



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
e-mail : secretariat@aspbihor.ro

Nr. 877 data 17.01.2017

RAPORT DE ACTIVITATE

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BIHOR

ANUL 2016

Cuprins

ASPECTE PRIVIND STAREA DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI JUDEȚULUI BIHOR.....	3
ASPECTE DEMOGRAFICE.....	3
DATE DE MORBIDITATE	6
BIROUL RESURSE UMANE, NORMARE, ORGANIZARE ȘI SALARIZARE	8
COMPARTIMENTUL JURIDIC.....	10
COMPARTIMENTUL BIOSTATISTICĂ ȘI INFORMATICĂ ÎN SĂNĂTATEA PUBLICĂ.....	12
COMPARTIMENTUL AVIZARE/AUTORIZARE SANITARĂ.....	13
DEPARTAMENTUL DE SUPRAVEGHERE ÎN SĂNĂTATEA PUBLICĂ	14
COMPARTIMENTUL DE SUPRAVEGHERE A BOLILOR TRANSMISIBILE	14
COMPARTIMENTUL DE EVALUARE A FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI DE MUNCĂ.....	37
<i>COLECTIV IGIENA ALIMENTULUI.....</i>	<i>49</i>
<i>COLECTIV IGIENA COLECTIVITĂȚILOR DE COPII/TINERET</i>	<i>65</i>
COMPARTIMENTUL DE MEDICINA MUNCII	75
COMPARTIMENTUL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII	85
<i>COLECTIV ANALIZA STĂRII DE SĂNĂTATE</i>	<i>105</i>
<i>COLECTIV SUPRAVEGHERE BOLI NETRANSMISIBILE</i>	<i>107</i>
LABORATORUL DE DIAGNOSTIC ȘI INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATEA PUBLICĂ.....	110
<i>LABORATORUL DE DIAGNOSTIC ÎN MICROBIOLOGIE.....</i>	<i>110</i>
<i>LABORATORUL DE CHIMIE SANITARĂ ȘI TOXICOLOGIE</i>	<i>127</i>
<i>LABORATORUL DE IGIENA RADIAȚIILOR IONIZANTE</i>	<i>136</i>
SERVICIUL DE CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ.....	156
<i>COMPARTIMENTUL DE CONTROL ÎN ASISTENȚA AMBULATORIE DE SPECIALITATE.....</i>	<i>171</i>
<i>COMPARTIMENTUL DE CONTROL UNITĂȚI ȘI SERVICII DE SĂNĂTATE.....</i>	<i>173</i>
DEPARTAMENTUL ECONOMIC ȘI ADMINISTRATIV	177
BIROUL CONTABILITATE	177
COMPARTIMENTUL ADMINISTRATIV ȘI MENTENANȚĂ	181
COMPARTIMENTUL DE ACHIZIȚII PUBLICE	183

ASPECTE PRIVIND STAREA DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI JUDEȚULUI BIHOR

ASPECTE DEMOGRAFICE

Populația județului Bihor a fost de 618453 locuitori în anul 2016, comparativ cu 619441 locuitori în anul 2015.

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

Tabel I - Populația județului Bihor pe medii de proveniență

Populația	2015	2016
Total	619441	618453
Urban	319285	318015
Rural	300156	300438

La nivelul județului Bihor populația de sex masculin reprezintă 48,76 din totalul populației în 2016 față de 48,74% din totalul populației în 2015, iar populația de sex feminin reprezintă 51,23 % în 2016 față de 51,26 % în 2015.

Tabel II - Repartiția populației județului Bihor pe sexe

Populația	2015	2016
Total	619441	618453
Masculin	301928	301604
Feminin	317513	316849

Natalitatea

Natalitatea a fost de 9,87 ‰ în anul 2016 față de 9,60 ‰ în anul 2015 (fig. 1).

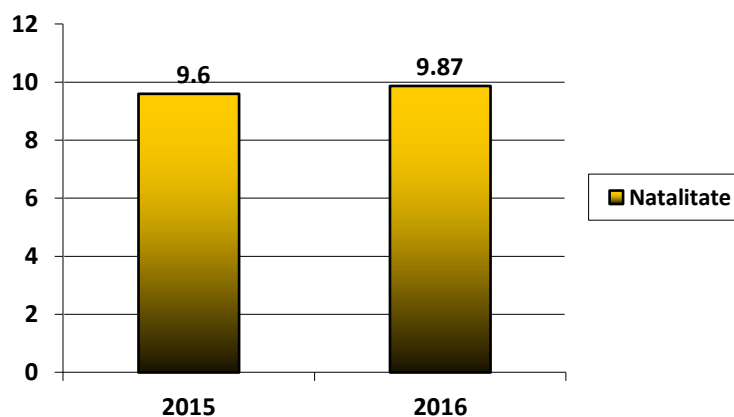


Figura 1 - Natalitatea în județul Bihor anii 2015 - 2016

În județul Bihor numărul nașcuților vii a fost de 6104 în anul 2016 față de 5940 în anul 2015.

Mortalitatea generală

În anul 2016, mortalitatea generală în județul Bihor a fost de 11,87 ‰ față de 12,20 ‰ în anul 2015. (figura 2).

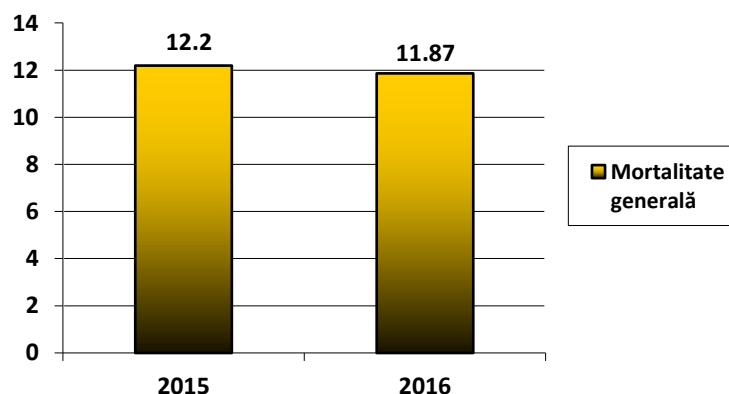


Figura 2 - Mortalitatea generală județul Bihor anii 2015-2016

Numărul deceselor înregistrate în anul 2016 a fost de 7338 față de 7587 decese în anul 2015.

Principalele cauze medicale de deces la populația județului Bihor anii 2015 - 2016 este prezentată în tabelul următor:

Tabel III - Principalele cauze de deces, în județul Bihor anii 2015 - 2016

Ani	2015		2016	
	Nr.decese	la ⁰ /0000 loc.	Nr.decese	la ⁰ /0000 loc.
Ap. Circulator	4655	750,16	4253	687,68
Tu. Maligne	1454	234,32	1575	254,67
Ap. Respirator	467	75,26	428	69,20
Ap. Digestiv	340	54,79	364	58,86
Accidente	260	41,90	247	39,94
Tuberculoză	11	1,77	12	1,94

Sporul natural

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

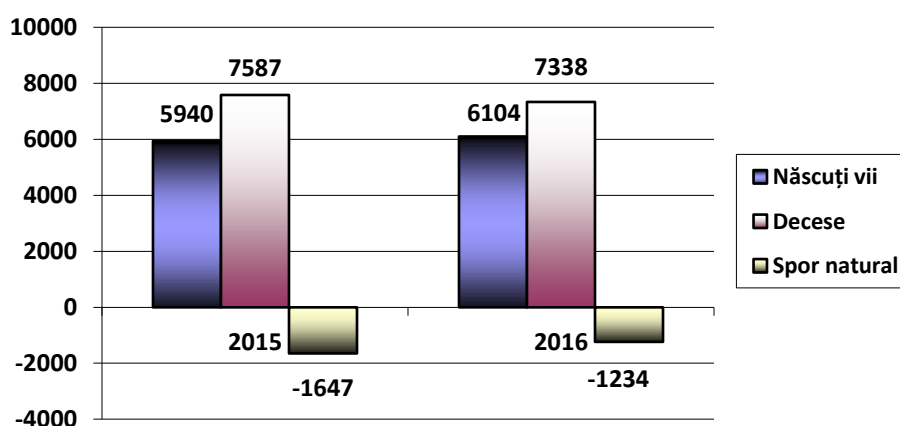


Figura 3 - Numărul născuților vii, numărul deceselor și sporul natural în județul Bihor, anii 2015-2016

Sporul natural este de -2,17 ‰ locuitori în anul 2016 față de -2,70 ‰ locuitori în anul 2015 (figura 4).

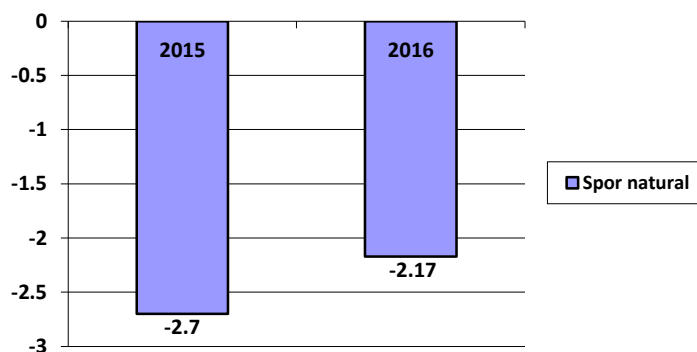


Figura 4 - Evoluția sporului natural, în județul Bihor, anii 2015-2016

Mortalitatea infantilă

Mortalitatea infantilă a fost de 9,2 ‰ nașteri în anul 2016 față de 9,1 ‰ nașteri în anul 2015 (figura 5).

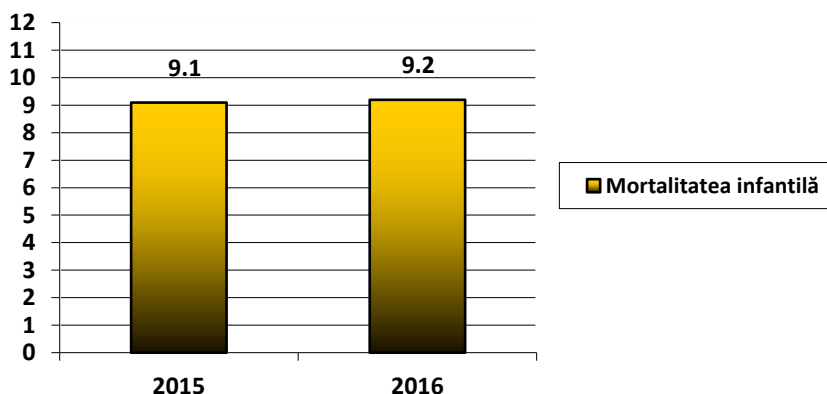


Figura 5 - Mortalitatea infantilă în județul Bihor în anii 2015-2016

Numărul deceselor înregistrate la populația cu vârstă cuprinsă între 0-1 an a fost de 56 în anul 2016 față de 54 în anul 2015.

CONCLUZII

Analizând aspectele demografice observăm o modificare ușoară a indicatorilor demografici în anul 2016, comparativ cu anul 2015.

- populația județului Bihor este în ușoară scădere în 2016, comparativ cu 2015;
- natalitatea a fost de 9,87 ‰ în 2016, în ușoară creștere față de 9,60 ‰ în 2015;
- în anul 2016, mortalitatea generală în județul Bihor a fost de 11,87 ‰, decese la 1000 locuitori, în ușoară scădere față de 12,20 ‰ în anul 2015;
- mortalitatea infantilă a crescut de la 9,1 ‰ în anul 2015, la 9,2 ‰ în anul 2016;
- sporul natural își menține valoarea negativă de -2,17 ‰ în anul 2016, față de -2,70 ‰ în anul 2015.

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

- în anul 2016 s-a înregistrat un număr de 515681 cazuri de îmbolnăviri, în scădere față de anul precedent când numărul total al cazurilor noi de îmbolnăviri a fost de 515931 în 2015;
- pe primul loc se situează îmbolnăvirile aparatului respirator - 271452, pe locul al 2-lea boli ale aparatului digestiv - 40562 îmbolnăviri, pe locul 3 boli ale Sistemului Osteo-articular, mușchilor și țesut conjunctiv - 37684;
- bolile genito-urinare au fost în număr de 28227 îmbolnăviri, bolile infecțioase și parazitare sunt în număr de 18357;

Tabel IV - Număr total cazuri noi de îmbolnăvire, raportate de cabinetele medicilor de familie din județul Bihor, pe principalele categorii de boli, 2015-2016

Nr. crt	Boala	2015	2016
	Total	515931	515681
1	Ap. respirator	271849	271452
2	Ap. digestiv	40752	40562
3	Sist. Osteo-art., mușchilor și țes. conj.	37955	37684
4	Ap. Genito-urinar	28419	28227
5	Ap. circulator	18944	18793
6	Boli infecțioase și parazitare	18411	18357

Tabel V - Număr total cazuri noi de îmbolnăvire, prin tuberculoză, în județul Bihor 11 luni 2015-2016

Tuberculoză – Cazuri noi	2015	2016
Total	283	244
U	92	93
R	191	151

Numărul total al cazurilor de îmbolnăviri în județul Bihor este în scădere în ultima perioadă. Predomină în anul 2016, bolile aparatului respirator, urmate de boli ale aparatului digestiv.

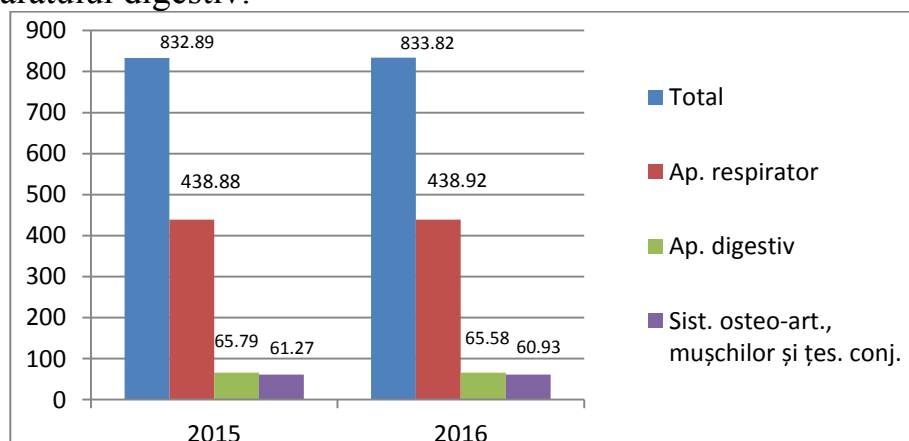


Figura 1 - Incidența totală și incidența specifică pe tipuri de îmbolnăviri, în județul Bihor, anii 2015-2016

Cazurile noi de diabet zaharat sunt în creștere în anul 2016 față de anul 2015.

Numărul de cazuri noi diagnosticate ca tumori este de 2553 în anul 2016, în creștere față de 2509 în anul 2015.

Tabel VI - Date raportate de la registrele teritoriale

Nr. crt	Boala	Număr cazuri noi		Număr cazuri aflate în evidență (vii) la 31 decembrie **	
		2015	2016	2015	2016
1	Diabet zaharat	2642	3451	31398	33907
2	Tumori	2509	2553	13574	14573

** nu sunt scoase din evidență decese de la 1 decembrie

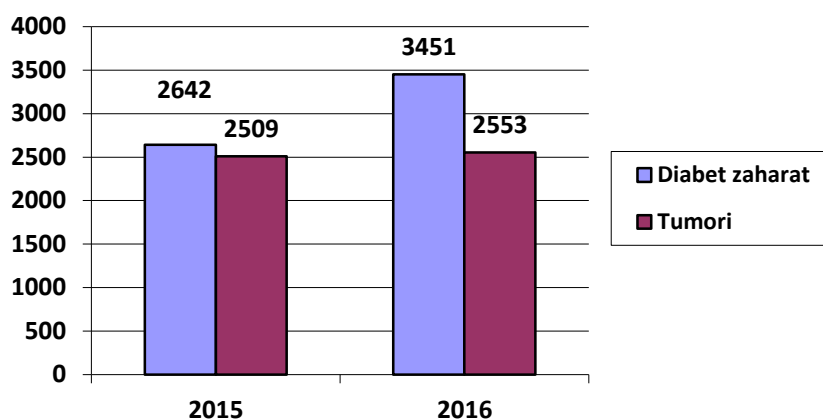


Figura 2 - Evoluția cazurilor noi de îmbolnăviri prin tumori și diabet zaharat în județul Bihor, anii 2015- 2016

S-au înregistrat 136 cazuri noi de îmbolnăviri prin cancer de col uterin, în județul Bihor, în 2016 față de 128 cazuri în 2015.

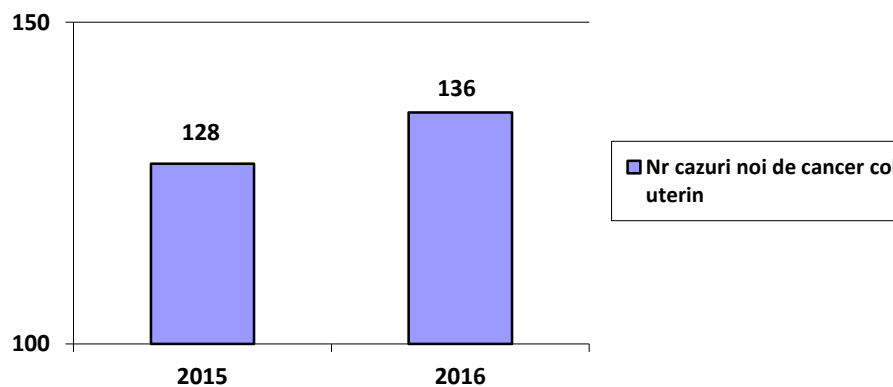


Figura 3 - Evoluția cazurilor noi de îmbolnăviri prin cancer de col uterin în județul Bihor, în anii 2015 - 2016

În județul Bihor, în anul 2016 au fost depistate 4244 gravide comparativ cu anul 2015 când au fost depistate 5365 gravide

Tabel VII - Gravide nou depistate (cabinetul medicului de familie) în anii 2015-2016

	Total	Grupe de vârstă								
		Sub 15 ani	15-19 ani	20-24 ani	25-29 ani	30-34 ani	35-39 ani	40-44 ani	45-49 ani	50 ani +
Anul	1	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2015	5365	5	239	1331	2298	1140	340	11	1	
2016	4244		160	1077	1936	869	194	8		

În județul Bihor, în anul 2016 au fost înregistrate 1736 avorturi cu 49 mai puține avorturi decât în anul 2015 când au fost înregistrate 1785 avorturi

Tabel VIII - Întreruperea cursului sarcinii în anii 2015-2016

	Total	din care: Rural	Grupe de vârstă								
			Sub 15 ani	15-19 ani	20-24 ani	25-29 ani	30-34 ani	35-39 ani	40-44 ani	45-49 ani	50 ani +
Anul	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2015	1785	860	12	199	335	448	363	318	91	18	1
2016	1736	931	12	228	381	410	318	274	104	9	

BIROUL RESURSE UMANE, NORMARE, ORGANIZARE ȘI SALARIZARE

Principalele activități desfășurate de personalul din cadrul Biroului Resurse Umane, Normare, Organizare, Salarizare în cursul anului 2016 au fost următoarele:

- 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.;
- 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 întocmit Statul de funcții pentru aparatul propriu al Direcției de Sănătate Publică Bihor, în vederea aprobării lui de Ministerul Sănătății;
- 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 circularilor Ministerului Sănătății, a altor acte normative generale și a celor cu aplicare în sectorul sanitar;
- pentru anul 2016 au fost centralizate și verificate lunar solicitările unităților sanitare privind acordarea bursei pentru rezidenți și apoi transmise conform procedurii stabilite de Ministerul Sănătății;
- a asigurat legătura și schimbul de informații de specialitate cu instituțiile din județ;
- a răspuns adreselor transmise de unitățile sanitare cu privire la diferitele probleme apărute în activitate;
- la solicitările unităților sanitare publice, a CAS Bihor și a altor instituții publice din județ, au fost constituite diferite comisii și a fost asigurată participarea

- reprezentanților DSP Bihor în aceste comisii;
- a asigurat organizarea concursurilor de ocupare a posturilor din aparatul propriu: consilier superior la Biroul RUNOS și auditor superior la compartimentul Audit intern;
 - a asigurat organizarea examenului de promovare în grad profesional pentru funcționarii publici din aparatul propriu;
 - s-au eliberat adeverințe pentru foștii angajați care au solicitat sporurile cu caracter permanent în vederea întocmirii dosarelor de pensionare;
 - au fost aplicate prevederile privind creșterile salariale pentru personalul instituției prevăzute de OUG nr. 20 / 2016 și OUG nr. 43/2016;
 - a ținut evidența și repartizarea la stagii a 635 medici, medici dentiști și farmaciști rezidenți (rezidențiat pe loc și pe post) și a asigurat încărcarea datelor necesare Ministerului Sănătății pentru întocmirea carnetelor de rezident pentru rezidenții anul I și au fost distribuite carnetele;
 - pentru 80 medici înscriși la a doua specialitate cu taxă în centrul 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;
 - s-au făcut înscrieri la examenele pentru obținerea titlului de medic/medic dentist/farmacist specialist sesiunile martie 2016 – 8 candidați și octombrie 2016 – 74 candidați;
 - s-au făcut înscrieri la concursul de rezidențiat pe loc și pe post din sesiunea 22.05.2016 – 12 candidați și sesiunea 20.11.2016, pentru un număr de 178 candidați;
 - s-au făcut înscrieri la examenul pentru obținerea titlului de medic/medic dentist/farmacist primar din sesiunea 21.06.2016 – 39 candidați;
 - în colaborare cu Facultatea de Medicină și Farmacie a Universității Oradea, au fost organizate examenele pentru obținerea titlului de medic/farmacist specialist din sesiunile martie 2016 (26 candidați) și octombrie 2016 (99 candidați), medic/farmacist primar sesiunea iunie 2016 (58 candidați), biolog/biochimist/chimist specialist și principal sesiunea iunie 2016 (28 candidați) și examenul pentru obținerea atestatului de studii complementare în Uroginecologie sesiunea mai 2016 (16 candidați);
 - pentru fundamentarea numărului de locuri / posturi pentru concursul de rezidențiat sesiunea noiembrie 2016 au fost centralizate și transmise, propunerile de rezidențiat pe post ale unităților sanitare, respectiv prognozele privind necesarul de medici pe specialități la nivel de județ;
 - pentru personalul propriu s-a eliberat un număr de 175 de adeverințe solicitate în vederea cumpărărilor în rate, spitalizare etc;

- au fost preluate și verificate un număr de 123 dosare depuse de medici/medici dentiști/farmacisti/fiziokinetoterapeuți/kinetoterapeuți în vederea obținerii certificatelor de conformitate. Dosarele au fost înaintate Ministerului Sănătății.
- au fost preluate și verificate un număr de 73 dosare pentru înregistrarea cabinetelor medicale în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale și 64 dosare pentru SRL, eliberându-se certificatele de înregistrare.
- au fost preluate și verificate un număr de 49 de solicitări pentru anularea cabinetelor din Registrul Unic al Cabinetelor Medicale;
- a fost asigurată prelucrarea evidenței medicilor din județul Bihor;
- au fost preluate și verificate documentațiile depuse de medici în vederea obținerii a 121 coduri de parafă;
- s-a preluat documentația necesară și s-au eliberat 61 autorizații de liberă practică pentru activitățile conexe actului medical;
- s-au redactat, înregistrat și comunicat 172 dispoziții ale conducerii 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 2016, D.S.P. Bihor, prin Compartimentul Juridic, a participat în calitate de parte procesuală la judecarea unui număr de 67 dosare civile.

Au fost transmise spre executare silită Direcției Generale a Finanțelor Publice Bihor un număr de 35 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 28 sentințe penale referitoare la internare medicală în baza art. 110 Cod penal și un număr de 29 sentințe penale privind obligarea la tratament medical în ambulatoriu în baza art. 109 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 număr de 1 solicitare 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.

Deasemenea, 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 632 înscrisuri;
- b) a participat la negocierea și încheierea contractelor în număr de 32 ;
- 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 95;

- d) a reprezentat și apărut 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 număr de 65;
- 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 număr de 35;
- 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 infracțiuni.
- 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, circularilor 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 o cerere 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 suplent.

Nu au existat disfuncționalități în activitatea compartimentului juridic în cursul anului 2016 .

Menționăm faptul că activitatea Compartimentului Juridic al DSP Bihor în

cursul anului 2016 s-a menținut constantă, remarcându-se, însă, o creștere a acțiunilor în instanță, precum și o scădere a avizării unor documente emise de unitățile sanitare din județul Bihor în vederea apostilării.

COMPARTIMENTUL BIOSTATISTICĂ ȘI INFORMATICĂ ÎN SĂNĂTATEA PUBLICĂ

Activitățile desfășurate în anul 2016 sunt următoarele:

Nr.	Activitatea
1.	Raport de activitate al compartimentului pentru anul 2015
2.	Pregătirea activității de raportare SAN 2016 către Ministerul Sănătății
3.	Calcularea, indicatorilor statistici trimestriali (trimestrele IV 2014) și trim I,II, III, 2016
4.	Inventoryarea 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 constator al morții
7.	Constituirea evidenței angajamentelor medicilor din Cabinetele de Medicina de Familie privind completarea corectă a certificatului medical constator 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 2016.
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.	Întâlniri la D.S.P. Bihor privind aspecte legate de evidența datelor statistice
15.	Întâlnire de lucru la Spitalul Municipal „Dr. Gavril Curteanu”, director medical, pentru stabilirea modalității de transmitere în format electronic a datelor statistice.
16.	Întâlnire de lucru la Spitalul Clinic Județean de Urgență, director medical, pentru stabilirea modalității de transmitere în format electronic a datelor statistice.
17.	Conceperea implementării unui sistem fizic și a unei proceduri de centralizare și stocare de date statistice la nivelul D.S.P. Bihor.
18.	Pregătirea individualizată și difuzarea machetelor în format electronic pentru Medicii de Familie pentru raportarea morbidității
19.	Comunicare informații de interes public, de date statistice medicale
20.	Participarea la ședințele trimestriale cu medicii de familie
21.	Prelucrarea și centralizarea datelor statistice
22.	Prelucrarea datelor primite de la unitățile sanitare cu paturi pentru (trimestrele IV 2015, I, II, III 2016), în vederea întocmirii și raportării privind principalii indicatori ai cunoașterii sănătății
23.	Prelucrarea datelor privind stocul de medicamente de la secțiile Oncologie ale spitalelor Municipale și Pelican; și transmiterea lor la Ministerul Sănătății.
24.	Întocmirea anchetei administrative și centralizatoare a situațiilor legate de decesele infantile din jud. Bihor în anul 2016; precum și transmiterea lor la Ministerul Sănătății
25.	Întâlnire de lucru cu reprezentanții Direcției Județene de Statistică pentru îmbunătățirea activității de raportare și prelucrare de date
26.	Întocmirea situației privind raportarea datelor statistice din „Centralizatorul morbidității” al cabinetelor de Medicină de familie (trimestrele IV 2015, precum și trimestrele I, II, III 2016)
27.	Informarea tuturor unităților sanitare cu privire la „Reglementările de completare a certificatului medical constator al decesului și codificarea buletinului statistic pentru deces”
28.	Întocmirea procedurii pentru „Arhivarea datelor în format electronic”
29.	Prelucrarea datelor primite de la unitățile sanitare cu paturi pentru trimestrul I,II,III 2016, în vederea întocmirii și raportării privind principalii indicatori ai cunoașterii sănătății
30.	Pregătirea medicilor rezidenți în specialitate pentru stagiul de „Biostatistică și informatică”
31.	Prelucrarea datelor primite de la unitățile sanitare cu paturi pentru trimestrul IV, an 2015, în vederea întocmirii și raportării privind principalii indicatori ai cunoașterii sănătății pentru anul 2016
32.	Asigurarea serviciului de permanență în instituție – conform programării
33.	Prelucrarea informărilor compartimentului juridic privind actele normative incidente în sistemul sanitar, publicate în Monitorul Oficial.
34.	Întocmirea de raportări către Ministerul Sănătății
35.	Raportări trimestriale către conducerea D.S.P. Bihor a activității desfășurate
36.	Întocmirea planurilor de activitate

37.	Întocmirea referatelor privind activitatea proprie a compartimentului
38.	Participarea la întâlniri de lucru la nivelul autorităților locale
39.	Participarea la manifestări științifice și profesionale
40.	Întâlnire de analiză a mortalității infantile în cadrul Comisiei Județene de specialitate
41.	Asistență telefonică : tehnică și de specialitate
42.	Participarea la acțiunea de inventariere DSP
43.	Colaborarea cu alte compartimente din DSP Bihor, solicitare date statistice
44.	Colaborarea cu DSJ Bihor, solicitare date statistice
45.	Modernizarea aparaturii de calcul (upgradarea calculatoarelor)
46.	Întocmirea procedurilor operaționale la nivelul compartimentului

COMPARTIMENTUL AVIZARE/AUTORIZARE SANITARĂ

Nr crt.	Activitatea/Acțiunea	Anul	
		2015	2016
1	Nr. notificări privind asistența de specialitate de sănătate publică	1733	1977
2	Nr. de autorizări sanitare	369	473
3	Nr. notificări privind certificarea conformității	282	324
4	Nr. de vize anuale	165	182
5	Documentații soluționate favorabil în vederea obținerii fondurilor europene	534	483
6	Evaluarea condițiilor igienico-sanitare	106	-
7	Adrese privind reglementari sanitare		105

DEPARTAMENTUL DE SUPRAVEGHERE ÎN SĂNĂTATEA PUBLICĂ

COMPARTIMENTUL DE SUPRAVEGHERE A BOLILOR TRANSMISIBILE

În cursul anului 2016 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 jud. Bihor, părți componente ale programelor naționale.

PN I. -PROGRAMUL NAȚIONAL PRIVIND BOLILE TRANSMISIBILE

I.1 PROGRAMUL NAȚIONAL DE VACCINARE

OBIECTIV GENERAL:

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

STADIUL REALIZĂRII ACTIVITĂȚILOR PROPUSE:

In cadrul microcampaniilor au fost vaccinați conform PNV **26734 copii.**

Nr. doze efectiv administrate pe tip de vaccin:

BCG = 5149 doze	(2015 = 5138 doze)
HVBped = 5165 doze	(2015 = 5717 doze)
ROR = 15950 doze	(2015 = 12786 doze)
Tetralent = 3592	(2015 = 0)
Hexavalent = 14496 doze	(2015 = 16225 doze)
VPI = 470 doze	(2015 = 2171doze)
dT = 5810 doze	(2015 = 13470 doze)
TOTAL = 50632doze	(2015=60488 doze)

In campania de vaccinare optionala antigripala au fost efectuate 8602 vaccinari.

In campania de vaccinare optionala VTA la gravide au fost vaccinate 266 persoane.

S-a realizat evaluarea acoperirii vaccinale la virsta de 12luni(nascuti in iulie 2015,) la virsta de 18luni(nascuti in iulie 2014) si la virsta de 24 luni (nascuti in iulie 2014), la virsta de 7 ani (nascutii in 2008) la virsta de 5 ani (nascutii din 2010) si la virsta de 14 ani (nascutii din 2001). Au fost evaluati un nr. de 37721 copii din 312 CMI

Subprogramul de vaccinări obligatorii

Calendarul de vaccinări aprobat pentru 2015

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

	Vaccin pneumococic conjugat*	
4 luni	DTPa-VPI-Hib-HepB Vaccin pneumococic conjugat*	Medic de familie
11 luni	DTPa-VPI-Hib-Hep B Vaccin pneumococic conjugat*	Medic de familie
12 luni	RRO	Medic de familie
5 ani	RRO	Medic de familie
6 ani	DTPa-VPI VPI***	Medic de familie
7 ani	ROR **	Medic de familie
14 ani	dT / DTPa	Medic de familie

* Vaccinul pneumococic conjugat va fi introdus în calendarul de vaccinări în funcție de fondurile disponibile.

** Se va realiza inclusiv la copiii care împlinesc vârsta de 7 ani în anul 2015 și la copiii care împlinesc 7 ani în anul 2016.

*** Copiii cu vârsta de 6 ani:

- Care au în antecedentele vaccinale o doză de DTPa la 4 ani, vor fi vaccinați cu VPI
- Care nu au în antecedentele vaccinale o doză de DTPa la 4 ani, vor fi vaccinați cu DTPa-VPI
- Copiii cu vârsta de 8 ani care au în antecedentele vaccinale o doză de DTPa la 4 ani, vor fi vaccinați cu VPI în 2015 (copiii care nu au fost școlarizați în clasa pregătitoare). Se aplică numai în anul 2015.

Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere și control al bolilor transmisibile din direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București (DSP):

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

Activități desfășurate:

Conform repartizării primite, am preluat și transportat:

- 27600 doze vaccin BCG
- 4100 doze vaccin hepatitic B pediatric,
- 15996 doze vaccin hexavalent.
- 17500 doze vaccin RRO

- depozitează și distribuie vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale;

Activități desfășurate:

Vaccinurile preluate au fost depozitate în spațiile frigorifice ale DSP. În penultima săptămână a fiecărei luni, medicii de familie se deplasează la sediul DSP Bihor și ridică vaccinul repartizat în condiții corespunzătoare.

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

Activități desfășurate:

În primele 5 zile lucrătoare a lunii în curs se primesc și se verifică realizările vaccinarilor lunii precedente precum și catagrafiile microcampaniei lunii în curs, estimându-se astfel cantitățile necesare de vaccin pentru microcampania lunii în

curs.

Realizat

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

Activitati desfasurate:

La solicitarea INSP-CNSCBT se centralizeaza si se transmite necesarul de vaccinuri pe virste si tipuri de vaccin.

Realizat

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

Activitati desfasurate:

Cu ocazia distribuirii vaccinurilor pentru microcampaniile lunare s-a efectuat si instruirea personalului vaccinator, astfel:

-s-a verificat concordanta intre evidentele cabinetelor medicilor de familie si evidentele DSP;

- s-a analizat statusul vaccinal al fiecarui copil din catagrafie, luindu-se decizia vaccinarii lui in functie de varsta si stocul de vaccin existent la nivelul DSP;

- s-au distribuit formularele necesare organizarii microcampaniei;

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

Activitati desfasurate : Au fost verificate echipamentele de transport vaccin pentru toti medicii vaccinatori.

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

Activitati desfasurate:

Se monitorizeaza in permanenta comunitatile cu acoperire vaccinala suboptimala; asigură funcționarea sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indenzirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;

Activități desfășurate:

Se monitorizeaza in permanenta RAPI, conform metodologiei existente, transmisa si medicilor vaccinatori.

Realizat

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

Activitati desfasurate:

Au fost verificate prin sondaj si validate inregistrările vaccinarilor in RENV.

Au fost sterse inregistrările duble in RENV.

Realizat

- h) realizează acțiunile de estimare a acoperirii vaccinale, conform metodologiei unice;**

Activitati desfasurate

S-a realizat evaluarea acoperirii vaccinale la virsta de 12luni(nascuti in iulie 2015,) la virsta de 18luni(nascuti in iulie 2014) si la virsta de 24 luni (nascuti in iulie 2014), la virsta de 7 ani (nascutii in 2008), la virsta de 5 ani, (nascutii din 2010) si la virsta de 14 ani (nascutii din 2001). Au fost evaluati un nr. de 37721 copii din 312 CMI

i) raportează datele privind acoperirile vaccinale conform metodologiei;

Anexa 1

Formular de raportare a rezultatelor activitatii de estimare a acoperirii vaccinale la virsta de 18 luni, desfasurate in luna februarie, anul 2016

DSFJ-CRSP Bihor (copii nascuti in luna iulie, anul 2014)

Estimarea acoperirii vaccinale (1)

Tip vaccin	Nr. copii cu numarul indicat de doze de vaccin in antecedentele vaccinale						AV (%)	Nr. copii cu numarul indicat de doze de vaccin in antecedentele vaccinale						AV (%)				
	Urban			Rural				Urban			Rural							
	4	3	2	1	0		4	3	2	1	0		4	3	2	1	0	
Vaccin BCG	-	-	-	25	4	38,43%	-	-	-	23	5	97,9%	-	-	-	-	-	-
Vaccin hepatitic B (Hep B)	116	58	2	4	5	95,6%	131	75	13	13	10	94,0%	-	-	-	-	-	-
Vaccin DTPa	100	138	8	3	6	89,1%	97	124	14	10	17	81,8%	-	-	-	-	-	-
Vaccin Hib	100	138	8	3	6	89,1%	97	124	14	10	17	81,8%	-	-	-	-	-	-
Vaccin poliomilitic (VPI)	100	138	8	3	6	89,1%	97	124	14	10	17	81,8%	-	-	-	-	-	-
Vaccin ROR	-	-	-	23	16	98,2%	-	-	-	200	12	82,6%	-	-	-	-	-	-
Nr. total copii investigati pentru antecedentele vaccinale	Urban = 255							Rural = 242										

Evaluarea motivelor nevaccinarii corespunzatoare varstei (2)

Motivul nevaccinarii

Motivul nevaccinarii	Numar copii nevaccinati corespunzator varstei (3)			
	Tip contraindicatie	Nr. nevaccinati	Tip contraindicatie	Nr. nevaccinati
Contraindicatie medicala (C)	temporara	10	temporara	5
	definitiva	-	definitiva	3
Refuz parinte/apartinator (R)	general	6	general	9
	BCG	-	BCG	-
Lipsa vaccin (L)	Hep B	-	Hep B	1
	DTPa	-	DTPa	1
	Hib	-	Hib	1
	VPI	-	VPI	1
	ROR	-	ROR	1
	Neaprezentare (N)	4		5
Nascut in strainatate (S)	2		2	
Omitiune (O)	1		1	
Nr. total copii nevaccinati corespunzator varstei	Urban = 162		Rural = 178	

Nr. medici vaccinatori in Mun. Bucuresti/Judet: 312

Sondaj RENV:

- Nr. medici de familie verificati prin sondaj (minimum 30% din nr. de medici vaccinatori) = 216
- Nr. medici de familie la care rezultatele estimarii acoperirii vaccinale desfasurate conform metodologiei corespund cu cele din RENV = 210

Data 17.03.2016

Medic epidemiolog [Signature]
 Dr. CORINA FONDA
 medic primar epidemiolog
 Cod. 305607
 B2 CORINA FONDA

Formular de raportare a rezultatelor activitatii de estimare a
acoperirii vaccinale la varsta de 12 luni,
desfasurate in luna august, anul 2016.

DSPJ BIHOR

(copii nascuti in luna iulie, anul 2015)

Estimarea acoperirii vaccinale (1)												
Tip vaccin	Nr. copii cu numarul indicat de doze de vaccin in antecedentele vaccinale											
	Urban					AV (%)	Rural					AV (%)
	4	3	2	1	0		4	3	2	1	0	
Vaccin BCG	0	0	0	241	1	10,63%	0	0	0	179	5	2,75%
Vaccin hepatitic B (Hep B)	156	71	7	2	5	23,80%	127	54	2	2	2	9,36%
Vaccin DTPa	0	156	71	7	2	26,46%	0	127	54	2	5	27,15%
Vaccin Hib	0	156	71	7	2	26,46%	0	127	54	2	5	27,15%
Vaccin poliomialic (VPI)	0	156	71	7	2	26,46%	0	127	54	2	5	27,15%
Vaccin ROR	0	0	0	10	230	4,13%	0	0	0	26	172	12,13%
Nr. total copii investigati pentru antecedente vaccinale	Urban = 242						Rural = 204					
Evaluarea motivelor nevaccinarii corespunzatoare varstei (2)												
Motivul nevaccinarii												
Numar copii nevaccinati corespunzator varstei (3), din cauza motivelor mentionate mai jos												
Contraindicatie medicala (C)	Tip contraindicatie		Nr. nevaccinati		Tip contraindicatie		Nr. nevaccinati					
	temporara		12		temporara		12					
Daca da, mentionati nr. nevaccinati cu C temporara, respectiv definitive		definitiva		5		definitiva		-				
Precizati ce C definitive si nr. nevaccinati pe tip C		5 NEUINDICAT										
Refuz parinte/apartinator (R)	Tip refuz/ vaccin		Nr. nevaccinati		Tip refuz/ vaccin		Nr. nevaccinati					
	general		9		general		4					
Daca da, refuz general (la toate vaccinarile) sau refuz la un anumit tip de vaccin		BCG		-		BCG		-				
		Hep B		-		Hep B		-				
		DTPa		-		DTPa		-				
		Hib		-		Hib		-				
		VPI		-		VPI		-				
		ROR		-		ROR		-				
Neprezentare (N)				21				16				
Nascut in strainatate (S)				-				-				
Omitiune (O)				-				-				
Lipsa vaccin (L)				-				-				
Lipsa vaccin (L)	Tip vaccin		Nr. nevaccinati		Tip vaccin		Nr. nevaccinati					
	BCG		-		BCG		-					
Daca lipsa vaccin da, mentionati nr. de nevaccinati pentru fiecare tip de vaccin		Hep B		-		Hep B		-				
		DTPa		-		DTPa		-				
		Hib		-		Hib		-				
		VPI		-		VPI		-				
		ROR		179		ROR		140				
Nr. total copii nevaccinati corespunzator varste	Urban = 232						Rural = 178					

Nr. medici vaccinatori 312

Sondaj RENV:

- Nr. medici de familie verificati prin sondaj (minimum 30% din nr. de medici vaccinatori) = 312
- Nr. medici de familie la care rezultatele estimarii acoperirii vaccinale, desfasurate conform metodologiei, corespund cu cele din RENV = 283

Data: 20.08.2016Medic specialitatea epidemiologie
Dr. ZONARIE CORINA

Document elaborat de Centrul National de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile

Formular de raportare a rezultatelor activitatii de estimare a acoperirii vaccinale la varsta de 24 luni, desfasurate in luna august, anul 2016

DSPJ BIHOR

(copii nascuti in luna Iulie, anul 2014)

Estimarea acoperirii vaccinale (1)													
Tip vaccin	Nr copii cu numarul indicat de doze de vaccin in antecedentele vaccinale												
	Urban						Rural						
	4	3	2	1	0	AV (%)	4	3	2	1	0	AV (%)	
Vaccin BCG	0	0	0	204	4	204	0	0	0	235	5	235	
Vaccin hepatitic B (Hep B)	136	62	1	4	5	204	131	73	13	13	10	204	
Vaccin DTPa	100	142	4	3	6	204	44	122	14	10	17	204	
Vaccin Hib	100	142	4	3	6	204	44	122	14	10	17	204	
Vaccin poliomialitic (VPI)	100	142	4	3	6	204	44	122	14	10	17	204	
Vaccin ROR	0	0	0	204	15	204	0	0	0	200	40	200	
Nr. total copii investigati pentru antecedente vaccinale						Urban = 258	Rural = 240						
Evaluarea motivelor nevaccinarii corespunzatoare varstei (2)													
Motivul nevaccinarii													
Numar copii nevaccinati corespunzator varstei (3) din cauza motivelor mentionate mai jos													
Contraindicatie medicala (C)													
• Daca da, mentionati nr. nevaccinati cu C temporara, respectiv definitiva		Tip contraindicatie		Nr. nevaccinati		Tip contraindicatie		Nr. nevaccinati					
		temporara	6		temporara	3							
• Precizati ce C definitive si nr. nevaccinati pe tip C		definitiva		3		definitive		3					
		3 NEURALOGIC		2 EPILEPTIC 1 NEURORLOGIC									
Refuz parinte/apartinator (R)													
• Daca da, refuz general (la toate vaccinurile) sau refuz la un anumit tip de vaccin		Tip refuz/ vaccin		Nr. nevaccinati		Tip refuz/ vaccin		Nr. nevaccinati					
		general	5		general	9							
• Daca lipsa vaccin da, mentionati nr. de nevaccinati pentru fiecare tip de vaccin		BCG		-		BCG		-					
		Hep B		-		Hep B		-					
		DTPa		-		DTPa		1					
		Hib		-		Hib		1					
		VPI		-		VPI		1					
		ROR		1		ROR		5					
Nr. total copii nevaccinati corespunzator varste													
Urban = 23						Rural = 52							

Nr. medici vaccinatori 312

Sonda RENV:

- Nr. medici de familie verificati prin sonda (minimum 30% din nr. de medici vaccinatori) = 312
- Nr. medici de familie la care rezultatele estimarii acoperirii vaccinale, desfasurate conform metodologiei, corespund cu cele din RENV = 283

Data: 20/08/2016

Medic specialitatea epidemiologie
DR ZINAIDA COCINA

Formular de raportare a rezultatelor activitatii de estimare a acoperirii vaccinale la ALTE categorii de copii, desfasurate in luna august anul 2016

DSPJCRSP BIHOR

Estimarea acoperirii vaccinale (1)								
Tip vaccin	Nr. copii cu numarul indicat de doze de vaccin in antecedentele vaccinale							
	Urban				Rural			
	2	1	0	AV (%)	2	1	0	AV (%)
Vaccin ROR – cohorta de nascuti in 2008	2193	521	57	77,6%	2421	437	62	87,9%
Vaccin ROR – cohorta de nascuti in 2010	2360	443	69	81,2%	2311	463	102	80,3%
Vaccin dT – cohorta de nascuti in 2001	-	1993	507	79,4%	-	1239	399	69,4%
Nr. total copii investigati pentru antecedente vaccinale (n. 2008)	Urban = 2825				Rural = 2920			
Nr. total copii investigati pentru antecedente vaccinale (n. 2010)	Urban = 2881				Rural = 2875			
Nr. total copii investigati pentru antecedente vaccinale (n. 2001)	Urban = 2500				Rural = 3018			
Evaluarea motivelor nevaccinarii corespunzatoare varstei (2)								
Motivul nevaccinarii	Numar copii nevaccinati corespunzator varstei (3), din cauza motivelor mentionate mai jos							
Contraindicatie medicala (C)	Tip contraindicatie	Nr. nevaccinati		Tip contraindicatie	Nr. nevaccinati			
		temporara	352	temporara	130			
		definitiva	24	definitiva	21			
		5 - EPILEPSIE, NEALERGIK & NEIMUNIC			24 - V, 10 EPILEPSIE & NEIMUNIC, 3 BUCURE			
Refuz parinte/partinitor (R)	Tip refuz/ vaccin	Nr. nevaccinati		Tip refuz/ vaccin	Nr. nevaccinati			
		general	-	general	-			
		ROR	242	ROR	173			
		dT	44	dT	3			
Neprezentare (N)		602			206			
Nascut in strainatate (S)		6			10			
Omisune (O)		-			-			
Lipsa vaccin (L)	Tip vaccin	Nr. nevaccinati		Tip vaccin	Nr. nevaccinati			
		ROR	321	ROR	249			
		dT	-	dT	-			
Nr. total copii nevaccinati corespunzator varstei	Urban = 1651				Rural = 1442			

Nr. medici vaccinatori in Mun. Bucuresti judet: 312

Sondaj RENV pentru vaccinul ROR:

- Nr. medici de familie verificati prin sondaj (minimum 30% din nr. de medici vaccinatori) = 312
- Nr. medici de familie la care rezultatele estimarii acoperirii vaccinale, desfasurate conform metodologiei, corespund cu cele din RENV = 223

Data: 20.09.2016

Medic epidemiolog DR ZORAGI

CORINA

Activitati desfasurate:- Datele obtinute au fost raportate conform metodologiei.

Realizat

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

Realizat

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

Activitati desfasurate: conform procedurilor

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

Activitati desfasurate: Au fost incheiate un numar de 276 acte aditionale la contract si 15 contracte.

Realizat

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

Activitati desfasurate:

Pina in data de 10 a fiecarei luni se raporteaza INSP stocurile de vaccinuri, pe formularul tip.

Realizat

Indicatori de eficiență

2016

- cost mediu estimat/vaccinare conform Ord.MS nr. 386/2015 = 50lei

- cost mediu realizat/vaccinare = 49,15 lei

2015

- cost mediu estimat/vaccinare conform Ord.MS nr. . 386/2015 = 50lei

- cost mediu realizat/vaccinare = 44,37lei

2. Subprogramul de vaccinări opționale pentru grupele de risc

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

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

Activitati desfasurate: Au fost incheiate un numar de 276 acte aditionale la contract si 15 contracte.

Realizat

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

Activitati desfasurate:

-au fost preluate de la depozitul SC UNIFARMN 8600 doze vaccin antigripal;

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

Activitati desfasurate:

In primele 5 zile lucratoare a lunii in curs se primesc si se verifica realizările vaccinarilor lunii precedente, estimandu-se astfel cantitatile necesare de vaccin.

Realizat

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

Activitati desfasurate:

In perioada 5-10 a fiecarei luni se centralizeaza necesarul de vaccinuri pentru grupele populationale la risc si se transmit trimestrial datele CNSCBT.

Realizat

e)verifică condițiile de păstrare a vaccinurilor, modul de administrare a acestora în condiții desigurantă maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, înregistrarea și raportareavaccinărilor,

Activitati desfasurate: Au fost verificate echipamentele de transport vaccin pentru toti medicii vaccinatori.

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

Activitati desfasurate:

Se monitorizeaza in permanenta RAPI, conform metodologiei existente, transmisa si medicilor vaccinatori.

Realizat

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

Activitati desfasurate: conform procedurilor

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

Activitati desfasurate:

Conform instrucțiunilor, raportarea stocurilor de vaccin se face trimestrial.

Realizat

Indicatori de eficiență

2016

- cost mediu estimat/vaccinare conform Ord.MS nr. 386/2015 = 50lei

- cost mediu realizat/vaccinare = 29,61lei

Având în vedere faptul că achiziționarea vaccinurilor se face de către MS iar costul efectuării vaccinurilor este stabilit prin ordin, realizarea unui cost mediu mai mic decât cel estimat se datorează lipsei cheltuielilor de transport vaccin (transporturi efectuate cu mașina proprie a instituției) și a celor administrative.

2015

- cost mediu estimat/vaccinare conform Ord.MS nr. . 386/2015 = 50lei

- cost mediu realizat/vaccinare = 17,14lei

Deficiențe

În cursul anului 2016 au existat deficiențe în aprovizionarea cu vaccinuri, atât la vaccinul tetravalent cât și la vaccinurile hexavalente și ROR.

I.2 SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL A BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE

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

Stadiul de realizare a activităților

supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare prin culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice în conformitate cu prevederile Hotărârii nr.589/2007 privind stabilirea metodologiei de raportare și de colectare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile, ale Ordinului ministrului sănătății nr. 1466/2008 pentru aprobarea circuitului informațional al fișei unice de raportare a bolilor transmisibile și metodologiile specifice de supraveghere elaborate de CNSCBT;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA

DA, activitate efectuată în anul 2016:

- număr cazuri identificate în anul 2016 – conform **tabelului** atașat
- măsuri dispuse: anamneza epidemiologică la fiecare caz, verificare, validare date, transmitere FUR la CRSP Cluj, completare RUBT conform metodologiilor specifice de supraveghere

1. Supravegherea rujeolei și a rubeolei:

- au fost notificate **27** cazuri posibile de **rujeolă** din care, 14 au fost investigate serologic, serurile fiind trimise la CRSP Cluj; au fost confirmate **24** cazuri, 11 serologic și 13 pe link epidemiologic; 23 cazuri sunt în colonii de romi (Obor-orașul Aleșd, Lunșoară, Tinăud, Telechiu, Urvind, Bălnaca, Lugașu de Jos, Ceica); la toate cazurile notificate de rujeolă s-a efectuat: anchetă, verificarea antecedentelor vaccinale în colectivități, dezinfecție, educație sanitară, notificare, raportare pe fișe și vaccinare cu ROR=210 copii.

- au fost notificate **7** cazuri posibile de **rubeolă** din care, 3 cazuri de colectivitate (grădiniță și școală), s-au trimis serurile la CRSP Cluj și Institutul I.C. Cantacuzino București, Ig M=negative, **toate** au fost **infirimate**; la toate cazurile notificate de rubeolă s-au efectuat: anchetă, verificarea antecedentelor vaccinale în colectivități rezultând o acoperire vaccinală de 100% la ROR în toate cele trei colectivități verificate, dezinfecție, educație sanitară, notificare, raportare pe fișe;

2. Supravegherea tusei convulsive:

- au fost notificate **12** cazuri posibile de tuse convulsivă: 1 caz în colonia de romi Sălard, infirmat serologic, 3 cazuri în colonia Ciumeghiu (unul confirmat serologic în trim. III, 2 cazuri probabile în trim. IV), 1 caz în colonia de romi

Tămașda, notificat trim. III, confirmat trim. IV serologic, 2 cazuri în colonia de romi Tinca(unul confirmat serologic în trim. III, unul probabil în trim. IV), alte 5 notificări în trim. III și IV și infirmate serologic. Toate serurile au fost trimise și lucrate la Inst. I. Cantacuzino; total 6 cazuri confirmate; anchetă, verificarea antecedentelor vaccinale, evaluarea acoperirii vaccinale în colonia de romi după colectarea tuturor datelor; 17 copii vaccinați

3. Supravegherea infecției urliene:

nu a fost notificat nici un caz;

4. Supravegherea bolii meningococice:

nu a fost notificat nici un caz;

5. Supravegherea scarlatinei:

în cadrul sistemului de supraveghere al scarlatinei au fost raportate 54 cazuri suspecte de scarlatină și confirmate cu laboratorul 52 cazuri. 45 au fost cazuri izolate și 7 cazuri în focare în colectivități preșcolare. Măsuri de supraveghere: SNF la contacti, dezinfecție, anchetă, educație sanitară.

6. Supravegherea hepatitelor virale acute:

HVA:

1 caz notificat și confirmat cu laboratorul cu VHA în colectivitate școlară rurală, Câmpani de Pomezue; anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, vaccinare 23 contacti, dezinfecție. Transmitere fecal-orală;

1 caz notificat în colectivitate școlară în Oradea; anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, vaccinare 39 contacti, dezinfecție, educație sanitară. Transmitere fecal-orală, după analize repetate se infirmă HVA, se confirmă ” alte HAV (HAV nonABC)”;

1 caz izolat la persoană fără ocupație, confirmat serologic. Transmitere fecal-orală, educație sanitară, dezinfecție, supraveghere contacti prin medicul de familie;

2 cazuri notificate, 1 caz izolat și 1 caz la Șc. Gen. Talpoș, confirmate serologic. Transmitere fecal-orală, educație sanitară, dezinfecție, supraveghere contacti prin medicul de familie, vaccinare 20 contacti în colectivitatea școlară;

Total 5 cazuri notificate, 4 cazuri confirmate serologic.

HVB:

4 cazuri notificate și confirmate cu laboratorul cu VHB, transmitere sexuală la 2 cazuri, iatrogenă la 1 caz și necunoscută la celălalt; introducere în EpiInfo, transmitere CRSP Cluj;

HVC:

3 cazuri notificate și confirmate cu laboratorul cu VHC, transmitere parenterală, posibil nosocomială (internări repetate, transfuzii, operații); introducere în EpiInfo, transmitere CRSP Cluj;

Alte HAV

au fost notificate și confirmate 3 cazuri

7. Supravegherea salmonelozelor:

au fost notificate 80 cazuri din care, 70 cazuri individuale de salmoneloze și 10 cazuri confirmate din 3 focare familiale confirmate cu laboratorul de spital și tipizate ca și serogrup în laboratorul DSP: 9 spp., 32 DO, 32 BO, 6 CO, 1 Arizone;

8. Supravegherea shigelozelor:

au fost notificate **10** cazuri de shigeloză din care, 2 cu Sh. flexneri la un sugar din colonia de romi de la Bălnaca și la un student strain de la UMF Oradea respective 8 cu Sh. sonnei ; anchetă, supraveghere, investigații contacti familiari, dezinfecție, educație sanitară;

9. Supravegherea TIA(alte etiologii):

au fost notificate **6** cazuri de TIA, focar colectiv, Petreu, având ca sursă brânza de capră în care s-au pus în evidență stafilococ aureu și E. coli;

10. Supravegherea leptospirozei:

au fost notificate 22 cazuri, **21** confirmate serologic cu L. Icterohaemorrhagiae și Griptophoză, forme clinice medii și grave; sursă - rozătoare (șobolani și șoareci) prezente în număr mare în gospodărie; altele au apărut prin expunere ocupațională-pescuit; 1 caz la o gravidă, infirmată serologic(RAL, RAM) la Inst. I. Cantacuzino;

11. Supravegherea toxoplasmozei:

a fost notificat și confirmat cu laboratorul **1** caz de toxoplasmoză;

12. Supravegherea citomegaliei acute:

a fost notificat **1** caz;

13. Supravegherea botulismului:

au fost notificate 5 cazuri din care s-au confirmat 2; anchetă în focare în colaborare cu ISS, expediere ser la Inst. Cantacuzino, anchetă DSVSA, măsuri în focare, raportare pe alertă, administrare ser la toate cele 5 cazuri, confirmare la 2 cazuri cu toxina tip B, supraveghere consumatori în toate cele 5 focare;

14. Supravegherea bolii Lyme:

au fost notificate 8 cazuri, din care **2** confirmate, seruri transmise la CRSP Cluj, Ig M=pozitiv pentru cele confirmate; 1 de Alba, ser transmis la CRSP Cluj, Ig M=pozitiv pentru cel de Alba

15. Supravegherea meningitelor bacteriene:

au fost notificate 5 cazuri, unul confirmat cu pneumococ (posttraumatic) și trecut la ”infecții pneumococice”, celelalte cu modificări sugestive citologice și biochimice pentru meningită, dar cultura din LCR negative, confirmate **4**

16. Supravegherea tetanosului:

a fost notificat **1** caz la o persoană vârstnică din mediul rural, confirmat la Inst. Cantacuzino, administrare de Ig G specifice, dar fără efect, cazul fiind în stare gravă, deces;

17. Supravegherea Hantavirozelor:

a fost notificat 1 caz posibil, de import (SUA), transmitere ser la Inst. Cantacuzino, anchetă, raportare imediată, rezultat negative, infirmare;

18. Supravegherea sifilisului congenital și recent:

au fost notificate și confirmate 6 cazuri de sifilis, unul congenital, 5 recente; anchetă cu rețeaua DV, Maternitatea Oradea, medicii de familie, raportare pe fișe;

18. Supravegherea infecțiilor respiratorii:

în sistemul santinelă și cel de rutina au fost investigate cu laboratorul (RT-PCR) 24 cazuri de gripă, din care, 16 confirmate: 2 AH1N1, 6 AH3N2, 8 B; participarea medicilor santinelă la studiul Imove;

19. Supravegherea malariei:

a fost notificat **1** caz de malarie de import la un rezident din Camerun, internat, confirmat și tratat la Sp. V. Babeș din București;

20. Supravegherea infecțiilor pneumococice:

a fost notificat **1** caz de infecție pneumococică meningeană;

supravegherea bolilor transmisibile considerate probleme de sănătate publică locală, sub coordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sănătate publică;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
NU	NU	NU	DA	NU	NU	DA	DA	DA	DA	DA	DA

DA, activitate efectuată în trim.II, III, IV:

a fost notificat 1 caz posibil de Hantaviroză de import (SUA), transmitere ser la Inst. Cantacuzino, anchetă, raportare imediată, rezultat negativ, infirmare;

focarul de tuse convulsive și epidemia de rujeolă au fost anchetate sub coordonarea CRSP

în trim. III și IV ;

instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control a focarului de boală transmisibilă, inclusiv focare de tuberculoza cu mai mult de 3 cazuri: efectuarea anchetei epidemiologice, depistarea contactilor / populației la risc, recoltarea probelor biologice, efectuarea tratamentului profilactic, conform metodologiilor specifice de supraveghere, notificarea și raportarea, efectuarea dezinfecției în colaborare cu rețeaua de asistență primară;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA

DA, activitate efectuată în anul 2016:

Scarlatină:

1 focar cu 4 suspiciuni și 3 cazuri confirmate la grădinița Csillagacska (evoluție ianuarie-februarie); debut in ianuarie, confirmare în februarie; măsuri de supraveghere: SNF la contacti, dezinfecție, anchetă, raportare finală focar în februarie;

1 focar cu 4 suspiciuni și 4 cazuri confirmate la Grădinița nr. 34; debut in martie, confirmare în aprilie; măsuri de supraveghere: SNF la contacti, dezinfecție, anchetă, raportare finală focar în aprilie;

Rujeolă:

2 focare cu câte un caz, unul confirmat, celălalt infirmat; anchetă, recoltare ser și expediere la CRSP, verificarea antecedentelor vaccinale în colectivități rezultând o acoperire vaccinală de 100% la ROR;

1 focar cu un caz notificat și investigat în sept.;

1 focar cu 4 cazuri la Sp. Orășenesc Aleșd (nosocomial), cazuri din Obor Aleșd, Lunșoară, Tinăud

1 focar cu 4 cazuri la Sp. Orășenesc Aleșd (nosocomial), cazuri din Bălnaca, Urvind, Lugașu de Jos

1 focar familial cu 3 cazuri Urvind

1 focar familial cu 7 cazuri Lugașu de Jos

anchetă în colonia de romi, recoltare ser și expediere la CRSP, verificarea antecedentelor vaccinale în colectivități, vaccinare în focare cu ROR;

Tuse convulsivă:

1 focar cu 3 cazuri în colonia de romi Ciumeghiu, anchetă, recoltare ser și expediere la Inst. Cantacuzino, verificarea antecedentelor vaccinale în colectivități rezultând o acoperire vaccinală de 0,80% la DTPa, vaccinarea în focar în oct. și nov. După venirea vaccinului hexavalent; focarul debutează cu un caz, notificat și investigat în august, confirmat sept., continuă în trim. IV;

Botulism:

3 focare anchetate și investigate, 2 confirmate cu toxina B, colaborare cu ISS și DSVSA (anchetă, măsuri în focar);

Salmoneloză:

1 focar familial cu 5 cazuri cu Salmonella DO, în august, inițial TIA cu aliment incriminat- ouă din gospodărie; anchetă, confirmare și tipizare în laboratorul DSP și CRSP;

1 focar familial cu 3 cazuri cu Salmonella BO, în localitatea Balc; anchetă, confirmare și tipizare în laboratorul DSP și CRSP;

Shigeloză:

1 focar familial cu 2 cazuri Sh. Sonnei, incubatie în Bulgaria-vacanță; anchetă, investigare contacti, confirmare tulpini în laboratorul DSP;

TIA (alte):

1 focar colectiv cu 6 cazuri cu stafilococ aureu coagulazo poz. depistat în alimentul incriminat-brânza de capră produsă și comercializată fără autorizație; coproculturile pacienților au fost negative din lipsă de dotare cu medii a laboratorului de spital; cazurile au fost clasificate ca și probabile; anchetă, confirmare și tipizare în laboratorul DSP și DSVSA, colaborare cu DSVSA;

Tetanos:

1 focar cu un caz la o persoană vârstnică din mediul rural, confirmat la Inst. Cantacuzino, administrare de Ig G specifice, dar fără efect, cazul fiind în stare gravă, deces; anchetă, ser trimis la I. Cantacuzino, confirmare;

Malaria:

1 focar cu un caz de malarie de import la un rezident din Camerun, internat, confirmat și tratat la Sp. V. Babeș din București; anchetă, mobilizarea pentru internare, fișe, comunicare cu Sp. V. Babeș din București; pacient plecat SUA fără ex. de 14 zile; este absolvent al Fac de Medicină Oradea;

Tuberculoză:

1 focar într-o întreprindere din Salonta, cu 9 cazuri, debut în 2015, notificat tardiv de rețeaua TBC la DSP în 2016, raportat în trim.II 2016,

1 focar inițiat într-o întreprindere din Salonta, extins cu cazuri noi familiale, investigat și raportat și în trim.III respectiv IV cu 10 cazuri; comunicare foarte dificilă cu rețeaua TBC;

1 focar TB XDR cu 3 cazuri la Fac. de medicină Oradea în investigare

Total focare investigate = 1/trim. I

Total focare investigate = 7/trim. II

Total focare investigate = 8/trim. III

Total focare investigate = 6/trim. IV

Total focare investigate/an 2016 = 22

realizarea activităților epidemiologice în situații de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și altele asemenea, în colaborare cu rețeaua de asistență medicală primară și de specialitate și cu administrația publică locală, conform practicilor epidemiologice curente;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU

NU am desfășurat activitate, nu au fost situații de urgență/trim. I, trim. II, trim. III, IV

desfășurarea acțiunilor speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile în comunități la risc, cu colaborarea centrului regional de sănătate publică, după caz;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
NU	NU	DA	DA	DA	DA						

DA, activitate efectuată:

focar de tuse convulsivă cu 1 caz, Sălard, colonia de romi – anchetă, acoperire vaccinală efectuată împreună cu medicii de familie și mediatorul rom, recoltare ser, trimis la laboratorul Inst. I. Cantacuzino, dezinfecție, educație sanitară

pe fondul alertei regionale și naționale de rujeolă, în urma apariției și în județul nostru a cazurilor suspecte de rujeolă și rubeolă, s-au identificat colectivitățile la risc rezultate în urma verificării acoperirii vaccinale, s-au catagrafiat eligibilii la vaccinare respectiv recuperare la ROR, s-au intensificat măsurile de supraveghere, mai ales în aceste comunități la risc, colaborare cu asistenții comunitari și mediatorii romi; activitate desfășurată sub coordonarea CRSP Cluj, vaccinare 210 copii

s-a procedat similar în focarul de tuse convulsive, 17 copii vaccinați;

încheierea de contracte de prestări servicii medicale cu medicii de familie și asigurarea decontării serviciilor medicale de inoculare vaccin: vaccin hepatitic A pediatric, tifoidic, tetanic, hepatitic B tip adult pentru contactii cazurilor, în caz de focar sau în situații de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și altele asemenea,

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU

NU am desfășurat activitate

2.61. încheierea contractelor de prestări de servicii pentru diagnostic de laborator cu laboratoarele care îndeplinesc condițiile minime de referință stabilite de ECDC pentru bolile transmisibile prioritare pentru care există supraveghere epidemiologică, dar pentru care nu există capacitate locală/regională de diagnostic și pentru asigurarea cost- eficienței.

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
DA	NU	NU	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU

DA, cu Laboratorul Național de Referință al INCDMI Cantacuzino pentru bolile transmisibile prioritare (testări precizate în adresa Dvs. din 05.03.2016) în ianuarie 2016 (adițional) și mai 2016 (contractul)

organizarea de instruirii ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor

transmisibile, precum și cu privire la vaccinarea populației din grupele expuse la risc;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
NU	NU	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU

DA, am desfășurat această activitate în luna martie, 3 instruiri, pe următoarele probleme: metodologii de supraveghere (scarlatină!), vaccinări, programe, decontări pe programe, cu medicii de familie

achiziționarea testelor și reactivilor necesari pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
DA	DA	DA	DA	DA	DA	NU	NU	NU	DA	DA	DA

DA, activitate efectuată :

în trim. I - s-au achiziționat tulpini și trusă API pentru dg. scarlatină și BDA

în trim. II - s-au achiziționat tulpini de referință și antibiograme pentru BTP

în trim. III – nu s-au achiziționat

în trim. IV- s-au achiziționat medii de cultură, kit dg. Streptococ, trusă API pentru diagnosticul BDA, scarlatină, leptospiroză, etc

Rezultate ale activității de laborator:

trim. I:

pentru supravegherea BDA: din 12 tulpini lucrate, 11 sunt pozitive

Salmonella (spp=4, BO =5, CO=2), 1 tulpină Shigella flexneri

leptospiroză: 123 RFC , din care 11 poz.

scarlatină : 255 investigați, 3 pozitivi, 2 tulpini confirmate

hepatite: 13 investigați pentru AC antiHVC și Ag HBs cu 1 poz. la Ag HBs

asigură transmiterea serurilor la CRSP Cluj, respectiv Inst. Cantacuzino pentru rubeolă, pertusis, rujeolă.

trim. II:

supravegherea BDA: din 27 tulpini lucrate, 25 sunt pozitive Salmonella (spp=1, DO=12, BO =11, CO=1), 1 tulpină Shigella flexneri, 1 tulpină Shigella sonnei

leptospiroză: 143 RFC , din care 14 poz.

scarlatină : 32 investigați, 2 pozitivi, 2 tulpini confirmate

hepatite: 53 investigați pentru AC antiHVC și Ag HBs cu 2 poz. la Ag HBs

asigură transmiterea serurilor la CRSP Cluj, respectiv Inst. Cantacuzino pentru rubeolă, pertusis, rujeolă, B. Lyme, botulism, Hantavirus, etc.

trim. III:

supravegherea BDA: din 33 tulpini lucrate, 29 sunt pozitive Salmonella (spp=4, DO=14, BO =9, CO=2), 4 tulpini Shigella sonnei

leptospiroză: 140 RFC , din care 13 poz.

hepatite: 85 investigați pentru AC antiHVC, 2 poz. și Ag HBs 94 cu 9 poz. la Ag HBs

asigură transmiterea serurilor la CRSP Cluj, respectiv Inst. Cantacuzino pentru rubeolă, pertusis, rujeolă, B. Lyme, tetanos, etc.

trim. IV:

supravegherea BDA: din 18 tulpini lucrate, 15 sunt pozitive Salmonella (DO=6, BO =7, CO=1, 1 Arizone), 3 tulpini Shigella sonnei

leptospiroză: 130 RFC , din care 5 poz.

hepatite: 5 investigații pentru Ag HBs cu 0 poz. la

asigură transmiterea serurilor la CRSP Cluj, respectiv Inst. Cantacuzino pentru rujeolă/rubeolă, pertusis, B. Lyme, botulism, etc.

depistarea, verificarea și raportarea alertelor naționale, participarea la verificarea alertelor internaționale și asigurarea răspunsului rapid;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
DA	DA	DA	DA	DA	DA	NU	DA	DA	DA	DA	DA

DA, activitate efectuată:

-1 alertă TBC (ian., febr., martie) Germania, UK – depistare, verificare împreună cu rețeaua TBC Oradea și raportare către Dr. Odette Popovici (comunicări cu respectarea confidențialității); colaborare cu medicul Hellen Colver din UK precum și cu Dr. Daniela Homorodean, Cluj legate de cazul TBC MDR. Participarea la alerta rujeolă CRSP Cluj (martie – suspiciune rujeolă, confirmată la începutul lunii aprilie).

-2 alerte rujeolă – depistare, verificare, investigare/aprilie; 3 alerte botulism – depistare, verificare, investigare/mai, iunie; 1 alertă internațional de meningită meningococică la un roman venit din Londra cu avionul – contactii, anunțați de către CNSCBT, s-au prezentat la DSP Bihor, investigare în laboratorul DSP (SNF meningococ =negativ la cei 3 contacti- tata, mama, copilul care și-au schimbat locurile în timpul zborului), chimioprofilaxie, supraveghere clinică/iunie;

-1 alertă rujeolă/sept., 1 alertă tuse convulsivă/aug., sept., 1 alertă malaria/sept., 1 alertă tetanos/aug., 1 alertă TIA/sept.;

-4 alerte rujeolă/X,XI,XII, 2 alerte botulism/XI,XII, 3 alerte internaționale TBC (XDR/ECDC,OMS), Finlanda, Belgia;

asigurarea/continuarea activităților în vederea acreditării/menținerii acreditării laboratoarelor de microbiologie și participarea la realizarea indicatorilor de evaluare a performanțelor de laborator în materie de supraveghere a bolilor transmisibile;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
NU	DA	DA	DA	NU	NU	NU	DA	DA	NU	DA	NU

DA, în luna februarie s-au făcut referate pentru achiziția de tulpini conform prescripțiilor RENAR; achiziție demarată în martie

DA, în luna aprilie s-au achiziționat tulpini de referință și antibiograme conform prescripțiilor RENAR;

DA, s-a efectuat metrologizarea aparaturii la București și etalonare/VIII, IX

DA, s-a efectuat metrologizarea aparaturii /XI

asigurarea schimbului de informații specific și colaborarea **interjudețeană** în probleme epidemiologie;

Cu ce judete/autoritati si pe ce probleme de sanatate

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
NU	NU	NU	NU	NU	DA	NU	DA	DA	NU	NU	NU

cu Botoșani și Constanța pe salmoneloze/iunie, cu București, pe scarlatină/iunie

cu Arad pe HAV A/VIII și Alba pe boală Lyme/IX

organizarea și participarea la derularea unor activități antiepidemice solicitate de CNSCBT sau dispuse de către DGAMSP;

Care a fost activitatea antiepidemica solicitata, precum si modul de organizare si derulare a ei la nivel DSPJ

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
NU	DA	DA	DA	NU	NU	NU	DA	DA	DA	DA	DA

Implementare metodologie de supraveghere pentru SHU, virusul Zika; reamintire furnizorilor de servicii medicale pt. respectarea metodologiei de supraveghere de polio, rujeola.

Activitate în aprilie pe ”alertă rujeolă” în urma solicitărilor CNSCBT și MS (identificare colectivității la risc, acoperire vaccinală la ROR, nefinalizare completă din lipsă de vaccin-stocuri epuizate)

Activitate pe ”alertă rujeolă”, alertă USPI în urma solicitărilor CNSCBT și MS

participarea la realizarea de studii organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP conform metodologiilor de derulare a studiilor;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU

NU am derulat activitate în trim. I, II, III, IV

achiziționarea medicamentelor, vaccinurilor, dezinfectanților, materialelor sanitare, echipamentelor de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc epidemiologic în scopul constituirii și întreținerii rezervei antiepidemice.

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU

NU au fost achiziționate bunuri pentru intervenție

Probleme intampinate in desfasurarea activitatilor

Colaborare foarte dificilă cu specialiștii infecționiști, foarte rigizi și refractari la implementarea noilor metodologii și respectarea lor.

Ca urmare a modificării legislației, a devenit dificilă și colaborarea cu rețeaua DV, numărul cazurilor raportate scăzând semnificativ

Colaborare foarte dificilă cu rețeaua TBC, dar, mai ales, cu coordonatorii de program

Diminuarea accentuată a autorității de sănătate publică

Propuneri de imbunatatire a derularii programului

Actualizarea legislației și trecerea activității de supraveghere și a bazei de date ITS la rețeaua DV similar cu supravegherea TBC, în condițiile în care nu mai există program și fonduri la DSP, autoritatea DSP asupra rețelei DV fiind diminuată până la dispariție

Cursuri de instruire pentru toți participanții la derularea programelor, mai ales pentru medicii infecționiști

Cursuri de management și contabilitate pe programe, mai ales pentru colegii noi epidemiologi și pentru economiști

Indicatori PN:

Fizici:

1. Număr activități desfășurate = 80
2. Număr de focare depistate, raportate și investigate = 22
3. Număr de alerte verificate = 21
4. Număr de alerte investigate = 17
5. Număr de studii desfășurate = 0

De eficiență:

1. Cost mediu realizat/ activitate desfășurată = 821,96 lei
2. Cost mediu realizat/focar = 637,81 lei
3. Cost mediu realizat/ alertă verificată = 10 lei
4. Cost mediu realizat/ alertă investigată = 300,70 lei

NOTA JUSTIFICATIVA

În vederea justificării diferențelor la indicatorii de eficiență obținuți în cadrul PN I.2 2016, comparativ cu costurile reglementate de Ord. MS nr. 386/2015, vă comunicăm următoarele:

Cost mediu/activitate obținut = 821,96 lei, puțin peste costul reglementat de 800 lei/activitate (diferență nesemnificativă).

Cost mediu/intervenție focar obținut = 637,81 lei, sub costul reglementat de 800 lei/focar.

Cost mediu/alertă verificată, obținut = 10 lei, sub costul mediu reglementat de 400 lei/alertă verificată.

Cost mediu/alertă investigată obținut = 300,70 lei, sub costul mediu reglementat de 400 lei / alertă investigată

Explicații:

Costurile înregistrate la punctele b,c,d sunt mai mici decât costurile medii de referință deoarece bunurile utilizate au fost achiziționate la prețuri reduse, cu respectarea procedurilor. La aceasta se adaugă utilizarea stocurilor existente cu maximă eficiență. Există de asemenea o gestiune foarte riguroasă atât a bunurilor cât și a fondurilor alocate pe program. Indicatorii de cost/alertă verificată respectiv investigată, conform OMS nr. 386/2015, sunt în continuare dimensionați pentru alerte de anvergură și nu pentru alerte de 1-2 cazuri cum sunt ale noastre. Costurile la alerte sunt mai mici, deoarece plata investigațiilor a fost mai mică, la unele a fost asigurată de către CRSP Cluj (gratuit). În compoziția costurilor calculate de către noi, nu au fost incluse mai multe tipuri de cheltuieli (de transport – pentru carburant, poștă, consumabile birotică utilizate din fondurile proprii ale instituției, etc.) deoarece nu s-a găsit forma contabilă de decontare pentru carburant și poștă, cu respectarea legislației în vigoare. Pe de altă parte, modificarea metodologiilor a dus la restrângerea atribuțiilor epidemiologiei, costul diagnosticului fiind suportat de către spitale, neregăsindu-se în cheltuielă.

Probleme intampinate în desfășurarea activităților

Colaborare foarte dificilă cu specialiștii infecționiști, foarte rigizi și refractari la implementarea noilor metodologii și respectarea lor.

Ca urmare a modificării legislației, a devenit dificilă și colaborarea cu rețeaua DV, numărul cazurilor raportate scăzând semnificativ

Colaborare foarte dificilă cu rețeaua TBC, dar, mai ales, cu coordonatorii de program

Diminuarea accentuată a autorității de sănătate publică

Propuneri de îmbunătățire a derularii programului

Actualizarea legislației și trecerea activității de supraveghere și a bazei de date ITS la rețeaua DV similar cu supravegherea TBC, în condițiile în care nu mai există program și fonduri la DSP, autoritatea DSP asupra rețelei DV fiind diminuată până la dispariție

Cursuri de instruire pentru toți participanții la derularea programelor, mai ales pentru medicii infecționiști

Cursuri de management și contabilitate pe programe, mai ales pentru colegii noi epidemiologi și pentru economiști

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

Stadiul realizării obiectivelor și activităților propuse:

1. Indicatori fizici trimestriali:

a) Număr de testări HIV pe categorii de teste :

teste rapide HIV total = 6818

din care poz. = 1

teste ELISA total = 498

din care poz. = 15

b) Numar testări rapide HIV pe categorii la risc :

gravide = 6818 teste rapide, 6817 negative, 1 poz.

TBC = 0.

ITS = 0

utilizatori droguri = 0

testare voluntară = 0

c) Numar teste ELISA pe categorii la risc :

gravide = 4, 1 poz.

TBC = 52, neg.

ITS = 0

utilizatori droguri = 0

testare voluntară = 442, 427 neg., 15 poz.

2. Indicatori de eficiență :

Cost mediu/test rapid HIV= 1,54 lei sub costul mediu estimat de 4,70 lei

Cost mediu/test ELISA HIV= 15,25 lei mai mare decât costul mediu estimat de 9,50 lei

3. Indicatori de rezultat :

procentul gravidelor testate HIV în maternități din totalul gravidelor din județ = 77,97%, mai mare decât indicatorul de rezultat de ”minim 60% din totalul gravidelor din județ”

NOTA JUSTIFICATIVA

Cost mediu/test rapid este mai mic decât cel mediu estimat, deoarece testele rapide au fost achiziționate de către MS la un preț mai mic decât cel la care s-a calculat estimarea, iar materialele sanitare și dezinfectantele au fost asigurate și de către maternități.

Costul mediu/test ELISA este mai mare decât cel estimat deoarece a scăzut adresabilitatea persoanelor către laboratorul DSP, fiind sacrificate un nr. mai mare de teste în cursul efectuării analizelor, la care se adaugă și nr. mare de confirmări Western-Blot plătite din program, al cărui cost a crescut în anul 2016 (tarif mărit de către Inst. Cantacuzino).

C) Disfuncționalități

- cazurile pozitive la teste ELISA, confirmate prin WB, pot fi pierdute din evidență, deoarece, nu toate, se prezintă pentru viremie la CR Cluj-Napoca cu toate eforturile DSP, medicului de familie și a centrului regional

D) Propuneri de îmbunătățire

- realizarea licitațiilor naționale la timp
- aprovizionarea ritmică, constantă cu kit-uri ELISA și teste rapide
- stabilirea unui circuit informatic clar cu abrogarea ordinelor vechi care nu mai corespund
- actualizarea legislației cu responsabilizarea pacientului
- elaborarea strategiei HIV în concordanță cu situația actuală, cu creșterea explozivă a incidenței și lipsa oricărei prevenții și responsabilizări a populației, dar, mai ales, a grupurilor la risc și a pacienților

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 activități propuse:

- controlul simptomatilor, 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 jud PNCT
- activități de informare educare comunicare

- pregătirea personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului

I.4.1.2. Stadiul realizării obiectivelor și activităților propuse:

Nr. focare investigate de rețeaua TB și Epi:

4 focare:

Salonta – 10 cazuri; anchete efectuate și transmise la CNSCBT București și Institut Nasta.

Oradea UMF – 3 cazuri (alertă OMS și ECDC); anchete efectuate și transmise la CNSCBT București și Institut Nasta.

Oradea UMF – 2 cazuri Finlanda

Oșorhei / Spinuș – alertă Belgia

Centralizarea, prelucrarea și transmiterea datelor se face de către DSP.

Colaborare cu rețeaua TBC în managementul PN I.4 TBC la nivel județean

I.5 SUPRAVEGHEREA ȘI CONTROLUL INFECȚIILOR NOSOCOMIALE

Depistarea IN s-a realizat în toate spitalele din jud. Bihor în sistem de rutină.

Ord.MS nr. 931/05.08.2016, modifica și completează Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică aprobate prin Ord. MS 386/2015, motiv pentru care se constată o creștere semnificativă a IN raportate.

Date de morbiditate:

Numar infecții interioare pe secții:

2016	2015
Pediatrie = 32	Pediatrie = 20
NN =1	NN =3
Obstetrică = 30	Obstetrică = 14
Ginecologie = 14	Ginecologie = 16
Chirurgie =17	Chirurgie =9
ATI = 76	ATI = 35
Dializă = 2	Dializă = 0
Urologie = 3	Urologie = 1
Neurologie = 34	Neurologie = 8
Alte =117	Alte = 85
Total =326	Total = 191

Număr infecții interioare pe cauze:

2016	2015
Septicemie =0	Septicemie = 0
Respirator = 96	Respirator = 70
Digestiv = 40	Digestiv = 27
Urinar = 26	Urinar = 5
Organe genitale = 7	Organe genitale =5
Cutanate = 3	Cutanate = 3
Asociate cu manevre terapeutice, exploratorii =	Asociate cu manevre terapeutice, exploratorii =
103	48
Plagă chirurgicală = 50	Plagă chirurgicală = 34
Alte = 1	Alte = 0
Total = 326	Total = 192

Au fost raportate un număr de 241 infecții cu Clostridium difficile.

ALTE ACTIVITĂȚI

- ASF = 197
- Vize = 68
- Notificări = 48

- Procese verbale = 40
- Colaborare cu Compartimentul de produse antiepidemice, compartimentele teritoriale Beiuș, Marghita, Biroul Unic și cu celelalte birouri, compartimente și servicii .

Pregătire profesională

Au fost organizate cursuri de perfecționare profesională, simpozioane, conferințe pentru asistenți și medici, în 2016.

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

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

OBIECTIV: Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață.

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 2016 s-au efectuat următoarele activități (tabelul 1):

- monitorizarea unui număr de 88 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: 165;

Tabelul 1. Analiza activității de monitorizare a apei potabile în perioada 2014 – 2015 - 2016

Activitatea desfășurată / Anul	2014	2015	2016
Producători/ distribuitori de apă potabilă monitorizați (nr.)	92	94	88
Deplasări în vederea supravegherii calității apei potabile (nr.)	113	108	106
Expertize la instalațiile de aprovizionare cu apă	192	157	165
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX	XXXX	XXXX
Probe recoltate din sisteme centrale de alimentare cu apă (nr.)	898	811	810
Probe recoltate de la arteziene și fântâni publice (nr.)	72	71	84
Probe recoltate pt. monitorizarea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă (nr.)	1	1	3
Probe recoltate pentru indicatorii de radioactivitate (nr.)	258	217	237
Total probe recoltate (nr.)	1229	1100	1134

Analiza comparativă a datelor înregistrate în perioada 2015 - 2016 indică faptul că în anul 2016 activitatea de supraveghere a calității apei potabile s-a modificat față de anii anteriori, astfel:

- ✓ numărul producătorilor/distribuitorilor monitorizați a scăzut cu 6,38% față de anul anterior;
- ✓ numărul deplasărilor a scăzut cu 1,85% față de anul anterior;
- ✓ numărul expertizelor igienico – sanitare a instalațiilor de aprovizionare cu apă a crescut față de anul 2015 cu 5,1 %.

În anul 2016 au fost prelevate 1134 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).

Reprezentarea grafică subliniază faptul că numărul total de probe prelevate a înregistrat în anul 2016 o creștere cu 3,09% față de anul anterior (figura 1.). Pentru monitorizarea parametrilor de radioactivitate, personalul de specialitate din cadrul colectivului Igiena mediului a prelevat și transportat un număr total de 237 probe de apă (161 din sisteme centrale de aprovizionare și 76 de la arteziene și fântâni publice).

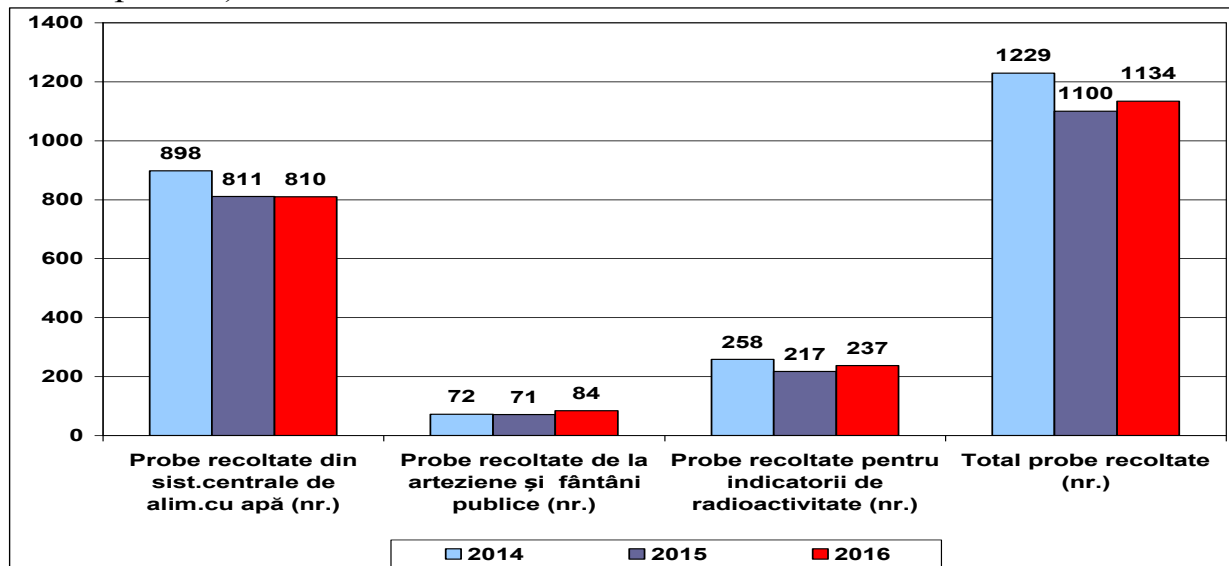


Fig. 1. Evoluția frecvenței probelor de apă prelevate în perioada 2014 - 2016

În acest scop, în anul 2016 au fost prelevate un număr total de 894 probe de apă, din care 577 probe (64,5%) 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 net superioară celei 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).

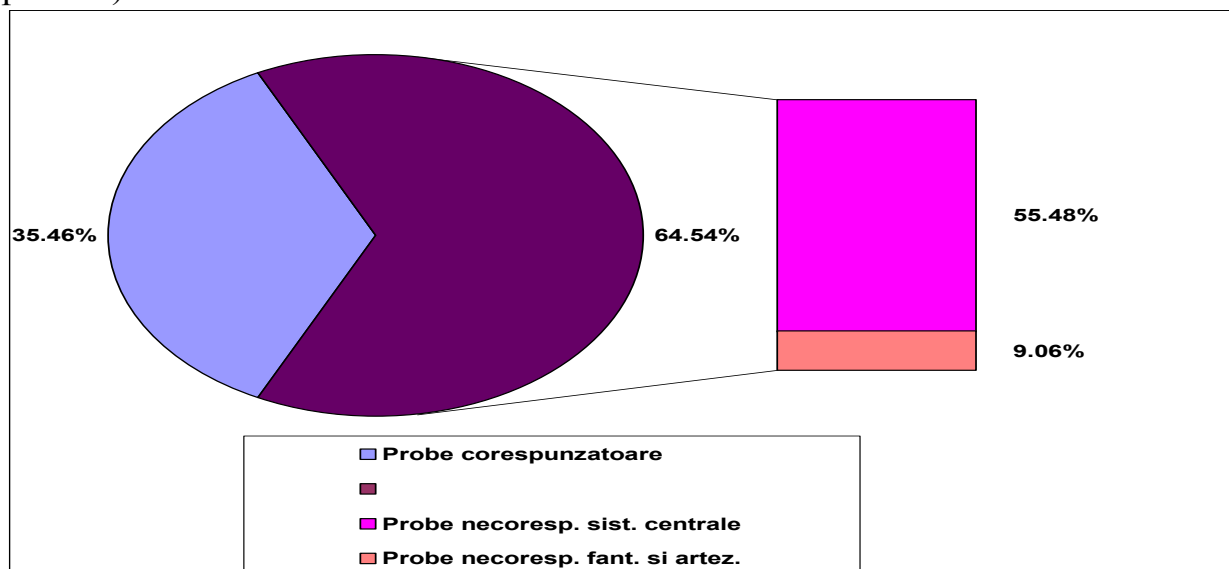


Fig. 2. Calitatea apei potabile în anul 2016

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

Cercetarea calității apei potabile furnizate în anul 2016 de sistemele centrale de alimentare indică faptul că din totalul de 810 probe prelevate, un număr de 496 probe au fost necorespunzătoare, astfel: 53,2% au fost necorespunzătoare fizico-chimic, 25,6% necorespunzătoare microbiologic, iar 17,6% au fost necorespunzătoare atât fizico-chimic cât și microbiologic (mixt) (conform prevederilor Legii nr. 458/2002) (tabelul 2, figura 3).

Reprezentarea grafică a frecvenței probelor necorespunzătoare (figura 3) indică faptul că în anul 2016 frecvența probelor poluate mixt a crescut cu 6,1% față de anul anterior, reprezentarea grafică a datelor (figura 3) subliniind tendința descrescătoare a probelor necorespunzătoare fizico – chimic și crescătoare a celor necorespunzătoare microbiologic.

Pentru analiza calității apei furnizate de sistemele centrale de alimentare, în anul 2016 au fost efectuate 11.669 analize de laborator: 8.054 analize fizico – chimice și 3.615 analize microbiologice; rezultatele de laborator au indicat 1.219 analize necorespunzătoare: 741 fizico – chimic (9,2%) și 478 microbiologic (13,2%).

Frecvențele analizelor necorespunzătoare înregistrate în perioada 2015 – 2016 au înregistrat evoluții crescătoare, reprezentarea grafică (figura 4) subliniind faptul că cele două poluări au înregistrat diferențe procentuale relativ egale față de anul anterior.

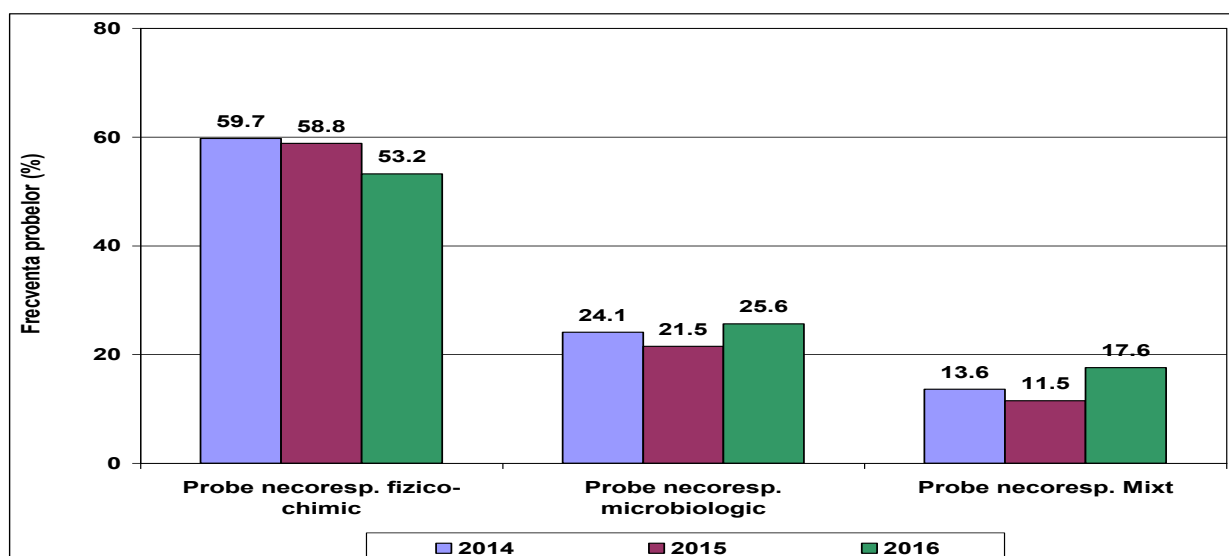


Fig. 3. Evoluția probelor necorespunzătoare - sist. centrale

Tabelul 2. Analiza calității apei potabile recoltate din sistemele centrale de aprovizionare în perioada 2014 – 2016.

		2014		2015		2016	
		Total	Necoresp	Total	Necoresp	Total	Necoresp
Analize de lab. ale apei din sisteme centrale de alimentare (nr.)	Fiz.-ch.	9771	842	8717	744	8054	741
	Microbiol.	4066	521	3652	460	3615	478
	Total	13837	1363	12369	1204	11669	1219
Probe apă sist. centrale (nr.)	Fiz.-ch.	898	537	811	477	810	431
	Microbiol.		217		175		208
	Ambele		123		94		143

Tabel 3. Analiza calității apei potabile recoltate din arteziene și fântâni publice în perioada 2014 – 2016.

		2014		2015		2016	
		Total	Necoresp.	Total	Necoresp.	Total	Necoresp.
Analize de lab. ale apei din arteziene și fântâni publice (nr.)	Fiz.-ch.	1041	118	1053	118	1193	265
	Microbiol.	220	41	215	29	253	32
	Total	1261	159	1268	147	1446	297
Probe apă arteziene și fântâni publice (nr.)	Fiz.-ch.	72	49	71	52	84	79
	Microbiol.		16		14		17
	Ambele		6		6		15

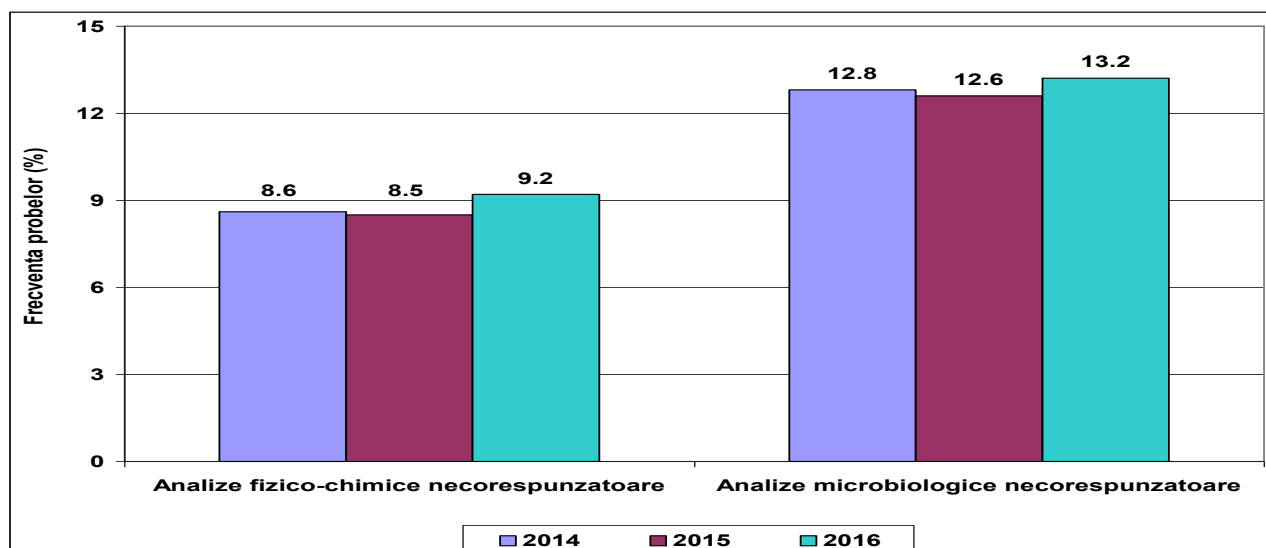


Fig. 4. Evoluția frecvenței analizelor necorespunzătoare – sist. centrale

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, plumb, aluminiu și clor rezidual liber (tabelul nr. 4).

Rezultate semnificative (peste 5% din totalul analizelor neconforme) privind neconformarea față de valorile prevăzute de legislația în vigoare au înregistrat următorii parametri fizico – chimici: clor rezidual liber, duritate totală, gust, amoniac, culoare, sodiu și arsen, reprezentarea grafică a acestora indicând procentele înregistrate și evoluțiile acestora în perioada analizată (figura 5).

De remarcat faptul că parametrul indicator sodiu a înregistrat în anul 2016 o frecvență a probelor necorespunzătoare de 10 ori mai mare față de anul anterior.

Valori ale frecvenței relative de 1 – 5% din totalul analizelor neconforme au înregistrat parametrii: turbiditate, nitriți, miros, aluminiu și fier, restul parametrilor înregistrând procente nesemnificative (sub 1%).

Cercetarea rezultatelor analizelor microbiologice ale probelor prelevate indică faptul că cele mai mari neconformități au fost înregistrate de parametrii Nr. colonii la 22°C și Nr. colonii la 37°C (34,73 respectiv 30,33% din totalul analizelor neconforme), traseele diferite ale parametrilor microbiologici neconformi fiind evidențiate de reprezentarea grafică (figura 6).

De remarcat faptul că în anul 2016 au existat probe de apă potabilă contaminate cu *Pseudomonas aeruginosa*.

Tabel 4. Frecvența parametrilor neconformi (nr.)

Parametrii analizați	Frecvența analizelor neconforme (nr.)		
	2014	2015	2016
Duritate totală	105	56	58
Gust	56	70	59
Amoniac	73	66	56
Culoare	39	47	58
Turbiditate	25	23	29
Arsen	68	51	53
Nitriți	17	17	18
Nitrați	4	0	1

pH	6	18	5
Miros	13	13	12
Aluminiu	5	0	11
Sodiu	0	13	128
Fier	17	18	27
Oxidabilitate	1	2	2
Plumb	23	5	2
Cadmium	1	1	0
Mangan	0	0	3
Alți parametri (Cl rez. liber)	389	344	219
Total analize chimice neconforme	842	744	741
Bacterii coliforme	74	92	125
Enterococi	53	47	19
E. Coli	57	53	21
Nr. colonii la 37°C	161	128	145
Nr. colonii la 22°C	176	140	166
Pseudomonas aeruginosa	0	0	2
Total analize microbiol. neconforme	521	460	478

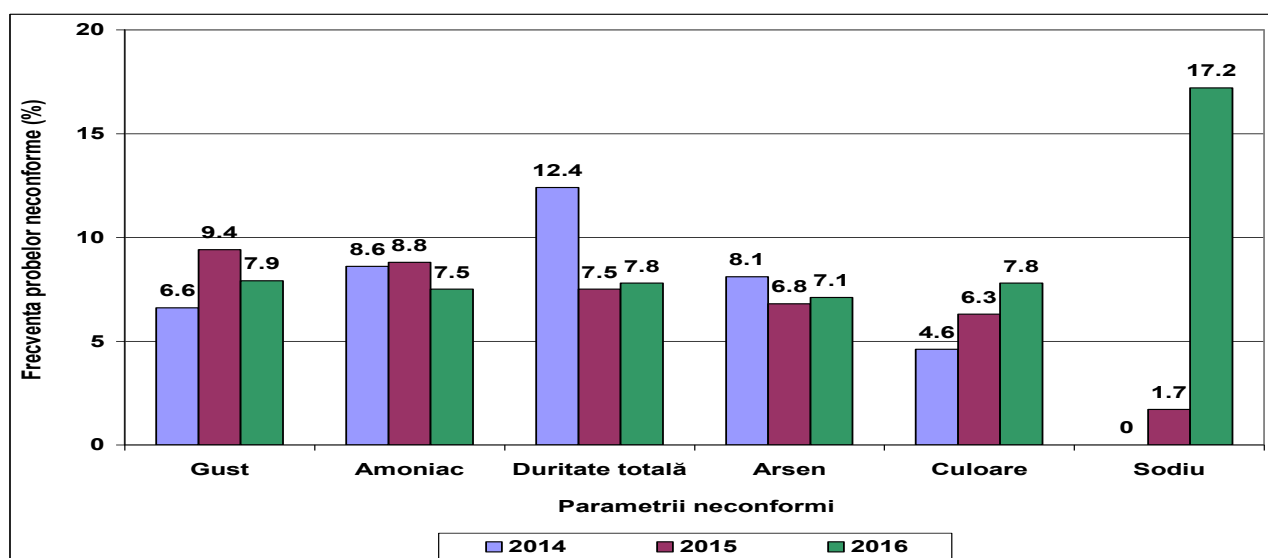


Fig. 5. Evoluția frecvenței parametrilor fizico-chimici neconformi – sist. centrale

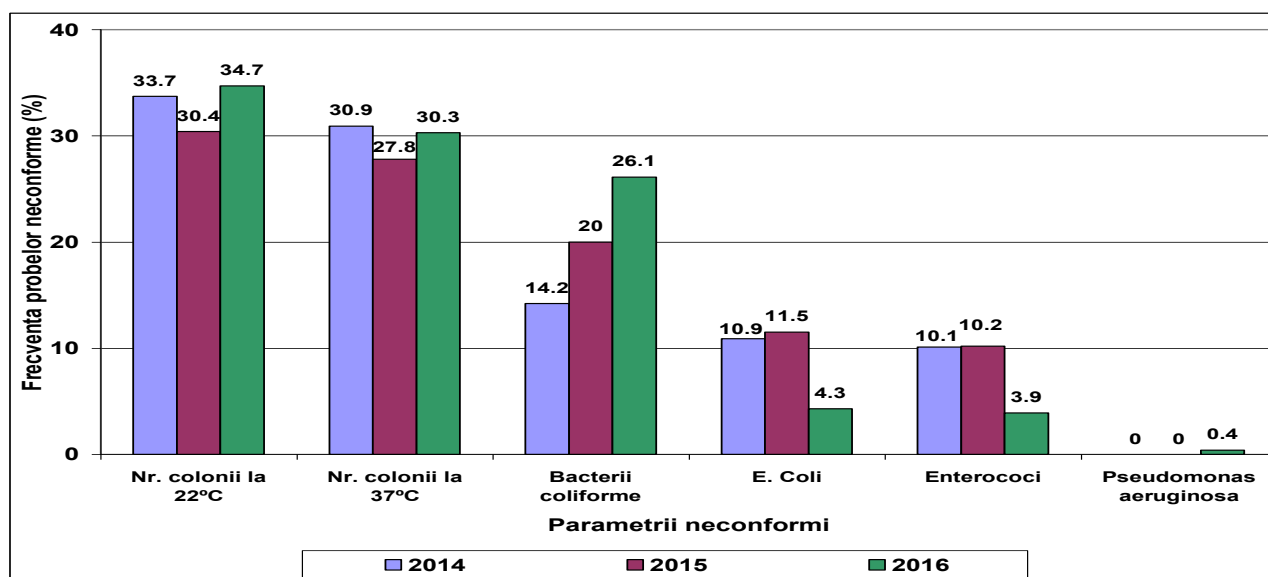


Fig. 6. Evoluția frecvenței parametrilor microbiologici neconformi – sist. centrale

În anul 2016 cea mai mare frecvență a probelor necorespunzătoare fizico – chimic a fost înregistrată de parametrul clor rezidual liber, reprezentând 29,5% din totalul analizelor neconforme.

În județul Bihor sunt 41 producători/distribuitori care clorinează apa potabilă. Eficiența dezinfecției apei a fost verificată prin prelevarea a 413 probe de apă de la stații de tratare care au treaptă de dezinfecție (cu clor gazos sau hipoclorit de sodiu) și se pot menționa următoarele concluzii: un număr de 219 probe (53,03%) au fost neconforme, și anume : 202 probe (48,9%) au avut valoarea clorului rezidual liber sub 0,1 mg/l, în schimb un număr de 17 probe (4,1%) au avut valoarea peste valoarea admisă (0,5 mg/l), reprezentarea grafică evidențiind faptul că ambele situații ale neconformității clorului rezidual liber înregistrând trasee descrescătoare (figura 7).

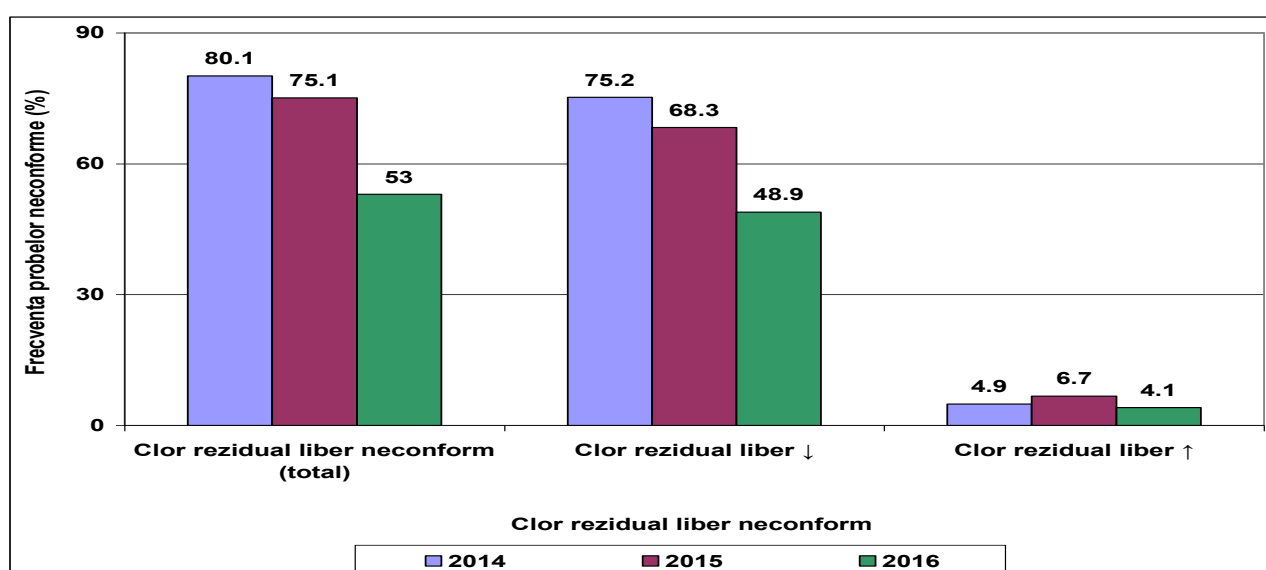


Fig. 7. Eficiența dezinfecției – clor rezidual liber - – sist. centrale

Concluzii:

Din totalul de 810 probe de apă prelevate din sisteme centrale de aprovizionare, un număr de 496 de probe au fost necorespunzătoare prevederilor legislative în vigoare, rezultând un procent de 38,7% probe corespunzătoare criteriilor de potabilitate prevăzute de Legea nr. 458/2002 (cu modificările și completările ulterioare).

În 101 probe s-au constatat neconformități doar la parametrul indicator clor rezidual liber, dar d.p.d.v. microbiologic și fizico – chimic apa a fost bună, deci s-a considerat potabilă.

Rezultă că potabilitatea apei furnizată prin sisteme centrale de aprovizionare în anul 2016 a fost de 51,23%, cu 2,5% mai mică decât în anul anterior.

Figura 8. HARTA JUDEȚULUI BIHOR CU LOCALITĂȚILE CU PESTE 5000 DE LOCUITORI MONITORIZATE ÎN CURSUL ANULUI 2016

Localități cuprinse în Raportul Național: ORADEA (TREI ZONE DE APROVIZIONARE), MARGHITA, ALEȘD, SALONTA, BEIUȘ, ȘTEI, DERNA –POPEȘTI, TINCA, SĂCUENI, VALEA LUI MIHAI, SUPLACU DE BARCĂU.



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 30 localități cu arteziene și fântâni publice, prin prelevarea unui număr de 84 probe de apă (cu 18,3% mai mult față de anul precedent) (figura 1).

Cercetarea calității apei potabile furnizate în anul 2016 de către arteziene și fântâni publice indică faptul că din totalul de 84 probe prelevate, un număr de 81 au fost necorespunzătoare, astfel: 79 necorespunzătoare fizico-chimic (94,05%), 17 necorespunzătoare microbiologic (20,24%), iar 15 (17,86%) au prezentat poluare mixtă (conform prevederilor Legii nr. 458/2002) (tabelul 3), reprezentarea grafică subliniind tendințele ascendente înregistrate de acestea în perioada 2014 - 2016 (figura 9).

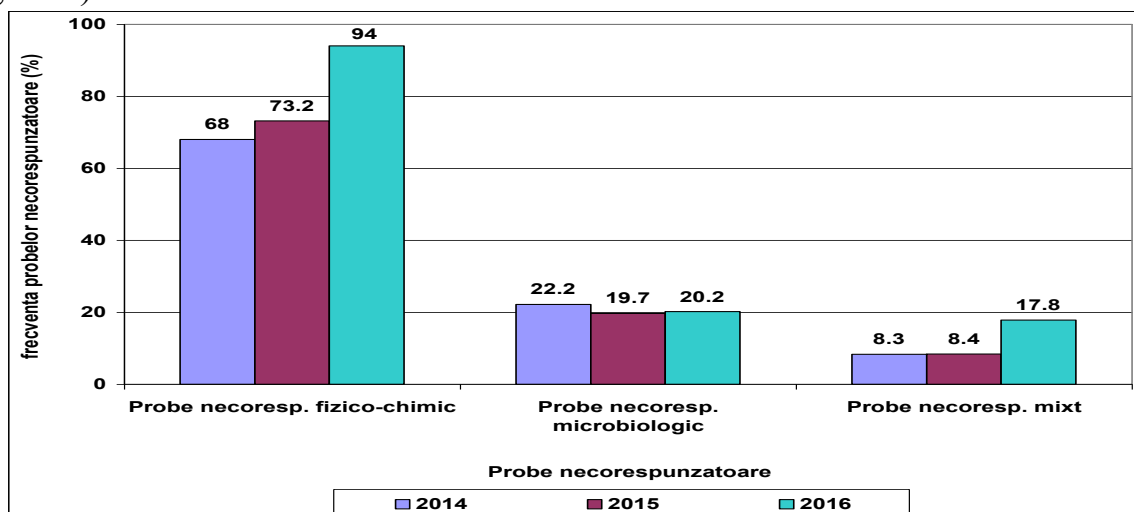


Fig. 9. Evoluția frecvenței probelor de apă necorespunzătoare – arteziene și fântâni publice

Pentru analiza calității apei furnizate din aceste surse, în anul 2016 au fost efectuate 1.446 analize de laborator, astfel: 1.193 analize fizico-chimice și 253 analize microbiologice; rezultatele de laborator au indicat 297 analize necorespunzătoare: 265 fizico – chimic (22,2% din analizele fizico – chimice efectuate) și 32 microbiologic (12,6% din analizele microbiologice efectuate). Tendințele diferite ale frecvențelor celor două tipuri de analize necorespunzătoare înregistrate în perioada 2014 - 2016 sunt redată în reprezentarea grafică (figura 10).

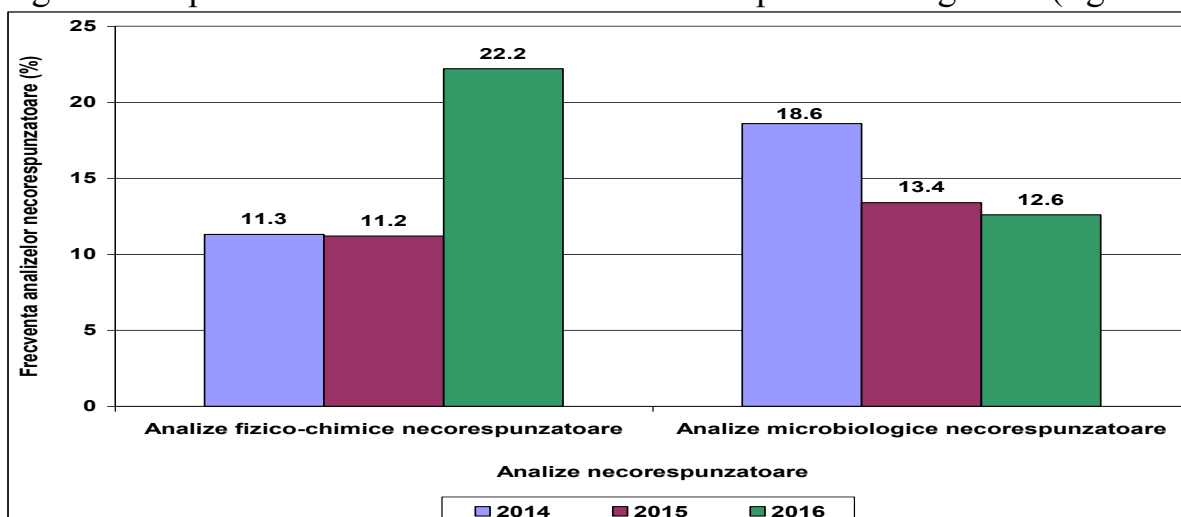


Fig. 10. Evoluția frecvenței analizelor necorespunzătoare – arteziene și fântâni publice

Principalii indicatori fizico – chimici și microbiologici care nu se încadrează în stas-ul de potabilitate sunt: nitrați, nitriți, amoniac, gust, miros, oxidabilitate,

turbiditate, duritate totală, culoare, arsen, conductivitate, sodiu, pH, bacterii coliforme, E.coli, enterococi fecali si Pseudomonas aeruginosa (tabelul 5).

Rezultate semnificative privind neconformarea (peste 10% din totalul analizelor necorespunzătoare) au înregistrat următorii parametri fizico – chimici: duritate totală, gust, culoare și sodiu, evoluțiile diferite ale acestora fiind evidențiate de reprezentarea grafică (figura 11). Frecvențe importante au înregistrat parametrii arsen și amoniac (6,4 respectiv 6,7%), frecvențele celorlalți parametri chimici neconformi fiind nesemnificative (sub 1%).

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 parametri microbiologici, reprezentarea grafică subliniază faptul că parametrul bacterii coliforme a avut evoluție ascendentă, iar enterococii și E. Coli evoluții descendente (figura 12). Menționăm că în anul 2016 au existat probe de apă contaminate cu pseudomonas aeruginosa (3,1% din totalul probelor necorespunzătoare microbiologic).

Din totalul de 84 probe de apă prelevate din arteziene și fântâni publice, un număr de 81 de probe au fost necorespunzătoare prevederilor legislative în vigoare, rezultând în anul 2016 o potabilitate de 3,57%.

- Nu s-au înregistrat situații de epidemii hidrice în jud. Bihor în cursul anului 2016.

Tabel 5. Frecvența parametrilor neconformi

Parametrii	Frecvența analizelor neconforme (nr.)		
	2014	2015	2016
Gust	24	20	42
Duritate totală	25	26	37
Culoare	16	18	69
Arsen	15	16	17
Amoniac	15	13	18
Turbiditate	9	4	13
Nitrați	4	6	4
Conductivitate	2	2	2
Nitriți	0	2	1
pH	0	2	1
Fier	0	4	
Sodiu	2	3	47
Sulfăți	2	1	0
Cloruri	1	1	0
Oxidabilitate	0	0	4
Miros	0	0	10
Total analize neconforme	118	118	265
Nr. colonii la 22°C	2	0	0
Nr. colonii la 37°C	1	0	0
Bacterii coliforme	14	12	17
E. Coli	13	8	8
Enterococi	11	9	6
Ps.aeruginosa	0	0	1
Total analize neconforme	41	29	32

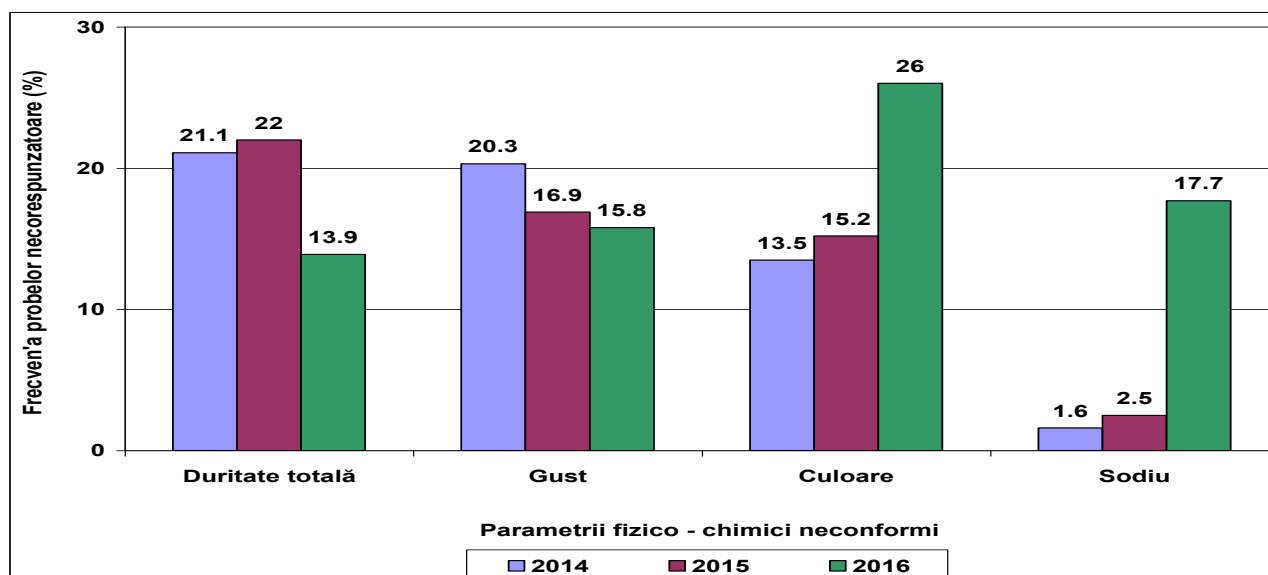


Fig. 11. Evoluția parametrilor fizico-chimici neconformi – arteziene și fântâni publice

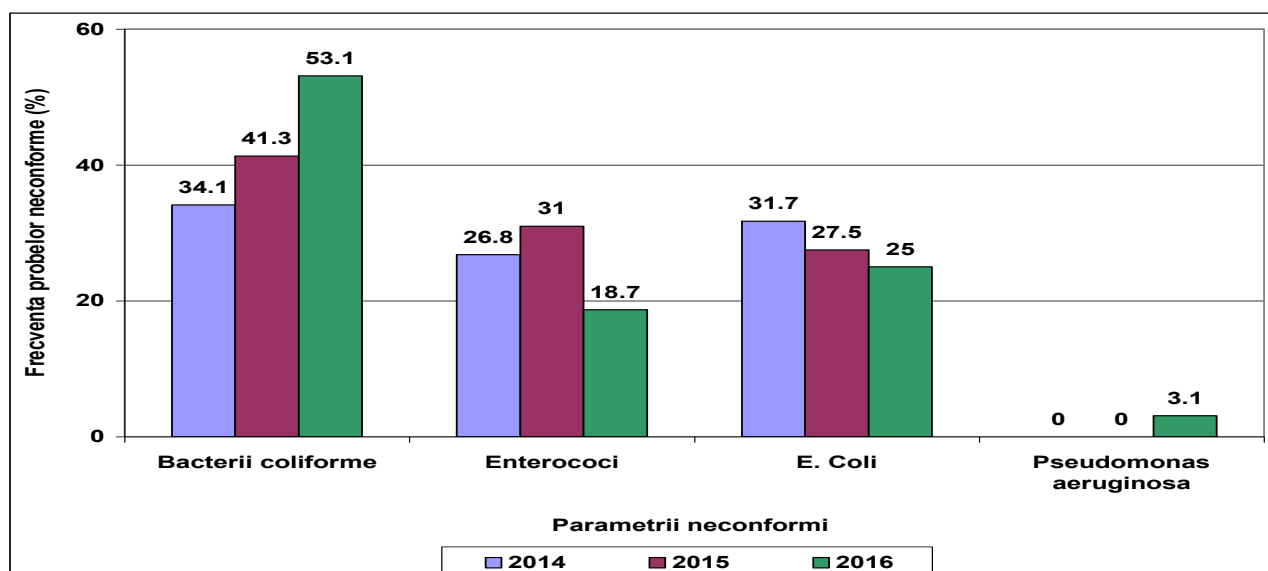


Fig. 12. Evoluția parametrilor microbiologici neconformi – arteziene și fântâni publice

Concluzii:

Menționăm că valoarea scăzută a potabilității înregistrate în județul Bihor în anul 2016 s-a datorat următorilor factori:

- ❖ Uzura fizică și morală a unor stații de tratare a apei, precum și a rețelelor de distribuție.
- ❖ Nereabilitarea 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).
- ❖ Personal insuficient calificat în cadrul instalațiilor centrale de alimentare cu apă potabilă a populației.
- ❖ Ineficiența dezinfectantelor folosite în stații, lipsa truselor de determinare a parametrilor pH și clor rezidual liber la ieșire din stații și la capete de rețea, lipsa registrelor cu evidența acestor parametrii.
- ❖ Service deficitar în domeniul mentenanței stațiilor de potabilizare.

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: | 3 |
| ➤ Nr. probe de apă recoltate | 3 |
| ➤ Nr. analize fizico-chimice: | 6 |
| ➤ Nr. analize necorespunzătoare chimic: | 3 |
| ➤ Nr. analize microbiologice: | 8 |
| ➤ Nr. analize necorespunzătoare microbiologic: | 4 |
- Cazurile s-au înregistrat astfel: în localitatea Cuiisd (com. Brusturi), loc. Belfir (com. Tinca) și loc. Bălaia (com. Tileagd). 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 2014 – 2016 a înregistrat o tendință ascendentă, crescând cu 200% față de anul anterior.

3. 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 2016 D.S.P. Bihor a colectat date de la 20 unități sanitare cu paturi, 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 C.F. 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, Spital Orășenesc Ștei, 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., Centrul de Dializă Diaverum, Serviciul Județean de Ambulanță al județului Bihor și Centrul de Transfuzii Sanguine Oradea.

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 perioada 2014-2016 (Kg).

Cod	Cant.(Kg) *			
	2014	2015	2016	Variația 2015/2016 (%)
180101	20.094,91	30.908,35	45137,94	+ 46,04%
180102	9.106,57	12.336	13.219,54	+ 7,16%
180103	196.786,15	240.661,05	277.309,94	+ 15,23%
180104	7.170,98	3.089,7	2.068,35	- 33,06%
180106	15.488,6	18.358,7	18.644	+ 1,55%
180107	89	207,55	229,4	+ 10,53%
180108	859	1.162,5	1.102,9	- 5,13%
180109	55,3	123,44	785,83	+ 536%
180110	0	0	0	-

* Datele corespund unei perioade de 11 luni.

Analiza datelor din tabelul nr. 7 sugerează faptul că au fost înregistrate scăderi ale cantităților de deșeurii medicale cod 180104 și 180108, celelalte categorii de deșeurii medicale înregistrând creșteri.

4. Activitatea : Monitorizarea intoxicațiilor acute neprofesionale cu produse chimice.

În anul 2016 s-au înregistrat un număr de 80 cazuri de intoxicații acute neprofesionale cu produse chimice, cu 13,04% mai puțin decât în anul precedent. Menționăm că toate cazurile au fost raportate de către U.P.U. / C.P.U. din județul Bihor. S-a înregistrat 1 deces.

5. Alte activități:

1. Materializarea Ordinului MS nr. 1030/2009

- a. Nr. A.S.F. eliberate : 78
- b. Nr. vize anuale eliberate : 28
- c. Nr. notificări privind asistența de specialitate de sănătate publică : 669
- d. Nr. notificări privind certificarea conformității : 36
- f. Alte referate (constatare condiții ig. – sanitare, de respingere și de prelevare probe de apă) : 179

2. Pașapoarte transport cadavru uman: 90

3. Avize sanitare de deshumare, transport, reînhumare 3

COLECTIV IGIENA ALIMENTULUI

În anul 2016 colectivul de specialiști din cadrul Igienii alimentului a efectuat următoarele activități:

I. Activități desfășurate în vederea realizării Programelor Naționale de Sănătate;

II. Instruire și formare profesională;

III. Alte acțiuni destinate priorităților locale.

I. Activități desfășurate în vederea realizării 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. Rolul alimentului în izbucnirile de toxiiinfecții alimentare din România.
2. Evaluarea conținutului de zaharuri în unele produse alimentare de larg consum.
3. Monitorizarea calității suplimentelor alimentare.
4. Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe.
5. Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații.
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. Monitorizarea consumului de aditivi alimentari.
10. Evaluarea factorilor de risc din materiale și obiecte care vin în contact cu alimentele
11. Evaluarea stării de nutriție și a alimentației populației

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

1.1.1. Protejarea sănătății publice în relație cu igiena apei

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

1. Supravegherea focarelor de toxiiinfecții alimentare.

Prin acest program național de sănătate se urmărește evaluarea morbidității prin toxiiinfecții 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 toxiiinfecțiilor 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 toxiiinfecțiilor alimentare s-a utilizat o metodologie de lucru elaborată de colectivul de Igiena Alimentației 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 rapoarte mai coerente a îmbolnăvirilor din România, compararea evoluției focarelor din anul în curs cu cele din anii precedenți, precum și interpretarea unitară a datelor de către OMS, care monitorizează TIA pe plan mondial.

În anul 2016, la DSP Bihor s-au înregistrat **6 focare de TIA, totalizând 38 cazuri.**

Din cele 6 focare de TIA, 5 focare au fost de tip familial, cu un număr total de 17 cazuri și 1 focar a fost colectiv, cu 21 cazuri, din care doar 2 cazuri au fost spitalizate, celelalte 19 cazuri au recurs la automedicație, forma de boală fiind ușoară spre medie.

Comparativ cu anul 2015, datele se prezintă astfel:

◆ Număr de focare și cazuri din focare:

2015	2016
4 focare - 10 cazuri	6 focare - 38 cazuri

Față de anul precedent, se remarcă creșterea numărului evenimentelor morbide de la 4 la 6 focare și a cazurilor de îmbolnăvire de la 10 la 38 (aproape de patru ori mai mulți bolnavi), prin consum de alimente contaminate (agentul etiologic s-a identificat în mod direct în alimentele incriminate doar în cazul focarului colectiv, pentru restul focarelor doar în scaunul unor bolnavi (nu la toți), astfel existând numai confirmare epidemiologică și clinică, indirectă).

◆ Repartiția focarelor pe medii de proveniență:

Anul	Mediu urban	Mediu rural
2015	3 focare - 7 cazuri	1 focar - 3 cazuri
2016	0	6 focare - 38 cazuri

Spre deosebire de 2015 (când s-au înregistrat mai multe focare și cazuri în mediul urban), în anul 2016 toate focarele de îmbolnăvire și cazurile de boală au evoluat în mediul rural.

Repartiția cazurilor pe alimentul incriminat:

Nr. crt.	Aliment incriminat	Nr. cazuri	
		Anul 2015	Anul 2016
1	Preparate pe bază de ouă (maioneză, omletă, ouă umplute, ochiuri de ouă)	0	0
2	Carne și preparate din carne (porc, pui)	7 cazuri	2 cazuri
3	Pește și preparate din pește	0	0
4	Lapte și preparate	0	6 cazuri
5	Preparate culinare gătite în gospodării particulare	0	9 cazuri
6	Prăjituri	3 cazuri	0
7	Fructe	0	0
8	Ciuperci	0	0
9.	Alimentație colectivă (mâncare gătită)	0	21 cazuri
	Total	10 cazuri	38 cazuri

Alimentele răspunzătoare de îmbolnăvirile prin TIA în 2016 au fost reprezentate de **mâncăruri gătite în colectivitate, preparate culinare gătite în gospodării particulare, lapte și derivate lactate** (toate cazurile de boală au provenit dintr-un singur focar, apărut prin ingestie de brânză de capră, comercializată de către un producător particular neautorizat), **carne și preparate din carne.**

Spre deosebire de anul 2015, nu au apărut îmbolnăviri de la prăjituri preparate în casă cu ouă din gospodărie sau de la prăjituri achiziționate din unități comerciale.

De asemenea, la fel ca în anul precedent, nu s-au înregistrat îmbolnăviri prin consum de preparate pe bază de ouă, crude sau prelucrate termic.

Din 3 focare familiale s-au confirmat 6 cazuri de Salmonella spp în scaunul bolnavilor, iar din focarul colectiv s-au izolat Enterobacteriacee din alimentele consumate, respectiv Stafilococ de pe mâinile personalului (teste de sanitație).

Factorii favorizanți ai declanșării îmbolnăvirilor au fost reprezentați de alimente nesigure (ca materii prime), păstrarea inadecvată după gătire a preparatelor culinare în gospodăria, manipularea alimentelor de personal contaminat.

Marea majoritate a focarelor de TIA au provenit din **mediul familial (83,33%)**, relevând un nivel insuficient de cunoștințe privind protejarea sănătății, neglijență în prepararea alimentelor sau nerespectarea unor practici igienice minimale în rândul populației generale, ceea ce denotă necesitatea informării și educării acesteia, prin acțiuni de promovarea sănătății mai ample și mai extinse ca grupuri țintă decât până în prezent.

Totuși, cele mai multe cazuri de îmbolnăvire au provenit din focarul colectiv (55,26%), cu număr aproape dublu de bolnavi comparativ cu toate celelalte focare la un loc, ceea ce ne semnalează necesitatea întăririi vigilenței și a supravegherii unităților de preparare a hranei pentru colectivități, chiar dacă acestea sunt autorizate sanitar sau sanitar- veterinar.

2. Evaluarea valorii nutritive a alimentelor

Scopul programului a fost cel de a evalua conținutul de zaharuri în unele alimente de larg consum, în vederea aplicării unor măsuri corective sau adoptării unor măsuri legislative, prin stabilirea unui nivel-limită pentru produsele comercializate.

Spre deosebire de anul 2015 când au fost recoltate 3 probe din categoria produse de larg consum ca preparate solubile de cafea simpla sau aromatizata, cacao/cicocolata fierbinte, ceai simplu sau aromatizat, în anul 2016, conform metodologiei, au fost recoltate 2 probe din categoria prajituri gata preparate, preambalate, disponibile in supermarket.

Acestea au fost analizate în cadrul laboratorului de chimie al DSP Buzău pentru conținutul în zaharuri. Rezultatele determinărilor au relevat că există concordanță între valorile obținute și cele declarate pe etichetă de către producător, deci consumatorii au fost corect informați.

Rezultatele analizelor au fost raportate în termenul specificat la INSP Bucuresti, în vederea centralizării, interpretării și elaborării concluziilor la nivel național și stabilirea unor măsuri corective, dacă acestea se impun.

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 2016 au fost catalogate suplimente alimentare în funcție de categoria de ingrediente din compoziție –vitamine și/sau minerale; vitamine și/sau minerale cu alte substanțe (ex. diverse extracte de plante, produse ale stupului, coenzima Q10, licopen, ș.a.m.d.); alte substanțe cu rol fiziologic sau nutrițional (ex. diverse extracte de plante, licopen, Q10, carnitină, aminoacizi etc.), reprezentând o schimbare față de anul precedent în care au fost catalogate suplimente alimentare în funcție de categoria de consumatori (copii și sportivi, în total 27 produse în 2015); au fost evaluate etichetele produselor, s-a efectuat catalogarea suplimentelor și completarea bazei de date cu informații privind compoziția acestora.

Din categoria vitamine și/sau minerale au fost catalogate 12 produse, din categoria vitamine și/sau minerale cu alte produse au fost catalogate 5 produse, iar din categoria alte substanțe cu rol fiziologic sau nutrițional au fost catalogate 7 produse, deci în total 24 produse au fost supuse verificărilor.

Monitorizarea a fost completată prin analize de laborator. La fel ca în 2015, și în anul 2016 au fost trimise pentru analiză toxicologică 2 sortimente pentru contaminanți chimici (Pb și Cd), în laboratoarele CRSP Timișoara. Rezultatele determinărilor efectuate vor fi interpretate în cadrul sintezei naționale.

4. Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe.

Scopul programului este acela de *Catalogare a 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 precizarea denumirii chimice a substanțelor adăugate (conform Reg.CE 1170/2009), precum și a cantităților de substanțe adăugate / 100 g produs final.

În anul 2016 s-a continuat programul de monitorizare a alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe.

În acest scop au fost monitorizate **22 alimente**, puse în vânzare în magazinele și supermarketurile din Oradea, aparținând următoarelor grupe: cereale și produse pe bază de cereale, sucuri de fructe și/sau legume, nectar, produse lactate, băuturi energizante, bomboane, batoane energizante, reprezentând alte sortimente decât cele verificate în anii precedenți

Toate alimentele verificate cuprinse în această categorie au fost corespunzătoare, fiind notificate la Ministerul Sănătății.

5. 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 catagrafiat **22 sortimente** din categoria plante aromatice, condimente, ceaiuri, ingrediente vegetale uscate, suplimente, provenind din țări terțe, majoritatea de origine asiatică, însă *nu au fost identificate produse cu tratament de iradiere declarat pe etichetă*.

În anul 2016 s-au recoltat **2 probe de alimente**, la fel ca în 2015 (ceai antiadipos și frunze de cimbru uscate, produs colonial), de proveniență China, respectiv Egipt, dintr-o unitate de desfacere alimente (hypermarket), care au fost supuse detecției iradierii în laboratorul Institutului de Igienă și Sănătate Publică Veterinară București, ambele probe fiind neiradiate, adică corespunzătoare.

6. Monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate

În anul 2016 au fost cuprinse în monitorizare cele 2 surse de ape minerale naturale aflate în exploatare și produsele finite rezultate în urma exploatării (apă minerală îmbuteliată), similar anului 2015.

Au fost recoltate **2 probe apă de sursă și 4 probe apă minerală îmbuteliată**, ape recunoscute (licențiate) de către ANMR, existente în evidența MS: **sursa Hera Budureasa și sursa Izvorul Minunilor Stâna de Vale și sortimentele - apă minerală Izvorul Minunilor, necarbogazificata și carbogazificată; apă minerală Hera, necarbogazificata și carbogazificată (4 sortimente)**.

Apa de sursă a fost analizată în laboratoarele DSP Cluj Napoca din punct de vedere microbiologic și chimic. Produsele îmbuteliate au fost analizate microbiologic la DSP Cluj Napoca, iar analiza chimică a fost împărțită între laboratoarele DSP Cluj Napoca (pentru parametri fizico-chimici) și cele ale CRSP Tg Mureș (pentru conținutul în metale).

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

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 2016 s-au recoltat **40 probe de sare indigenă** din unități cu profil alimentar, după cum urmează :

- unități de desfacere cu amănuntul (super/hypermarket-uri, magazine alimentare)
- unități de desfacere cu ridicata (depozite)

Probele recoltate au fost trimise spre a fi analizate în laboratorul de chimie-toxicologie al DSP Constanța, pentru determinarea conținutului de iod total (exprimat în iodat) 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 10 probe de sare indigenă (25 % probe subiodate).

Din monitorizarea efectuată în anul 2016 reiese faptul că 25 % din probele analizate au avut un conținut necorespunzător de iod. Majoritatea probelor necorespunzătoare provin din salina Slănic Prahova (60 %).

Spre deosebire de anul 2015, în anul 2016 nu au identificate probe cu un conținut excesiv de iod, toate probele necorespunzătoare fiind subiodate. Comparativ cu anul 2015, procentul de probe necorespunzătoare identificate a scăzut cu 1,83%.

Anul	Necorespunzătoare	Subiodate	Supraiodate
2015	31,71%	26,83 % (11 probe)	4,88 % (2 probe)
2016	25%	25 % (10 probe)	0

Monitorizarea nivelului de iod din sare în cursul anului 2016 a fost completată cu supravegherea condițiilor igienico-sanitare din unitățile alimentare selectate pentru recoltare de probe 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.

Pentru luarea unor măsuri corective vizavi de rezultatele obținute, au fost notificate trimestrial (respectând graficul de recoltare a probelor) în scris DSP-urile în raza cărora se găsesc salinele din care provin probele neconforme.

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 pot afecta siguranța acestor produse.

Obiective generale: monitorizarea oficială a alimentelor cu destinație nutrițională specială, în vederea realizării unui nivel ridicat de protecție a sănătății publice.

Alimentele cu destinație nutrițională specială (ADNS) nu trebuie să conțină

substanțe chimice nepermise sau microorganisme care prezintă un risc inacceptabil pentru sănătatea umană. 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 interesul sănătății consumatorilor.

În anul 2016, pentru monitorizarea alimentelor cu destinație nutrițională specială s-a urmărit:

1. conținutul de nitriți și nitrați în preparatele pentru sugari și copii cu vârsta mică (baby-food)
2. nivelul reziduurilor de pesticide
3. conținutul în metale grele (Pb, Cd, Al, Sn, Hg) și benz(a)spiren
4. prezența unor contaminanți microbiologici în probele recoltate (Salmonella, Listeria monocytogenes, Enterobacter sakazakii, micotoxina M1)
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 din sortimente diferite, în ambalaje originale și în cantități diferite, care au fost analizate pentru o serie de parametri chimici și microbiologici, astfel (cu mențiunea că 3 probe au fost analizate pentru un singur parametru, celelalte 3 probe fiind analizate fiecare pentru doi sau mai mulți parametri):

- 2 probe au fost analizate în laboratorul de chimie al DSP Bihor pentru conținutul de nitrați și nitriți (alimente pe bază de cereale pentru sugari și copii mici)

- 4 probe au fost analizate în laboratoarele de chimie - toxicologie ale CRSP Cluj, pentru conținutul de contaminanți (metale grele din alimente pe bază de cereale și lapte formulă de continuare; reziduuri de pesticide din baby-food cu cereale și benzo(a)piren din alimente pe bază de cereale pentru sugari și copii mici). S-au căutat resturi din 18 pesticide organo-clorurate și 63 pesticide organo-fosforice, în total 81 tipuri de pesticide.

- 2 probe au fost analizate în laboratorul de microbiologie al CRSP Iași, pentru identificarea agenților microbiologici precizați de metodologie (menționați mai sus) și micotoxine (lapte praf formulă de început (analizat și pentru micotoxina M1) și aliment destinat unor scopuri medicale speciale – lapte praf antiregurgitare).

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, nici substanțe chimice nepermise, iar din punct de vedere microbiologic, probele analizate nu au prezentat contaminare microbiană.
3. Față de anul precedent, numărul de probe recoltate și parametri analizați au rămas același, toate corespunzătoare (6 probe).

9. Monitorizarea consumului de aditivi alimentari.

În anul 2016 s-a continuat programul din anul precedent, și anume determinarea

cantitativă a grupului de aditivi alimentari „E 220-228 Dioxid de sulf – Sulfiți” din vinuri.

Utilizarea anhidridei sulfuroase, denumită și dioxid de sulf, a bisulfidului de potasiu sau metabisulfidului de potasiu, denumit și disulfid de potasiu sau piro-sulfid de potasiu cu efect conservant și antioxidant, este permisă ca practică oenologică conform Regulamentului (CE) Nr. 606/2009 de stabilire a anumitor norme de aplicare a Regulamentului (CE) nr. 479/2008 al Consiliului în privința categoriilor de produse viticole, a practicilor oenologice și a restricțiilor care se aplică acestora, și Hotărârii Guvern nr. 769/2010 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii viei și vinului în sistemul organizării comune a pieței vitivinicole nr. 244/2002 și modificările ulterioare.

În urma catagrafierii unităților producătoare s-a constatat că pe teritoriul județului Bihor nu se produc vinuri îmbuteliate (se produc pentru comercializare exclusiv vinuri vărsate), care nu au corespuns criteriului de includere în programul de recoltare.

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

Obiectivul programului a fost reprezentat și în anul 2016 de **evaluarea migrării globale de componenți** pentru obiectele din material plastic care vin în contact cu alimentele și **determinarea unor contaminanți toxici (plumb și cadmiu)**, în urma extracțiilor acide din obiectele de ceramică și inox fabricate 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 umană. Având în vedere că plumbul și cadmiul sunt metale cu potențial toxic și cancerigen, depășirea limitelor de cedare reprezintă un risc pentru sănătate.

În anul 2016, au fost recoltate 2 probe de materiale plastice care vin în contact cu alimente grase, 1 probă de obiecte ceramice și 1 probă de obiecte din inox, conform cerințelor metodologiei.

Cele 2 probe de material plastic au fost reprezentate de:

- 1 probă de materiale plastice flexibile (pungi, folii, filme)
- 1 probă de materiale plastice care se pot umple (pahare pentru smântână)

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

Proba de obiecte ceramice a constat din 5 căni 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 impuse de legislație.

Proba de obiecte din inox a constat în 5 căni importate din China, trimise la

CRSP București spre analiză, rezultatele fiind corespunzătoare.

11. Evaluarea stării de nutriție și a alimentației populației

Scopul programului: Obținerea de informații la nivelul întregii țări, privind consumul de alimente și comportamentul alimentar al populației, prin colectarea datelor centralizate din teritorii în cadrul DSP-urilor și transmiterea lor către decidenții din sănătate, respectiv utilizarea lor în acțiuni și activități locale cu caracter preventiv.

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 identificați, care modifică negativ calitatea vieții, prin afectarea stării de sănătate.

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

Material și Metodă

În anul 2016, studiul s-a realizat pe un lot populațional dintr-o comunitate urbană din județul Bihor (municipiul Oradea), utilizând *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.

Au fost luați în studiu **60 subiecți**, cu domiciliul în localitatea **Oradea**, cu vârste cuprinse între 21 și 85 ani; 48% din lot au fost bărbați (29), iar 52% au fost femei (31), lot cu o distribuție omogenă pe sexe și grupe de vârstă : câte 10 femei și 10 bărbați în grupa 20-40 ani, 14 femei și 12 bărbați la grupa 41-65 ani, respectiv câte 7 femei și 7 bărbați peste 65 ani.

Deoarece necesarul nutritiv zilnic este direct proporțional cu intensitatea muncii depuse, s-a recurs la categorisirea persoanelor din lot în funcție de gradul de efort efectuat pentru prestarea diverselor tipuri de activități fizice.

Persoanele cu vârste peste 65 ani au fost înregistrate cu grad mic de efort, în conformitate cu cerințele metodologiei, cu câteva excepții (persoane care au efectuat munci fizice agricole și crescătorii de animale domestice). Majoritatea celor anchetați au fost codificați cu efort fizic scăzut (41 persoane - 68,33 %), 18 persoane (30%) au prestat activități de intensitate moderată a efortului, doar 1 persoană a efectuat muncă cu consum mare de energie (1,66%).

Rezultate și discuții

În urma prelucrării datelor colectate din anchetă, 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. De asemenea, s-a înregistrat separat consumul de sare individual.

S-au înregistrat abateri negative pentru rația energetică medie a lotului, pentru proteine și glucide, reprezentând un deficit de aport energetic și nutritiv, după cum urmează: **deficit caloric de 9,64%** (față de 11,04% în 2015), **deficit proteic de 7,34%** (față de 4,47% în 2015), **deficit glucidic de 18,68%** (față de 8,46% în 2015), cel mai semnificativ deficit identificat, comparativ cu necesarul recomandat. Noutatea față de anul precedent este **excesul lipidic de 5,16% calculat** (față de deficitul de 23,17% în 2015).

S-a calculat ponderea lipidelor de origine vegetală din cantitatea lipidelor totale consumate, ca 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.

Dacă pentru rația de **lipide vegetale** (valoroase pentru aportul de acizi grași mono- și polinesaturați) s-a evidențiat o **carență de 40,75%** (față de carența de 45,68% din 2015), pentru rația de **proteine animale** (importante prin aminoacizii esențiali), s-a realizat un **exces semnificativ, de 17,07%** (față de carența de 0,2% din 2015), comparativ cu valorile minime recomandate pentru lotul de studiu.

S-a calculat ponderea reprezentată de fiecare tip de macronutrient calorigen în cadrul rației consumate. Doar lipidele, cu o pondere de 19,37% s-au încadrat în procentajul recomandat (de 27-34%), proteinele și glucidele au fost în ușor exces, de circa 2% (18,04% față de intervalul propus de 11-16% pentru proteine; 62,6% față de 51-60% pentru glucide)

În ciuda faptului că pentru doi dintre macronutrienții energogeni (proteine și glucide) s-a înregistrat un deficit cantitativ (deci și caloric), iar pentru lipide s-a obținut un ușor exces de consum, din punct de vedere al raportului dintre macronutrienți rația alimentară a fost destul de echilibrată, chiar dacă insuficientă energetic.

Analizând componența meniurilor consumate de reprezentanții lotului în alimente de bază grupate, am constatat următoarele aspecte, prezentate comparativ cu cele din anul 2015:

Aportul de **lapte** în ziua precedentă anchetei a fost foarte scăzut, abaterea fiind negativă, de **68,43%** (față de abaterea negativă de 63,44% din 2015), frecvența declarată de consum fiind însă de 3 ori pe săptămână (frecvența 3).

La **brânzeturi** s-a înregistrat un exces de **36,67%** (față de carența de 10,69%

în 2015), care a mai echilibrat aportul de calciu.

Consumul de carne a fost cu **72,84%** mai crescut decât cantitatea recomandată (față de excesul de 43,92% din 2015), 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 **127,28%** mai mari față de cantitatea recomandată (față de excesul de 24,03% din 2015), mai frecvente fiind preparatele semiafumate și proaspete (cremvurști, parizer, salam fiert și afumat, salam crud-uscă) și mai puțin frecvent afumături (costițe, ciolan).

În preziua anchetei nu s-a consumat deloc **pește**, deficitul fiind de 100% (față de deficitul de 98% din 2015), în corelație cu frecvența mică a consumului.

Ouăle s-au consumat în cantități cu aproximativ **26,24%** mai crescute decât recomandările (față de excesul de 3,97% din 2015), corelat cu frecvența mare declarată (3).

Aportul mediu de **cartofi** al lotului a înregistrat o abatere negativă importantă, de **63,11%** (față de carența de 53,31% din 2015), în dezacord cu frecvența declarată (3).

Legumele cu 10% HC (ceapă, morcovi, țelină, pătrunjel rădăcină, păstârnac) au fost deficitare în rația lotului cu **54,03%** (față de carența de **67,75%** din 2015), cu toate că ele se consumă de 2-3 ori pe săptămână (frecvența 3), după cum reiese din anchetă.

Legumele cu 5% HC (fasole verde, praz, gulii, varză, conopidă, dovlecel, spanac, roșii, castraveți, salată verde, ridichi, vinete) au fost consumate în cantități și mai mici decât precedentele, abaterea în minus fiind de **74,43%** (față de abaterea negativă de 69,15% din 2015), dar declarativ frecvența de consum este de mai multe ori pe săptămână (frecvența 3).

La consumul de **fructe** rezultatele evidențiază un deficit de consum de **15,75%** (față de cel de **27,05%** din 2015), deși subiecții au declarat în majoritate consum zilnic de fructe, achiziționate în special din comerț în extrasezon.

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 **50,49%** (față de 10,99% din 2015).

Consumul de **derivate cerealiere** a fost mult exagerat față de recomandări, înregistrând o abatere pozitivă semnificativă, de **161,16 %** (față de excesul de 173,91% din 2015). S-au consumat atât cereale ca atare, cât și preparate culinare obținute din făină de cereale.

Leguminoasele uscate s-au consumat în cantități cu **1,30%** mai scăzute decât media recomandată pentru lotul studiat (față de deficitul de 44,53% din 2015), constând în mazăre și fasole uscată gătită.

Consumul de **zahăr și produse zaharoase** a înregistrat o abatere pozitivă de **81,43%** (față de abaterea pozitivă de 67,04% din 2015), acestea consumându-se cu o frecvență declarată de 2-3 ori pe săptămână.

Grăsimile de origine animală s-au consumat în procent cu **20%** mai scăzut

decât rația recomandată (față de carența de 59,76% din 2015). 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 **28,98%** (față de deficitul de 70,46% din 2015), 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).

S-au înregistrat abateri negative în acoperirea rației calorice zilnice pentru bărbații cu vârste cuprinse între 20-40ani (**-21,25%**) și pentru femeile de 20-65 ani (**-24,4%** pentru cele tinere de 20-40 ani, respectiv - **14,79%** pentru cele adulte de 41-65 ani).

Pentru bărbații peste 41 și femeile peste 65 ani s-au calculat abateri pozitive (**+1,21%** pentru bărbații de 41-65 ani, **+8,91%** pentru bărbații peste 65 ani, respectiv **+2,53%** la femeile peste 65 ani).

Cea mai mare abatere negativă s-a obținut la femeile tinere de 20-40 ani (**-24,4%** , față de 34,62% în 2015), iar cea mai mică abatere negativă a aparținut femeilor de 41- 65 ani (-14,79 % , în timp ce în anul 2015 cea mai mică abatere negativă a aparținut femeilor peste 65 ani (-9,15%).

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 **7,08%**, față de 14,77% în 2015) și gustărilor (cu **3,49%**; în 2015 gustările au respectat recomandările), iar prânzul și cina au fost excedentare caloric (cu **2,7%** prânzul, respectiv **7,85%** cina; în anul 2015 prânzul a fost corespunzător caloric, iar cina a înregistrat depășiri cu 12,69% față de ponderea recomandată)

11,67 % din subiecții anchețați nu au servit micul dejun (față de 28% în 2015), **5% nu au luat prânzul** (față de 6% în 2015), **8,34% nu au servit cina** (față de 10% în 2015), iar **51,67% nu au luat nici măcar o gustare între mesele principale** (față de 48% în 2015)

Concluzii și recomandări:

1. Alimentele consumate de către subiecții din lotul anchetat nu au acoperit necesitățile calorice recomandate, deficitul energetic fiind de 9,64% (11,04% în 2015).
2. Rațiile alimentare nu au asigurat cantitățile corespunzătoare de macronutrienți (carență de proteine și glucide, exces de lipide din meniurile consumate). Deficitul de glucide a fost cel mai pronunțat (**-18,68%**), urmat descrescător de cel protidic de - **7,34%**, în timp ce lipidele au fost consumate în exces (**+5,16%**).
3. Calitativ, lipidele vegetale au avut o pondere mult scăzută în structura rațiilor consumate față de recomandările nutriționale (deficit de **-40,75%**), în timp ce

- pentru proteinele animale rația consumată a fost exagerată (+17,07%).
4. Pentru ambele sexe, rațiile energetice rezultate din aportul de alimente au înregistrat valori scăzute față de necesități pentru bărbații și femeile cu vârsta de 20-40 ani, respectiv femei de 41-65 ani, iar pentru bărbații peste 40 ani și femeile peste 65 ani s-a calculat un excedent caloric.
 5. Chiar dacă aportul alimentar a fost insuficient energetic, raportul dintre macronutrienții energogeni a respectat în mare valorile de referință, rația fiind destul de echilibrată.
 6. Din cele 16 grupe de alimente în care au fost divizate rațiile subiecților, pentru 9 grupe s-au obținut carențe de consum, iar pentru 7 grupe s-a înregistrat un consum excesiv.
 7. S-au consumat în special derivatele cerealiere, alimente proteice (preparate de carne, carne, ouă, brânzeturi, mai puțin lapte) și alimente glucidice (zahăr și produse zaharoase), toate în exces. 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 proaspăt nu s-a consumat deloc. În schimb, pentru leguminoase uscate s-a înregistrat un consum foarte apropiat de recomandări.
 8. Dintre alimentele de origine animală, s-au consumat în special preparate din carne (cea mai mare abatere pozitivă) și carne (preferințele fiind îndreptate spre carnea de pui și porc, rareori spre carnea de vită și deloc spre cea de oaie), ouă, brânzeturi și foarte puțin lapte.
 9. Aportul de legume și fructe a fost mult scăzut comparativ cu recomandările, cu toate că frecvența declarată de consum a fost mare (zilnică pentru fructe și de 2-3 ori/săpt. pentru legume). Cel mai important deficit s-a înregistrat pentru legumele cu 5% hidrocarbonați (74,43%). Rația de cartofi servită în ziua precedentă anchetei s-a situat sub cerințe, cu toate că frecvența declarată a fost de 2-3 ori pe săptămână.
 10. Pentru fiecare din mesele principale ale zilei ponderea calorică a fost necorespunzătoare, deficitară pentru micul dejun și gustări, excesivă pentru prânz și cină.
 11. Mai mult de jumătate din lot nu a servit nici o gustare între mese (51,67%); 11,67 % nu a servit micul dejun, 5% nu a servit prânzul, iar 8,34% nu a servit cina.
 12. Persoanele care au făcut parte din lotul de studiu nu s-au preocupat suficient de acoperirea ratei alimentare corespunzător nevoilor și au avut un comportament alimentar dezechilibrat. Cu toate acestea, majoritatea subiecților au respectat orarul meselor principale, consumând însă, în general, cantități mici de alimente, cu excese pentru unele tipuri de produse și carențe pentru altele.
 13. Este necesar să se deruleze mai multe acțiuni de conștientizare și informare a populației, să se acorde o atenție sporită alimentației echilibrate și comportamentului alimentar sanogen în unitățile de educare a copiilor și tinerilor, pentru prevenirea bolilor de nutriție și a complicațiilor acestora.

Comparativ cu rezultatele studiului efectuat în anul 2015, și în anul în 2016

s-a înregistrat un **deficit energetic (caloric) al rației alimentare** a lotului, acesta fiind însă **mai mic decât în anul precedent (9,64% în 2016, față de 11,04% în 2015)**, prin carența de glucide și proteine.

Similar anului 2015, rația procentuală a fost asigurată corespunzător din trofinele energogene (în ciuda carenței cantitative). Calitativ, spre deosebire de anul 2015, în care proteinele animale au fost corespunzătoare, în 2016 s-a înregistrat un exces important din acești macronutrienți.

În 2016 s-au înregistrat excese cantitative, în mare, la aceleași categorii de alimente ca în anul precedent (derivate cerealiere, preparate din carne, zahăr și produse zaharoase, ouă), dar și carențe similare anului 2015 (lapte, pește proaspăt, legume, cartofi, leguminoase uscate, grăsimi, pâine), ceea ce conturează o tendință în modelul alimentar al populației.

În schimb, în anul 2016 s-a consumat mai multe brânzeturi, carne și preparate din carne, ouă, produse zaharoase, grăsimi animale și vegetale, leguminoase, fructe și mai puțină pâine, cartofi, legume, ca în urmă cu un an. Consumul de lapte a rămas același, chiar dacă în ambii ani a fost deficitar cantitativ, la fel și pentru derivatele cerealiere, găsite în exces în ambii ani.

Spre deosebire de anul precedent, s-a constatat o acoperire calorică mult mai slabă a rației la bărbații tineri și la cei în vârstă, dar mai bună la cei de vârstă. Pentru femeile de toate vârstele s-a păstrat o carență nutrițională importantă, mai mică pentru femeile în vârstă, comparativ cu cea din anul 2015.

Referitor la acoperirea calorică a meselor zilei, în 2016 micul dejun și prânzul au fost mai bogate caloric decât în 2015, în schimb gustările și cina au fost mai puțin abundente, chiar dacă micul dejun a fost insuficient în ambii ani, iar cina excedentară în 2016.

Procentul de subiecți care nu au servit micul dejun în 2016 a scăzut considerabil față de anul precedent, cei care nu au servit prânzul, respectiv cina au rămas la aproximativ același procent, dar în 2016 a crescut puțin ponderea celor ce au sărit peste gustări.

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

Scopul sintezei este 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.

Obiective propuse

I. Evaluarea implementării legislației în domeniul apelor potabile îmbuteliate

- 1) Catagrafierea unităților producătoare/importatoare și a produselor de apă potabilă îmbuteliată pe teritoriul țării.
- 2) Evaluarea implementării legislației în domeniu: autorizarea sanitară a producției și distribuției; notificarea produselor; înregistrarea produselor în Registrul apelor potabile îmbuteliate; aplicarea principiilor din sistemul HACCP de producție a alimentelor

- 3) Evaluarea calității apelor potabile îmbuteliate prin culegerea informațiilor referitoare la sursele de apă folosite, și la tipul de apă îmbuteliată.
- 4) Evaluarea monitorizării calității apelor potabile îmbuteliate prin culegerea informațiilor referitoare la analizele de control și de audit efectuate, și referitoare la laboratoarele care efectuează aceste analize.

II. Efectuarea unui control de calitate în vederea depistării unei posibile contaminări prin determinarea concentrației de metale din sortimentele îmbuteliate

În anul 2016 s-au prelevat 5 probe de apă potabilă îmbuteliată – apă de masă - de la doi producători autorizați sanitar și notificați la Ministerul Sănătății, reprezentând 5 sortimente, 3 necarbogazeificate și 2 carbogazeificate.

Produsele în ambalaj original ale producătorilor au fost expediate la CRSP Tg Mureș, pentru identificarea și măsurarea concentrației celor 11 metale propuse de metodologie, urmată de cuprinderea rezultatelor în sinteza națională.

În 2016 s-au efectuat și monitorizările de control, respectiv audit ale calității apei la cele două unități de îmbuteliere, conform legislației, din sursă, din produsul finit și din punctul de îmbuteliere (apă de industrie alimentară).

II. Instruire și formare profesională

În anul 2016, colectivul compartimentului a participat la întruniri cu caracter profesional, după cum urmează:

- Curs ” Stil de viață sănătos- model de bună practică ” , martie 2016
- Simpozion ” Diabetul Zaharat , actualități și perspective”, 7-8 aprilie 2016
- Curs “**Prevenirea și combaterea infecțiilor nosocomiale** ” , octombrie 2016
- **Manifestare științifică Toamna medicală orădeană** – 6-8 octombrie 2016
- organizare 6 sesiuni de examene de promovare pentru asistenți debutanți

III. Alte acțiuni destinate priorităților locale:

- Notificări privind asistența de specialitate în sănătate publică: **1137** dosare pentru care s-a eliberat notificare favorabilă (față de **942** eliberate în anul 2015) și **9** dosare cu notificare nefavorabilă.
- Notificări privind certificarea conformității: **22** notificări favorabile (față de **11** eliberate în anul 2015)
- Avize FEADR: **71 avize** (față de **18 avize** în 2015)
- Autorizație Sanitară de Funcționare: **12 ASF eliberate** (față de **8 ASF** eliberate în 2015)
- Viză anuală: **3** vize acordate (tot **3** vize în 2015)
- Proces verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare: **10** unități controlate (comparativ cu **8** unități controlate în 2015)
- Consultanță la solicitare **70** / birou (față de **53** consultanțe în 2015).
- Prestări de servicii la solicitare – recoltare teste de sanitație și probe alimentare din unități de producție alimentară și alimentație publică: **209 teste** (comparativ cu **166** teste recoltate în 2015)
- 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: **32 probe** (față de **29** probe recoltate în 2015)

COLECTIV IGIENA COLECTIVITĂȚILOR DE COPII/TINERET

În cursul anului 2016, activitatea s-a desfășurat în cadrul Programului național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate (V):

(Obiectiv: Îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin promovarea unui stil de viață sănătos și combaterea principalilor factori de risc) Subprogramul 2.1: Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor, precum și activitățile privind proiectele de amplasare, amenajare, construire și funcționare a obiectivelor cu risc pentru starea de sănătate a populației, conform OMS 1030/2009 cu modificările și completările ulterioare.

Activități:

1. implementarea metodologiilor, monitorizarea, evaluarea și raportarea implementării metodologiilor de supraveghere și monitorizare a dezvoltării fizice și a sănătății copiilor și tinerilor prin:
 - examene de bilanț, triaj și dispensarizare;
 - evaluare profilului de risc psiho-social în comunități școlare;
 - identificarea, cuantificarea și monitorizarea comportamentelor cu risc pentru sănătate;
2. implementarea standardelor OMS de evaluare a dezvoltării fizice a copiilor și tinerilor;
3. formarea personalului cabinetelor de medicină școlară/medicină de familie pentru implementarea standardelor OMS de evaluare a dezvoltării fizice a copiilor și tinerilor;
4. efectuarea de prestații și servicii de sănătate publică;
5. instruirea și formarea profesională în domeniul igienei școlare și medicinei școlare;
6. elaborarea rapoartelor anuale privind starea de sănătate a copiilor și tinerilor;
7. valorificarea și diseminarea rezultatelor către populație și decidenți;
8. alte activități destinate priorităților locale.

Compartimentul a urmărit realizarea activităților desfășurate în concordanță cu planul de muncă propus și aprobat.

1. Monitorizarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor prin examene de bilanț, dispensarizare, triaj epidemiologic

1.1. Examene de bilanț

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.

Etaplele examinărilor medicale de bilanț sunt:

- a. examinările medicale periodice de bilanț ale stării de sănătate efectuate anual tuturor preșcolarilor din colectivitățile cu program prelungit și săptămânal, precum și tuturor preșcolarilor 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.

Tabelele cu raportarea examenelor medicale de bilanț cuprind două părți: una cu dezvoltarea fizică armonică și dizarmonică, iar cea de a doua cu numărul de cazuri pe 54 coduri de boală.

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 obținute au fost colectate din cabinetele medicale, prelucrate în compartimentul nostru și apoi cuprinse în tabele, interpretate statistic și raportate la INSP București, CRSP Cluj-Napoca.

TABELUL I.-Date statistice reprezentative și comparative 2016/2015

	Prescolari		Clasa I		Clasa IV		Clasa VIII		Clasa XII		Scoli profesionale	
	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015
TOTAL ex.	6819	8216	3848	3491	3390	3665	3128	3610	3228	4914	245	328
Dez. fiz. arm.	5788	6621	2456	2623	2534	2652	2137	2799	2290	3469	201	267
+ G	580	695	422	471	595	517	465	518	513	885	36	47
- G	639	587	188	280	170	233	178	242	130	302	8	14
I ↑(mari)	756	872	472	597	484	463	413	556	267	465	57	4
I ↓(mici)	221	679	116	179	136	167	128	183	136	377	22	30
Afec.cr.amigd	37	41	36	24	45	30	32	24	25	10	5	-
Hipotr.pond.	58	81	27	23	36	28	50	51	60	35	6	-
B.card.	10	5	6	3	4	1	9	7	15	12	0	-
DZ	1	2	1	4	4	3	6	7	6	6	0	-
Obez neend.	95	127	146	92	178	124	143	153	224	260	21	21
S.rah	213	241	95	93	71	65	55	43	37	29	20	2
Vicii ref	202	272	216	277	274	349	347	329	363	416	21	6
Hip.stat.	31	56	25	22	13	19	23	24	41	51	4	-
HTA	0	-	0	-	14	2	11	6	42	57	12	-
Astm b.	53	88	22	24	26	40	21	28	19	21	5	-
Def.cv	47	27	60	37	103	106	219	221	243	280	34	18
Total imbolnaviri	1168	1524	858	868	967	988	1164	1126	1374	1453	267	70

Rezultate:

1. In anul 2015-2016 din 20658 subiecți examinați ,15406(74,54%) sunt cu dezvoltare fizică armonică comparativ cu anul 2014-2015 din 24224 subiecți examinați ,18431(76,08%) sunt cu dezvoltare fizică armonică

2. In anul 2015-2016, 5798 elevi sunt bolnavi în evidență pe cele 54 de coduri de boală, ceea ce reprezintă 28,06%, din cei examinați comparativ cu anul 2014-2015,când s-au înregistrat 6029 total elevi bolnavi, adică, 24,88%, din cei examinați.

3. In anul 2015-2016, din 6819 preșcolari examinați, 580 (8,50%) sunt cu dezvoltare fizică disarmonică cu +G , iar 639 (9,37%) sunt cu dezvoltare fizică disarmonică

cu –G față de anul 2014-2015, din 8216 preșcolari examinați, 695 (8,45%) sunt cu dezvoltare fizică disarmonică cu +G , iar 587 (7,14%) sunt cu dezvoltare fizică disarmonică cu –G.

4. La clasa I, 422 (10,96%) reprezintă subiecții cu dezvoltare disarmonică cu +G, din cei examinați în anul 2015-2016 (471 (13,49%) ,anul 2014-2015).

5. La clasa a IV-a, 595(17,55%) reprezintă subiecții cu dezvoltare disarmonică cu +G, din cei examinați, în anul 2015-2016 (517(14,10%) ,anul 2014-2015).

6. La clasa a VIII-a, 465 (14,86%) reprezintă subiecții cu dezvoltare disarmonică cu +G, din cei examinați în anul 2015-2016 (518 (14,99%) anul 2014-2015).

7. La preșcolari, 639(9,37)% reprezintă subiecții cu dezvoltare dizarmonică cu –G în anul 2015-2016(587(7,14)% ,in anul 2014-2015)

8. La preșcolari , 756(11,08%) reprezintă subiecții cu dezvoltare disarmonică cu +I (mari), din total examinați în anul 2015-2016(872(10,61%), anul 2014-2015).

9. La cls.XII, 267 (8,27%) reprezintă subiecții cu dezvoltare disarmonică cu +I(mari),din total examinați în anul 2015-2016(465 (9,46%) ,anul 2014-2015).

10.La preșcolari, 221 (3,24%) reprezintă subiecții cu dezvoltare disarmonică cu -I(mici),din total examinați în anul 2015-2016(679 (8,26%) , anul 2014-2015).

11. La cls.XII, 136 (4,21%) reprezintă subiecții cu dezvoltare disarmonică cu -I(mici),din total examinați în anul 2015-2016(377 (7,67%) ,anul 2014-2015).

12.Cazurile de Hipotrofia ponderală au scăzut la preșcolari, cls VIII și au crescut la cls I, IV XII;cel mai semnificativ fiind creșterea la cls XII, 60 de cazuri adică, 4,36% din total îmbolnăviri în anul 2015-2016(35/2,40% în anul 2014-2015),adică de 1,71 ori mai multe cazuri în anul 2015-2016 față 2014-2015.

13. Cazurile de Afecțiuni cronice ale amigdalelor au crescut la toate clasele mai puțin la preșcolari; cel mai semnificativ s-a înregistrat la cls I și IV ,adică, 36/45 cazuri în anul 2015-2016 față de anul 2014-2015 cu 24/30 cazuri, de 1.50/1,50 ori mai multe cazuri în 2015-2016 față de 2014-2015.

14.Cazurile de Deformări câștigate ale coloanei vertebrale au crescut în anul 205-2016 la toate clasele cu excepția cls IV, VIII și XII unde au scăzut cu 3/2/37 cazuri față de anul 2014-2015

Tabele comparative 2016/2015 cu primele 5 ranguri de boală:

TABELUL II: PREȘCOLARI

Rangul	2016-coduri de boală/nr cazuri	2015-coduri de boală /nr.cazuri
1.	Sechele de rahitism /213	Vicii de refracție/272
2.	Vicii de refracție /202	Sechele de rahitism/241
3.	Obezitatea neendocrină/95	Obezitatea neendocrină/127
4.	Hipotrofia ponderală /58	Astm bronșic/88
5.	Astm bronșic /53	Hipotrofia ponderală/81

TABELUL III: CLASA I

Rangul	2016-coduri de boală/nr cazuri	2015-coduri de boală /nr.cazuri
1.	Vicii de refracție/216	Vicii de refracție/277
2.	Obezitatea neendocrină /146	Sechele de rahitism/93
3.	Sechele de rahitism /95	Obezitatea neendocrină/92
4.	Def.știștig.de col.vert./60	Afecțiuni cr. Ale amigd./24
5.	Afecțiuni cr. Ale amigd /36	Hipotrofia ponderală/23

TABELUL IV: CLASA IV

Rangul	2016-coduri de boală/nr cazuri	2015-coduri de boală /nr.cazuri
1.	Vicii de refracție/274	Vicii de refracție/349

2.	Obezitatea neendocrină/178	Obezitatea neendocrină/124
3.	Def.cîștig.de col.vert./103	Def.cîștig.de col.vert./106
4.	Sechele de rahitism/71	Sechele de rahitism/65
5.	Afecțiuni cr. Ale amigd./45	Afecțiuni cr. Ale amigd./30

TABELUL V: CLASA VIII

Rangul	2016-coduri de boală/nr cazuri	2015-coduri de boală /nr.cazuri
1.	Vicii de refracție/347	Vicii de refracție/329
2.	Def.cîștig.de col.vert./219	Def.cîștig.de col.vert./221
3.	Obezitatea neendocrină/143	Obezitatea neendocrină/153
4.	Sechele de rahitism /55	Hipotrofia ponderală/51
5.	Hipotrofia ponderală /50	Sechele de rahitism/43

TABELUL VI: CLASA XII

Rangul	2016-coduri de boală/nr cazuri	2015-coduri de boală /nr.cazuri
1.	Vicii de refracție/363	Vicii de refracție/416
2.	Def.cîștig.de col.vert./243	Def.cîștig.de col.vert./280
3.	Obezitatea neendocrină/224	Obezitatea neendocrină/260
4.	Hipotrofia ponderală /60	HTA/57
5.	HTA/40	Hipotrofia staturală/51

Concluzii:

1. Scăderea procentului de îmbolnăvire în cadrul examinărilor medicale de bilanț la preșcolari, cls I, cls IV, cls XII și creșterea procentului de îmbolnăvire la cls VIII și anul II șc.profesională, în anul 2015-2016 față de 2014-2015.

2. Creșterea numărului de dizarmonici cu G+ ,la preșcolari, cls I, cls IV, cls.XII , cuprinse în examenele de bilanț ,în anul 2015-2016 față de 2014-2015.

3.La preșcolari s-a constatat scăderea semnificativă a procentului de subiecți cu dezvoltare fizică dizarmonică cu -I

4. Privind codurile de îmbolnăvire se constată modificări semnificative la următoarele coduri de boala: ↑ nr. cazuri hipotrofie ponderală la toate clasele mai puțin preșcolari și cls VIII (mai pregnant la cls XII, 4,36% din total îmb.); ↑ nr. cazuri afecțiuni cronice ale amigdalelor și veget.adenoide la toate clasele mai puțin la preșcolari(mai semnificativ la cls.I și IV (0,98 și 1,32% din total imb.); ↓ nr. cazuri de vicii de refracție la toate clasele mai puțin la cls VIII și anul II Șc. Profesionale ocupînd primul rang de boală la toate clasele în afară de preșcolari, ↓ nr. cazuri de deformări câștigate ale col. vertebrale la toate clasele , excepție făcînd preșcolarii și, excepție făcînd anul II șc.profesionale, dar se mențin în primele 5 ranguri de boală la preșcolari, cls. VIII, XII; ↓ nr. cazuri de obezitate de cauză neendocrină la preșcolari,cls VIII și XII (8,13%, 12,28 % , 16,30%), dar totuși se situează în primele 3 ranguri de boală.

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 varsta si pe categorii de afectiuni dispensarizate) au fost cuprinse in tabele si interpretate statistic.

TABEL VII- Date statistice reprezentative și comparative 2016/2015

BOLI DISPENSARIZATE	2016 Nr.cazuri	2015 Nr.cazuri	Diferente
1 boli ale ap. locomotor	1287	1935	↓
2 boli poststreptococice	14	9	↑
3. boli respiratorii	494	470	↑
4. boli cardiovasculare	238	237	↑
5. boli digestive	107	47	↑
6 boli renale	63	53	↑
7. afectiuni genitale cronice	126	154	↓
8. boli neuropsihice	1230	1127	↑
9. boli senzoriale	2263	2266	↓
10. endocrinopatii cronice	162	103	↑
11. boli de sange	60	51	↑
12. boli autoimune	17	6	↑
13. boli metabolice si de nutritie cronice	1000	863	↑
14. TBC	10	4	↑
15. Neoplazii	6	5	↑
16. alte malformatii congenitale	15	17	↓
17. HIV/SIDA	-	-	-
Numar copii investigati (populatia de referinta).	47491	48017	↓ 526

TABEL VIII. Pe cazuri de boli cronice pe cicluri școlare

BIHOR		Nr. cazuri pe cicluri școlare				
		Creșă	Grădinițe	cls.I-IV	cls.V-VIII	cls.IX-XII
TOTAL	Nr. copii investigati 2016/2015	903/ 647 ↑	8443/ 8991 ↓	11340/ 10483 ↑	10617/ 10402 ↑	16188/ 17494 ↓
	Nr. copii dispensarizati 2016/2015	55/ 24 ↑	1028/ 1142 ↓	1872/ 1930 ↓	1911/ 2057 ↓	2203/ 2207 ↓
Pondere (%) 2016/ 2015		6,09/ 3,7 ↑	12,17/ 12,70 ↓	16,50/ 18,41 ↓	17,99/ 19,77 ↓	13,60/ 12,61 ↑

REZULTATE

- Scăderea numărului de copii investigați în 2016 (cu 526 copii) față de anul 2015.
- Scăderea numărului de copii dispensarizați la toate ciclurile școlare, excepție fac creșele în anul 2016 (7069 cazuri) față de 2015(7360 cazuri): dar contrar așteptărilor nr de cazuri de îmbolnăviri au crescut: cel mai pregnant se poate observa la bolile digestive (107/47), bolile autoimune (17/6) și la bolile metabolice și de nutriție cr.(1000/863).
- În cursul anului 2016 față de anul 2015 s-au constatat, pe cicluri școlare, în primele 5 ranguri de boală, următoarele coduri de boală, după cum urmează:

TABEL IX - La Creșă :

Rangul	2016-coduri de boală/nr cazuri	2015-coduri de boală/nr.cazuri
1	Obezitatea neendocrină/14	1. Alte boli cronice neurologice/6
2	Tulburari de vorbire/6	2.Malformații cong. de cord/3

2	Malformații de cord /6	3.Retard psihic/intelect de limita/2
3	Alte boli cr. neurologice/4	3.Ambliopie/2
3	Alte boli cr resp./4	3.Tulb. nevrotice și de comp./2

TABEL X-La Grădinițe.:

Rangul	2016-coduri de boală/nr cazuri	2015-coduri de boală/nr cazuri
1	Tulburari de vorbire /213	1.Vicii refractie/234
2	Vicii refractie/209	2.Alte boli cr.ale ap.locomotor/172
3	Vicii de postura /87	3.Vicii de postura /160
3	Obezitatea needocrina /87	4.Tulburari de vorbire /152
4	Astmul bronsic/84	5.Obezitatea needocrina /90

TABEL XI-La Clasele I-IV :

Rangul	2016-coduri de boală/nr cazuri	2015-coduri de boală/nr.cazuri
1	Vicii de refractie/599	Vicii de refractie/648
2	Obezitatea needocrina /223	Vicii de postura /251
3	Vicii de postura /160	Obezitatea needocrina /159
4	Tulburari de vorbire /131	Alte boli cr.ale ap.locomotor/149
5	Astmul bronsic/120	Astmul bronsic/124

TABEL XII-La Clasele V-VIII :

Rangul	2016-coduri de boala/nr cazuri	2015-coduri de boală/nr.cazuri
1	Vicii de refractie/648	Vicii de refractie/663
2	Vicii de postura /277	Vicii de postura /401
3	Obezitatea needocrina /191	Obezitatea needocrina /218
4	Tulburari de adaptare scolara/98	Alte boli cr.ale ap.locomotor/189
5	Alte boli cr.ale ap.locomotor/95	Astmul bronsic/86

TABEL XIII-La Clasele IX-XII :

Rangul	2016-coduri de boala/nr cazuri	2015-coduri de boala/nr.cazuri
1	Vicii de refractie/730	Vicii de refractie/661
2	Vicii de postura /327	Vicii de postura /344
3	Obezitatea needocrina /268	Alte boli cr ale ap.locomotor/208
4	Alte boli cr ale ap.locomotor/121	Obezitatea needocrina /149
4	Afectiuni genitale cronice /102	Afectiuni genitale cronice /149

CONCLUZII:

1. Grupa de vârstă vulnerabilă la patologia cronică este la copiii din ciclurile V-VIII și IX-XII.
2. Scăderea considerabilă a nr. de copii investigați/dispensarizați la toate ciclurile școlare.
3. În anul 2016, viciile de refractie ocupă primul rang la ciclurile I-IV, V-VIII, IX-XII.
4. În anul 2016 obezitatea neendocrină se mentine ca și în 2015 în primele 5 ranguri de boală la toți copiii și elevii.
5. În anul 2016 viciile de postură se mențin în primele ranguri de boală(2 și 3) asemenea lui 2015 la toți elevii mai puțin copiii din creșe.
6. De remarcat că în anul 2016 apar 2 tipuri boli noi în primele 5 ranguri de boală la copiii din creșe : malformații de cord/alte boli cr. neurologice/ alte boli cr. respiratorii.

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 (după fiecare vacanță) suspjecții și bolnavii de boli infecțioase.

Triajul epidemiologic se efectuează prin:

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

TABEL XIV: TRIAJ IANUARIE 2016-2015

Bihor	2016	2015	Diferență
Nr. unitati	510	486	↑24
Nr.copii insc.	63875	64899	↓1024
Nr.copii exam	61028	61066	↓38
Nr.caz depist.	800	699	↑101
Angine	583	530	↑50
Angine cu SH	0	1	↓1
Alte boli inf	52	7	↑45
Pediculoza	119	117	↑3
Micoze	27	34	↓7
Scabie	5	0	↑5
Varicela	14	8	↑6

TABEL XV: TRIAJ APRILIE 2016-2015

Bihor	2016	2015	Diferență
Nr. unitati	492	483	↑9
Nr.copii insc.	63733	63127	↑606
Nr.copii exam	60069	59567	↑502
Nr.caz depist.	499	778	↓279
Angine	314	607	↓293
Angine cu SH	0	0	-
Pediculoza	112	141	↓29
Micoze	24	28	↓4
Alte boli infectioase	5	0	↑5
Varicela	20	2	↑18
Scabie	3	0	↑3

TABEL XVI: TRIAJ SEPTEMBRIE 2016-2015

Bihor	2016	2015	Diferență
Nr. unitati	529	527	↑2
Nr.copii insc.	68866	65645	↑3221
Nr.copii exam	63859	62290	↑1569
Nr.caz depist.	708	864	↓156
Angine	509	651	↓142
Angine cu SH	0	0	-
Pediculoza	169	181	↓12
Micoze	15	19	↓4
Alte boli infectioase	13	11	↑2
Varicela	0	2	↓2

Rezultate si concluzii:

1. Nr. Unităților în care s-a efectuat triajul și a copiilor a crescut în 2016 față de anul 2015.
2. Din totalul copiilor înscriși, procentul celor examinați în 2016/2015 este: ianuarie 95,54/94,09; aprilie 94,25/94,36; septembrie 92,72/94,88
3. Ponderea cazurilor depistate în 2016 a fost mai mică la triajele din aprilie și septembrie față de 2015(0,83%/1,30% ,1,10%/1,38%) .

4. In 2016,s-a constatat în cadrul triajului , scăderea în general a numărului de cazuri depistate față de anul 2015
-pediculoza în anul 2016 este în scădere la triajele din aprilie și septembrie față de 2015(cu 29 /12 cazuri)

- numarul cazurilor de angine au scăzut la triajele din aprilie și septembrie 2016 față de 2015, (cu 293/142 cazuri) având în vedere că nu se mai recoltează SNF la suspiciuni, iar diagnosticul se pune doar prin examinare clinică.

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: 16 luni

Populație țintă: Elevii si cadrele didactice

Loc de desfășurare în județul Bihor: 2 Unități de învățământ una cu performanțe școlare foarte bune și una cu performanțe școlare mediocre- **CN „Teodor Neș” din Salonta și LT nr.1 Salonta** și anume: s-au distribuit 2 tipuri de chestionare, pentru cadrele didactice și pentru elevi cu câte 100 de întrebări pe 7 arii calitative și anume 52/60 în fiecare unitate școlară.

Perioada de desfășurare: **24.05.2015-30.09.2016**

Compartimentul de igiena colectivitatilor de copii si tineri a realizat analizarea și pregătirea chestionarelor în vederea distribuirii lor în unitățile școlare,apoi datele au fost colectate, centralizate în format EXCEL și raportate la INSP București și CRSP Cluj.

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

Scop

Monitorizarea și corectarea comportamentelor cu risc pentru sănătate, definiții 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, definiții 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: Chestionare **YRBSS A (gimnaziu)**

2 clase : a VII-a și a VIII-a. În total 80 de chestionare aplicate în două unități de învățământ

Anexa 2: Chestionare **YRBSS B (liceu)**

8 clase:a IX-XII-a. ,câte 2 cls din fiecare an de studiu= în total 380 de chestionare aplicate

în două unități de învățământ.

Durată: 16 luni

Populație țintă: Elevii

Loc de desfășurare: ȘC Gimnazială” N.Popoviciu” din Beiuș și CT „Ioan Ciordaș” din Beiuș, CN „Samuil Vulcan” di Beiuș

Termen de desfășurare: 24.05. 2015-30.sept.2016

Compartimentul de igiena colectivitatilor de copii si tineri a realizat analizarea și pregătirea chestionarelor ,distribuirea lor în unitățile școlare, colectarea lor , centralizarea datelor în format EXCEL și raportare la INSP București și CRSP Cluj.

În luna octombrie 2015 a sosit o modificare la numărul de întrebări din chestioarul **YRBBS B**, unde s-au mai adăugat 5 întrebări. .

2. Efectuarea de prestații și servicii de sănătate publică;

2.1 Avize, autorizații sanitare de funcționare, evaluarea condițiilor igienico-sanitare/certificarea conformității:

1. In judetul Bihor, în anul **2015**(2016) din totalul unităților de ocrotire, instruire si educare a copiilor și tinerilor : din totalul de **825**(868 în 2015) unități(urban =**159**/162, rural=**666**/706), **64,36%**(68,43 % în 2015) sunt autorizate sanitar, din care **98,74% în urban**(98,89% în 2015) si **56,15 % în rural** (62,46 % în 2015).

2. În cursul anului 2016, Compartimentul de Igiena colectivităților de copii și tineri Oradea a expertizat condițiile igienico-sanitare din unități și a eliberat 79(51 total in anul 2015) ASF(autorizare/reautorizare) din care 27 de ASF noi astfel:
 - 18(17 în anul 2015) unități de ocrotire, instruire și educare a copiilor și tinerilor,
 - 3(1 în 2015) cabinete medicale școlare și de medicina dentară,
 - 2(6 în 2015) unități de asistență socială cu și fără cazare,
 - 4(1 în 2015) centre After School
3. Au fost efectuate 198 (315 în anul 2015) certificarea conformității anuale
4. 46 (19 în anul 2015) notificări de avize favorabile , 5 adrese de recunoaștere avize
5. 20 avize FEADR favorabile

Problemele care stau la baza neacordării autorizației sanitare de funcționare sunt:

- absența aprovizionării cu apă potabilă rece și caldă în cantitate suficientă,
- instalații improprii pentru colectarea, tratarea și evacuarea reziduurilor fecaloide-menajere și a apelor uzate,
- colectarea, depozitarea temporară și evacuarea reziduurilor solide în condiții necorespunzătoare,
- grupuri sanitare necorespunzătoare din punct de vedere igienico-sanitar și insuficiente ca număr,
- clădiri deteriorate, neîntreținute corespunzător,
- mobilier neadecvat vârstei și dezvoltării fizice a copiilor și tinerilor,
- curte neîmprejmuită, neamenajată corespunzător.

CONCLUZII:

- 1.Scăderea numărului de unități de ocrotire, instruire și educare a copiilor și tinerilor autorizate sanitar ,atât în mediul urban cât și în rural.
- 2.Scăderea numărului de certificarea conformității(cu 117)
- 3.Creșterea numărului de ASF/reautorizări (cu 28).

3. Ancheta alimentară

Au fost colectate în lunile februarie, mai și octombrie 2016 anchetele alimentare de la unitățile școlare.S-a constatat, în urma centralizării datelor că există abateri în plus sau minus privind principiile alimentare și principalele grupe de alimente astfel:

- 1.Depășiri în + la carne și preparate.
- 2.Depășiri în + la grăsimi vegetale
- 3.Depășiri în +la pâine
- 4.Depășiri în + la leguminoase uscate
- 5.Depășiri în + la fructe
- 6 .Abateri în – la lapte și produse lactate(brinzeturi)
7. Abateri în – la ouă
8. Abateri în – la pește.
- 9.Abateri în – la zahăr și produse zaharoase

Prezentăm comparativ și anul 2015:

- 1.Depășiri în + la carne și preparate.

2. Depășiri în + la grăsimi vegetale
3. Depășiri în + la pâine
4. Depășiri în + la cartofi
5. Abateri în – la lapte și produse lactate (brinzeturi)
6. Abateri în – la ouă
7. Abateri în – la pește.
8. Abateri în – la zahăr și produse zaharoase

CONCLUZII:

1. Se observă normalizarea valorilor la grăsimi animale, produse cerealiere, cartofi
2. Abaterile în minus au rămas constante.

4. Transferuri școlare

Au fost efectuate în cursul anului 2016 un număr de 54 (71 în anul 2015) transferuri școlare. Motivele care au determinat aceste transferuri au fost în proporție de 98 %, bolile psihice (predomină diagnosticul de inadaptabilitate școlară). S-a constatat scăderea cu 17 transferuri școlare în anul 2016 față de anul 2015. Cele mai multe transferuri în proporție de 95% sunt la vârsta de 15-17 ani (clasa IX-a)

Concluzii:

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

COMPARTIMENTUL DE MEDICINA MUNCII

Conform legislației în vigoare, Colectivul de 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, microclimat industrial, vibrații) la solicitare sau în cazul unor acțiuni comune cu autoritățile locale în vederea monitorizării noxelor prezente în mediul de viață sau muncă.

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 la nivel național, pentru intervalul 2015-2016:

1. Supravegherea efectelor asupra sănătății asociate expunerii profesionale la agenți cancerigeni.
2. Bolile profesionale în activități care conduc la suprasolicitare musculoscheletală.
3. Identificarea și evaluarea factorilor de risc ocupaționali în unități spitalicești și aprecierea impactului acestora asupra stării de sănătate a angajaților în scopul propunerii de măsuri preventive adecvate.

4.Ghid de termeni și noțiuni de toxicologie industrială utilizabile în evaluarea riscurilor de expunere profesională.

5.Evaluarea expunerilor profesionale la solvenți cu efect neuropatic (N-hexan).

6.Cuantificarea nivelului de stres ocupațional și influența acestuia asupra comportamentului socio-profesional, la personalul expus la solvenți cu efect neuropatic.

7.Expunerea profesională la radiații ionizante.

8.Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională.

În cursul anului 2016, în cadrul colectivului de Medicina Muncii,s-au derulat activități, conform metodologiei transmise, pentru 6 din cele 8 subprograme , iar până la sfârșitul anului s-au transmis datele solicitate, conform metodologiei. Astfel, subprogramul „**Supravegherea efectelor asupra sănătății asociate expunerii profesionale la agenți cancerigeni** ”, este responsabil cu colectarea datelor din fiecare județ, referitor la : tipul de cancere profesionale semnalate pentru intervalul de timp 2015-2016, unitatea economică la care a fost semnalat cazul, noxa incriminată, medicul care a semnalat cazul, medicul care l-a declarat, procesul verbal de declarare sau infirmare și acțiunile de prevenire întreprinse de către Direcția de Sănătate Publică județeană la unitatea economică unde a fost declarat cazul de cancer profesional. În perioada vizată de acest program, la DSP Bihor nu au fost semnalate și nici declarate cazuri de cancere profesionale.

În cadrul subprogramului „ **Bolile profesionale în activități care conduc la suprasolicitare musculoscheletală**”, în 2016 s-a procedat la aplicarea unor chestionare, conform metodologiei transmise de INSP București, în 14 unități de producție, diferite de cele în care au fost aplicate chestionarele din anul 2015, unde se desfășurau activități care conduc la suprasolicitări musculoscheletale. Primul set de chestionare (formularul nr. 1) s-a aplicat de către personalul colectivului de medicina muncii, angajatorului. Acesta conține date de identificare a unității angajatoare, informații generale despre activitatea desfășurată, date legate de evaluările de risc efectuate în unitate precum și despre măsurile tehnico-organizatorice recomandate și implementate, numărul total al angajaților și numărul de lucrători expuși la riscuri prin manipulare de greutate, eforturi fizice mari, etc. în ultimii 3 ani, alte noxe asociate la locurile de muncă, accidente de muncă și boli profesionale declarate la aceste locuri de muncă în ultimii 3 ani.

Al doilea set de chestionare (formularul nr. 2) conține date medicale privind lucrătorii supravegheați medical din societățile care au completat formularul nr. 1, și a fost completat de către medicul de medicina muncii care asigură supravegherea medicală în unitatea angajatoare. Acest formular conține date de identificare a unității medicale de medicina muncii și a medicului de medicina muncii, informații generale despre lucrătorii supravegheați medical pentru expunere la mase mari, motivul supravegherii medicale, modul de realizare a supravegherii medicale, prezența manifestărilor patologice la lucrătorii expuși și numărul de recomandări pentru schimbarea locurilor de muncă pentru aceștia în ultimii 3 ani.

Al treilea set de chestionare (formularul nr. 3) s-a completat de către medicul

de medicina muncii din DSP Bihor, pentru cazurile de boli profesionale declarate și pentru fiecare unitate angajatoare unde s-au declarat cazuri de boli profesionale osteo-musculo-articulare. Acest formular conține date de identificare ale angajatorului, numărul de persoane declarate cu boli profesionale în unitate în ultimii 3 ani, date generale despre lucrător, ocupația acestuia, cauza apariției bolii profesionale, asocierea cu alte noxe, tipul de afecțiune osteo-musculo-articulară declarată. În anul 2016 s-a declarat un caz de boală profesională prin suprasolicitare osteomusculoarticulară.

Subprogramul „**Identificarea și evaluarea factorilor de risc ocupaționali în unități spitalicești și aprecierea impactului acestora asupra stării de sănătate a angajaților în scopul propunerii de măsuri preventive adecvate**”, s-a derulat în acest an doar în județele din Moldova. Acest proiect a fost desfășurat în județele din nord-vestul țării în perioada 2013-2014.

Subprogramul „**Ghid de termeni și noțiuni de toxicologie industrială utilizabile în evaluarea riscurilor de expunere profesională**” s-a derulat doar la nivelul INSP București, urmând să fie comunicat și implementat acest ghid la nivelul tuturor DSP-urilor din țară. Ghidul elaborat a fost afișat de INSP București în format electronic în trim. IV a anului 2016, pe site-ul oficial al Institutului.

Subprogramul „**Evaluarea expunerilor profesionale la solvenți cu efect neuropatic (N-hexan)**” s-a derulat și pe parcursul anului 2016. Spre deosebire de anul 2015, când s-a urmărit monitorizarea unităților care utilizează în procesul de producție sau alte activități, N-hexan, precum și numărul de muncitori expuși și determinarea concentrației acestuia în aerul locurilor de muncă, în acest an, obiectivul programului a fost monitorizarea efectelor biologice ale N-hexanului asupra muncitorilor expuși, prin determinări ale indicatorilor de expunere internă. S-a efectuat recoltarea probelor de urină pentru cuantificarea 2,5 hexandionei urinare, de la 3 persoane expuse la un loc de muncă unde nivelul N-hexanului depășea concentrația maxim admisă de legislația în vigoare. Urina recoltată a fost congelată și trimisă pentru analiză la INSP București, conform metodologiei. Rezultatele probelor au fost ulterior transmise DSP Bihor. Chiar dacă în aerul locului de muncă concentrația a fost peste LMA, indicatorii biologici s-au menținut în limite normale. Acest fapt este explicat prin alegerea unor concentrații maxim admise care sunt cu mult mai mici decât concentrațiile care pot declanșa reacțiile biologice în organism prin expunere cumulativă, tocmai pentru a asigura protecția lucrătorilor expuși.

În cadrul subprogramului „**Cuantificarea nivelului de stres ocupațional și influența acestuia asupra comportamentului socio-profesional, la personalul expus la solvenți cu efect neuropatic**”, s-au aplicat chestionarele din cadrul proiectului. Acestea conțin date generale despre aplicanți (varsta, sex, fumător/nefumător, vechime în expunerea la N-Hexan, studii), după care urmează mai multe seturi de întrebări despre stări sau simptome apărute/suferite în ultimele 3-4 luni. Al doilea chestionar se referă la stările simțite în ultimele două săptămâni anterioare aplicării chestionarului nr. 2. Ambele chestionare sunt anonime. Am aplicat aceste chestionare aceluiași 3 lucrători expuși la N-hexan cărora le-am

recoltat probele de urină pentru determinarea 2, 5 hexandionei, iar pentru asigurarea confidențialității datelor medicale am ales corespondenți numerici numelor acestora.

Subprogramul „ **Expunerea profesională la radiații ionizante**” s-a derulat în colaborare cu laboratorul de Igiena Radiațiilor. În județul Bihor sunt abilitați 3 medici de medicina muncii care pot să efectueze supravegherea personalului medical și nemedical expus la radiații ionizante. În anul 2016 au fost evaluate 327 persoane care desfășoară activitate în mediu cu radiații ionizante, din unități medicale și industriale. Dintre aceștia 326 au fost declarați apti, iar o persoană inaptă pentru munca în mediu cu radiații, datorită unui sindrom anemic de etiologie neprecizată la data examinării. Pentru cei 327 expuși la radiații s-au eliberat 600 de fișe de aptitudine, datorită faptului că, cei mai mulți dintre medici își desfășoară activitatea în mai multe unități medicale, astfel încât se eliberează fișa de aptitudine separat, pentru fiecare loc de muncă. Nu au fost semnalate afecțiuni profesionale datorate expunerii la radiații ionizante. 5 persoane aflate în evidențele celor 3 medici abilitați din județul Bihor, sunt în concediu maternal sau de îngrijirea copilului. Sursele de radiații ionizante la care sunt expuși lucrătorii din mediul medical, respectiv industrial, sunt în mare parte surse închise, excepția reprezentând-o secția de medicină nucleară și procedurile de brahiterapie din cadrul secției de radioterapie oncologică, unde există surse deschise.

Subprogramul „**Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională**” s-a derulat pe tot parcursul anului. Au fost semnalate DSP Bihor o afecțiune profesională, care a fost și declarată. Cazul declarat a fost „leziune bilaterală de menisc operată, profesională, prin suprasolicitarea articulațiilor genunchilor prin manipulare de greutate”. Se monitorizează trimestrial absenteismul medical atât prin boală profesională cât și din cauze medicale.

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 și Centrul Regional de Sănătate Publică București.

Pentru îndeplinirea obiectivului privind supravegherea condițiilor de muncă și a impactului acestora asupra sănătății, s-au desfășurat următoarele activități:

1. Monitorizarea factorilor de risc ocupaționali

Determinari de noxe :

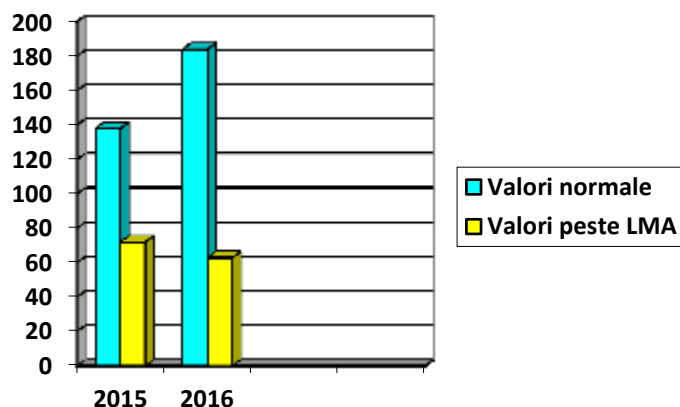
A. noxe fizice

a) **zgomot** -247 determinări în Oradea și în Județul Bihor. Dintre unitățile în care s-au efectuat determinări de zgomot, amintim : SC Holcim Romania SA, SC Drumuri Orășenești, Faist Mekatronik SRL, SC Faist Metalworking SRL, SC Celestica SRL, SC Jasz Plazst SRL, APM, SC Noul Woodest SRL, SC Reropam SRL, Filarmonica Oradea, Teatrul Regina Maria, Teatrul Sziglieti Oradea, SC Electrocentrale SA, SC Marconf SRL, SC Plexus SRL, SC Turism Felix SA, etc.

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

Determinări anul 2016	Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
Valori în limite normale	44	43	27	70
Valori peste LMA	17	17	10	19
Determinări anul 2015	Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
Valori în limite normale	37	44	19	38
Valori peste LMA	20	27	18	7

Graficul evoluției monitorizării nivelului de zgomot pentru perioada 2015-2016



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 2016 monitorizarea noxelor fizice (zgomot, iluminat, microclimat industrial, vibrații) și noxelor chimice pentru o varietate de unități aparținând unor ramuri industriale și neindustriale, după cum se poate observa și din următorul tabel :

Monitorizare unitati in functie de tipul activitatii pe anul 2015

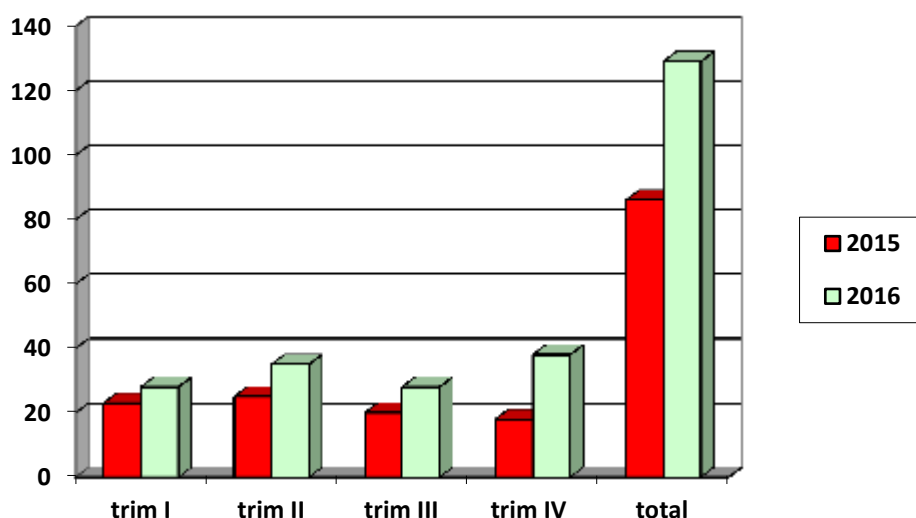
Ramura/tip de activitate	Număr unități monitorizate Trim. I	Număr unități monitorizate Trim. II	Număr unități monitorizate Trim. III	Număr unități monitorizate Trim. IV	Total
Industria electronică			1	2	3
Ind.conf. îmbrăcăminte	4	3	2	2	11
Ind.reparații întreținere auto				1	1
Ind.prelucrare lemn		5	1	2	8
Agricultură	1		1	0	2
Ind. textilă	2	2	1	1	6
Ind.pielărie, blană					0
Ind.încălțăminte	7	5	3		15
Ind.prelucrare metale feroase		1	3	2	6
Ind.constr.mașini și piese	1				1
Ind.prelucrare metale neferoase					0
Ind.energiei electrice, termice	2				2
Mentenanță industrie					0
Ind.chimică					0
Ind.hârtie și celuloză					0
Ind.mase plastice		2	1		3

Ind.prod.mat. construcții		1		1	2
Alimentație	1	1			2
Alte ramuri ind.	2	2	3	5	12
Prestări servicii		2	4	1	7
Sănătate	1				1
Cultură	2				2
Alte ramuri		1		1	2
TOTAL	23	25	20	18	86

Monitorizare unitati in functie de tipul activitatii pe anul 2016

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
Industria electronică				2	2
Ind.conf. îmbrăcăminte	5	1	5	0	11
Ind.reparații întreținere auto		1	6	2	9
Ind.prelucrare lemn	1	3	1	4	9
Agricultură		3		5	8
Ind. textilă	4	7		3	14
Ind.pielărie, blană					
Ind.încălțăminte	7	4	6	7	24
Ind.prelucrare metale feroase					
Ind.constr.mașini și piese		1		1	2
Ind.prelucrare metale neferoase				1	1
Ind.energiei electrice, termice	1				1
Mentenanță industrie			1		1
Ind.chimică					
Ind.hârtie și celuloză					
Ind.mase plastice		1	1		2
Ind.prod.mat. construcții	1			3	4
Alimentație	4	2	1	4	11
Alte ramuri ind.		2	3		5
Prestări servicii	1	4	1		6
Sănătate		1	1	1	3
Cultură	3				3
Alte ramuri	1	5	2	5	13
TOTAL	28	35	28	38	129

Graficul monitorizării trimestriale a unităților din Bihor pentru 2015-2016



Numărul de determinări de zgomot din mediul industrial din Bihor incluzând

zona urbană și rurală, peste LMA este de 63, dintr-un total de 247. Față de anul anterior, se constată o creștere a numărului de solicitări ale determinărilor de zgomot, de la 210 la 247. A crescut și numărul de unități monitorizate față de anul anterior, de la **86** la **129**.

S-au mai efectuat **27** determinări de zgomot în în afara locurilor de muncă, dar tot în zonele industriale, utilizând metodologia din STAS-ul 10009/88, astfel încât acestea se regăsesc cuantificate în tabelul privind monitorizarea zgomotului în zona industrială pentru anii 2015-2016.

În anul 2016 s-a continuat acțiunea comună cu Poliția Locală Oradea, Inspectoratul Județean de Poliție Bihor 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 2016, **74** măsurători de zgomot, semnificativ mai mult ca și număr decât ce s-a efectuat și în anul 2015 (aproape s-a dublat numărul de solicitări). Această creștere a numărului de solicitări se datorează în mare parte amplasării unor cluburi/ baruri/restaurante în apropierea unor zone protejate (locuințe) și a funcționării acestora în afara programului aprobat de unitățile administrativ-teritoriale. De asemenea, s-au efectuat determinări ulterioare, la solicitarea persoanelor juridice reclamate, care au dorit să cunoască eficiența unor lucrări de izolare fonică, pe care le-au făcut în vederea scăderii disconfortului fonic în vecinătățile imediate.

Determinări de zgomot în urma reclamațiilor în Oradea și județul Bihor

Determinare 2015	Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
Valori în limite normale	9	3	8	9
Valori peste LMA	0	1	3	6
Determinare 2016	Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
Valori în limite normale	24	9	7	14
Valori peste LMA	2	4	10	4

b) **iluminat** - s-a solicitat efectuarea de determinări a iluminatului la locurile de muncă, marea majoritate fiind efectuate la unități de pe teritoriul municipiului Oradea. Din **68** de determinări, doar la **2** locuri de muncă a trebuit să se suplimenteze sursa de lumină deoarece era insuficientă. Numărul acestor determinări a crescut de la 61 la 68, comparativ cu anul trecut.

c) **microclimat industrial** – în anul 2016, colectivul de medicina muncii a efectuat un număr de **71** de determinări de microclimat industrial la locurile de muncă, dar și determinări de microclimat la ferme de animale. Dintre acestea 58 s-au încadrat în limite normale, iar 13 nu au fost conforme. Cu aparatura din dotare putem să evaluăm temperatura ambientală, temperatura la globtermometru, temperatura radiantă, umiditatea, curenți de aer, precum și stresul termic la locul de muncă (indicele WBGT).

Comparativ 2015 – 2016, în anul 2016 am efectuat 71 de măsurători, față de 11 în anul anterior.

d) **vibrații** – din anul 2015, s-a achiziționat un aparat pentru determinarea vibrațiilor la locul de muncă, vibrații transmise atât întregului corp, cât și sistemului mână-braț. S-a efectuat un număr de 13 determinări, dintre care trei au fost în limite normale, iar pentru celelalte 10 s-au înregistrat depășiri ale valorii limită de

expunere de la care angajatorul este obligat să declanșeze acțiunea pentru securitatea și sănătatea lucrătorilor expuși la vibrații.

În anul 2015 am efectuat 2 determinări, comparativ cu 2016 când s-au făcut 13 măsurători.

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

- **73** de determinări de aeromicrofloră la locurile de muncă din cadrul Penitenciarului Oradea, Curtea de Apel Bihor, Judecătoria Oradea și Tribunalul Bihor, SC Celestica SRL, Parchetul de pe lângă Tribunalul Bihor, Parchetul de pe lângă Curtea de Apel Bihor).

2. S-au expertizat și s-au evaluat 17 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 246/2007 cu modificările și completările ulterioare, 1 buletin de determinare prin expertizare a locurilor de muncă cu condiții deosebite. Numărul unităților expertizate în baza acestei reglementări legislative a scăzut, deoarece angajatorii au finalizat planurile de măsuri tehnico-administrative privind normalizarea condițiilor de muncă.

4. Boli profesionale declarate : **1**

➤ 1 caz cu diagnosticul: leziune bilaterală de menisc operată, profesională, prin suprasolicitarea articulațiilor genunchilor prin manipulare de greutate

Infirmate: 0 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 2015, când au fost declarate 5 cazuri de boli profesionale, în 2016 a scăzut numărul acestora la 1. Opinem că aceste cazuri sunt cu mult sub numărul real de boli profesionale pentru județul Bihor. Această situație va persista atâta timp cât medicul de medicina muncii va fi în relație contractuală directă cu angajatorul. Existența unui organism intermediar (Ex. Casa de Asigurări de Risc) ar putea rezolva această problemă, intervenind în relația dintre cei doi, cu posibilitatea verificării activității medicului de medicina muncii, dar și a menținerii independenței profesionale a acestuia vis-a-vis de presiunile angajatorilor.

5. În cursul anului 2016, nu s-au mai înregistrat contestații privind concluziile fișei de aptitudine, ca urmare a examenelor de medicina muncii efectuate la angajare/adaptare/control medical periodic/supraveghere specială/reluarea activității/altele.

6. 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 **408** femei însărcinate, **46** 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 **33** de gravide s-a luat măsura reducerii programului de muncă zilnică cu 2 ore, iar pentru **5** gravide s-a reușit schimbarea

locului de muncă, cu un altul în care să nu existe expunere la noxe.

Comparativ cu anul 2015, numărul gravidelor a crescut, de la 343 în anul 2015 la 408 în anul 2016.

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

7. În ceea ce privește analiza patologiei legate de profesie, din date parțiale transmise (medicii de medicina muncii prelucrează și centralizează situațiile la unitățile cu care sunt în relație contractuală) avem date referitoare la aproximativ **2644** de lucrători, ceea ce reprezintă mai puțin de 5% din populația activă a județului Bihor. În tabelul următor se poate observa atât numeric cât și procentual situația afecțiunilor legate de profesie.

Patologie	Număr de cazuri	%
Afectiuni respiratorii cornice nespecifice	101	3,81
Boala cardiac ischemică	52	1,96
HTA	206	7,79
Afectiuni digestive	31	1,17
Afecțiuni osteo-musculo-articulare	114	4,31
Nevroze și alte afecțiuni neuropsihice	9	0,34

Analiza privind bolile legate de profesie este relevantă pentru fiecare unitate/ramură de activitate și expunere profesională, deoarece noxele care produc aceste îmbolnăviri sunt diferite și nu se regăsesc la toate locurile de muncă. Din analiza noastră reiese doar, care sunt afecțiunile mai frecvent întâlnite la acest lot de lucrători pentru care s-au făcut raportările. Cea mai frecventă patologie o reprezintă HTA urmată de afecțiunile osteo-musculo-articulare. Cu toate acestea, după aproximativ 3 ani s-a semnalat în 2015, respectiv 2016 câte un caz de boală profesională datorită expunerii la efort fizic, manipulare de greutate.

8. Compartimentul de medicina muncii a centralizat datele privind incapacitatea temporară de muncă în unitățile bugetare și private de pe teritoriul județului Bihor, date furnizate de medicii de medicina muncii cu care unitățile sunt în relație contractuală.

Raportarea situației incapacității temporare de muncă se face în unitățile cu mai mult de 50 de angajați.

O problemă reală a interpretării morbidității la nivelul teritoriului o constituie faptul că multe unități mari, datorită situației economice, au redus mult personalul sau sunt închise. Din această cauză nu se poate face un studiu real al morbidității pentru întreg județul, doar o interpretare statistică la nivel de întreprinderi sau unități mari.

Cu toate acestea, ne-am propus să efectuăm o prelucrare a datelor transmise pentru primele trei trimestre. Astfel, din totalul de salariați pentru care s-au transmis situațiile, s-au acordat 14126 de concedii medicale inițiale, ceea ce face ca indicele de frecvență (IF) să aibă valoarea 28,13. Indicele de gravitate are valoarea de 350,21. Din analiza acestor indici reiese că doar sub 29% din populația luată ca și eșantion a beneficiat de concedii medicale, iar ca și durată medie calculată în zile

de incapacitate de muncă, ar reveni aproximativ 12,44 zile de concediu medical pe persoană.

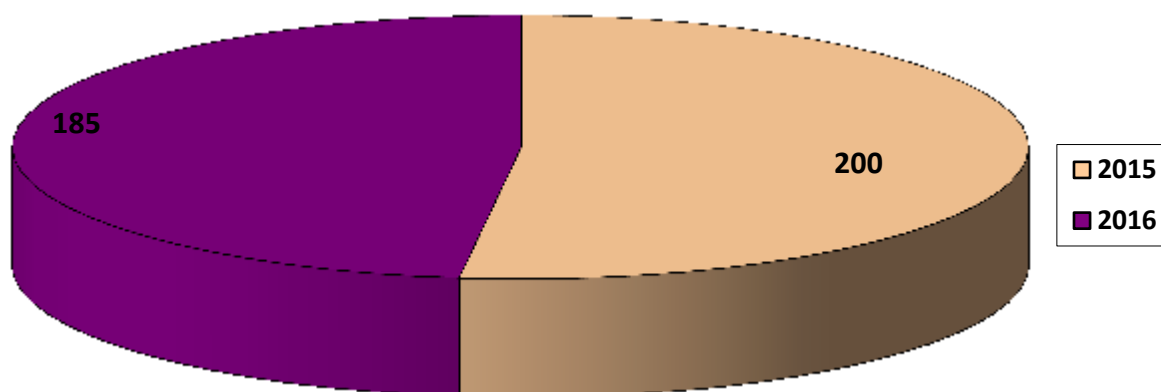
Față de anul 2015 se constată o dublare a numărului de concedii medicale inițiale, o creștere a indicelui de frecvență, dar și de gravitate și o ușoară scădere a indicelui de durată medie, de la 17,55 în 2015 la 12,44 în 2016.

Ca și indice de greutate specifică a cazurilor de îmbolnăviri avem în ordine descrescătoare 1,87 pentru afecțiunile aparatului respirator (care înregistrează cele mai multe zile de ITM), urmate de afecțiunile osteomusculoarticulare (1,42) și foarte aproape afecțiunile aparatului urogenital (1,42). În această ultimă categorie specific faptul că nu s-au luat în considerare concediile acordate pentru sarcină sau lăuzie.

9. S-a participat la dezbateri publice împreună cu Agenția Județeană pentru Protecția Mediului Bihor și alte instituții publice locale.

10. Au fost eliberate un număr de 185 notificări.

Notificări 2015-2016



11. Au fost eliberate 10 autorizații sanitare de funcționare cu referat de evaluare, în anul 2016, mai multe decât în 2015, când au fost eliberate 4.

12. Nu au fost eliberate autorizații sanitare de funcționare în baza declarației pe proprie răspundere.

13. S-au eliberat notificari privind certificarea conformității pentru 13 obiective în 2016, mai puțin cu 3, comparativ cu 2015, când au fost eliberate doar pentru 16 obiective.

14. S-au eliberat 61 de referate de evaluare privind asistența de specialitate pentru diferite obiective/proiecte cu finanțare europeană.

În județul Bihor sunt autorizate 24 servicii/cabinete de medicina muncii, în care își desfășoară activitatea un număr de 23 medici specialiști sau primari de medicina muncii.

COMPARTIMENTUL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII

ACTIVITĂȚI DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

PARTENERIATE ȘI COLABORĂRI

*** Parteneriate - 186**

- ❖ Instituționale: - 171**
- ❖ Organizații non-guvernamentale - 12**
- ❖ Unități economice - 3**

*** cu 64 unități de învățământ s-au încheiat două acorduri de
parteneriat în același an calendaristic pentru anii școlari: 2015-2016,
respectiv 2016-2017**

Colaborări - 457

- ❖ Instituționale - 44**
- ❖ Organizații non-guvernamentale - 11**
- ❖ Unități economice - 63**
- ❖ Unități sanitare - 339**

1.1. CAMPANII DE INFORMARE- EDUCARE-COMUNICARE (IEC) - 13

din care:

- ^N **6 campanii de IEC** conform calendarului stabilit anual pentru celebrarea
zilelor mondiale/europene și campanii IEC cu teme stabilite pe baza unor
priorități de sănătate specifice naționale
- ^L **6 campanii de IEC** destinate altor priorități de sănătate
- ^{MS} **1 campanie publică de informare** a Ministerului Sănătății

1.1.1 ^NCampania de IEC: Prevenirea îmbolnăvirilor prin cancer

1.1.2 ^NCampania de IEC: Ziua Mondială a Sănătății - tema: Diabetul Zaharat

1.1.3 ^NCampania de IEC: Ziua Mondială de Luptă împotriva Hipertensiunii

1.1.4 ^NCampania de IEC: Ziua Europeană împotriva Obezității

1.1.5 ^NCampania de IEC: Luna Națională a Informării despre Efectele Consumului de Alcool

1.1.6 ^NCampania de IEC: Ziua Mondială de Luptă Împotriva HIV/SIDA

**1.2.1 ^LCampania de IEC: Optimizarea educației pentru sănătate în rândul
populației române prin activități de informare – educare – comunicare – în
vederea schimbării comportamentelor nesănătoase și adoptarea unui stil de
viață sănătos**

1.2.2 ^LCampania de IEC: Prevenirea îmbolnăvirilor specifice de sezon

**1.2.3 ^LCampania de IEC: „Sănătatea reproducerii / comportamente cu risc
la elevii din clasele IX-X”**

1.2.4 ^LCampania de IEC: Promovarea Sănătății Orale

**1.2.5 ^LCampania de IEC: adresată cadrelor medicale din județul Bihor
privind importanța lanțului frig în implementarea programului național de
vaccinare**

1.2.6 ^LCampania de IEC: pentru formarea de atitudini pozitive referitoare

la protejarea sănătății prin vaccinare prin intermediul mass media

1.3. *^{MS}Campania publică de informare pentru folosirea rațională a antibioticilor

1.1.1 ^NCampania de IEC: Prevenirea îmbolnăvirilor prin cancer

Scop:

- Scăderea numărului de îmbolnăviri prin cancer
- Formarea unei atitudini pozitive față de prevenirea și depistarea precoce a cancerului

Obiective:

- Creșterea gradului de informare a populației generale despre cancer și prevenirea acestuia;
- Facilitarea formării de atitudini și convingeri pozitive și active față de sănătatea proprie;
- Formarea unei atitudini pozitive, la femei, față de prevenirea și depistarea precoce a cancerului de sân și a cancerului de col uterin;
- Creșterea numărului de femei corect informate despre cancerul de sân, cancerul de col uterin și prevenirea acestora;
- Facilitarea formării la femei a deprinderii de autoexaminare lunară a sânilor;

Perioada derulării: ianuarie - aprilie

Parteneri: Asociația Medicilor de Familie Bihor, Ordinul Asistenților Medicali Generaliști Moașelor și Asistenților medicali din România - filiala Bihor (OAMGMAMR – filiala Bihor), Societatea Română de Cancer Cluj Napoca, Asociația „Sănătatea Ta, Adevăr și Caritate”;

Activitățile derulate (tip și nr.):

- 1 activitate de informare-comunicare: Masă rotundă cu tema „Metode de prevenție și depistare precoce a cancerului” cu participarea medicilor specialiști: oncologi, pediatrie-oncologie, imagistică, sănătate publică - 13 participanți;
- 1 activitate de informare-comunicare – instruire a medicilor specialiști de medicina muncii pentru transmiterea mesajelor specifice populației căreia li se adresează - 6 participanți;
- 6 activități de informare - comunicare – instruirea asistenților medicali, membrii OAMGMAMR – filiala Bihor și a personalului din cadrul Direcției de Sănătate Publică Bihor cu atribuții în derularea campaniei, pentru transmiterea mesajelor specifice populației care le solicită informații - 127 asistenți medicali instruiți
- 1 activitate de informare - educare - comunicare a personalului didactic și nedidactic dintr-o unitate de învățământ din localitatea Vadu Crișului - 90 persoane informate
- 2 activități de informare - educare - comunicare a personalului dintr-o instituție de cultura din Municipiul Oradea – 108 persoane informate
- 2 activități de informare - educare - comunicare a angajaților unei unități economice din Municipiul Oradea - 70 persoane informate
- transmiterea, în format electronic, a materialelor Campaniei de IEC la cabinetele medicale individuale (medici de familie) în vederea diseminării

mesajelor specifice către populația înscrisă pe listele medicilor de familie;

- transmiterea, în format electronic, a materialelor Campaniei de IEC la unitățile spitalicești din județul Bihor

- 7 activități de diseminare a spoturilor video „Cancerul de sân” și „Cancerul de col uterin” prin intermediul rețelei interne de Indoor Advertising a unei unități economice din Oradea – 1300 beneficiari

- 88 activități de informare/diseminare informații și mesaje specifice la cabinetele medicale individuale (medici de familie), instituții publice, unități de învățământ, unități economice din teritoriile Beiuș și Marghita - 652 persoane informate;

- 3 activități de distribuire de materiale specifice în unități spitalicești, asistenților medicali comunitari și mediatorilor sanitari

- Activități/acțiuni în mass-media:

- mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice: Conferință de presă - 1 / Apariții în mass-media locală - 9 / Apariții radio/TV - 1 / site www.dspbh.ro

- diseminare prin intermediul rețelei de socializare **Facebook cont promovareasanatatiibihor** a spoturilor video:

- „Cancerul de sân” : 3000 vizualizări / 84 distribuiri

- „Cancerul de col uterin” 2400 vizualizări / 55 distribuiri

Grupul (grupurile) țintă:

- populația generală

Locul derulării activității (ilor): Direcția de Sănătate Publică Bihor / Cabinete medicale individuale, alte unități medicale / Unități economice, spitalicești, instituții publice

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- pliant „Cancerul de sân se poate depista la timp! Învățați să vă examinați singură!” 1078 ex. - stoc CEPS

- pliant „Cancerul poate fi prevenit” 338 ex. - stoc CEPS

- pliant „Cancerul colorectal – metode de prevenție și screening” 692 ex. - stoc CEPS

- pliant „Ce trebuie să știm despre cancer” 612 ex. - stoc CEPS

- pliant „Stil de viață sănătos pentru prevenirea cancerului” 752 ex.

- pliant „Screeningul cancerului de col uterin” 181 ex

- Pixuri inscripționate cu mesaj specific: 201 buc.

- Brelocuri cu mesaj specific: 302 buc.

1.1.2 ^NCampania de IEC: **Ziua Mondială a Sănătății** - tema: Diabetul Zaharat

Scop:

- Promovarea practicilor comportamentale sanogene în profilaxia și controlul Diabetului Zaharat

Obiective:

- Conștientizarea populației despre incidența mare a diabetului, a complicațiilor bolii, povara socio-economică;

- Conștientizarea populației asupra rolului fiecăruia în promovarea și păstrarea propriei sănătăți;

- Declanșarea unor acțiuni specifice, eficiente și sustenabile în abordarea diabetului care vor include prevenirea și diagnosticul bolii, tratamentul specific și îngrijirile adiacente;

- Creșterea gradului de informare a populației generale, în special a copiilor și adolescenților, cu privire la importanța alimentației raționale și a mișcării în prevenirea apariției diabetului zaharat;

- Întărirea colaborării interinstituționale – dezvoltarea de parteneriate;

- Difuzarea mesajelor specifice.

Perioada derulării: martie-aprilie

Parteneri: Universitatea din Oradea - Facultatea de Medicină și Farmacie, Colegiul Medicilor Bihor

Colaboratori: SC. Celestica SRL, Hotel Continental Forum Oradea, SC Sal-Pan SRL Salonta

Activitățile derulate (tip și nr.) :

- Simpozion cu tema „**Diabetul zaharat – actualități și perspective**” - 11 prezentări / 225 participanți – medici

- prezentare produse panificație adecvate regimului pacientului diabetic

- lansare a 150 baloane

- editare, tipărire: Volum de rezumate – 80 exemplare

- elaborare materiale simpozion – 2 prezentări

- Activități/acțiuni în mass-media:

- mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice: Comunicat de presă - 1 / Apariții în mass-media locală - 2 / Apariții radio/TV - 1 / site www.dspbh.ro

- diseminare prin intermediul rețelei de socializare **Facebook** cont

Promovarea Sănătății Bihor a manifestării: 26 aprecieri / 2 distribuiri

Locul derulării activității (ilor): Direcția de Sănătate Publică Bihor, Hotel Continental Forum Oradea

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

80 exemplare - Volum de rezumate

225 certificate de participare

1.1.3 ^NCampania de IEC: **Ziua Mondială de Luptă împotriva Hipertensiunii** - „Pentru o inimă sănătoasă, e timpul să-ți cunoști tensiunea arterială!”

Scop:

- Promovarea măsurării presiunii arteriale în rândul populației ca practică preventivă

Obiective:

- Informarea populației asupra HTA ca principal factor de risc

- Intervenții educative menite să promoveze deprinderi comportamentale sanogene

Perioada derulării: mai

Parteneri: Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moșelor și Asistenților Medicali din România - filiala Bihor (OAMGMAMR – filiala Bihor), Asociația „Sănătatea Ta, Adevăr și Caritate”

Activitățile derulate (tip și nr.) :

- planificarea activităților
- diseminare materiale informativ - educative în format electronic către cabinetele medicale individuale - medici de familie și unități sanitare
- 2 activități de informare - comunicare – instruire a mediatorilor sanitari și a asistenților medicali comunitari, participanți: 14 asistenți medicali comunitari și 11 mediatori sanitari instruiți
- 16 activități de diseminare a mesajelor specifice în unități economice din teritoriile Marghita și Beiuș - 324 persoane informate
- 2 activități de informare a asistenților medicali - 218 persoane informate
- Activități/acțiuni în mass-media:
 - mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice: Conferință de presă - 1 / Apariții în mass-media locală - 2 / interviu - 1 / site www.dspbh.ro
 - diseminare prin intermediul rețelei de socializare **Facebook cont Promovarea Sănătății Bihor** a manifestării: 174 aprecieri / 5 distribuiri

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- flyer HTA - 324 exemplare
- prezentare ppt – „Stilul de viață sănătos – impact sau intervenție în prevenirea obezității și a bolilor cardiovasculare”

Locul derulării activității (ilor): Direcția de Sănătate Publică Bihor

1.1.4 ^NCampania de IEC: **Ziua Europeană împotriva Obezității** - „Ne hrănim, ne mișcăm, de kilograme în plus să scăpăm!”

Scop:

- Susținerea persoanelor supraponderale sau obeze pentru a face modificări ale stilului de viață, pentru a-și gestiona greutatea lor și de a-și ameliora starea generală de sănătate și calitatea vieții

Obiective:

- Sensibilizarea oamenilor cu privire la obezitate și implicațiile medico-sociale ale acesteia
- Intervenții educative menite să promoveze deprinderi comportamentale sanogene

Perioada derulării: mai

Parteneri: SC Ars Nova SRL, Liceul Sportiv „Bihorul” Oradea, Liceul Vocațional „Nicolae Bolcaș” Beiuș, Inspectoratul Școlar Județean Bihor, Liceul Tehnologic nr. 1 Popești, Liceul Teoretic „Jozef Kozacek” Budoii, Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România–Filiala Bihor (OAMMR – filiala Bihor), Asociația „Sănătatea Ta, Adevăr și Caritate”

Activitățile derulate (tip și nr.) :

- planificarea activităților
- diseminare materiale informativ - educative în format electronic înspre cabinetele medicale individuale - medici de familie și unități sanitare
- realizare set exerciții pentru „Mișcare în pauza mare”- destinat elevilor
- diseminare set exerciții în unitățile de învățământ din județul Bihor, cu sprijinul Inspectoratului Județean Școlar Bihor

- organizare, pregătire flashmob „Mișcare în pauza mare”
 - derulare flashmob în municipiul Oradea cu participarea a 54 elevi și 5 cadre didactice de la Liceul Sportiv „Bihorul” Oradea și Colegiul Tehnic „Andrei Șaguna” Oradea și a 6 instructori fitness – Ars Nova SRL
 - derulare flashmob în 6 unități de învățământ - 457 elevi, 28 cadre didactice
 - 2 activități de informare - comunicare – instruire a mediatorilor sanitari și a asistenților medicali comunitari, participanți: 14 asistenți medicali comunitari și 11 mediatori sanitari instruiți
 - 2 activități de informare a asistenților medicali - 218 persoane informate
 - 1 activitate distribuire materiale informativ - educative în format electronic - unitate economică
 - Activități/acțiuni în mass-media:
 - mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice: Conferință de presă - 1 / Aparații în mass-media locală - 11 / emisiune TV - 1 / interviu - 1 / site www.dspbh.ro
 - diseminarea flashmobului prin intermediul rețelei de socializare **Facebook**
- cont Promovarea Sănătății Bihor** și a site-urilor web: 5505 vizualizării /19 distribuiri

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- prezentare ppt – „Stilul de viață sănătos – impact sau intervenție în prevenirea obezității și a bolilor cardiovasculare”
- set exerciții – spot video
- pliant „Stil de viață sănătos” - 100 ex.
- Pix inscripționat - 150 buc.
- Breloc cu mesaj specific - 100 buc.

Locul derulării activității (ilor): Direcția de Sănătate Publică Bihor

1.1.5^NCampania de IEC: Luna Națională a Informării despre Efectele Consumului de Alcool

Scop:

- Prevenirea debutului timpuriu al consumului de alcool și promovarea unui comportament responsabil față de consumul de alcool

Obiective:

- Creșterea gradului de informare a copiilor, adolescenților și tinerilor cu privire la efectele consumului de alcool asupra sănătății și riscurile debutului timpuriu al consumului de alcool;
- Creșterea gradului de responsabilizare a părinților cu privire la rolul familiei în formarea unui comportament responsabil față de consumul de alcool în rândul copiilor și tinerilor
- Creșterea gradului de conștientizare cu privire la efectele consumului de alcool asupra sănătății și riscurile consumului abuziv de alcool la persoane din grupurile vulnerabile;

Perioada derulării: iunie - august

Parteneri: Inspectoratul Județean de Poliție Bihor, Universitatea din Oradea, Fundația Încrederea, Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Bihor

Colaboratori: SC. Celestica SRL

Activitățile derulate (tip și nr.) :

- 1 activitate de informare-comunicare: masă rotundă cu tema „Alcoolul îți poate schimba viața ... în rău” - 14 participanți

- 302 acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice de către 16 asistenți medicali comunitari și 11 mediatori sanitari în comunitățile de romi în care își desfășoară activitatea (prezentări și discuții individuale și de grup) - 1037 persoane informate.

- Activități/acțiuni în mass-media:

- mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice: Conferință de presă - 1 / Aparații în mass-media locală - 7

1.1.6^NCampania de IEC: Ziua Mondială de Luptă Împotriva HIV/SIDA

Scop:

- Acces necondiționat la prevenția HIV, tratament, îngrijiri și suport
- Reducerea numărului persoanelor infectate cu HIV/SIDA
- Informarea și educarea populației, mai ales a grupurilor cu risc crescut, asupra HIV/SIDA

- Combaterea stigmatizării și discriminării legate de HIV/SIDA

Obiective:

- Creșterea numărului de persoane informate și educate în legătură cu HIV/SIDA

- Creșterea numărului de persoane care adoptă un comportament sănătos în relație cu HIV/SIDA

- Sensibilizarea și creșterea gradului de conștientizare a cadrelor didactice cu privire la importanța acestei problematice.

Perioada derulării: noiembrie - decembrie

Parteneri: Inspectoratul Școlar Județean Bihor; Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România – filiala Bihor

Activitățile derulate (tip și nr.) :

- planificarea activităților

- 1 activitate de reeditare și tipărire material informativ-educativ – pliant HIV/SIDA - 1000 exemplare ;

- 1 activitate de formare a profesorilor de religie din județul Bihor - 27 participanți;

- 2 activități de informare-comunicare cu asistenți medicali din județul Bihor – 73 participanți;

- 1 activitate de planificare a Concursului județean școlar: Susține, implică-te, dăruiește, acceptă! (va avea loc în luna ianuarie 2017)

- 2 acțiuni de distribuire materiale informativ-educative în Municipiul Oradea - 300 pliante HIV/SIDA

Grupul (grupurile) țintă:

- populația generală / cadre didactice / personal medical

Locul derulării activității (ilor): Inspectoratul Școlar Județean Bihor / Direcția de Sănătate Publică Bihor

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- Pliant „*HIV/SIDA*”: 300 ex.
- broșura BTS: 73 ex. – stoc CEPS
- Pixuri inscripționate cu mesaj specific: 73 buc.
- Brelocuri cu mesaj specific: 73 buc.

1.2.1 ^LCampania de IEC: Optimizarea educației pentru sănătate în rândul populației rome prin activități de informare - educare - comunicare – în vederea schimbării comportamentelor nesănătoase și adoptarea unui stil de viață sănătos

Scop:

- Reducerea incidenței bolilor transmisibile (inclusiv tuberculoza și infecția HIV) și netransmisibile în rândul populației rome
- Implicarea activă a asistenților medicali comunitari și a mediatorilor sanitari în activitățile de promovare a sănătății și educației pentru sănătate în comunitățile în care își desfășoară activitatea

Obiective:

- Creșterea numărului de persoane corect informate;
- Sensibilizarea și creșterea gradului de conștientizare a populației de etnie romă cu privire la importanța temelor abordate;
- Scăderea numărului de îmbolnăviri datorate necunoașterii și nerespectării normelor și regulilor de igienă personală și a mediului înconjurător;
- Formarea și dezvoltarea unor comportamente corecte;
- Reducerea numărului de sarcini în rândul minorelor de etnie romă;
- Instruirea și formarea asistenților medicali comunitari și a mediatorilor sanitari în transmiterea mesajelor specifice.

Perioada derulării: ianuarie - decembrie

Parteneri: Autoritatea publică locală, Fundația Smiles, Fundația Asociația Sănătatea ta adevăr și caritate

Activitățile derulate (tip și nr.) :

- elaborare metodologie campanie destinată priorităților locale de sănătate pentru optimizarea promovării sănătății și educației pentru sănătate în rândul populației rome

- 8 activități de informare - comunicare - instruire a mediatorilor sanitari și asistenților medicali comunitari, ca facilitatori în transmiterea de informații utile cu teme abordate, în scopul reducerii incidenței bolilor transmisibile și netransmisibile în rândul populației rome; 17 asistenți medicali comunitari și 13 medietori sanitari instruiți.

- 2 sesiuni de instruire în cadrul proiectului RO 19.04 „Intervenții la mai multe niveluri pentru prevenția bolilor netransmisibile asociate stilului de viață în România” finanțat prin granturi norvegiene 2009-2014 și cofinanțat de Ministerul Sănătății; 15 asistenți medicali comunitari și 11 medietori sanitari instruiți.

- 2 activități de informare-educare-comunicare în comunitățile de romi Țețchea și Suplacu de Barcău cu participarea a 45 persoane, 2 medici, 1 asistent medical, 2 asistenți sociali, 3 reprezentanți ai autorităților locale, 1 asistent medical

comunitar și 2 mediatori sanitari

- 4247 acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice de către 17 asistenți medicali comunitari în comunitățile de romi în care își desfășoară activitatea (prezentări și discuții individuale și de grup) - 17681 participări (1 persoană a putut participa la mai multe teme prezentate). Tematica mesajelor diseminate: Prevenirea îmbolnăvirilor prin IACRS, gripă, Prevenirea îmbolnăvirilor prin trichineloză, Prevenirea îmbolnăvirilor prin tuberculoză, Prevenirea îmbolnăvirilor specifice sezonului cald, Prevenirea și limitarea efectelor caniculei, Boala Lyme, Igiena personală și a mediului, Igiena orală, alergii, Diabetul Zaharat.

- 3171 acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice de către 13 mediatori sanitari în comunitățile de romi în care își desfășoară activitatea (prezentări și discuții individuale și de grup) - 15762 participări (1 persoană a putut participa la mai multe teme prezentate). Tematica mesajelor diseminate: Prevenirea îmbolnăvirilor prin IACRS, gripă, Prevenirea îmbolnăvirilor prin trichineloză, Igiena personală și a mediului, Igiena orală, Prevenirea îmbolnăvirilor prin tuberculoză, Prevenirea îmbolnăvirilor specifice sezonului cald, Prevenirea și limitarea efectelor caniculei, Boala Lyme, Alăptarea.

Grupul (grupurile) țintă:

- populația de etnie romă

Locul derulării activității (ilor): Direcția de Sănătate Publică Bihor / comunitate locală

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- pliant „Să luptăm împotriva tuberculozei” 28 ex - stoc CEPS
- pliant „Tuberculoza” 28 ex - stoc CEPS
- pliant „Spală-te pe mâini” 28 ex
- broșura „Pașaportul meu de bulgăraș” 28 ex
- Pixuri inscripționate cu mesaj specific: 28 buc.
- Brelocuri cu mesaj specific: 28 buc.
- Agende de lucru: 30 buc.
- Calendar 2016: 28 buc.
- foaie volantă „Canicula” - 25 bucăți
- pliant „Gripă” - 173 bucăți
- afiș „Gripă” - 46 bucăți

1.2.2 ^LCampania de IEC: **Prevenirea îmbolnăvirilor specifice de sezon**

a) sezon rece – IACRS, gripă

b) sezon cald - norme de igienă: prevenirea bolii diareice acute, a toxinfecțiilor alimentare, a efectelor caniculei asupra organismului și stării de sănătate

Scop:

- Scăderea numărului de îmbolnăviri specifice sezonului rece/cald
- Implicarea activă a asistenților medicali comunitari și a mediatorilor sanitari în activitățile de promovare a sănătății și educație pentru sănătate în comunitățile în care își desfășoară activitatea;

Obiective:

- Creșterea numărului de persoane corect informate despre îmbolnăvirile specifice sezonului rece/cald și prevenirea acestora;

- Sensibilizarea și creșterea gradului de conștientizare a populației, a asistenților medicali comunitari / mediatorilor sanitari cu privire la această problemă

- Facilitarea formării la asistenții medicali comunitari / mediatorii sanitari a unor abilități de comunicare cu populația din comunitățile în care aceștia își desfășoară activitatea, de transmitere a unor mesaje corecte vizând această problemă;

- Mediatizarea mesajelor specifice

Perioada derulării: ianuarie – decembrie

Parteneri: Autoritatea publică locală

Activitățile derulate (tip și nr.):

- elaborare metodologie campanie destinată priorităților locale de sănătate pentru prevenirea îmbolnăvirilor specifice sezonului rece, respectiv cald

- acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice de către 16 asistenți medicali comunitari și 13 medieri sanitari în comunitățile de romi în care își desfășoară activitatea (prezentări și discuții individuale și de grup) – vezi Campania locală 1.2.1

- 47 activități de diseminare a mesajelor specifice în unități economice din teritoriile Marghita și Beiuș - 1267 persoane informate

-11 acțiuni de distribuire a materialelor cu mesaje specifice în 11 unități economice din teritoriul Marghita - 115 persoane informate

- Activități/acțiuni în mass-media:

- mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice: Comunicate de presă - 2 / emisiune radio - 1 / site www.dspbh.ro

Grupul (grupurile) țintă:

- populația generală, populația de etnie romă

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- pliant „Gripa” 1784 ex.

1.2.3 ^LCampania de IEC: „Sănătatea reproducerii / comportamente cu risc la elevii din clasele IX-X”

Proiect educativ inclus în Planul Cadru Județean „Fii activ pentru sănătate” Bihor 2015-2020

Scop:

- Conștientizarea adolescenților și tinerilor cu privire la instalarea efectelor maturizării lor sexuale în plan fizic, psihic, social

- Prevenirea îmbolnăvirilor prin infecții cu transmitere sexuală și a sarcinilor nedorite în rândul adolescenților și tinerilor

Obiective:

- Creșterea numărului de adolescenți corect informați și a gradului de informare a acestora cu privire la sexualitate și sănătatea vieții sexuale;

- Transmiterea, la elevi, de cunoștințe corecte și adecvate vârstei în ceea ce privește sexualitatea și sănătatea vieții sexuale - importanță, comportamente de

protecție și comportamente cu risc;

- Facilitarea formării la adolescenți a capacității de a lua decizii corecte în ceea ce privește sexualitatea și sănătatea vieții sexuale;
- Întărirea colaborării interinstituționale - dezvoltarea de parteneriate;
- Implicarea activă a profesorilor consilieri din unitățile de învățământ, în activități de promovare a sănătății și educație pentru sănătate.

Perioada derulării: ianuarie - iunie, septembrie - decembrie

Parteneri: Inspectoratul Școlar Județean Bihor; Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională (CJRAE) Bihor, Asociația Județeană a Consiliilor Reprezentative ale Părinților

Locul derulării activității (ilor): Direcția de Sănătate Publică Bihor / Unități de învățământ / comunitate locală

Activitățile derulate (tip și nr.):

- elaborare metodologie campanie destinată priorităților locale de sănătate pentru promovarea sănătății reproducerii și prevenirea comportamentelor sexuale cu risc la elevii claselor IX-X

- 1 activitate de informare - comunicare și prezentare raport activități derulate în anul școlar 2014-2015 și înmânare certificate de participare consilierilor școlari aparținând de CJRAE și lansarea proiectului pentru anul școlar 2015-2016 – 48 consilieri școlari participanți

- 12 activități de informare-educare-comunicare realizate în 3 unități de învățământ din județul Bihor – participanți 137 elevi, 10 cadre didactice.

- 4 activități de distribuire materiale specifice ce vor fi utilizate de către consilierii școlari în activitățile la clasă.

- analiză și interpretare 9 rapoarte școlare

- întocmirea raportului final an școlar 2015 - 2016: **80** activități de informare-educare-comunicare realizate cu **1568** elevi, în **13** unități de învățământ, **9** consilieri școlari implicați, **304** părinți informați;

- 1 activitate de informare - comunicare – prezentarea Raportului final pentru anul școlar 2015 - 2016 către consilierii școlari - 52 participanți;

- realizare/înmânare a 12 adeverințe de participare

An școlar 2016 – 2017 (2016):

- planificarea activităților – an școlar 2016 - 2017

- 3 întâlniri cu reprezentanții Consiliilor reprezentative ale părinților din 3 unități școlare - 200 persoane

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- pliant „Să fii sănătos este alegerea ta” 1568 ex - stoc CEPS

- broșura BTS 160 ex - stoc CEPS

- Pixuri inscripționate cu mesaj specific: 345 buc.

- Brelocuri cu mesaj specific: 313 buc.

1.2.4 ^LCampania de IEC: **Promovarea Sănătății Orale**

„Importanța educației pentru sănătate orală în ciclul primar de învățământ”

Proiectul Educativ „Pentru copii frumoși, dinți sănătoși” 2015 - 2016 -

proiect inclus în Planul Județean de Acțiune: „Fii activ pentru sănătate” pentru perioada 2015-2020

Scop:

- Formarea și dezvoltarea unor comportamente corecte care să promoveze sănătatea orală, a deprinderilor corecte de igienă orală;
- Scăderea numărului de îmbolnăviri prin caria dentară, datorate necunoașterii și nerespectării normelor și regulilor de igienă personală;
- Implicarea activă a studenților – specializarea medicină dentară, în activitățile de promovare a sănătății orale și educație pentru sănătate în școală.

Obiective:

- Transmiterea de cunoștințe corecte și adecvate vârstei în ceea ce privește sănătatea și igiena orală – importanță, comportamente de protecție și comportamente la risc;
- Facilitarea formării de deprinderi și îndemnări corecte de igienă orală;
- Facilitarea formării de atitudini și convingeri pozitive și active față de sănătatea orală individuală.

Perioada derulării: ianuarie - iunie, septembrie - decembrie

Parteneri: Inspectoratul Școlar Județean Bihor; Universitatea din Oradea - Facultatea de Medicină și Farmacie - Specializarea Medicină Dentară, Asociația Sănătatea ta, Adevăr și Caritate

Activitățile derulate (tip și nr.) :

- elaborare metodologie campanie destinată priorităților locale de sănătate pentru promovarea sănătății orale la elevii din clasele a II-a
- 72 activități de informare-educare-comunicare realizate de către 6 medici dentiști, 2 studenți, 2 asistenți în 44 unități de învățământ, cu 2047 elevi clasa a II-a și cu participarea a 129 cadre didactice învățământ primar (învățători) în anul școlar 2015 - 2016
- întocmirea raportului final an școlar 2015 - 2016: 2 activități de instruire a 76 studenți; 136 activități de informare-educare-comunicare realizate de către 6 medici, 63 studenți, 3 asistenți în 70 unități de învățământ, cu 3689 elevi clasa a II-a și cu participarea a 193 cadre didactice învățământ primar (învățători).

- planificarea activităților – an școlar 2016 - 2017

An școlar 2016 - 2017 (2016):

- 2 activități – instruire pentru implicarea activă a studenților – specializarea medicină dentară, în activitățile de promovare a sănătății orale și educație pentru sănătate în școală - 93 studenți instruiți
- 66 activități de informare-educare-comunicare realizate de către 2 medici dentiști, 76 studenți, în 25 unități de învățământ, cu 1646 elevi clasa a II-a și cu participarea a 67 cadre didactice învățământ primar (învățători) în anul școlar 2016 - 2017

Materiale IEC utilizate (nr.și tip):

- Caietul elevului sănătos „Un zâmbet frumos” - 3982 ex.
- Pachete școlare Colgate - 3693 buc.
- Broșura „Pașaportul meu de bulgăraș” - 667 ex.

- Orarul de periaj al dințișorilor - 667 ex.

1.2.5 ^LCampania de IEC: **adresată cadrelor medicale din județul Bihor privind importanța lanțului frig în implementarea programului național de vaccinare**

Scop:

- informarea cadrelor medicale cu privire la respectarea elementelor de siguranță a vaccinurilor în scopul asigurării eficienței acestora și protecției individului împotriva îmbolnăvirilor specifice;

Obiective:

- Modificarea atitudinii cadrelor medicale față de problematica vaccinurilor, a elementelor de siguranță a vaccinurilor atât în ceea ce privește depozitarea cât și transportul acestora în condiții optime;
- Modificarea practicilor actuale neconforme;
- Creșterea numărului de cadre medicale corect informate.

Perioada derulării: octombrie - decembrie

Parteneri: Colegiul Medicilor Bihor, Ordinul Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România – filiala Bihor, Asociația Sănătatea ta, Adevăr și Caritate

Activitățile derulate (tip și nr.) :

- elaborare metodologie campanie destinată priorităților locale de sănătate privind importanța lanțului frig în implementarea programului național de vaccinare

- 1 activitate de informare - comunicare/prezentare la Simpozionul „**Actul medical - abordare preventivă**” - **Toamna Medicală Orădeană** ediția a XXV - a - 60 participanți

- 1 activitate de editare și tipărire material informativ-educativ – autocolant „*Influența temperaturii asupra vaccinului*” - 500 exemplare;

- 217 activități de instruire și distribuire autocolante cu mesajul „se va aplica pe frigiderul cu vaccin” a cadrelor medicale din 217 cabinetele medicale implicate în procesul de vaccinare

Grupul (grupurile) țintă:

- cadre medicale

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- autocolant „*Influența temperaturii asupra vaccinului*” - 217 exemplare

1.2.6 ^LCampania de IEC: **pentru formarea de atitudini pozitive referitoare la protejarea sănătății prin vaccinare prin intermediul mass media**

Scop:

- Promovarea prin intermediul mass media a activităților desfășurate în vederea informării corecte a populației și formării unor atitudini pozitive referitoare la protejarea sănătății prin vaccinare.

Obiective:

- Identificarea cauzelor care determină reticențe ale unor segmente din populație privind vaccinarea;
- Realizarea și difuzarea prin media de materiale de specialitate;
- Creșterea numărului de părinți corect informați;

- Formarea și dezvoltarea unor comportamente corecte cu privire la vaccinare;

Perioada derulării: noiembrie - decembrie

Parteneri: Colegiul Medicilor Bihor, Universitatea din Oradea - Facultatea de Medicină și Farmacie / Facultatea de Istorie, Relații Internaționale, Științe Politice și Științele Comunicării, SC Bihor Media SRL Redacția Bihoreanul, Uniunea Ziariștilor Profesioniști - Filiala Bihor, Cotidianul Crișana, Russmedia Newspaper, Digi 24 Oradea, Radio Maria, Radio Vocea Evangheliei Oradea, Radio Transilvania, Asociația Sănătatea ta, Adevăr și Caritate

Activitățile derulate (tip și nr.):

- elaborare metodologie campanie destinată priorităților locale de sănătate pentru formarea de atitudini pozitive referitoare la protejarea sănătății prin vaccinare prin intermediul mass media

- 2 activități de informare - comunicare cu reprezentanții instituțiilor și organizațiilor partenere - 21 participanți

- Întâlnire cu reprezentanții instituțiilor și organizațiilor partenere - semnare acord de parteneriat - 12 participanți

- 12 acorduri de parteneriat încheiate

- Activități/acțiuni în mass-media:

- mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice: Conferință de presă - 1 / Aparații în mass-media locală - 7 / emisiune TV - 1 / interviu radio/TV - 4 / site www.dspbh.ro

Grupul (grupurile) țintă: populația generală

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- elaborare și prezentare materiale - 2 prezentări ppt.

- 2 articole realizate

1.3. *^{MS}Campania publică de informare pentru folosirea rațională a antibioticelor

Scop:

- Informarea medicilor și a publicului nespecializat privind riscul reprezentat de folosirea excesivă și eronată a medicamentelor antibiotice

Perioada derulării: noiembrie - decembrie

Grupul (grupurile) țintă: populația generală, medici de familie, medici prescriptori în spitale, manageri de spitale, mass-media

Activitățile derulate (tip și nr.):

- 328 activități de distribuire materiale informative: 650 cutii „Pseudomedicament” cu flyere și 200 postere „Nu antibiotic la-ntâmplare” la cabinete medicale medicină de familie, unități spitalicești, ambulatorii de specialitate, centre medicale, farmacii

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- cutii „Pseudomedicament” cu flyere pentru medicii de familie – 350+350 exemplare

- cutii „Pseudomedicament” cu flyere pentru medicii prescriptori din spitale – 300+300 exemplare

- postere „Nu antibiotic la-ntâmplare” - 200 postere

*^{MS}Campanie derulată de Ministerul Sănătății

1.II. ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE ÎN CADRUL PLANURILOR JUDEȚENE DE ACȚIUNE PENTRU ALIMENTAȚIE SĂNĂTOASĂ ȘI ACTIVITATE FIZICĂ LA COPII ȘI ADOLESCENȚI

1.II.1. Proiectul RO19.04: „Intervenții la mai multe niveluri pentru prevenția bolilor netransmisibile (BNT) asociate stilului de viață în România”

5 sesiuni de instruire – prezentare a Ghidului de intervenție pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică în grădinițe și școli cadrelor didactice, asistenților medicali școlari, asistenților medicali comunitari, mediatorilor sanitari și bibliotecarilor școlari - 134 participanți (35 cadre didactice, 39 asistenți medicali școlari, 15 asistenți medicali comunitari, 11 mediatori sanitari și 34 bibliotecari școlari)

- 5 activități de evaluare a sesiunilor de instruire
- 7 activități de raportare
- 65 activități de distribuire ghid de intervenție - 157 ghiduri de intervenție distribuite
- 1 întâlnire de consens pentru stabilirea cadrului legislativ necesar activităților sustenabile

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- Ghid de intervenție pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică în grădinițe și școli: 157 buc.
- Pixuri inscripționate cu mesaj specific: 134 buc.
- Brelocuri cu mesaj specific: 134 buc.

1.II.2. Planul Județean de Acțiune: „Fii activ pentru sănătate” pentru perioada 2015-2020

Scop:

- Îmbunătățirea stării de sănătate a copiilor și adolescenților prin adoptarea unui stil de viață sănătos

Obiective:

- Creșterea numărului de copii și adolescenți informați cu privire la elementele unui stil de viață sănătos și importanța adoptării acestuia, pentru menținerea unei stări optime de sănătate

- Transmiterea la copii și adolescenți de informații corecte și adecvate vârstei în ceea ce privește componentele unui stil de viață sănătos, pentru formarea de deprinderi privind: alimentația; mișcarea și odihna; evitarea abuzurilor și a comportamentelor la risc; stres

- Creșterea numărului de copii și adolescenți care adoptă comportamente sănătoase

- Informarea părinților cu privire la importanța adoptării de către copii și tineri a unui stil de viață sănătos

- Creșterea numărului de părinți implicați în formarea de comportamente sănătoase la copii și adolescenți

Proiecte educaționale:

- „Alimentația sănătoasă și activitatea fizică” în rândul preșcolarilor și a elevilor din clasele 0-IV

- „Stil de viață sănătos” la elevii din clasele IX-X
- „Sănătatea reproducerii/comportamente cu risc” la elevii din clasele IX-X
- „Pentru copii frumoși, dinți sănătoși” la elevii claselor a II-a

Activitățile derulate:

- 3 Întâlniri cu 200 reprezentanți ai Consiliilor Reprezentative ale Părinților din Învățământul Preuniversitar din județul Bihor

1.II.2.1. „Alimentația sănătoasă și activitatea fizică” în rândul preșcolarilor și a elevilor din clasele 0-IV

Perioada de desfășurare: ani școlari 2015-2016 / 2016-2017

Grupul țintă: preșcolari, elevi din ciclul primar (clasele 0-IV), elevi din ciclul gimnazial (clasele V-VI);

Beneficiari secundari: cadrele didactice; familia; comunitatea;

Parteneri: Inspectoratul Școlar Județean Bihor, Casa Corpului Didactic; unități de învățământ

Activitățile derulate:

- analiză și interpretare 75 rapoarte școlare
- întocmirea raportului final an școlar 2015 - 2016:
- Unități de învățământ înscrise în proiect: **73**, din care:
în mediul urban: 39 / în mediul rural: 34
- Cadre didactice: **939**, alte persoane implicate: **104**
- Număr părinți informați: **13065**
- 8488 activități din care: 4333 cu 5427 preșcolari, 4095 cu 7869 elevi
 - 1 activitate de informare - educare - comunicare cu **31** părinți ai preșcolarilor dintr-o grădiniță
 - 1 activitate de informare - comunicare – prezentarea Raportului final pentru anul școlar 2015 - 2016 către coordonatorii din unitățile școlare participante - 56 cadre didactice; 1 inspector școlar din cadrul ISJ Bihor;
 - realizare/înmânare a 77 adeverințe de participare pentru 941 cadre didactice An școlar 2016 – 2017 (2016):
 - planificarea activităților – an școlar 2016 – 2017
 - 8 activități de informare - comunicare – prezentarea metodologiei de proiect și instruirea cadrelor didactice privind raportarea indicatorilor: 96 participanți
- Unități de învățământ înscrise în proiect: **83**, din care:
în mediul urban: 46 / în mediul rural: 37
- Cadre didactice: **676** și alte persoane implicate: **100**
- Număr acorduri de parteneriat încheiate: **83**
- Număr părinți informați: **10031**
- Număr activități raportate de cadrele didactice derulate în octombrie - decembrie 2016: **2662**
- Număr participanți la activitățile derulate în octombrie - decembrie 2016: preșcolari: **3505**, elevi din ciclul primar (clasele 0-IV): **5498**, elevi din ciclul gimnazial (clasele V-VIII, inclusiv elevii cu cerințe educaționale speciale): **788**

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- Pixuri inscripționate cu mesaj specific: 56 buc.
- Brelocuri cu mesaj specific: 56 buc.
- Agende de lucru: 88 buc.

1.II.2.2. „Stil de viață sănătos” la elevii din clasele IX-X

Perioada derulării: ani școlari 2015-2016 / 2016-2017

Parteneri: Inspectoratul Școlar Județean Bihor

Activitățile derulate (tip și nr.):

- 2 activități – instruire pentru implicarea activă a studenților – specializarea medicină generală și medicină dentară, în activitățile de promovare a sănătății și educație pentru sănătate în școală - 13 studenți instruiți

- 90 activități de informare-educare-comunicare realizate în 19 unități de învățământ de către personalul din Compartimentul Promovarea Sănătății, DSP Bihor și 3 medici școlari: participanți: 2788 elevi clasele IX-X; 41 cadre didactice

- întocmirea raportului final an școlar 2015 - 2016:

- Unități de învățământ participante la proiect: **18**, din care:
în mediul urban: 13 / în mediul rural: 5
- Cadre didactice: **53**
- **68** activități cu 2479 elevi

Materiale de IEC utilizate (nr. și tip):

- Material în format electronic „*Stil de viață sănătos*”
- Broșura „*Stil de viață sănătos – Îndrumar de folos pentru viața ta*”: 2842 ex
- Pixuri inscripționate cu mesaj specific: 549 buc.
- Brelocuri cu mesaj specific: 664 buc.

1.II.2.3. „Sănătatea reproducerii/comportamente cu risc” la elevii din clasele IX-X - proiect descris la punctul 1.2.3 ^LCampania de IEC: „Sănătatea reproducerii / comportamente cu risc la elevii din clasele IX-X”

1.II.2.4. „Pentru copii frumoși, dinți sănătoși” la elevii claselor a II-a -

proiect descris la punctul 1.2.4 ^LCampania de IEC: **Promovarea Sănătății Orale**

„Importanța educației pentru sănătate orală în ciclul primar de învățământ”

1.II.3. Program de formare „Educație pentru sănătate în școală” adresat cadrelor didactice din învățământul preuniversitar

Perioada derulării: septembrie - decembrie

Parteneri: Casa Corpului Didactic Bihor, Inspectoratul Școlar Județean Bihor

Activitățile derulate (tip și nr.):

- încheiere acord de parteneriat
- elaborare metodologie program de formare adresat cadrelor didactice din învățământul preuniversitar
- elaborare curiculă curs structurată pe 7 module:

Tema 1: Conceptul de sănătate. Dimensiuni ale sănătății. Determinanții stării de sănătate

Tema 2: Stilul de viață sănătos. Componente: alimentația corectă și controlul greutății, regimul de viață și muncă, consumul de apă, activitatea

fizică, controlul stresului și atenție la dependențe

Tema 3: Promovarea sănătății, educația pentru sănătate, educație pentru sănătate în școală

Tema 4: Rolul comportamentelor umane în promovarea sănătății și în prevenirea îmbolăvirilor: obezitate, boli cu transmitere sexuală

Tema 5: Alimentația sănătoasă și activitatea fizică în rândul preșcolărilor și elevilor

Tema 6: Educație pentru viața de familie. Cunoașterea de sine, pubertate și adolescență, concepție și contracepție

Tema 7: Metode de învățare și comunicare

Grupul (grupurile) țintă: cadre didactice din învățământul preuniversitar

1.III. ALTE ACȚIUNI SPECIFICE DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

1.III.1. Demersuri argumentative privind susținerea activităților de prevenție:

- scrisori către Cabinetul Ministrului Sănătății și Ministrului Educației Naționale și Cercetării Științifice privind **„Necesitatea și importanța optimizării educației pentru sănătate ca fundament al îmbunătățirii unor aspecte majore de sănătate publică”** - inițiativă legislativă privind introducerea disciplinei: **„Educație pentru Sănătate”** în curricula școlară ca disciplină obligatorie

- punct de vedere privind proiectul de act normativ **„Lege privind activitatea de prevenție în sănătate”**, transmis către Colegiul Medicilor, Institutul Național de Sănătate Publică, Direcțiilor de Sănătate Publică Județene și **exprimat** pe site-ul Parlamentului României

- organizarea procesului local de consultare în vederea finalizării **„Planului Național Multianual Intergrat de Promovare a Sănătății și Educație pentru Sănătate”** și transmiterea către Ministerul Sănătății a sintezei și punctelor de vedere exprimate în cadrul dezbaterii publice locale

- plan de întâlniri de lucru informale cu primarii din județul Bihor pentru discutarea temei: **„Sănătatea comunităților față de care autoritățile locale au atribuții și responsabilități”** transmis Consiliului Județean Bihor și Instituției Prefectului Bihor

1.III.2. Proiect: POCU 4.8 „Personal specializat pentru un sistem de sănătate modern”

- conceperea și elaborarea aplicației proiectului pentru județul Bihor

1.III.3. Acțiuni specifice de promovare a sănătății și educație pentru sănătate

- 958 acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice de către 17 asistenți medicali comunitari la diverse categorii de persoane vulnerabile, excepție populația romă din comunitățile în care își desfășoară activitatea (prezentări și discuții individuale și de grup) - 5627 participări (1 persoană a putut participa la mai multe teme prezentate).

- 1 activitate de informare-educare-comunicare cu 38 medici din CMI - medicină de familie

la cerere:

- 34 activități de informare-educare-comunicare realizate în 10 unități de

învățăământ din județul Bihor - participanți 205 preșcolari, 761 elevi, 33 studenți, 42 cadre didactice.

- 4 activități de informare-educare-comunicare realizate cu persoane defavorizate: 19 persoane fără adăpost, 7 copii de la Centru de Plasament nr. 2 Oradea, 14 persoane de sex feminin care practică prostituția, 15 persoane de sex feminin de etnie romă

- 7 activități de informare-educare-comunicare cu 159 angajați de la 2 unități economice

- 9 acțiuni de distribuire materiale informativ educative cu mesaj specific

- **Proiect Educativ „Vreau să fiu mai informat, să știu” 2015 – 2016** - în cadrul Acordului de parteneriat cu Colegiul Național Mihai Eminescu Oradea

Scop:

- Facilitarea formării la adolescenți de atitudini și deprinderi sanogene, favorabile dezvoltării fizice și psihice armonioase și a stării de bine a acestora.

Obiective:

- Informarea a 40 adolescenți din clasele XII E și XII F

- Însușirea unor noțiuni corecte referitoare la asigurarea și menținerea stării de sănătate

- Dezvoltarea de abilități de comunicare la 40 adolescenți din clasele XII E și XII F

Grup țintă: elevii claselor XII E și XII F de la Colegiul Național „Mihai Eminescu” Oradea; părinții, comunitatea locală

Durata: octombrie 2016 - decembrie 2016

Conținut tematic: Educație pentru viața de familie / Student pentru o zi

Descrierea activităților: sesiuni de informare, dezbateri, vizite, demonstrații, jocuri de rol, exerciții

1.III.4. Participări la:

- Simpozionul regional: Actualități și perspective în medicina preventivă, Timișoara, 22 aprilie

- Seminarul Programele Naționale de Sănătate în Contextul Strategiei Naționale de Sănătate 2014 -2020, Orăștie 15-18 mai

- Conferința de bilanț a proiectului: Nediscriminarea înseamnă drepturi egale! Accesul echitabil al copiilor romi la servicii de sănătate – o condiție fundamentală într-o societate nediscriminatorie, București, 30 mai

- Săptămâna psihologiei comunitare 30 mai - 4 iunie – prezentare 1 lucrare

- 2 participări la întâlnirile organizate de European Cancer League, Institutul Oncologic „Prof. dr. Ion Chiricuță” Cluj-Napoca și Societatea Română de Cancer cu prilejul lansării Codului European de Luptă împotriva Cancerului, ediția a patra, revizuită – Cluj Napoca și București

- tabăra de vară „Prietenii Bibliotecii”, Oradea, 1 iulie - 30 august – organizare activități în data de 15 iulie

- **Toamna Medicală Orădeană** ediția a XXV - a

- organizare Simpozion „Actul medical - abordare preventivă” Oradea, 6-7 octombrie - 19 lucrări / 200 participanți

- Masa rotundă: „Performanța începe cu pași mici! „Pe locuri, fiți gata, start!” Creșterea rezultatelor privind dezvoltarea timpurie a copiilor romi” organizată de Fundația Ruhama și parteneri, Oradea, 13 octombrie

- Întâlnire județeană de lucru ca urmare a desfășurării de către fundația Ovidiu Ro a caravanei „Poftă de Carte” în comunele Drăgești Șimian și Lăzăreni, Oradea, 14 octombrie

- Întâlnire în vederea reanalizării și revizuirii metodologiei pentru proiectarea, monitorizarea, colectarea și analiza datelor, evaluarea și raportarea implementării Campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale/internaționale/europene/naționale, conform calendarului aprobat pentru anul 2016, București, 28 noiembrie

- Întâlnire de planificare și organizare a activităților din cadrul celei de-a șaptea ediții a „Întâlnirilor europene din Transilvania” organizate de Ambasada Franței în România și Institutul Francez - filiala Cluj Napoca, Oradea, 16 decembrie

- Lansarea Imnului Donatorilor de Sânge, eveniment organizat de Centrul de Transfuzie Sanguină Oradea și colaboratori - Oradea, 17 decembrie

1.III.5. Activități de raportare

Nr. rapoarte întocmite - 169

Nr. activități/acțiuni de pregătire	320
*Nr. activități/acțiuni de informare-educare-comunicare în diferite comunități și colectivități	*385
**Nr. acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice înspre grupurile țintă	**8829
Nr. acțiuni de distribuire materiale de informare-educare/promoționale	591
Nr. activități/acțiuni de evaluare:	77

* Se adaugă activitățile din Proiectul Educativ: „Alimentația sănătoasă și activitatea fizică” în rândul preșcolarilor și a elevilor din clasele 0-IV

** realizate de: personalul DSP Bihor din punctele de lucru fixe Beiuș și Marghita, asistenți medicali comunitari, mediatori sanitari

❖ Acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice înspre grupurile țintă/populația generală prin mass-media:

- Nr. Campanii de IEC mediatizate: 7

- mese rotunde cu participarea reprezentanților media și a diverșilor specialiști: 5 / Comunicate de presă: 3 / Conferințe de presă: 5 / emisiuni, știri, interviuri TV/radio: 11 / apariții în presa scrisă și on-line: 38 / site www.dspbihor.ro

MATERIALE DE INFORMARE-EDUCARE CONCEPTE ȘI REALIZATE

Titluri	Număr exemplare
Caietul elevului sănătos - <i>Un zâmbet frumos</i>	4000
Pliant <i>HIV/SIDA</i>	1000
Pliant „ <i>Cancerul de sân se poate depista la timp! Învățați să vă examinați singură!</i> ”	1000
Autocolant „ <i>Influența temperaturii asupra vaccinului</i> ”	500
Calendar <i>Calendarul sănătății</i>	300

TEMATICA ABORDATĂ ÎN CAMPANIILE IEC ÎN PERIOADA 2013 - 2016

Campanii de informare - educare - comunicare (IEC)	2013	2014	2015	2016
Promovarea normelor de igienă personală și a mediului înconjurător	DA	DA	DA	NU
Promovarea unui Stil de viață sănătos	DA	DA	DA	DA
Promovarea sănătății orale - inclusiv Proiectul <i>Pentru copii frumoși, dinți sănătoși</i>	DA	DA	DA	DA

Prevenirea îmbolnăvirilor prin cancer	DA	DA	DA	DA
Prevenirea îmbolnăvirilor prin tuberculoză	NU	DA	DA	NU
Prevenirea îmbolnăvirilor prin hepatită virală	NU	DA	NU	NU
Sănătatea Reproducerii – Planificarea Familială/Promovarea contracepției; Prevenirea infecțiilor cu transmitere sexuală. Inclusiv HIV/SIDA	DA	DA	DA 2	DA
Ziua Mondială a Apei	NU	DA	NU	NU
Ziua Mondială a Sănătății	NU	DA	DA	DA
Prevenirea îmbolnăvirilor cardiovasculare prin hipertensiune arterială	DA	DA	DA	DA
Prevenirea obezității	NU	DA	NU	DA
Promovarea vaccinării	DA	DA	DA	DA 2
Promovarea alăptării	NU	NU	DA	NU
Prevenirea și combaterea consumului de toxice: fumat, alcool, droguri	DA	DA	DA 3	DA
Prevenirea îmbolnăvirilor prin rabie	DA	DA	DA	NU
Prevenirea îmbolnăvirilor prin trichineloză	NU	NU	DA	NU
Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice	DA	DA	DA	DA
Prevenirea îmbolnăvirilor specifice sezonului rece – IACRS, gripa cald	DA DA	DA NU	DA DA	DA
Prevenirea și combaterea efectelor canicului asupra stării de sănătate	DA	DA	1	
Probleme specifice locale de sănătate publică *Optimizarea educației pentru sănătate în rândul populației rome	DA	NU	NU	DA*

ACTIVITĂȚI DERULATE ÎN PERIOADA 2013 - 2016

ACTIVITATEA DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE	Anul 2013	Anul 2014	Anul 2015	Anul 2016
I. Nr. Campanii de IEC	15	17	18	13
- Nr. total activități/ acțiuni de pregătire; realizare parteneriate; realizare rapoarte	333	570	395	320
- Nr. total activități/acțiuni de informare-educare-comunicare în diferite comunități și colectivități -Nr. total acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice către grupurile țintă -Nr. total acțiuni de distribuire materiale de informare- educare/promoționale	2993	2511	2930	9805
- Nr. total activități/acțiuni în mass-media	105	67	77	52
- Nr. total activități/acțiuni de evaluare	25	12	71	77
II. Nr. studii realizate	2	-	3	-
- Nr. total activități/acțiuni în cadrul realizării de studii	27	-	89	-
III. Nr. total activități specifice de promovare a sănătății	9	69	51	74
IV. Nr. total titluri materiale de informare-educare concepute/tipărite/multiplicate	4	7	3	5

COLECTIV ANALIZA STĂRII DE SĂNĂTATE

Nr. crt.	Activitatea desfășurată	Aspecte cantitative
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.	Participarea la Comisia de Diabet, luna mai si noiembrie 2016	Număr pacienți: 48
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.	Activitate desfasurata lunar

7.	Culegerea și validarea datelor la nivel județean pentru registrele naționale de boli netransmisibile	Registru Județean de Diabet
8.	Analiza și evaluarea indicatorilor de morbiditate și mortalitate legați de evoluția bolilor netransmisibile în județ și evoluția acestora la populația din teritoriu	Raportare indicatori: ianuarie 2016
9.	Participare la concurs – Spital Municipal Salonta, luna martie si iunie Participare la concurs – Spital Clinic Municipal „Dr. Gavril Curteanu” Oradea si Spital Clinic Judetean de urgenta Oradea, luna noiembrie	Luna martie si iunie Luna noiembrie
10.	Raportarea machetelor de indicatori PN IV	Trimestrial si anual.
11.	Rapoarte medicale pentru indicatori PN IV	Trimestrial si anual.
12.	Instruire medici rezidenti in stagiul de „Managementul sanitar”	Lunar

COLECTIV SUPRAVEGHERE BOLI NETRANSMISIBILE

În urma centralizării activităților lunare și însumării acestora pentru anul 2016 iar ulterior pe baza comparării cu activitățile desfășurate cu anii anterior (2015 și 2014), activitatea desfășurată este prezentată în tabelul următor:

Nr. crt.	Activitate desfășurată în îndeplinirea atribuțiilor specifice prevăzute în OMS nr. 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene	Cuantificare activitate 2016 (număr activități desfășurate)	Cuantificare activitate 2015 (număr activități desfășurate)	Cuantificare activitate 2014 (număr activități desfășurate)
1.	Solicitare raportari si situatie centralizatoare cancer si diabet	3	4	2
2.	Participare la activitati comisii CAS Bihor	9	18	20
3.	Centralizare si finalizare raport activitate anual al D.S.P.	1	1	1
4.	Participare la comisii de examen ocupare post spital/licenta postliceal	15	9	10
5.	Participare comisie evaluare/sedinte/consilii de administratie în spitale	4	3	5
Nr. crt.	Activitate desfășurată în îndeplinirea atribuțiilor specifice privind programele naționale de sănătate publică	Cuantificare activitate 2016 (număr activități desfășurate)	Cuantificare activitate 2015 (număr activități desfășurate)	Cuantificare activitate 2014 (număr activități desfășurate)
1.	Redactare/analiza adrese solicitare indicatori/activitate/finantare PN de la spitale si alte institutii	4	9	26
2.	Participare activitati comisii CAS boli oncologie, DZ, alte comisii medicatie	27	30	31
3.	Centralizare si transmitere prin e-mail indicatori PN	5	4	4
4.	Redactare adrese PN oncologie, diabet	3	7	12
5.	Consiliere solicitantii privind PN/asistența medicală	8	5	+
Nr. crt.	Alte activități cuprinse în fișa postului sau efectuate în baza actelor normative incidente în activitate	Cuantificare activitate 2016 (număr activități desfășurate)	Cuantificare activitate 2015 (număr activități desfășurate)	Cuantificare activitate 2014 (număr activități desfășurate)
1.	Consiliere, redactare adrese catre solicitantii privind tratament în străinătate	81	53	30
2.	Discutii/Redactare adrese catre M.S., comisii, spitale privind tratamente in strainatate	80	41	24
3.	Discutii si actualizare evidente tratamente straintatate	8	5	14
5.	Pregatire dosar, participare examene igiena, corectare teste	47	43	53
6.	Redactare și/sau transmitere prin e-mail la mass-media comunicate/raspuns scris la solicitarile presei	32	35	50
7.	Acordare interviuri posturi TV locale, raspuns telefonic la intrebari, participare emisiuni	39	80	65
8.	Redactare adrese la solicitarea conducerii D.S.P.	21	20	28
9.	Participare la videoconferinte organizate de M.S.	0	1	6
10.	Centralizare date si/sau redactare rapoarte activitate proprie	6	9	8
11.	Participare la sedinte, conferinte in cadrul D.S.P. Bihor	29	20	23
12.	Participare la sedinte in cadrul Institutiei Prefectului	20	20	23
13.	Indrumare stagiu Boli Cronice / medic rezident	1	2	2
14.	Elaborare analize, centralizari raportari si alte documente	9	12	11

15.	Reprezentarea DSP la alte evenimente (conferinte, comemorari, control, instruire)	8	11	11
-----	---	---	----	----

Deficiențe constatate și propuneri pentru îmbunătățirea activității:

- Participarea scăzută a populației feminine eligibile la depistarea precoce a cancerului de col uterin: a fost realizată o evaluare a activității de depistare desfășurate pe medici de familie, pe unități administrativ teritoriale și unități de screening în perioada 2012-2015. În perioada menționată au fost efectuate examinări citologice Babeș-Papanicolau la 11.132 femei (reprezentând 6,12% din populația eligibilă). Rezultate ale evaluării au fost transmise către mass-media locală și s-a comunicat cu medicii de familie în vederea implicării mai eficace a acestora în activitatea de informare-consiliere în vederea depistării cancerului de col uterin.
- Amânarea de către Spitalul AKH Viena a doi pacienți din județul Bihor pentru evaluare în vederea includerii pe lista de așteptare pentru transplant pulmonar. A fost informat Ministerul Sănătății, în conformitate cu Ordinul M.S. nr. 50/2004 cu modificările și completările ulterioare, și consecutiv a fost reluată corespondența cu clinica din străinătate.

CENTRE DE PERMANENȚĂ DIN JUDEȚUL BIHOR ÎN ANUL 2016

NR. CRT.	DENUMIRE CENTRU DE PERMANENȚĂ	ADRESĂ
1.	C.P. "Cantemir" Oradea	Oradea, str. Kiev, nr.3
2.	C.P. "Medena" Oradea	Oradea, str. Anton Bacalbașa, nr.2
3.	C.P. "Nufărul" Oradea	Oradea, str. Grigore Moșil, nr.7
4.	C.P. "Olimpiadei" Oradea	Oradea, str. Olimpiadei, nr. 5
5.	C.P. "Rovine" Oradea	Oradea, str. Rovine, nr.117
6.	C.P. "Gh. Doja" Oradea	Oradea, str. Gh. Doja, nr.99/F
7.	C.P. „Leagănelui” Oradea	Oradea, str. Leagănelui, nr. 13/A
8.	C.P. „Vlădeasa” Oradea	Oradea, str. Vlădeasa, nr. 70
9.	C.P. Biharia	Biharia, str. Trandafirilor, nr.35
10.	C.P. Bratca	Bratca, nr.124
11.	C.P. Brusturi	Brusturi, nr. 166/A
12.	C.P. Cefa	Cefa, nr.1
13.	C.P. Ceica	Ceica, nr. 4
14.	C.P. Cîmpani	Cîmpani, nr.88/A
15.	C.P. Ciuhoi	Ciuhoi, nr.205
16.	C.P. Cociuba Mare	Cociuba Mare, nr. 83
17.	C.P. Dobrești	Dobrești, nr. 267/A
18.	C.P. Drăgești	Drăgești, nr. 183
19.	C.P. Holod	Holod, nr. 238
20.	C.P. Lugașu de Jos	Lugașu de Jos, nr.175/A
21.	C.P. Mișca	Mișca, nr. 380
22.	C.P. Olcea	Olcea, nr.70

23.	C.P. Pomezueu	Pomezueu , nr. 80
24.	C.P. Răbăgani	Rabagani, nr. 29/A
25.	C.P. Săcădat	Săcădat, nr. 180
26.	C.P. Săcuieni	Săcuieni, str. Libertății, nr. 28
27.	C.P. Sălacea	Sălacea, nr. 319
28.	C.P. Sârbi	Sirbi, nr. 547
29.	C.P. Sîntandrei	Sîntandrei, nr. 526
30.	C.P. Suplacu de Barcău	Suplacu de Barcău, str. Crinului, nr. 16
31.	C.P. Vadu Crisului	Vadu Crisului, nr. 772
32.	C.P. Valea lui Mihai	Valea lui Mihai, Str. Republicii, nr. 29
33.	C.P. Vașcău	Vășcău, str. Unirii, nr. 75

ACTIVITATEA CENTRELOR DE PERMANENȚĂ PE 9 LUNI

1. Număr bolnavi asigurați și neasigurați:

ASIGURAȚI	NEASIGURAȚI	TOTAL
35657	2867	38524

2. Număr bolnavi pe grupe de vârstă:

GRUPE DE VÂRSĂ			
0-1 ANI	1-4 ANI	5-59 ANI	>60 ANI
1893	4529	24705	7397

3. Număr bolnavi pe coduri de urgență și cu specificarea pentru neasigurați:

S-a solicitat transport cu ambulața pentru: 13 bolnavi neasigurați.

	NUMĂR CAZ	NUMĂR CAZ LA CARE S-A SOLICITAT AMBULANȚA DE TRANSPORT
COD ROȘU	81	25
COD GALBEN	271	17
COD VERDE	38172	29

BILET DE TRIMITERE ALTE SPECIALITĂȚI	NUMĂR CAZ	864

4. Număr bolnavi pe coduri de urgență la care s-a asigurat continuitatea asistenței medicale primare în centrele de permanență, pentru care s-a solicitat intervenția unui echipaj de urgență : 176 CAZ

COD URGENȚĂ	NR. CAZ	COD URGENȚĂ	NR. CAZ
1	1	95	2
12	6	96	1
14	1	98	1
15	4	104	2
16	3	113	12
19	1	117	1
24	11	126	1
25	3	129	1
27	1	135	1
32	1	142	3
35	15	150	7
36	5	151	9
38	6	152	4
55	1	153	7
57	1	156	2

63	2	159	1
65	2	160	11
75	3	162	11
76	2	163	2
77	1	165	2
83	11	169	2
84	6	170	1
86	1	173	2
88	4	175	1
TOTAL		179	

LABORATORUL DE DIAGNOSTIC ȘI INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATEA PUBLICĂ

LABORATORUL DE DIAGNOSTIC ÎN MICROBIOLOGIE

MICROBIOLOGIE CLINICA

Laboratorul participa prin recoltarea și prelucrarea de probe bacteriologice, virusologice, serologice și parazitologice la supravegherea și controlul bolilor transmisibile în conformitate cu metodologiile legale în vigoare; asigură diagnosticul etiologic pentru bolile infecțioase identificate în cadrul

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

Analize efectuate pentru aplicarea măsurilor de prevenire și control, de depistare activă a bolilor transmisibile cuprind:

- **DIAGNOSTICUL SEROLOGIC AL HEPATITELOR VIRALE :**

Analize efectuate prin test ELISA, pentru:

- contactii bolnavilor de hepatita virala tip B și tip C
- persoane expuse la risc
- stabilirea titrului de Ac HBs protectori

Analiza serologica	Anul 2015		Anul 2016	
	Probe/analize lucrate	Rezultate/ analize pozitive	Probe/ analize lucrate	Rezultate/ analize pozitive
Ag.HBs	14	1 7,14%	12	1 8,33%
Ac.HBs	218	120	76	46
Ac.HCV	15	0	15	1
TOTAL	247	121	103	48

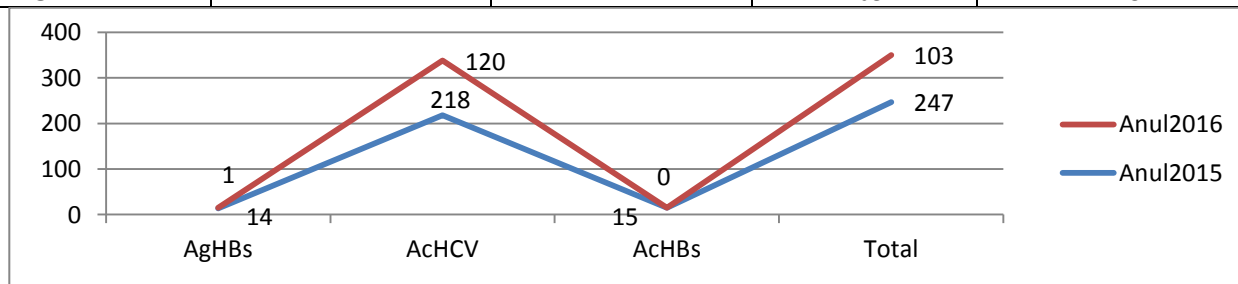


Fig.1. Variatia numarului de analize efectuate pentru hepatita virala tip B și C, între anii 2015-2016/ program național nr. I.2

- Conform metodologiei de supraveghere pentru diagnosticul **TUSEI CONVULSIVE**, pe baza colaborării cu CRSP Cluj s-au expediat în vederea stabilirii diagnosticului pentru **12 cazuri, confirmate 3 cazuri**.
 - 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, in total **49 de probe**, pozitive 22- confirmat pentru virus gripal: tip A H3N2 -6 probe; A H1N1-4 probe; tip B -12probe; negative -27 probe.
Conform scopului analizei, se clasifica in :
 - pentru analize tip santinella au fost expediate 3 probe cu rezultat negativ;
 - pentru verificarea eficientei vaccinarii, studiu IMOVE s-au expediat 4 probe, cu rezultat negativ;
 - pentru diagnostic si tipizare virus gripal s-au expediat 42 probe din partea Spitalelor din judetul Bihor, pozitive fiind 22 de probe (tip A H3N2 -6 probe; A H1N1-4 probe; tip B -12probe;)
 - Pentru diagnosticul **MENINGITEI MENINGOCOCICE** nu am avut probe
 - Pentru diagnosticul infectiei cu **CLOSTRIDIUM TETANI** s-a expediat **1 ser** la I.N.C.D.M. “I. Cantacuzino “ București, **confirmat**.
 - Diagnosticul **RUJEOLEI / RUBEOLEI** s-a efectuat pe baza colaborării cu CRSP Cluj;
 - s-au expediat **7 probe** pentru stabilirea diagnosticului de **RUBEOLA**; rezultat negativ pentru toate;
 - pentru stabilirea diagnosticului de **RUJEOLA**, Ac IgM , s-au testat **14 probe**, cu rezultat pozitiv pentru IgM 10 probe; 3 probe negative, 1 proba echivoc.
 - In vederea diagnosticului de **BOTULISM** la I.N.C.D.M.“Dr.I. Cantacuzino” Bucuresti, s-au expediat **5 probe** de ser, cu rezultat pozitiv pentru prezenta toxinei botulinice tip B, au fost confirmate 2 probe.
 - În vederea evidențierii **infectiei urliene** nu am avut probe.
 - Conform metodologiei de supraveghere pentru diagnosticul **Boala LYME** pe baza colaborării cu CRSP Cluj s-au expediat **8 probe** de ser, cu rezultat pozitiv IgM 3 probe, I proba IgG echivoc, 5 probe cu rezultat negativ.
 - În vederea evidențierii **infectiei cu trichinella spiralis** nu am avut probe
- **DEPISTAREA SURSELOR DE INFECȚIE A CONTACTIILOR din focare de STREPTOCOC β HEMOLITIC (scarlatina) si contactii PURTATORILOR de streptococ β hemolitic, arata:**

Secretia nazofaringiana (contacti de scarlatina/ purtatori streptococ β hemolitic)			
2015		2016	
Total probe lucrate	Rezultate pozitive	Total probe lucrate	Rezultate pozitive
Grup A	2	Grup A	5

Probe: 851 Pozitiv =2= 0,23%			Probe: 290 Pozitiv =5= 1.7%		1.7%
	Grup B	0		Grup B	0
	Grup C	0		Grup C	0
	Grup D	0		Grup D	0
	Grup F	0		Grup F	0
	Grup G	0		Grup G	0
2	151 0,23%	TOTAL	5	1.7 %	

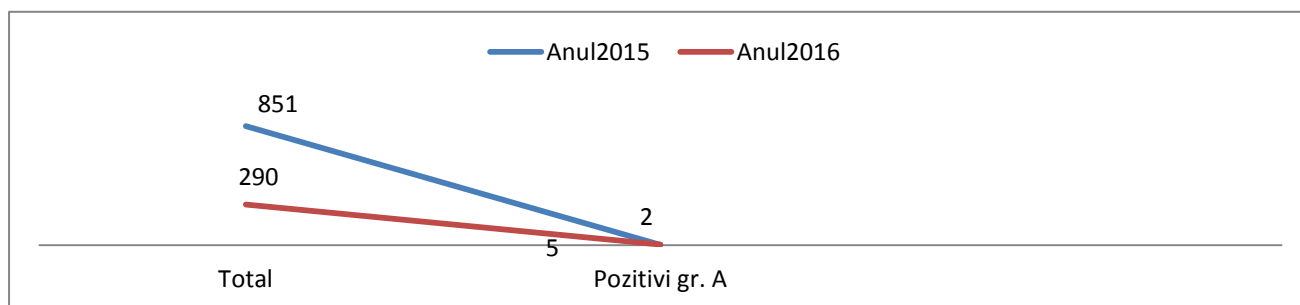


Fig.2. Variatia numarului de analize efectuate din secretia nazofaringiana pentru **contactii de scarlatina**, intre anii 2015-2016.

- **DEPISTAREA SURSELOR DE INFECȚIE A CONTACTIILOR din focare de Boala diareica acuta (Salmoneloză, Shigeloză etc.) și contactii purtătorilor de SALMONELLA spp., SHIGELLA spp. și HOLERA, arata:**

Analize efectuate pt. contacti	2015		2016	
	Total probe	Rezultate pozitive	Total probe	Rezultate pozitive
	Total probe lucrate = 5; pozitive 1= 9.5%		Total probe lucrate = 4; pozitive 2= 50%	
Shigella	1	0	0	0
Salmonella	4	1	4	2
Vibrio holeric	0	0	0	0
TOTAL	5	1	4	2

- **IDENTIFICAREA SI TIPIZAREA TULPINILOR DE SALMONELLA IZOLATE PE TERITORIUL JUDETULUI BIHOR**

Provenienta	Nr. tulpini pozitive		Grupa BO		Grupa CO		Grupa DO		Salmonella arizonae	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Spitalul Municipal Sectia Boli Infectioase	76	81	33	40	8	6	34	35	1	0
Apele Romane Apa bruta	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
DSP Bihor- control periodic	4	12	1	5	1	1	2	4	0	2
Proba de aliment	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Laboratoarele Bioclinica	6	2	2	0	0	0	4	2	0	0
Centrul medical Bioinvest	2	4	1	1	0	0	1	2	0	1
Laboratoarele Sante	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Total	89	100	37	46	9	8	42	43	1	3

- **Clasificarea pe grupe a tulpinilor de Salmonella, arata cresterea procentului grupei BO, fata de anii trecuti .**

Grupa de SALMONELLA	2015		2016	
Salmonella BO	37	41,5%	46	47%
Salmonella CO	9	10,1%	8	8%
Salmonella DO	42	47,7%	43	43%
Salmonella Arizonae	1	1,1%	3	3%
Total tulpini de salmonella IZOLATE	89		100	

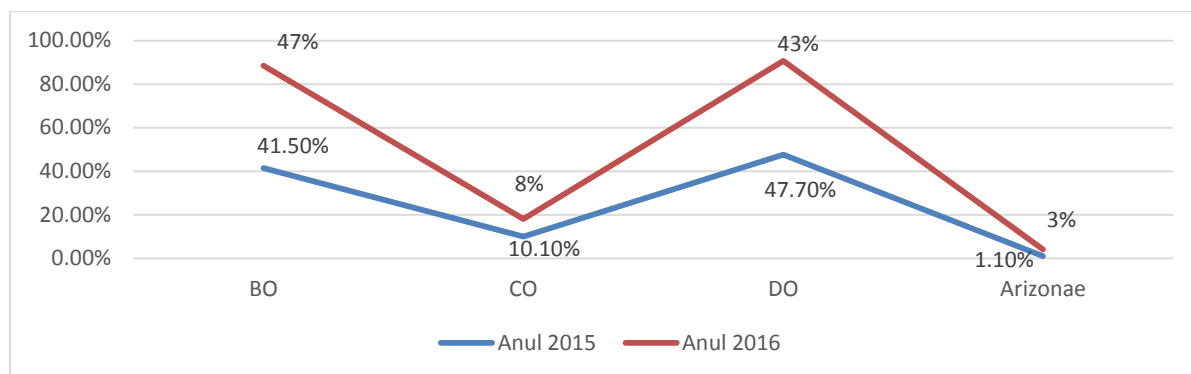


Fig.3. Variatia tulpinilor de Salmonella pe tritoriul jud. Bihor intre anii 2015-2016

- **IDENTIFICAREA SI TIPIZAREA TULPINILOR DE SHIGELLA IZOLATE PE TERITORIUL JUDETULUI BIHOR/2015-2016**

Grupa de SHIGELLA	Nr.tulpini izolate /2015	Nr.tulpini izolate /2016
Shigella flexneri	1	2
Shigella sonnei	2	9
Total	3	11

- **Nr. antibiograme efectuate/ PN 1.2. = 97**

Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA (I.3), asigură screeningul și confirmarea infecției.

- ❖ **Depistarea activă și prevenirea infecției HIV**, s-a efectuat după consiliere specifică și respectând confidențialitate maximă.

Confirmarea rezultatului, dat de testul ELISA, în Laboratorul DSP, s-a efectuat la CNR HIV - I.N.C.D.M. "I. Cantacuzino" București -prin

Metoda Western Blot – tarife de analiză suportate din P.N.I.2.

În total un număr de 12 seruri cu rezultat REACTIV prin testul ELISA, au fost trimise la CNR HIV/ I.N.C.D.M. "Dr.I. Cantacuzino" București pentru confirmare cu testul Western Blot, confirmate pozitive fiind pentru Ac HIV 12 probe; distribuția pe sexe arată :F=2;M=9;nou născut=1

	2015		2016	
	Total probe	Probe pozitive	Total probe	Probe pozitive
Teste HIV				
Analize ELISA	402	11 2,7%	498	15 3%

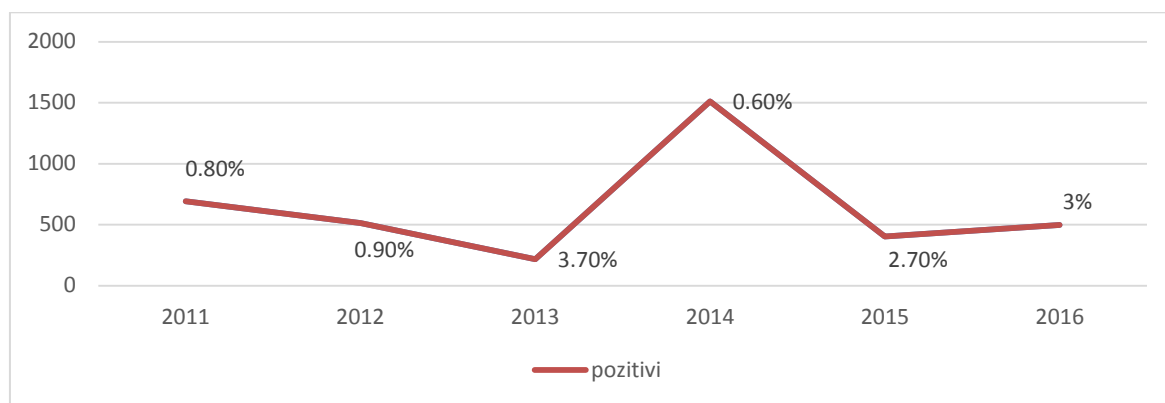


Fig. 4. Variatia procentuala a probelor pozitive, confirmate la CNR Bucuresti pentru prezenta Ac HIV, pe parcursul anilor 2011-2016

- ❖ 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 **14 teste TPHA**, cu rezultate negative.

Programul național de monitorizare a factorilor determinanti din mediul de viata si munca(2.)

proba	2016			
	Total probe	Probe pozitive	Total analize	Analize pozitive
Apa clorinata	7	7	30	16
Probe alimente	1	0	1	1
Aeromicroflora	4	0	12	0
TOTAL	12	7	43	17

ANALIZE GRATUITE / 2015 – 2016 efectuate pe baza legislatiei in vigoare, privind:

- protectia speciala a persoanelor cu handicap, a veteranilor de razboi, a eroilor martiri din decembrie 1989, a persoanelor persecutate din motive politice.

Solicitarile cuprind: analize de bacteriologie clinica, analize de serologie, de parazitologie si de micologie.

Analiza bacteriologica	2015				2016			
	Total probe	Probe pozitive	Total analize	Analize pozitive	Total probe	Probe pozitive	Total analize	Analize pozitive
Secretia nazofaringiana	110	10	440	10	62	3	248	3
Coprocultura /control periodic	27	0	54	0	88	0	176	0
Coprocultura/Boala diareica	10	4	43	4	10	3	43	3
Secretii purulente	2	2	10	2	1	0	5	0
Secretii nazale	1	1	5	1	3	0	15	0

Secretii vaginale	0	0	0	0	1	1	6	1
Urocultura	37	26	150	26	22	14	88	14
Sputa	2	2	9	3	6	4	37	5
TOTAL	189	45 23,8%	711	45 6,3%	193	25 12,9%	618	26 4,2%

- S-au efectuat **26 antibiograme / 2016**

	2015			2016		
Analiza serologica	Probe lucrate	Analize lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Analize lucrate	Rezultate pozitive
Ag.HBs	97	97	0	139	139	0
Ac.HCV	97	97	0	139	139	4
Ac.HIV	97	97	0	139	139	1
TPHA	88	88	0	140	140	1
TOTAL ANALIZE	379	379	0	557	557	6

	2015			2016		
Analiza parazitologica	Probe lucrate	Analize lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Analize lucrate	Rezultate pozitive
Analiza coproparazitologica (in scop preventiv)	102	408	4	135	270	5 (giardia)
Examen coproparazitologic (in scop diagnostic)	41	164	3	62	124	3 (giardia)
TOTAL ANALIZE	143	572	7	197	394	8

	2015			2016		
Analiza micologica	Probe lucrate	Analize lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Analize lucrate	Rezultate pozitive
Analiza micologica (cultura, frotiu colorat)	1	2	2	0	0	0

ANALIZE PRESTARI SERVICII

Laboratorul efectueaza analize microbiologice la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe, conform OMS nr. 208/2010

In cadrul **PRESTATIILOR de SERVICII / 2016**, analizele s-au efectuat pe fiecare compartiment in parte :

❖ Sectia Bacteriologie clinica :

▪ Analize secretia nazofaringiana-in scop diagnostic.

Angina acuta -Analiza secreție nazofaringian in scop diagnostic						
	2015			2016		
Analiza secreție nazofaringiana pentru	Total probe/analize	Rezultate pozitive		Total probe/analize	Rezultate pozitive	
	Analize pozitive			Analize pozitive		
Angina acuta	750 probe 183 pozitive 24,4%	Streptococcus pyogenes	0	776 probe 220 pozitive 28,3%	Streptococcus pyogenes	3 1,3%
		Streptococ β hemolitic	11		Streptococ β hemolitic	5
		Stafilococ aureu	80		Stafilococ aureu	72
		Candida albicans	142		Candida albicans	162
		Pseudomanas spp.	2		Pseudomanas	2
	3003 analize 235 pozitive			3106 analize 245pozitive		

	6.7%			7,8%	spp.	
		Bacil proteus	0		Bacil proteus	1
		TOTAL	235		TOTAL	245

- S-au efectuat **80 de antibiograme pentru angine pozitive/ 2016**
- **Analize de coproculturi- efectuate in scop preventiv si diagnostic :**

	2015		2016			
Analiza coprocultura	Total probe/analize	Rezultate pozitive	Total probe/analize	Rezultate pozitive		
Control periodic	402 probe 8 pozitive 1.7% 811 analize 8 pozitive 0.86%	Salmonella spp.	0	404 probe 9 pozitive 1.9% 813 analize 9 pozitive 1,1%	Salmonella spp.	3
		Shigella Spp.	0		Shigella Spp.	1
		Pseudomas spp.	7		Pseudomas spp.	5
		Total	7		Total	9
Bola diareica acuta	581 probe 187 pozitive 32.1% 2571 analize 190 pozitive 7.3%	Salmonella spp	3	389 probe 106 pozitive 27,2% 1588 analize 117 pozitive 7.3%	Salmonella spp	5
		Shigella	0		Shigella	1
		Stafilococ patogen	1		Stafilococ patogen	4
		Escherichia coli enteropatogen	0		Escherichia coli enteropatogen	0
		Escherichia coli enterohemoragic	0		Escherichia coli enterohemoragic	0
		Yersinia enterocolitica	0		Yersinia enterocolitica	0
		Candida albicans	160 84,2%		Candida albicans	86
		Citrobacter	1		Citrobacter Youngae	6
		Pseudomonas	18		Pseudomonas aeruginosa	7
		Klebsiella	1		Klebsiella spp.	1
		Bacil proteus	3		Proteus mirabilis	6
		Enterobacter cloaceae	2		Enterobacter cloaceae	1
		Enterobacter Sakazakii	1		Enterobacter Sakazakii	0
		Hafnia alvei	0		Hafnia alvei	0
Vibrio cholerae	0	Vibrio cholerae	0			
Total	190	Total	117			
TOTAL	1189 probe; 4265 analize;	235 pozitivi 236 pozitivi	19.7 % 5.5 %	793 probe; 1588 analize;	115 pozitivi 126 pozitivi	14.5 % 7,9 %

- S-au efectuat 40 de antibiograme pentru coproculturi pozitive ;
- Analize uroculturi, secretii ,sputa-in scop diagnostic:

	2015				2016			
Analiza bacteriologica	Total probe	Probe pozitive	Total analize	Analize pozitive	Total probe	Probe pozitive	Total analize	Analize pozitive
Secretii purulente	12	4	60	8	4	2	22	2
Secretii nazale	87	36	442	37	158	29	801	36
Secretii vaginale	4	4	21	4	6	5	34	9
Secretii bucale	2	1	8	1	0	0	0	0

Secretii conjunctivale	0	0	0	0	2	0	10	0
Secretii otice	6	3	31	3	1	0	5	0
Secretii uretrale	2	1	10	1	0	0	0	0
Spermocultura	1	0	2	0	0	0	0	0
Urocultura	457	317	1831	317	470	314	1880	314
Sputa	19	9	87	11	10	5	62	7
TOTAL	590	375 63,5%	2492	382 15,32%	651	355 54,5%	2814	368 13,07%

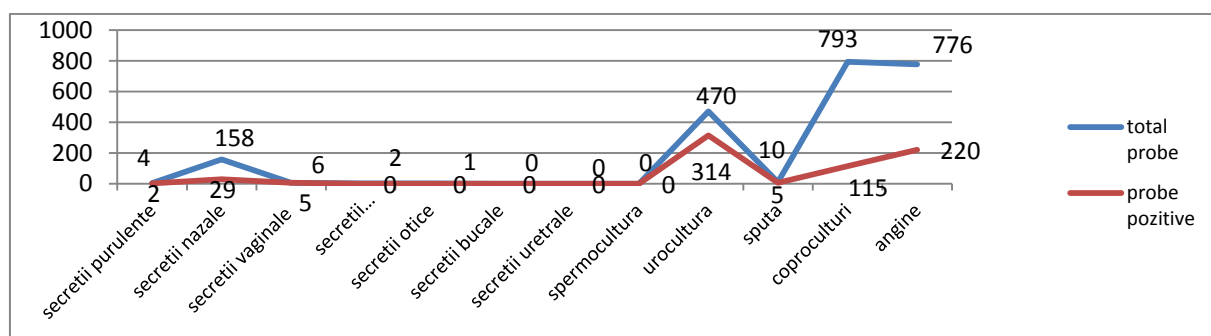


Fig.5. Prezentarea grafica a analizelor efectuate pentru solicitari directe, cazuri ambulatorii /anul 2016

- S-au efectuat **397** de antibiograme pentru probe positive din secretii /2016

▪ Sectia serologica

Analiza serologica	2015		2016	
	Probe lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Rezultate pozitive
Ag.HBs	12	0	18	5
Ac.HBs	-	-	0	0
Ac.HCV	13	0	16	2
TOTAL analize hepatita	25	0	34	7
RFC Chlamydia pneumoniae	409	22	392	23
RFC Coxiella Burnetti	394	25	394	37
RFC Mycoplasma pneumoniae	411	74	415	70
RFC Brucella	381	3	360	0
Analize RFC subtotal	1595	124	1561	130 8,3%
RFC Lept.icterohaemorrhagiae	422	44	460	52
RFC Lept. griptyphosa	259	18	411	35
RFC Lept.canicola	88	1	0	0
RFC Lept.pomona	139	5	3	0
TOTAL analize pentru Dg.Leptospira	908	68	874	87 9,9%
TOTAL analize RFC	2503	192 8,9%	2435	217 9,4%
TPHA	44	1	56	3
RPR	1	0	0	0

Toxina botulinica tipizare	-	-	5	2 tip B
Ac anti Yersinia	-	-	-	-
Enterovirusuri	-	-	-	-
Virus Coxsackie	-	-	-	-
Ac.anti Hanta virus	-	-	1	0
TOTAL analize serologice	2573	193	2531	229

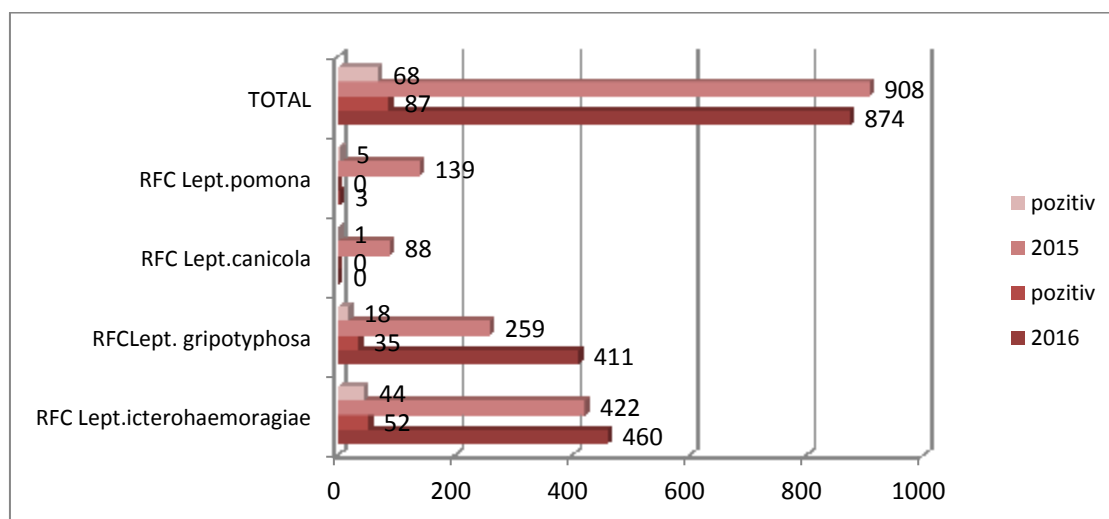


Fig. 6. Prezentarea grafica a numarului de analize solicitate pentru diagnosticul serologic in Leptospiroze, comparative anul 2015-2016

- **Teste ELISA efectuate pe parcursul anilor 2015-2016 sub forma de prestari servicii pentru diagnosticul hepatitei acute virale**

Analiza	2015		2016	
	Total probe	Pozitive	Total probe	Pozitive
Ag HBs	12	0	18	3
Ac HBs	-	-	0	0
Ac HCV	13	0	16	2
TOTAL	25	0	34	5

▪ Sectia parazitologie

Analiza	2015		2016	
	Nr.pers. investigate	Rezultate pozitive	Nr.pers. investigate	Rezultate pozitive
Control periodic (in scop preventiv : control periodic, angajare)	579	50 -giardia-3 -oxiuri-1 -ascaris-0	265	7 -giardia-7
Diagnostic coproparazitologic (ex.microscopic + culturi)	261	7 -giardia-39 -oxiuri-11 -ascaris-3	499	47 -giardia-32 -himenolepis nana-0 -oxiuri-13 -ascaris-2
TOTAL Analiza coproparazitologica	840	57 -giardia-41 -oxiuri-12 -ascaris-3	Nr. pers.=759 Pozitiv=54 7,1% Nr. analize=1934 Pozitiv=54 2,7%	54 -ascaris-2 -oxiuri -8 -giardia-39 -himenolepis nana-0
Examen digestie	10	-	6	6
Reactia Gregersen	6	-	8	0
TOTAL	856	57	773	60

▪ **Analize micologice pentru: fanere, scuame, fire de par etc.**

Examen micologic	2015		2016	
	Probe lucrate	Rezultate pozitive %	Probe lucrate	Rezultate pozitive %
Examen microscopic/Culturi	334	108 32,3%	150	49 32,0%
Trichophyton.rubrum		34		17
Trichophyton interdigitalis		6		3
Pitiriazis		15		1
Microsporium		7		0
Trichophyton mentagrophytes		0		0
Epidermophyton floccosum		1		0
Candida albicans		45		28

MICROBIOLOGIE SANITARA:

Laboratorul efectueaza analize microbiologice din probe de apa, aer, alimente si factori de mediu.

1.-Analize efectuate in cadrul pe Programul national de monitorizare a factorilor determinanti din mediul de viata si munca(2) cuprinde:

Domeniul 1.-Analize efectuate pentru Protejarea sănătății in relatie cu igiena apei./ Activitatea 1./

Domeniul 4.-Analize efectuate pentru protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc alimentari

2.-Analize efectuate in cadrul unor reclamatii

3.-Analize efectuate la solicitarea serviciului de control in sanatate publica - DCSP

4.-Analize efectuate la cererea unor beneficiari, pe baza contractelor incheiate cu persoane juridice si solicitari ambulatorii pentru care se percep taxe

❖ **Analiza microbiologica a apei, cuprinde:**

Analize microbiologice efectuate pentru apa potabila (clorinata, neclorinata, imbuteliata), apa de imbaiere si apa de suprafata;

Analiza microbiologica cuprinde: determinarea numarului de germeni aerobi mezofili la 37⁰C/la 22⁰C, determinarea numarului de bacterii coliforme, Escherichia coli, Enterococi, bacterii sulfitoreducatoare, Pseudomonas aeruginosa, Salmonella spp.

- Analize bacteriologice de apa efectuate in functie de solicitari

Provenienta apei analizate	2015						2016					
	Contract	Cerere de analiza	ISS	PN	Reclamatii	Total	Contract	Cerere de analiza	ISS	PN	Reclamatii	Total
Probe analizate	1501	236	23	6	19	1785	1722	275	96	7	7	2107
Probe pozitive	438	95	7	1	2	543	526	129	30	7	0	692
Nr. analize	6817	1160	115	13	95	8200	2312	360	220	30	35	9765
Nr. analize pozitive	1063	238	25	2	6	1334	214	53	16	16	0	1661

- Analize efectuate in functie de natura probei de apa analizata

Provenienta apei analizat	2015						2016					
	Apa clorinata	Apa neclorinata	Apa imbuteliata	Apa de imbai	Apa suprafata	TOTAL	Apa clorinata	Apa neclorinata	Apa imbuteliata	Apa de imbai	Apa suprafata	TOTAL

e				ere						ere		
Probe analizate	608	721	14	349	93	1785	628	756	35	555	133	2107
Probe pozitive	113	235	4	107	84	527	130	304	5	121	132	692
Nr. analize	2843	3170	70	1745	372	8200	2927	3396	157	2775	510	9765
Nr. analize pozitive	282	597	8	183	249	1334	283	759	9	237	373	1661

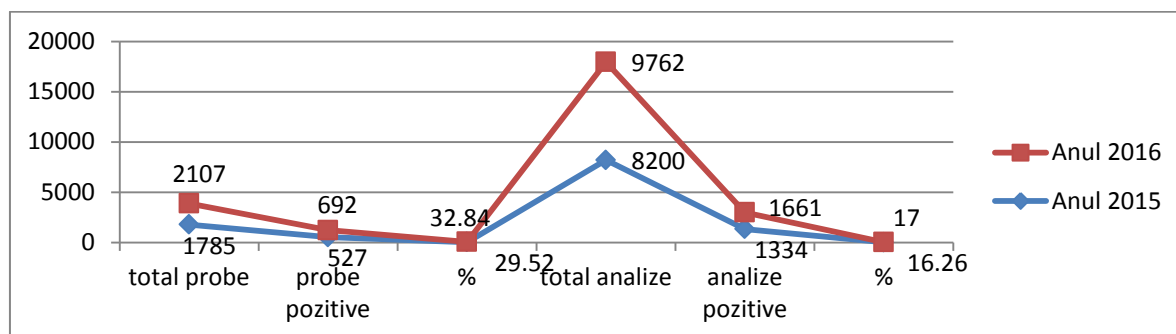


Fig. 7. Prezentarea grafica a numarului de probe si analize efectuate, comparativ anul 2015-2016; se poate observa crestrea semnificativa in anul 2016 atat a numarului de probe analizate, respectiv si a probelor pozitive.

❖ Analiza microbiologica a probelor alimentare

Analiza microbiologica cuprinde: determinarea numarului de germeni aerobi mezofili la 30°C, determinarea numarului de bacterii coliforme, Escherichia coli, Stafiloccus aureus, Salmonella spp., prezenta enterobacteriaceelor, drojzii si mucegaiuri. La solicitari se determina Bacillus cereus, bacterii sulfitoreducatoare, Listeria monocytogenes, enterobacter Sakazakii, Bacilus subtilis, Lecunostoc etc.

- Analize bacteriologice de probe de aliment efectuate in functie de solicitari

Provenienta apei analizate	2015						2016					
	Contract	Cerere de analiza	ISS	PN	Reclamatii	Total	Contract	Cerere de analiza	ISS	PN	Reclamatii	Total
Probe analizate	232	263	25	20	2	542	259	342	21	1	1	624
Probe pozitive	64	115	5	5	0	189 34,8%	106	82	10	0	0	198 31,7%
Nr. analize	794	547	50	25	6	1422	893	902	103	1	7	1906
Nr. analize pozitive	84	161	10	5	0	260	161	105	21	0	0	287

Prezenta tulpinilor bacteriene izolate in analizele microbiologice, efectuate pentru produse alimentare pe parcursul anilor 2015-2016

Nr. crt.	Tipul de germen	2015			2016		
		Nr. analize	Nr. analize pozitive	%	Nr. analize	Nr. analize pozitive	%
1.	Determinarea numarului de germeni aerobi mezofili la 30°C	139	65	46,7%	116	73	62,93

2.	Determinarea numarului de bacterii coliform	104	8	7.6%	87	24	27,59
3.	Determinarea numarului de Escherichia coli β glucuronidaza pozitiv	157	3	1,9%	282	16	5,67
4.	Determinarea numarului de Salmonella	109	0	0	265	0	
5.	Determinarea numarului de Enterobacteriaceae	343	54	15.7%	329	74	22,49
6.	Determinarea numarului de Stafilococ coagulazo pozitiv	89	1	1.12%	245	13	5,31
7.	Determinarea numarului de Bacillus cereus	10	0	0	20	0	
8.	Determinarea numarului de Listeria monocytogenes	51	0	0	188	0	
09.	Enumerarea bacteriilor sulfito reductoare anaerobe	8	0	0	5	0	
10.	Determinarea numarului de drojdii si mucegaiuri	410	129	31.4%	368	87	23,64
11.	Determinarea infestarii cu B. mezentericus/B. subtilis	2	0	0	0	0	
	TOTAL	1422	260	18,2%	1905	286	15.06

❖ Analize microbiologice pentru suplimente alimentare

Analiza suplimente alimentare	2015				2016			
	Probe lucrate	Probe pozitive	Analize lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Probe pozitive	Analize lucrate	Rezultate pozitive
Analiza microbiologica	8	8	32	27	75	43 57,33%	150	70 46,66%

Provenienta apei analizate	2016				
	Contract	%	Cerere de analiza	%	TOTAL
Probe analizate	2		73		75
Probe pozitive	2	100	41	56	43
Nr. analize	10		140		150
Nr. analize pozitive	3	30	67	48	70

Prezenta tulpinilor bacteriene in analizele microbiologice efectuate pentru suplimente alimentare /2016

Nr.crt.	Tipul de germen	2016		
		Nr. analize	Nr. analize pozitive	%
1.	Determinarea numarului de germeni aerobi mezofili la 30°C	1	1	
2.	Determinarea numarului de bacterii coliform	2	2	
3.	Determinarea numarului de Escherichia coli β glucuronidaza pozitiv	2	0	
4.	Determinarea numarului de Salmonella	1	0	
5.	Determinarea numarului de Enterobacteriaceae	67	29	43,28
6.	Determinarea numarului de Stafilococ coagulazo pozitiv	2	0	
7.	Determinarea numarului de drojdii si mucegaiuri	75	38	50,67
	TOTAL	150	70	46,67%

❖ Analize microbiologice pentru produse cosmetice

Analiza cosmetice	2015				2016			
	Probe lucrate	Probe pozitive	Analize lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Probe pozitive	Analize lucrate	Rezultate pozitive
Analiza microbiologica	8	8 100%	32	27	9	9 100%	32	29

Prezenta tulpinilor bacteriene in analizele microbiologice efectuate pentru produse cosmetice /2016

Nr.crt.	Tipul de germen	2016		
		Nr. analize	Nr. analize pozitive	%
1.	Enumerarea si detectarea bacteriilor aerobe mezofile	5	2	
2.	Detectarea Escherichia coli β glucuronidaza pozitiv	6	6	
3.	Detectarea Pseudomonas aeruginosa	5	5	
4.	Detectarea Stafilococ coagulazo pozitiv	9	9	
5.	Detectarea Candida albicans	7	7	
	TOTAL	32	29	90.6%

❖ Analize pentru testarea conditiilor igienico-sanitare:unități sanitare, institutii publice

Analiza	Contract				Cerere				Alte solicitari				Activitati inspectie				TOTAL			
	Probe		Analize		Probe		Analize		Probe		Analize		Probe		Analize		Probe		Analize	
	To tal	Poz itiv	To tal	Poz itiv	To tal	Poz itiv	To tal	Poz itiv	To tal	Poz itiv	To tal	Poz itiv	To tal	Poz itiv	To tal	Poz itiv	To tal	Poz itiv	To tal	Poz itiv
Suprafete alimentare	460	181	960	181	52	12	108	12	5	0	10	0	109	48	248	48	626	241	1326	241
Aeromicroflora unitati comerciale	169	164	507	437	-	-	-	-	44	33	132	55	-	-	-	-	213	197	639	492
Recipientutilaje	2	2	4	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	4	2
Suprafete epidemiologice	333	224	1741	329	-	-	-	-	-	-	-	-	65	30	455	30	398	254	2196	359
Teguminte unitati sanitare	3	3	21	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3	21	21
Verificarea eficientei sterilizarii	19	0	19	0	9	0	9	0	1	0	1	0	-	-	-	-	29	0	29	0
Aeromicroflora unitati sanitare	24	24	48	48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24	24	48	48
Namol terapeutice	3	3	15	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3	15	3
Total	1013	601	3315	1021	61	12	117	12	46	33	131	55	174	78	703	78	1298	724	4278	1166
																		55.7%		27.2%

- Variatia tulpinilor bacteriene evidentiati din probe pentru testarea conditiilor de igiena/2016

	Suprafete alimentare		Suprafete epidemiologice		Aeromicroflora	
Tipul de germeni	Total probe	Probe pozitive	Total probe	Probe pozitive	Total probe	Probe pozitive
Microorganismele aerobe mezofile	552	225 40.7%	504	359 51%	237	214 94.5%
Enterobacteriaceae	74	7 9.4%	0	0	-	-
Streptococcus beta hemolitic	64	0	0	0	-	-
Stafilcoccus aureus	83	9	277	105	-	-
Bacterii coliforme	553	0	292	0	-	-
Escherichia coli	0	0	292		-	-
Bacil piocianic	0	0	277	0	-	-
Bacil proteus	0	0	277	0	-	-
Klebsiella	0	0	277	0	-	-
Drijdii si mucegai	0	0	0	0	213	157 73.7%
Germeni hemolitici	-	-	-	-	237	169 71,3%
TOTAL	1326	241 18.17%	2196	359 16.3%	687	540 78,6%

❖ Analize microbiologice efectuate la solicitarea serviciului de control in sanatate publica -DCSP - in cursul anilor 2015 - 2016:

	2015				2016			
Analiza microbiologica	Probe		Analize		Probe		Analize	
	Total	Pozitive	Total	Pozitive	Total	Pozitive	Total	Pozitive
Produse alimentare	25	5	50	10	21	10	103	21
Apă imbaiere	-	-	-	-	45	17	225	42
Apa clorinata (centrala)	17	7	85	25	44	8	220	16
Apa neclorinata (foraj)	6	0	30	0	7	5	35	11
Apa imbuteliata	-	-	-	-	-	-	-	-
Suprafete unitati comerciale	-	-	-	-	109	48	248	48
Suprafete unitati sanitare	-	-	-	-	65	30	455	30
Eficienta sterilizarii	1	0	1	0	-	-	-	-
Aeromicroflora	78	78	232	170	-	-	-	-
Total	127	90 70,8%	398	205	291	118 40.5%	1286	168

❖ Activitatea prestata in mod gratuit, pe baza legislatiei in vigoare :

	2015						2016					
Felul analizei	Total probe lucrate	Total probe pozitive		Total analize lucrate	Total analize pozitive		Total probe lucrate	Total probe pozitive		Total analize lucrate	Total analize pozitive	
Analiză bacteriologică Probe biologice	189	45	23,8%	711	45	6,3%	193	25	12.9%	618	26	4.2%
Analize serologice	379	0	0	379	0	0	557	6	1%	557	6	1%

Analize parazitologice	143	7	4,8%	572	7	1,2%	197	8	4%	394	8	2%
Antibiograme	45	-	-	45	-	-	26	-		26	-	
Analiza micologica	1	1	100%	2	2	100%						
Total	757	54	7,1%	1709	54	3,1%	973	39	4%	1595	40	2,5%

❖ Analize efectuate pe baza de **reclamatii** in cursul anilor 2015-2016

		2015				2016			
Probe analizate pe baza de reclamatii		Nr. probe	Probe pozitive	Nr. analize	Analize pozitive	Nr. probe	Probe pozitive	Nr. analize	Analize pozitive
Apa potabila	Apa clorinata (centrala)	9	1	45	2	15	0	75	0
	Apa neclorinata (foraj)	5	5	25	14	4	2	20	6
Apa imbaiere		3	3	15	3	-	-	-	-
Probe alimente		5	4	25	15	2	0	6	0
Conditii de mediu/suprafete		5	4	12	4	0	0	0	0
Aeromicroflora						5	5	15	6
TOTAL		27	17 62,9%	102	38 38%	26	7 26,9%	98	12 12,2%

Activitati conexe efectuate pe parcursul anului 2016:

-laboratorul participa 4x/an la programul de evaluare externa a calitatii privind activitatea - bacteriologie-parazitologie-serologie , organizat de Ministerul Sanatatii cu rezultate foarte bune; respectiv pentru unele analize de microbiologie sanitara:

-s-a efectuat etalonarea aparatelor de masura si control

-s-au efectuat operatii de mentenanta /service ale aparaturii din dotare pentru o îmbunătățire a stării tehnice de funcționare

-pe parcursul anului 2016 nu am avut probleme privind aprovizionarea laboratorului cu materiale consumabile;

Activitatea Laboratorului de Microbiologie / 2014-2015

Activitatea pe **programe nationale**:

Felul analizei	2014				2015				2016			
	Total probe lucrate	Total Probe pozitive	Total analize lucrate	Total analize pozitive	Total probe lucrate	Total probe pozitive	Total analize lucrate	Total analize pozitive	Total probe lucrate	Total probe pozitive	Total analize lucrate	Total analize pozitive
Analiză bacteriologică apă	11	1 9%	51	3 .8%	6	1 1,6%	13	2 15,3%	4	0	12	0
Analiză bacteriologică alimente	1	0	3	0	20	5 4%	25	5 5%	1	0	1	0

Analiză bacteriologică Probe biologice	692	119 17.1%	692	119 17.1%	851	95 11,1%	948	95 10%	500	116	500	116
Analize serologice	2049	200 9.7%	2049	200 9.7%	716	159 22,2%	716	159 22,2%	711	109	711	109
Analize parazitologice	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Triaj epidemiologic	1871	59 3.1%	1871	59 3.1%	1470	1 0,06%	1470	1 0,06%	0	0	0	0
Antibiograme	119		119		95		95		97		97	
Total	4743	379 7.9%	4785	381 7.9%	2756	250 9%	2770	251 9%	121 18,6%	225	1211	225 18.6%

Activitatea prestată pentru DCSP

Felul analizei	2014				2015							
	Total probe lucrate	Total probe pozitive	Total analize lucrate	Total analize pozitive	Total probe lucrate	Total probe pozitive	Total analize lucrate	Total Analize pozitive	Total probe lucrate	Total probe pozitive	Total analize lucrate	Total Analize pozitive
Activitatea prestată pentru DCSP	69	35 50.7%	217	54 25,2%	127	90 70,8%	398	205 51,5%	291	118 40,5%	1286	168 13,0%

Activitatea prestată în mod gratuit, pe baza legislației în vigoare :

Felul analizei	2015				2016							
	Total probe lucrate	Total probe pozitive	Total analize lucrate	Total analize pozitive	Total probe lucrate	Total probe pozitive	Total analize lucrate	Total analize pozitive	Total probe lucrate	Total probe pozitive	Total analize lucrate	Total analize pozitive
Analiză bacteriologică Probe biologice	189	45 23,8%	711	45 6,3%	193	25 12,9%	618	26 4,2%				
Analize serologice	379	0 0	379	0 0	557	6 1%	557	6 1%				
Analize parazitologice	143	7 4,8%	572	7 1,2%	197	8 4%	394	8 2%				
Antibiograme	45	- -	45	- -	26	- -	26	- -				
Analiza micologică	1	1 100%	2	2 100%	0	- -	0	- -				
Total	757	54 7,1%	1709	54 3,1%	973	39 4%	1595	40 0,2%				

Activitatea prestată pentru reclamații

Felul analizei	2015				2016							
	Total probe lucrate	Total Probe pozitive	Total analize lucrate	Total analize pozitive	Total probe lucrate	Total probe pozitive	Total analize lucrate	Total analize pozitive	Total probe lucrate	Total probe pozitive	Total analize lucrate	Total analize pozitive
Activitatea prestată pentru reclamații	27	17 62,9%	102	38 37,2%	26	7 26,9%	98	12 12,2%				

Activitatea pe prestări servicii

Felul analizei	2014				2015				2016			
	Total probe lucrate	Total probe pozitive	Total analize lucrate	Total Analize pozitive	Total probe lucrate	Total probe pozitive	Total analize lucrate	Total analize pozitive	Total probe lucrate	Total probe pozitive	Total analize lucrate	Total analize pozitive
Analiză bacteriologică apă	1634	536 32,8%	7413	1272 17,1%	1779	543 30,5%	8187	1332 16,2%	2107	692 32,8%	9765	1661 17%
Analiză bacteriologică alimente	588	337 57,3%	1820	456 25%	522	184 35,2%	1397	255 18,2%	624	198 31,7%	1906	287 15%
Analiză bacteriologică cosmetice	-	-	-	-	8	8 100%	32	27 84,3%	9	9 100%	32	29 90,6%
Suplimente alimentare	-	-	-	-	-	-	-	-	75	43 57,3%	150	70 46,6%
Suprafețe alimentare+ epidemiologie+ sterilitati	618	353 57,1%	2705	633 23,4%	679	246 36,2%	2645	251 9,4%	1061	503 47,4%	3591	626
Aeromicroflora					277	267 96,3%	829	674 81,3%	237	221 93,2%	687	540
Analiză bacteriologică Probe biologice	2580	761 29,4%	9956	783 7,8%	2323	753 32,4%	8877	779 6,7%	2220	690 31%	8321	739 8,8%
Analize serologice	2294	175 7,6%	2294	175 7,6%	978	69 7%	978	69 7%	2556	263 10,2%	2556	263 10,2%
Analize parazitologice	1180	60 5,0%	2360	60 2,5%	856	57 6,6%	1712	57 3,3%	759	54 7,1%	1934	54 2,7%
Analize micologice	127	79 62,2%	127	79 62,2%	334	108 32,3%	668	108 16,6%	150	49 32,6%	150	49 32,6%
Antibiograme	449		449		444		444		517	-	517	-
Total	9470	2301 24,2%	27124	3458 12,7%	8200	2235 27,2%	25769	3552 13,7%	10315	2722 26,3%	29609	4318 14,5%

Activitatea Laboratorului de Diagnostic microbiologic /Total probe și analize /2014-2016

Felul analizei	2014				2015				2016			
	Total probe lucrate	Total probe pozitive	Total analize lucrate	Total analize pozitive	Total probe lucrate	Total probe pozitive	Total analize lucrate	Total analize pozitive	Total probe lucrate	Total probe pozitive	Total analize lucrate	Total analize pozitive
Total analize efectuate pe programe naționale	4743	379	4785	381	2756	250	2770	251	1223	232	1254	242
Total analize efectuate gratuit	352	54	1069	55	757	54	1709	54	973	39	1595	40
Total analize efectuate pe prestări servicii	9470	2301	27124	3458	8200	2235	25325	3552	10315	2722	29609	4318
Activitatea prestată pentru DCSP	69	35	217	54	127	90	398	205	291	118	1286	168
Activitatea prestată pentru reclamatii	27	17	102	38	26	7	98	12	26	7	98	12
Total activitate	14661	2786 19%	33297	3986 11,9%	11866	2636 22,2%	30300	4074 0,13%	12828	3118 24,3%	33842	4780

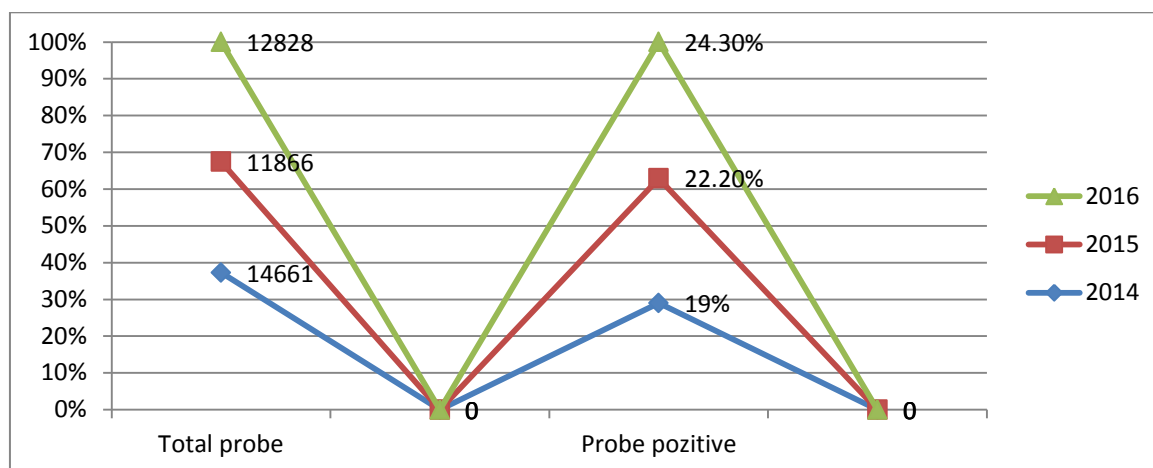


Fig.8 Evolutia numarului de probe analizate si procentului de pozitivitate pe parcursul anilor 2014-2016

LABORATORUL DE CHIMIE SANITARĂ ȘI TOXICOLOGIE

Activitatea Laboratorului de chimie sanitara si toxicologie s-a desfasurat in 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 carora 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 prestari 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 partial finanțat si realizat si prin prestari de servicii de laborator
3. Program de comparari interlaboratoare in domeniul calitatii apei potabile - coordonator chim. Daniela Rusea – INSP - CNMRMC - finanțat
4. 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 prestari de servicii de laborator

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 carora s-a derulat programul sunt:

1. Evaluarea factorilor de risc din materiale care vin in contact cu alimentele - responsabil: Dr. Chim. Cilincă Gabriela - INSP-CNMRMC - finanțat
2. Evaluarea riscului chimic si bacteriologic al alimentelor cu destinatie nutritionala speciala - responsabil: Dr. Mariana Vlad - CRSP Cluj - finanțat

C. In ceea ce priveste :

- a. activitatile de protejare a sanatatii si prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc ocupationali prin determinari ale expunerilor la factorii nocivi profesionali – noxe profesionale (chimice si pulberi), acestea s-au desfasurat sub

forma prestațiilor de servicii de laborator în colaborare cu compartimentul de medicina 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

D. 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 protocoloalelor cu alte instituții.

Urmare a unor solicitări pentru litigii de muncă, s-au eliberat documente din arhivă cu o vechime mai mare de 10 ani.

Urmare a protocolului nr. 15866/26.09.2016 încheiat de D.S.P. Bihor cu Universitatea din Oradea – Facultatea de Geografie, Turism și Sport, compartimentul de toxicologie din cadrul laboratorului, a efectuat determinări de noxe - pulberi și bioxid de carbon și a recoltat probe în vederea determinărilor de aeromicroflora, în sala nouă de sport a facultății.

La solicitarea unor primării din județul Arad s-au efectuat analize pe probe de apă potabilă.

La solicitarea D.S.P. Arad s-au efectuat analize pe o probă de aliment cu destinație nutrițională specială.

Urmare a contestațiilor de către Compania de Apă Oradea a unor rezultate obținute în cadrul laboratorului, s-au efectuat analize pe probe recoltate în comun, probe care au fost analizate în laboratoarele proprii și la un laborator de terță parte; rezultatele obținute de laboratorul nostru au fost foarte bune.

Probele analizate sunt prelevate de către personalul din cadrul compartimentului de supraveghere în sănătate publică, de control în sănătate 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 **3.855 probe**, însumând **17.431 analize fizico-chimice**, după cum urmează :

- un număr de **659 probe de alimente (651 probe cu plată)**, din care au fost depistate ca **necorespunzătoare** un număr de **4**, adică **0.61%**, efectuându-se **1.631 analize fizico-chimice**; cauzele pentru probele necorespunzătoare sunt legate de conținutul de plumb și cadmiu (peste limitele admise)
- un număr de **1.779 probe apă și aer (1.760 probe cu plată)**, din care au fost depistate ca **necorespunzătoare** un număr de **853**, adică **47.95 %**, efectuându-se **14.589 analize fizico-chimice**; cauza preponderentă pentru probele necorespunzătoare este prezența arsenului, nitriților, amoniacului, nitraților, clorului rezidual, sodiului, în afara limitelor legal admise;
- un număr de **1.417 probe pentru toxicologie** (noxe, probe biologice), din care

au fost depistate ca **necorespunzătoare** un număr de **111** adică **9.17 %**, efectuându-se **1.211 analize fizico-chimice**; probele necorespunzătoare indică prezența noxelor peste limitele admise în atmosfera locurilor de muncă, în special a a pulberilor inhalabile și respirabile, solvenților organici, a microclimatului necorespunzător.

Situația statistică detaliată este prezentată la sfârșitul prezentei.

Pentru Laboratorul de chimie sanitară și toxicologie au fost încheiate **277 contracte de prestări – servicii** cu persoane fizice sau juridice (32 contracte pentru analiza de produse alimentare, 160 pentru analiza de ape, 128 pentru determinări de toxicologie - cu componente separate sau combinate). În anul **2015** au fost încheiate **260** astfel de contracte (26 contracte pentru analiza de produse alimentare, 154 pentru analiza de ape, 114 pentru determinări de toxicologie – cu componente separate sau combinate). Numarul de contracte a crescut în 2016 fata de 2015 cu **6.54%**.

Referitor la **controlul extern de calitate :**

- pe domeniul alimentului s-a derulat urmatorul program de comparari interlaboratoare:

1. programul initiat de D.S.P. Constanta - schema s-a desfasurat pe parametrul « iodat de potasiu » determinat din sare iodata ; scorul z ne incadeaza in categoria laboratoarelor de incredere, respectiv cu rezultate foarte bune;

- pe domeniul apei :

1. programul initiat de INSP - CNMRMC – LNRSCA Bucuresti; participarea la schema a constat in analiza a 5 parametri fizico-chimici; scorurile Z obtinute ne incadeaza in categoria laboratoarelor de incredere, respectiv cu rezultate foarte bune;

- pe domeniul toxicologie :

1. programul Workplace Air, Ambient Air and Stack Emissions - LGS Standards, UK; participarea la schema a constat in analiza a 1 parametru fizico-chimic ; rezultatele schemei au fost comunicate in data de 22.01.2016 ; scorurile Z obtinute ne incadeaza in categoria laboratoarelor de incredere, respectiv cu rezultate bune.

În ceea ce privește **instruirea personalului**, menționez că aceasta s-a desfășurat astfel :

- 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 ;
- in cadrul laboratorului s-au desfasurat stagii de practica de catre o studenta din cadrul F.P.M. – D.I.P.A. – program de studiu Controlul si Expertiza Produselor Alimentare ; stagiile de practica s-au desfasurat sub indrumarea personalului laboratorului ; de mentionat ca a fost incheiat un protocol de colaborare intre D.S.P. Bihor si Universitatea din Oradea – Facultatea de Protectia Mediului. Urmare a activitatii desfasurate, rezultatele obtinute au fost utilizate la redactarea lucrarii de licenta a studentei in cauza ;
- s-au realizat sedinte saptamanale de informare legislativa si profesionala a

- personalului laboratorului ;
- asistentii de laborator au urmat cursuri prin organizatia profesionala din care fac parte – O.A.M. M.R.

În ceea ce privește **condițiile și mediul de muncă**, paza contra incendiilor:

- a fost realizat controlul medical periodic ;
- s-a efectuat cate un instructaj colectiv privind paza contra incendiilor si protectia muncii ;
- nu a fost rezolvata problema instalatiei de conditionare a aerului, astfel ca nu s-au putut asigura, in mod continuu, conditiile de mediu din laborator.

Referitor la **investițiile** care au fost propuse în domeniul aparaturii, pentru Laboratorul de chimie sanitară si toxicologie, s-a facut achizitia unui aparat pentru prepararea apei ultrapure si a unei balante analitice de inalta precizie. In luna decembrie a fost depusa o lista de investitii pentru anul 2017, cu notele de fundamentare pentru achizitiile propuse.

În ceea ce privește **aparatura de măsură și control** existentă în laborator :

- mentenanța a fost realizată ;
- controlul metrologic, respectiv etalonarea au fost realizate pentru aparatura programata pentru verificarile amintite.

În ceea ce privește modul de **incasare a sumelor pentru prestatiile efectuate** :

- s-a realizat prin programul de **incasari** in format electronic si programul de **stocare** a datelor si eliberare de documente, in format electronic, pentru toate compartimentele din cadrul laboratorului.

Aprovizionarea cu reactivi, materiale consumabile s-a desfășurat in functie de alocările bugetare.

În ceea ce privește **statutul de laborator acreditat, abilitat** :

- laboratorul este abilitat M.S. pentru analize de apa si determinari de toxicologie a mediului de munca ;
- laboratorul este acreditat RENAR; certificatul de acreditare LI 1100 cu anexele aferente au fost primite in cursul lunii iulie 2016.

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
Total probe	659	4	0.61	1.631

Din numarul total de probe:

651 – probe cu plata (98.79%) – suma rezultata la casserie: 46.919 lei (la 30.12.2016)

8 – probe: recoltate conform metodologiilor P.N.-urilor, neplanificate sau reclamatii

Probe P.N. II	6	0	0.0	16
Probe planificate	6	0	0.0	16
Probe neplanificate	1	0	0.0	1
Solicitări	651	3	0.46	1.612
Reclamații	1	1	100.0	2

Determinari pe clase de produse:

	Nr. probe	Din care necorespunzătoare	Adică (%)	Nr. analize
Alcoolice	10	0	0.0	12
Ambalaje	22	0	0.0	55
Condimente	4	0	0.0	11
Conserve	91	0	0.0	210
Dulciuri	7	0	0.0	10
Lapte si produse lactate	11	0	0.0	40
Legume si fructe	30	0	0.0	70
Carne și preparate din carne	12	1	8.33	45
Miere	2	0	0.0	4
Pâine și produse de panificație	243	3	1.23	763
Răcoritoare	6	0	0.0	23
Ulei	10	0	0.0	22
Suplimente alimentare	154	0	0.0	263
Vin	2	0	0.0	4
Alte produse	55	0	0.0	99
Total	659	4	0.61	1.631

2. APE, AER, SOL

	Nr. probe	Din care necorespunzătoare	Adică (%)	Nr. analize
Total probe	1.779	853	47.95	14.589

Din numarul total de probe:

1.760 – probe cu plata (98.93%) - suma rezultata la casserie: 402.811 lei (la 30.12.2016)

39 – probe recoltate conform metodologiilor P.N.-urilor, reclamatiiilor

Probe apa	1.762	853	48.41	14.572
Probe pulberi	16	0	0.0	16
Probe sol	1	0	0.0	1
Ape potabile	1.241	657	52.94	12.966
Ape imbuteliate	16	3	18.75	190
Ape minerale	1	0	0.0	7
Alte ape	521	193	37.04	1.426
Solicitări	1.756	834	47.49	14.443
Reclamații	22	19	86.36	145
Probe neplanificate	1	0	0.00	1

- referitor la probele de apa :

a. ape potabile inseamna ape de retea din surse de suprafata, ape clorinate din surse de suprafata, fantani si retele din fantani, foraje si retele din foraje, arteziene si retele din arteziene, izvoare si retele din izvoare, sifon ;

b. alte ape inseamna ape din surse de suprafata, ape decantate din surse de suprafata, ape filtrate din surse de suprafata, ape neclorinate din surse de suprafata, ape de imbaiere, ape de irigatie, ape utilizate in hrana animalelor, ape uzate, s.a.

3. TOXICOLOGIE

Prezentarea principalelor noxe, locuri de munca cu depasiri ale valorilor toxicologice si biotoxicologice admise (numar parametri cu depasiri ale C.M.A.):

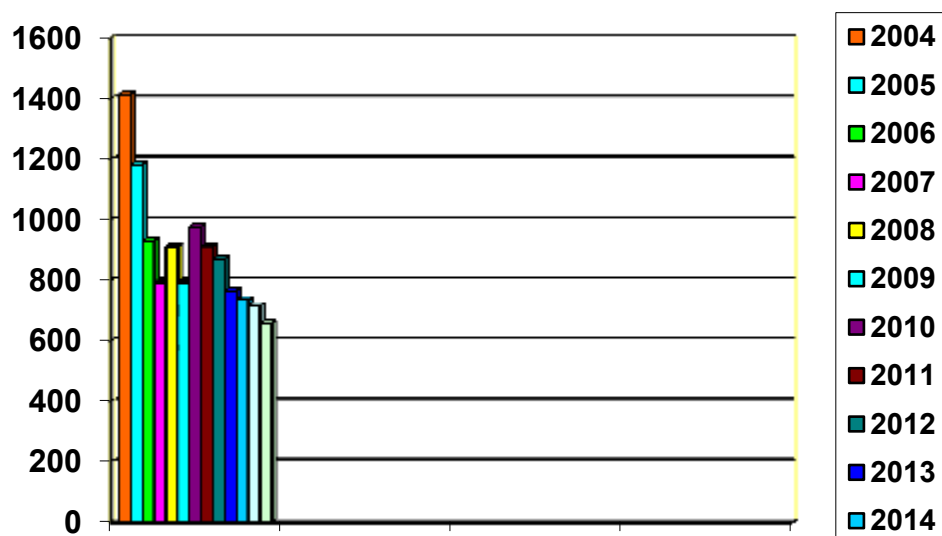
Nr. crt.	Noxa prezenta	Nr. probe	Nr. analize	Depasiri CMA	Depasiri CMA %
----------	---------------	-----------	-------------	--------------	----------------

				probe	probe	
1	Pulberi	- inhalabile	188	188	30	15.95
2		- respirabile	13	13	13	100
3		- in suspensie	4	4	0	0
4		- in suspensie, reclamatie	1	1	0	0
	Total pulberi		206	206	43	20.87
5	Plumb si compusi		1	1	0	0
6	Benzen si compusi		34	29	1	3.44
7	Alti solventi organici		281	118	16	13.56
8	Nitro si aminoderivati ai hidrocarburilor aromatice		2	2	0	0
9	Hidrogen sulfurat		1	1	0	0
10	Gaze si vapori iritanti		325	325	22	6.77
11	Oxid de carbon		35	35	3	8.57
12	Determinari biotoxicologice		6	6	0	0
	Total noxe chimice		685	517	42	8.12
13	Alte determinari	- cos fum	58	20	3	15
14		- microclimat	43	43	23	53.49
15		- CO ₂	393	393	0	0
16		- metale	20	20	0	0
17		- asfalt (fum)	1	1	0	0
18		- uleiuri minerale	4	4	0	0
19		- COV	7	7	0	0
	Total alte determinari		526	488	26	5.33
	TOTAL GENERAL		1417	1211	111	9.17

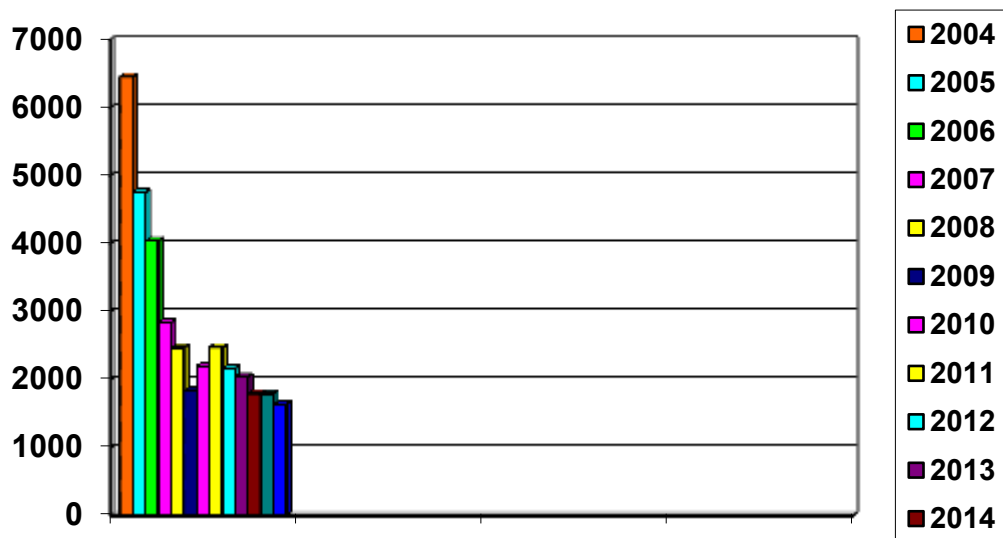
REPREZENTARE GRAFICĂ COMPARATIVĂ PERIOADA 2004 – 2016 ORADEA

A. PRODUSE ALIMENTARE

1. Număr probe analizate :

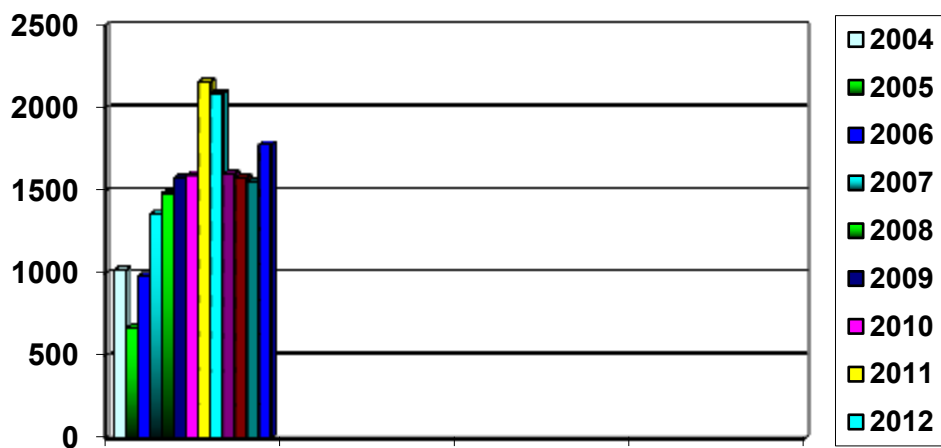


2. Număr analize efectuate :

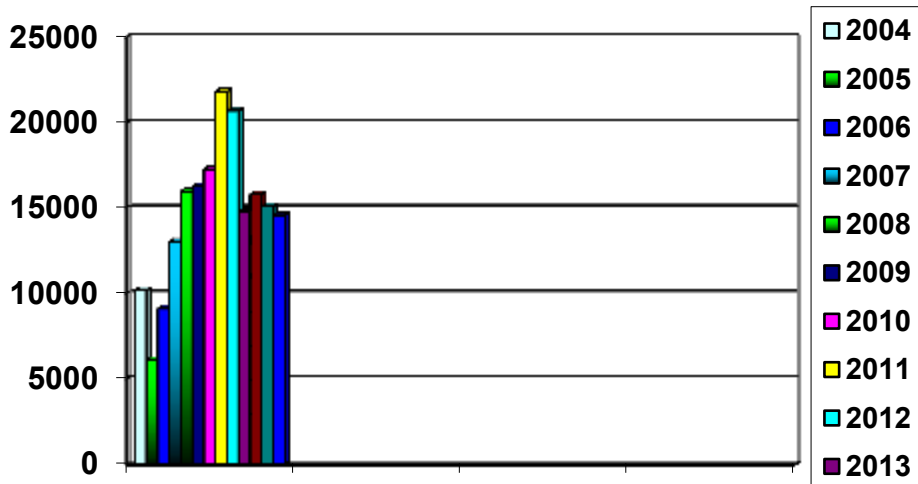


B. APE POTABILE, ALTE APE ; AER ; SOL

1. Număr probe analizate :

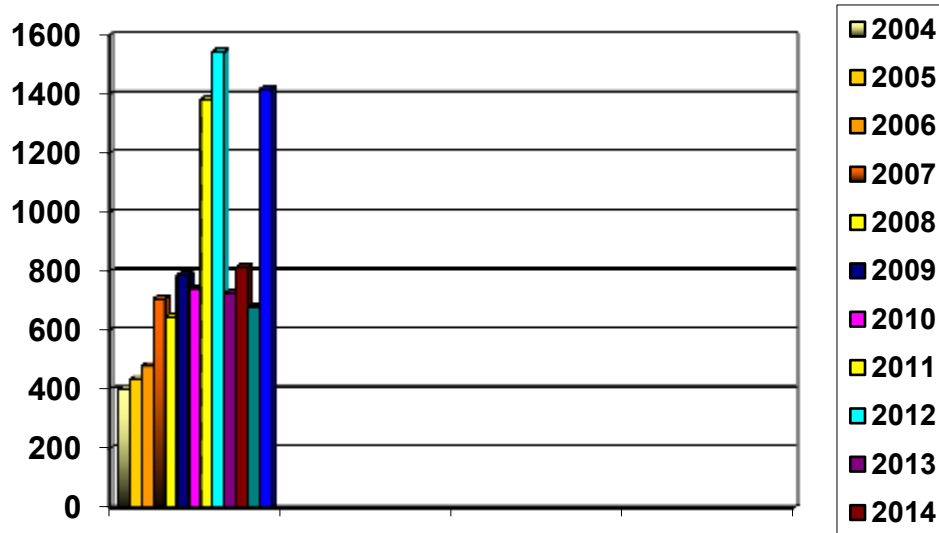


2. Număr analize efectuate :

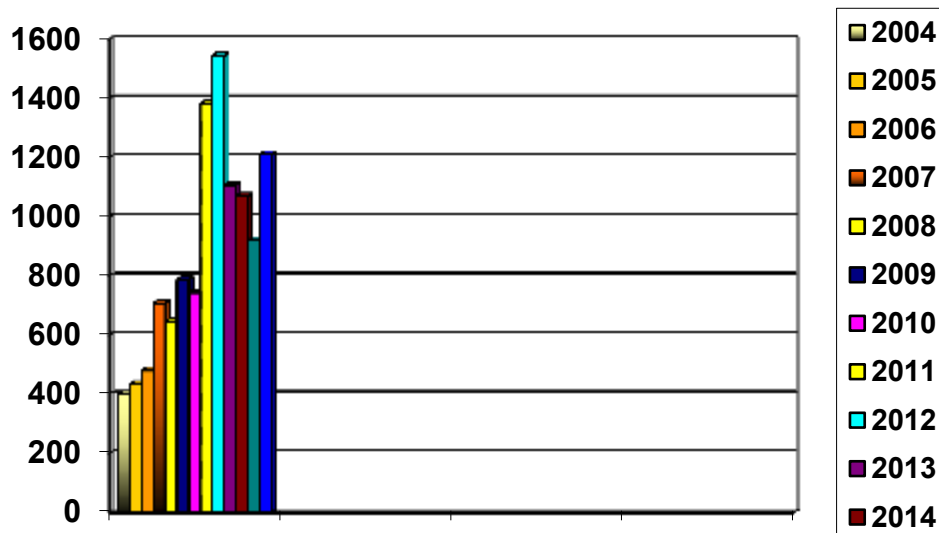


C. TOXICOLOGIE

Număr probe - coincide cu numărul de analize pana inclusiv in anul 2011 ; incepand cu 2012 numarul de probe este diferit de numarul de analize, in graficul de mai jos este prezentat numarul de analize pentru anul 2012 ; incepand cu anul 2013 este reprezentat numarul de probe care nu mai este acelasi cu numarul de analize:

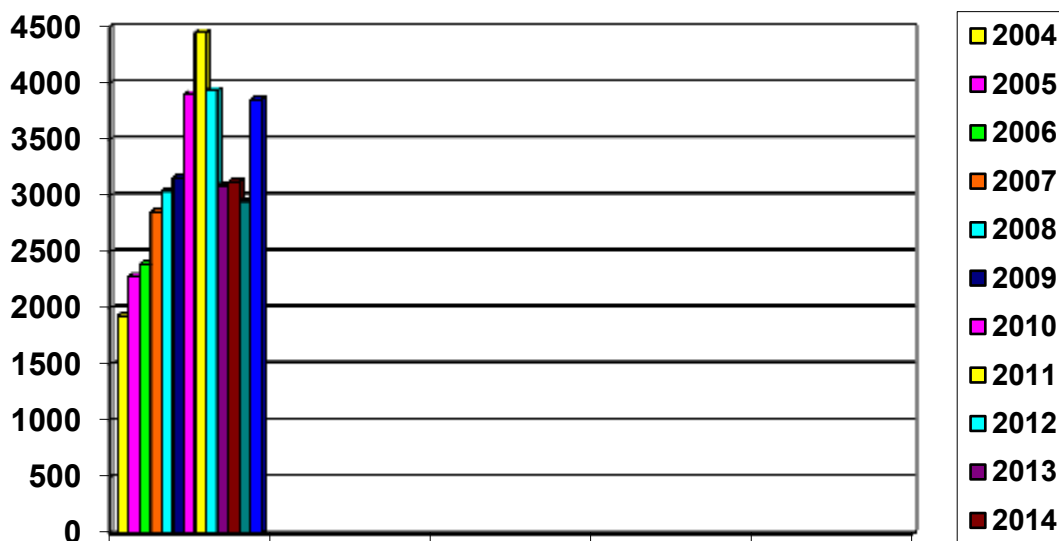


Numar de analize, care pana in 2012 coincidea cu numarul de analize :

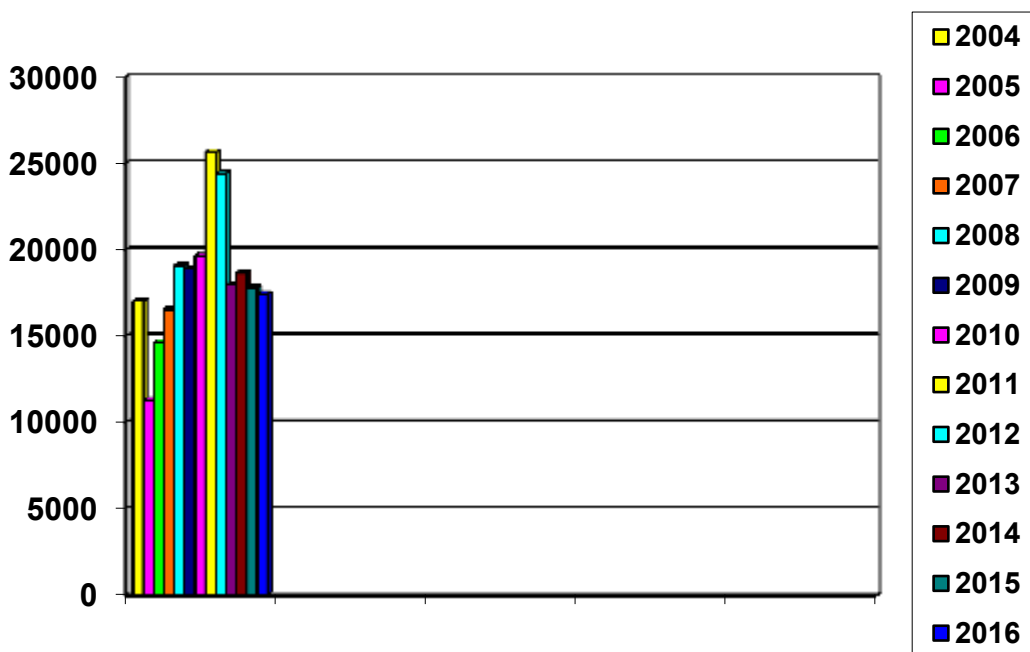


CONCLUZII

1. TOTAL PROBE LABORATOR (chimie sanitară și toxicologie) :



2. TOTAL ANALIZE LABORATOR (chimie sanitară și toxicologie) :



Urmare a celor prezentate pentru **perioada 2015– 2016** :

- se observă următoarele in privinta numărului de probe si a numărului de analize efectuate, per total activitate :
 - o numărul de **probe** a crescut în 2016 față de 2015 cu **30.5 %**

- numărul de **analize** a scăzut în 2016 față de 2015 cu **2.19 %**
- situația pe **fiecare compartiment** al laboratorului este următoarea :
 - pentru compartimentul **ape** - numărul de **probe** a crescut în 2016 față de 2015 cu **14.33 %** datorită adresabilității mai mari a terților la serviciile laboratorului ; numărul de **analize** a scăzut în 2016 față de 2015 cu **3.44 %** datorită scăderii numărului de solicitări pentru anumiți parametri ;
 - pentru compartimentul **alimente** - numărul de **probe** a scăzut în 2016 față de 2015 cu **7.96%** datorită modificării metodologiilor pe PN II, respectiv a dirijării unor tipuri de probe spre câteva laboratoare din țară care sunt acreditate pentru determinări în cazul respectivelor produse; numărul de **analize** a scăzut în 2016 față de 2015 cu **8.98%** din aceleași motive ;
 - pentru compartimentul **toxicologie** - numărul de **probe** a crescut în 2016 față de 2015 cu **107.8 %** și numărul de **analize** a crescut în 2016 față de 2015 cu **31.63%** ;
- numărul de contracte a crescut în 2016 față de 2015 cu **6.54 %**.

Propuneri :

- continuarea realizării de investiții în domeniul aparaturii de laborator, acest fapt ducând la creșterea diversității și calității determinărilor;
- efectuarea determinărilor de clor rezidual liber la momentul recoltării probelor de apă clorinată;

LABORATORUL DE IGIENA RADIAȚIILOR IONIZANTE

Activitatea curentă a Laboratorului de Igienă Radiațiilor cuprinde urmărirea radioactivității principalilor factori de mediu: aer și depuneri atmosferice, ape de suprafață, ape de mină, vegetație, ape potabile, sol, produse alimentare, precum și controlul sanitar și de radioprotecție al unităților nucleare din teritoriu.

Activitatea Laboratorului de Igienă Radiațiilor s-a desfășurat în cadrul

Programului Național de Monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă

A- Domeniu privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante.

cuprinzând următoarele activități conform metodologiilor:

1. Supravegherea radioactivității apei potabile și alimentului conform cerințelor Euroatom.
2. Monitorizarea radioactivității apei potabile conform Legii 458/2002 și a Legii 301/2015
3. Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale și evaluarea efectului asupra stării de sănătate
4. Expunerea profesională la radiații ionizante în România
5. Supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante
6. Supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare
7. Monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante

1. Supravegherea radioactivității apei potabile și alimentului

1. Apă potabilă:

Anul	Număr probe	Număr analize efectuate	Număr probe cu valori depășite
2015	264	562	-
2016	287	630	-

Au fost analizate din punct de vedere al radioactivității ape potabile pentru agenții economici, dar și pe programe de sanatare conform metodologiilor M.S.: „Supravegherea radioactivității apei potabile și alimentului conform cerințelor Euroatom” și „Monitorizarea radioactivității apei potabile conform Legii 458/2002 modificată” și Legea 301/2015.

Măsurătorile și separările radiochimice efectuate în laborator sunt: alfa global, beta global, Radium 226, Potasiu 40, Uraniu natural, Cesium 137, Strontiu 90, Poloniu 210 și Plumb 210.

Ape termominerale (geotermale)

S-au prelevat și analizat și ape termominerale (geotermale) care, conform Ordinului M.S. 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
2015	Apă termominerală	21	50	-
2016	Apă termominerală	16	32	-

Măsurătorile și separările radiochimice efectuate în laborator sunt: alfa global, beta global, Radium 226, pentru probe de apă termominerală de la: S.C. Turism Felix S.A. și Spitalul Clinic de Recuperare Medicală – Băile Felix.

Probele analizate se încadrează în valorile admise de Ordinului M.S. 381/2004.

2. Alimente:

Anul	Număr probe	Număr analize efectuate	Număr probe cu valori depășite
2015	19	42	-
2016	8	16	-

Măsurătorile și separările radiochimice efectuate în laborator sunt: alfa și beta global.

Probele de legume, fructe, lapte și derivate din lapte au fost recoltate conform metodologiei, din județul Bihor: Oradea, Aleșd, Marghita.

Toate probele au valori care sunt comparabile cu media determinărilor anterioare din laboratorul nostru și cu valorile medii pe țară, conform Sintezelor MS: “Monitorizarea apei potabile și a alimentului - Euroatom”.

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 ² /lună)	2015	4	8	-
		2016	4	8	-
2	Activitatea alfa si beta global, medie săptămânală a aerosolilor (mBq/m ³)	2015	13	26	-
		2016	13	26	-

Măsurătorile și separările radiochimice efectuate în laborator sunt: alfa global și beta global.

Măsurători contaminări de suprafețe

Nr. crt.	Tipul probei	Anul	Număr probe efectuate	Număr analize efectuate	Probe cu valori depasite
1	Contaminare suprafețe - unitati nucleare cu surse deschise: I. Laboratorul de Medicina Nucleara	2015	13	26	-
		2016	5	10	-

Măsurătorile și separările radiochimice efectuate în laborator sunt: alfa și beta global.

S-au recoltat probe de suprafață pentru determinarea radioactivității alfa și beta global de la o unitate nucleară- sursă deschisă, conform standardului SR-ISO-7503-1/2016 “Evaluarea contaminării de suprafață”.

3. Apă minerală

Anul	Număr probe	Număr analize efectuate	Număr probe cu valori depășite
2015	16	32	-
2016	20	40	-

Au fost analizate din punct de vedere al radioactivității ape minerale pentru agenții economici, dar și pentru metodologia M.S.: “Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale și evaluarea efectului asupra stării de sănătate” la INSP–CRSP Cluj. Au fost recoltate și analizate 12 probe, din județul Bihor - surse: Hera și Izvorul Minunilor.

Probele se încadrează în valorile admise conform HG. 1020/2005, respectiv Legii 458/2002.

4. Supraveghera expunerii profesionale la radiații ionizante

S-a realizat prin:

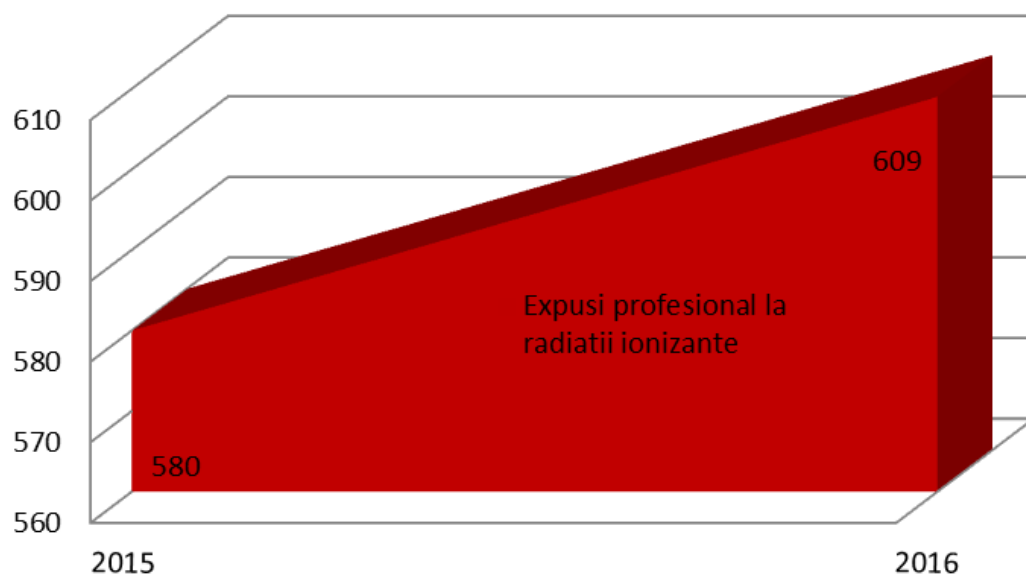
- evidența expușilor profesional la radiații ionizante din domeniul medical, industrial și minerit radioactiv,
- controlul completării fișelor de aptitudine privind starea de sănătate, întocmite de medicul de medicina muncii abilitat CNCAN;
- luarea în evidență a noilor intrați și scoaterea expușilor din mediu din diferite motive (ieșirea din mediu, pensionare, deces, etc),
- evidența unităților medicale și industriale
- control în unitățile medicale și industriale
- centralizarea tuturor datelor și comunicarea la I.N.S.P-CRSPB. București.

5. Expunerea medicală la radiații ionizante:

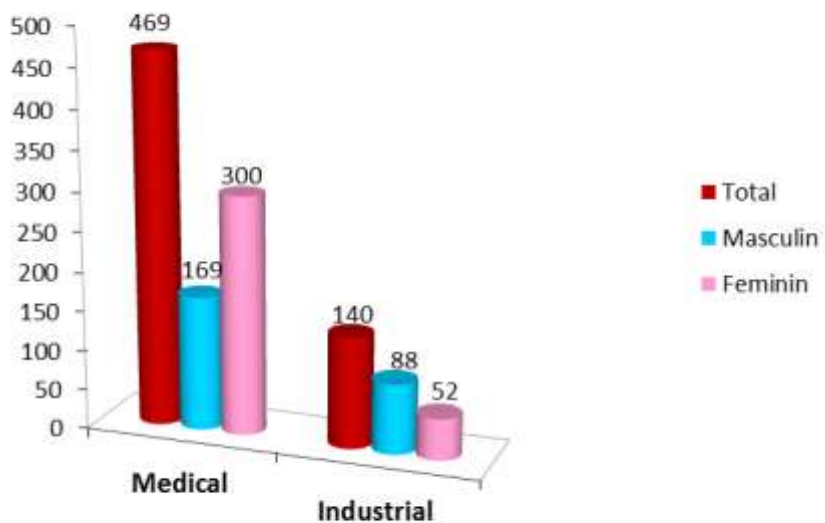
În 2015 - Număr total expuși profesional la radiații ionizante: 580 din care 435 în medical și 145 în industrial

În 2016 - Număr total expuși profesional la radiații ionizante: 609 din care 469 în medical și 140 în industrial.

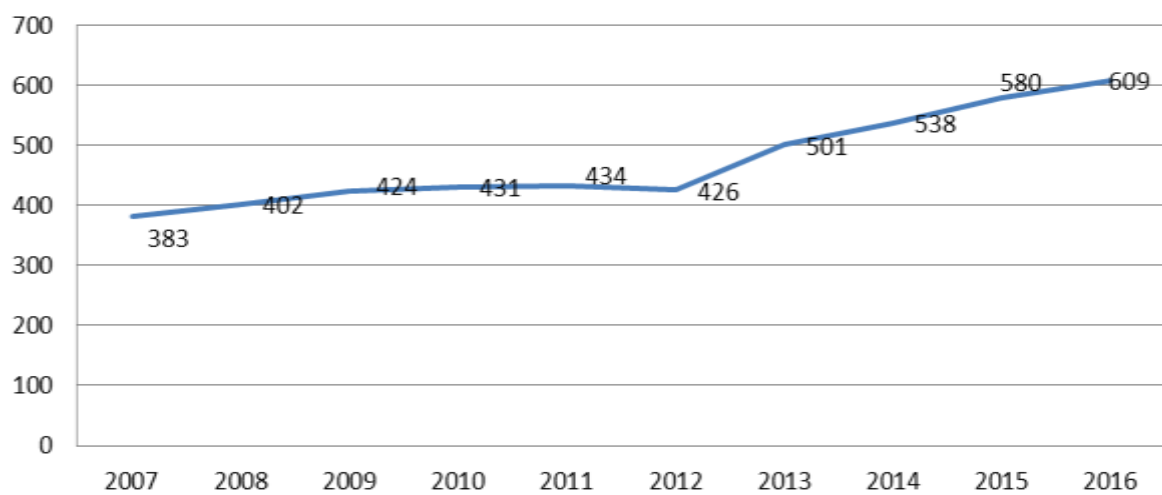
Expuși profesional -medical și industrial-Bihor



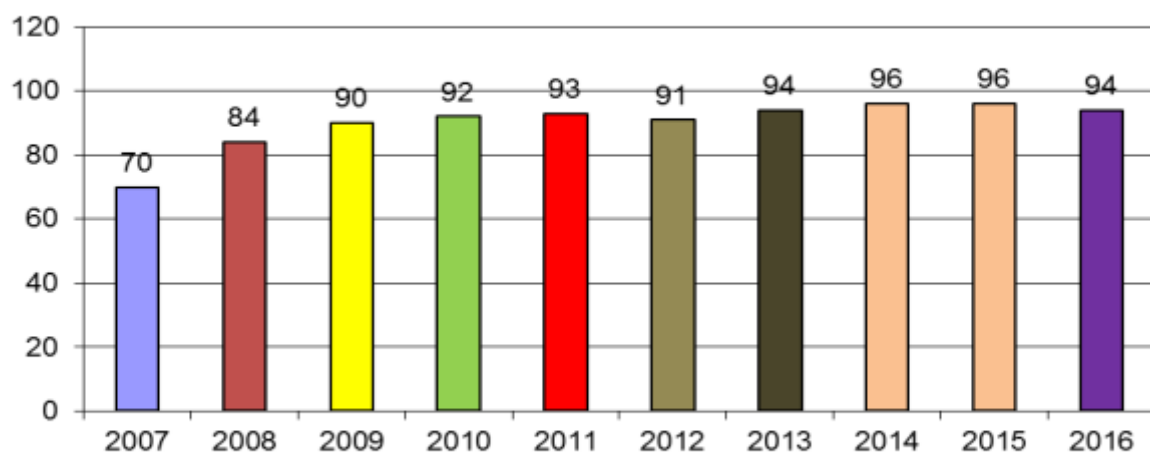
Total expuși profesional la radiatii ionizante - 2016 - Bihor = 609

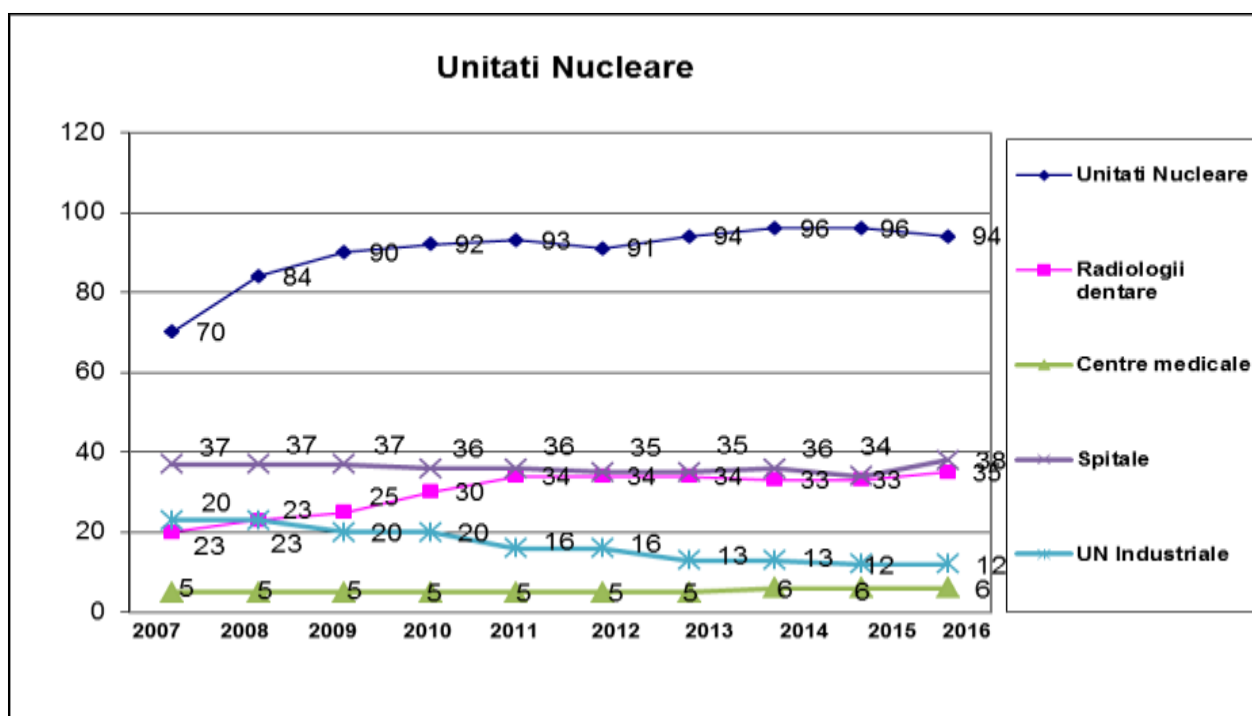


Expuși profesional la radiații ionizante din Județul Bihor



Unități Nucleare din Județul Bihor





Caracteristici	Total 2015	Sanitar		Industrial	
		Total	s. desch.	total	s. desch.
Număr obiective	93	81	2	12	2
Număr expuși 580	M	255	162	93	22
	F	325	273	52	-

Caracteristici	Total 2016	Sanitar		Industrial	
		Total	s. desch.	total	s. desch.
Număr obiective	94	82	2	12	2
Număr expuși 609	M	257	169	88	22
	F	352	300	52	-

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):

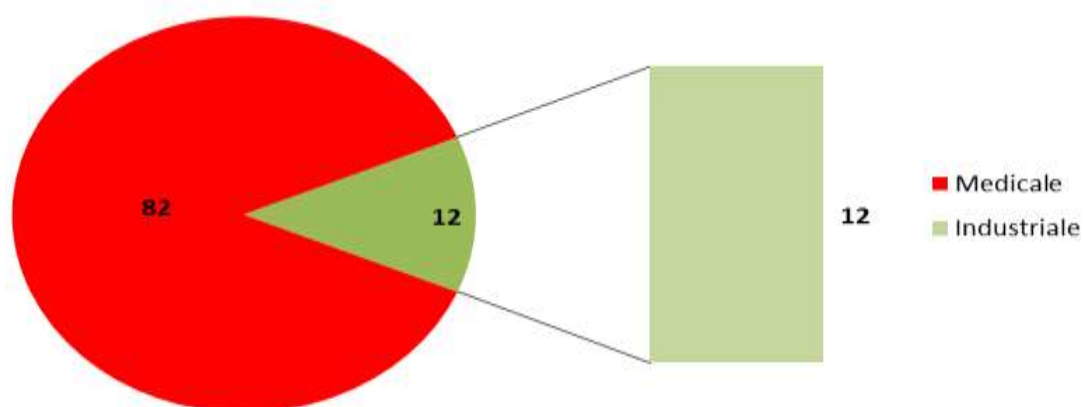
Caracteristici	Total	Sanitar	Industrial
Nr. de persoane care au efectuat ex. medical în anul analizat în 2015	580	435	145
Nr. de persoane care au efectuat ex. medical în anul analizat în 2016	600	465	135
Nr. persoane cu modificare ale stării de sănătate	-	-	-

Anul	Numar unitati nucleare:	Numar aparate:
2015	93	163
2016	94	164

Unitati nucleare 2015	Total	Autorizate CNCAN	Neautorizate CNCAN
Medicale	81	81	-
Industriale	12	12	-

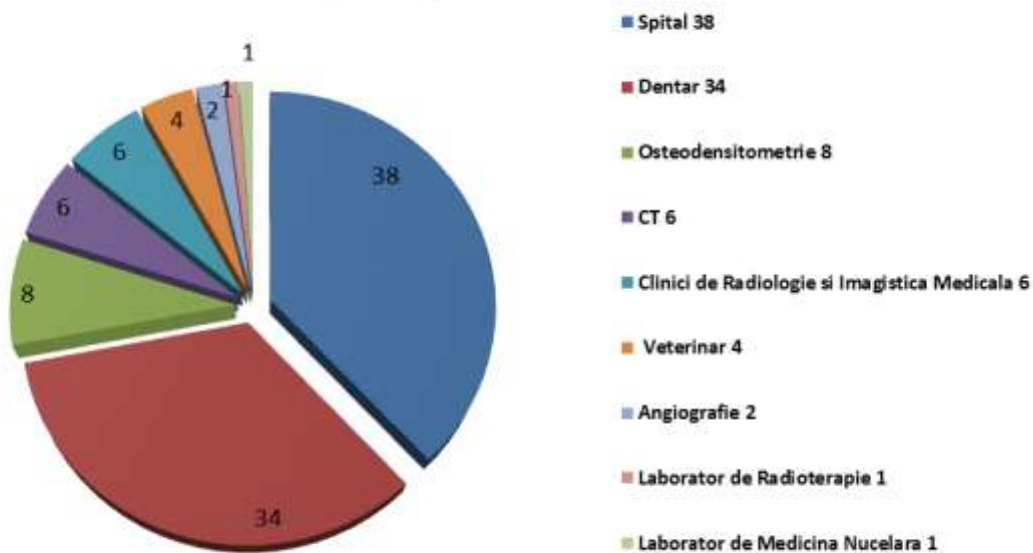
Unitati nucleare 2016	Total	Autorizate CNCAN	Neautorizate CNCAN
Medicale	82	82	-
Industriale	12	12	-

Laboratoare de Rontgendiagnostic - Bihor - 2016

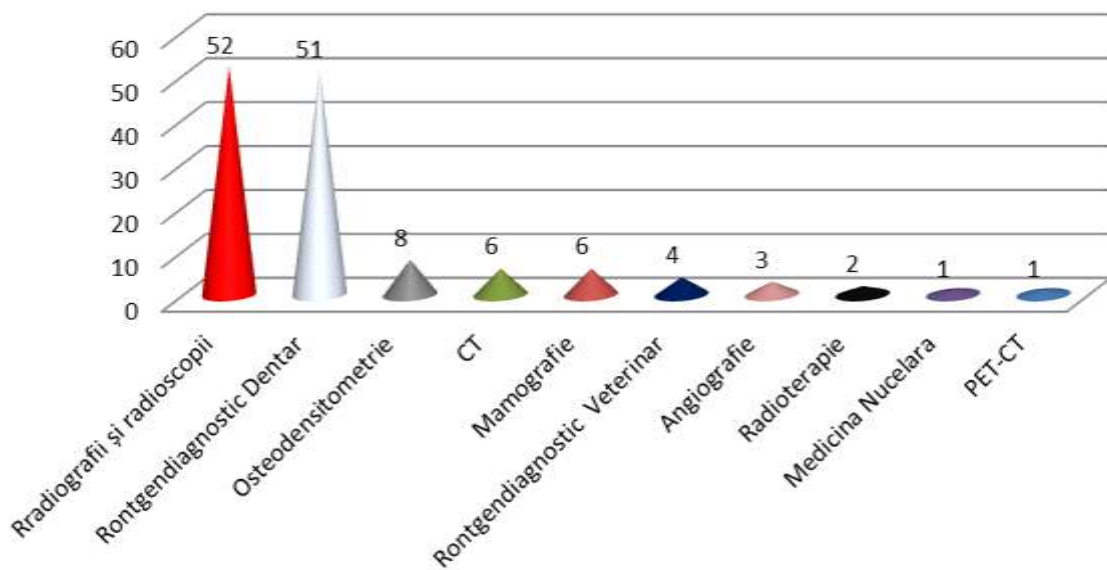


Toatal Laboratoare Rontgendiagnostic- 94 cu 164 - Aparate Rx

Laboratoare de Rontgendiagnostic- Medical - Bihor- 2016



Instalații de Rontgendiagnostic -Medical - 134 - Bihor 2016



S-au efectuat cursuri pentru personalul sanitar expus profesional, în conformitate cu art. 50 din Normele Fundamentale de Securitate Radiologic, 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 toate 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	Vize anuale	Referate de evaluare	Buletine dozimetrice
2015	95	2	16	62	80	109
2016	77	3	8	72	84	132

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 pentru sănătate (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:

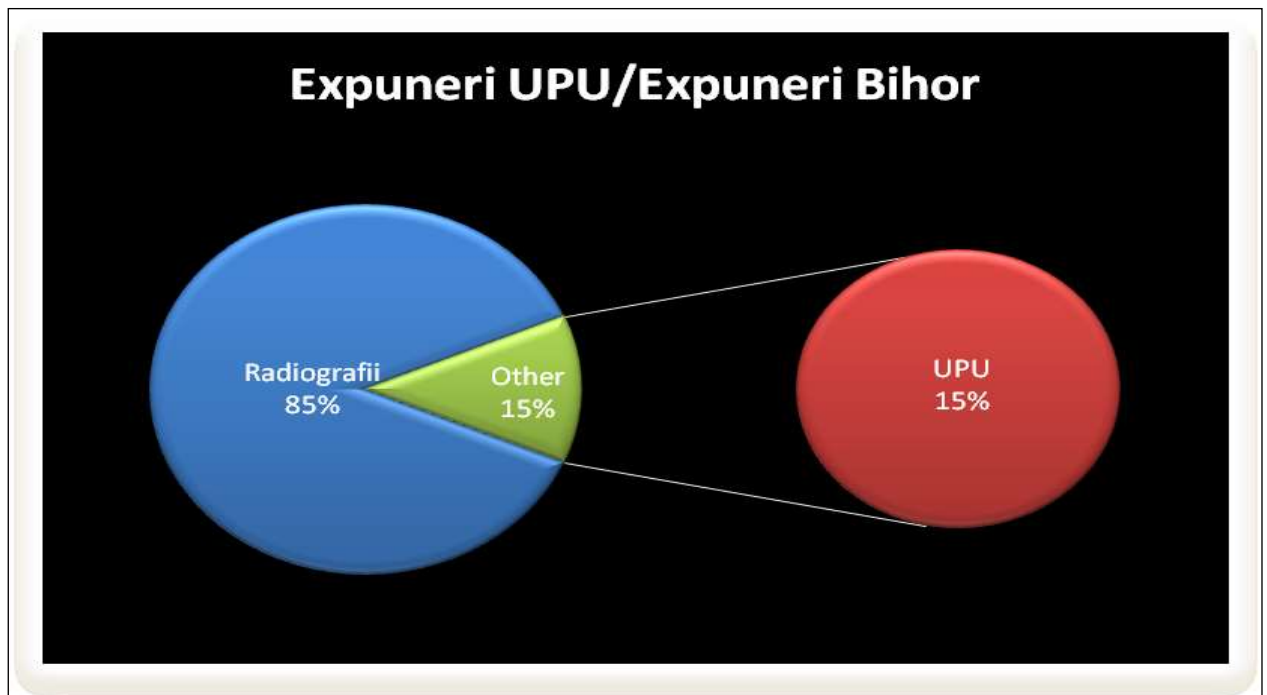
- reducerea dozelor/pacient nu se poate realiza din cauza aparaturii la: Dispensar Policlinic cu Plată Oradea și Dispensar TBC Marghita, singurele unități din județul Bihor la care aparatele rontgen sunt vechi

- **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 Judetean de Urgenta a secției UPU, din cauza protocolului din această secție, bolnavii care se internează prin serviciul de urgență fac un număr exagerat de radiografii a întregului corp.**



6. Supravegherea stări de sănătate a populație din zona de impact a obiectivelor nucleare

Contribuția Laboratorului de Igiena Radiațiilor Ionizante la supravegherea stării de sănătate a populației rezidente în vecinătatea Depozitului Național de Deșuri Radioactive de Medie și de Mică activitate și Compania Națională a Uraniului, s-a materializat prin:

a)colectarea de date demografice și de sănătate privind populația rezidentă în aria de influență a celor două obiective nucleare majore.

b)studierea frecvenței neoplasmelor la populațiile rezidente în vecinătatea

unor obiective nucleare și în zonele cu fond radioactiv natural modificat tehnologic.

După accidentul de la Cernobîl 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 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 2015 au fost 6, iar în 2016- 10 de cazuri noi Localitățile luate de noi 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.

Controlul radioactivității probelor de mediu în zona de impact a obiectivelor nucleare și a zonelor cu fond radioactiv ridicat

Nr. crt.	Tipul probei	Anul	Număr probe recoltate	Număr analize efectuate	Probe cu valori depășite
1	Apă mină	2015	4	16	4
		2016	3	6	3
2	Apă depozit	2015	1	2	2
		2016	4	12	4
3	Apă suprafață	2015	15	28	2
		2016	14	30	2
4	Vegetatie spontană	2015	6	12	3
		2016	8	16	3
5	Depunere atmosferică	2015	2	4	-
		2016	-	-	-
6	Alimente	2015	-	-	-
		2016	-	-	-
8	Apa potabilă	2015	2	4	-
		2016	3	6	-
9	TOTAL	2015	27	66	9
		2016	32	70	12

Măsurătorile și separările radiochimice efectuate sunt: alfa global, beta global, separări radioactive de Radium 226, Uraniu natural, Toriu natural, din următoarele tipuri de probe: apă mină, apă depozit, apă suprafață, vegetație spontană, apă potabilă.

Probele cu valori depășite au fost recoltate din perimetrul de impact din zona din jurul obiectivelor nucleare.

S-a recoltat apă potabilă din localitățile care sunt învecinate zonei de impact a obiectivelor nucleare. Toate probele de apă au valori care se încadrează în valorile

apei potabile (Legea 458/2002 și Legea 301/2015).

ÎN CONCLUZIE - Total, în laborator s-au prelucrat în: 2015 – 379 probe și 816 analize iar în 2016 –385 probe și 832 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: în 2015 – 30, iar în 2016 - 51 pentru produse destinate exportului în Comunitatea Europeană.

Toate produsele controlate au fost admise pentru export.

S-au implementat:

- **Ordinul M.S. nr. 1003/2008** privind formularele de înregistrare și raportare a datelor privind expunerile medicale la radiații ionizante

- **Ordinul M.S. nr. 1045/16.07.2010** pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1.093/2004 pentru modificarea Normelor sanitare de baza pentru desfasurarea în siguranța a activitatilor nucleare, aprobate prin Ordinul ministrului sanatații nr. 381/2004.

- **HG nr. 857/24/08/2011** Publicat în Monitorul Oficial, Partea I nr. 621 din 01/09/2011, privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sanatații publice în temeiul art. 108 din Constituția României, republicată, și al art. 2 din Legea nr. 254/2010 pentru abrogarea Legii nr. 98/1994 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele legale de igienă și sanatație publică

- **Legea nr. 301/2015** privind stabilirea cerințelor de protecție a sănătății populației în ceea ce privește substanțele radioactive din apa potabilă

- **Legea nr. 59/2016** privind controlul asupra pericolelor de accident major în care sunt implicate substanțe periculoase

- **Ordinul nr. 1055/2076/2016** privind modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății publice și al ministrului muncii, familiei și egalității de șanse nr. 1.256/443/2008 pentru aprobarea componenței și atribuțiilor Comisiei de experți de medicina muncii acreditați de Ministerul Sănătății și de Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice

- **Ordinul nr. 219/2016** privind modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2015 și 2016, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 386/2015

7. Monitorizarea protecției radiologice a pacientului în procedurile cu radiații ionizante

Se realizează prin colectarea datelor privind numărul de proceduri radiologice efectuate de toți furnizorii de servicii medicale de radiologie și imagistică medicală, de stat și private.

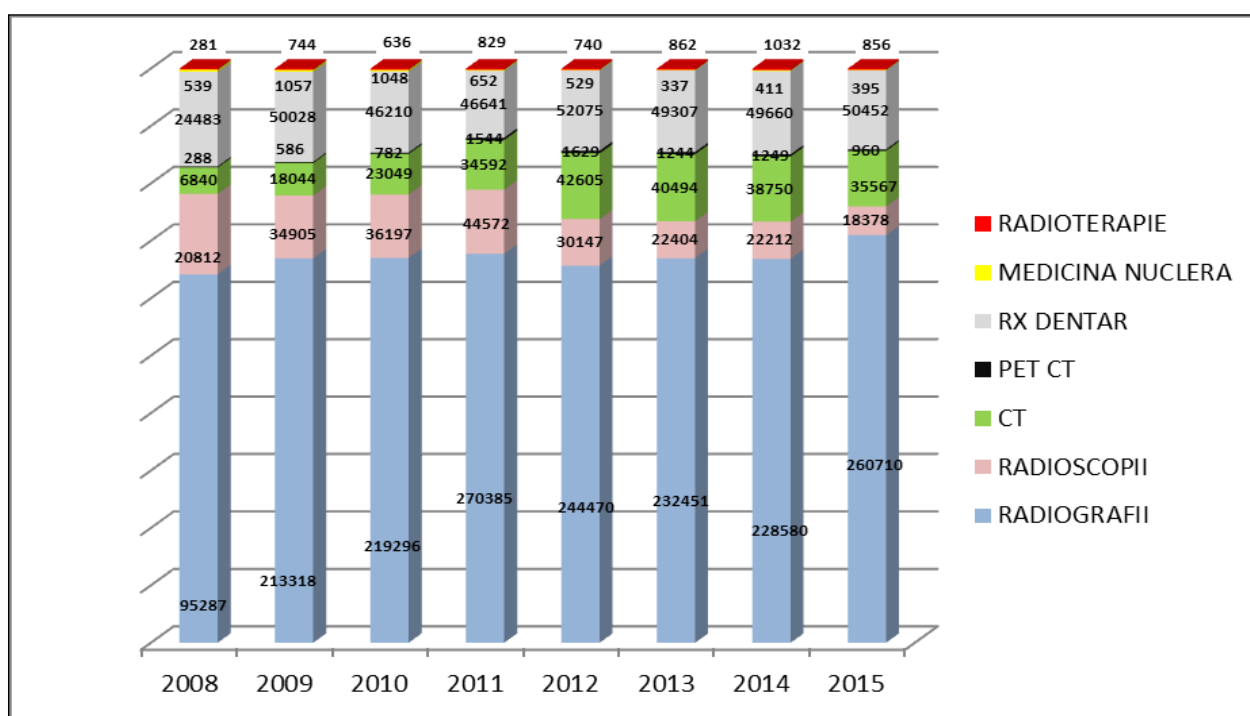
“Monitorizarea radioprotecției pacientului în radiologia diagnostică”, are drept scop reducerea riscului asociat iradierii medicale diagnostice prin optimizarea calității actului radiologic.

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 doze medii per procedură.

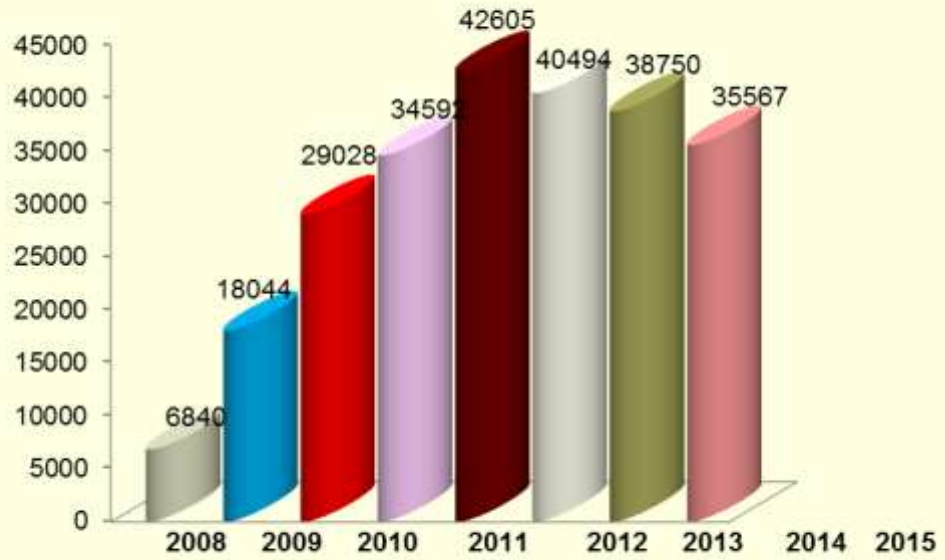
7. Monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante

Ținând cont ca principala sursă suplimentară de expunere pentru populație, după fondul natural, o constituie procedurile diagnostice și terapeutice pe bază de radiații ionizante: am analizat evoluția expunerii medicale și profesionale la radiații ionizante, pe perioada 2008-2015, în contextul dezvoltării imagisticii medicale în județul Bihor.

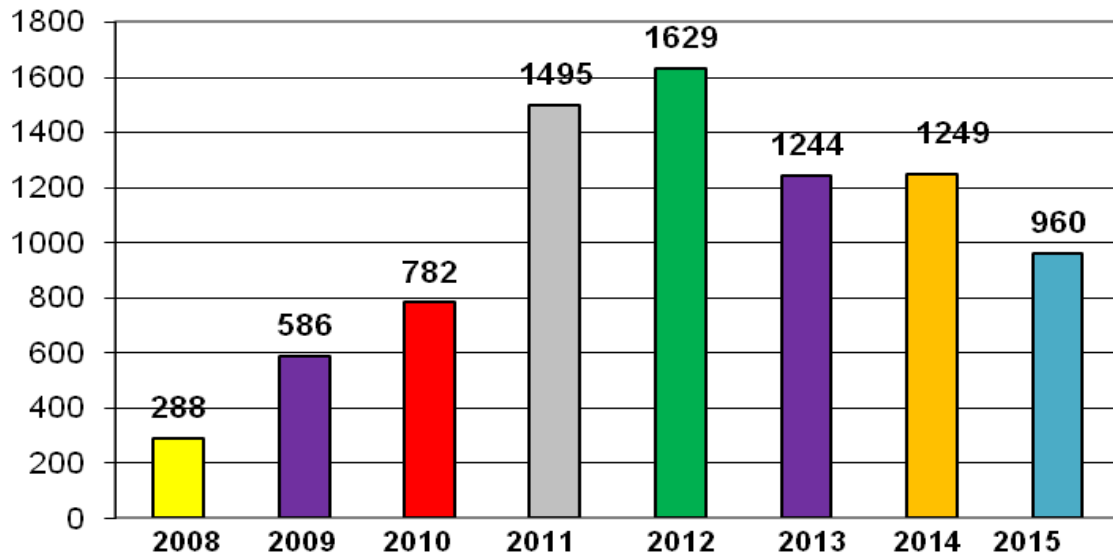


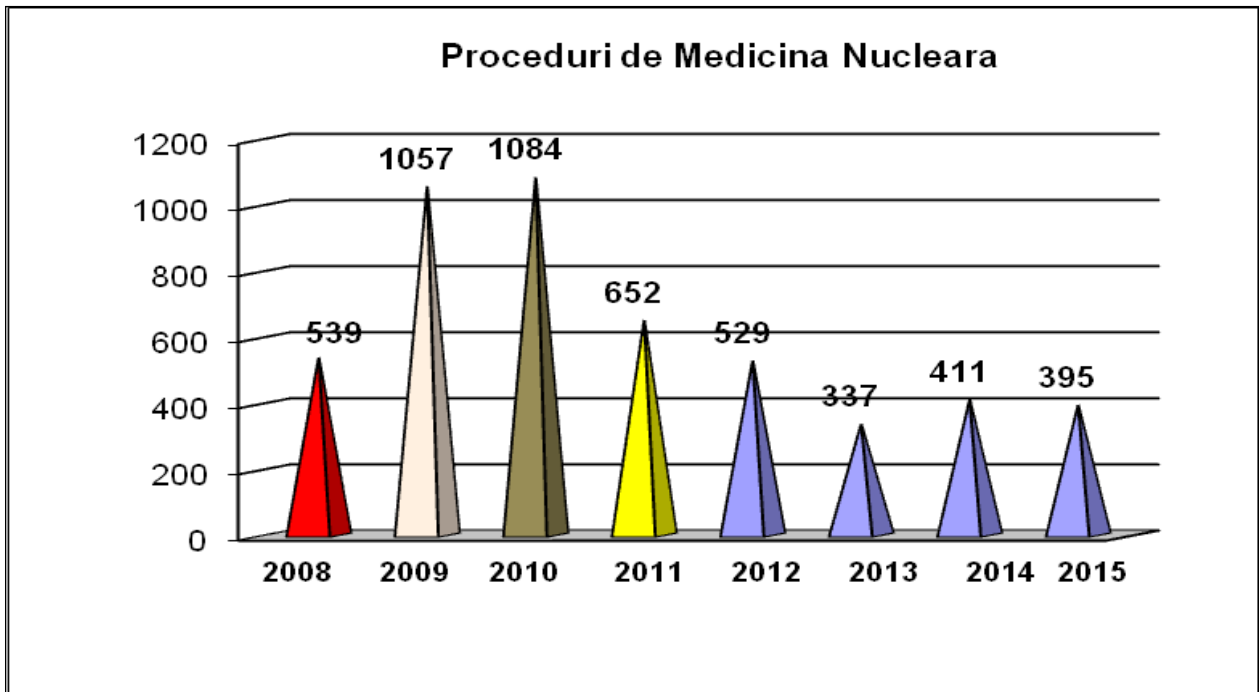
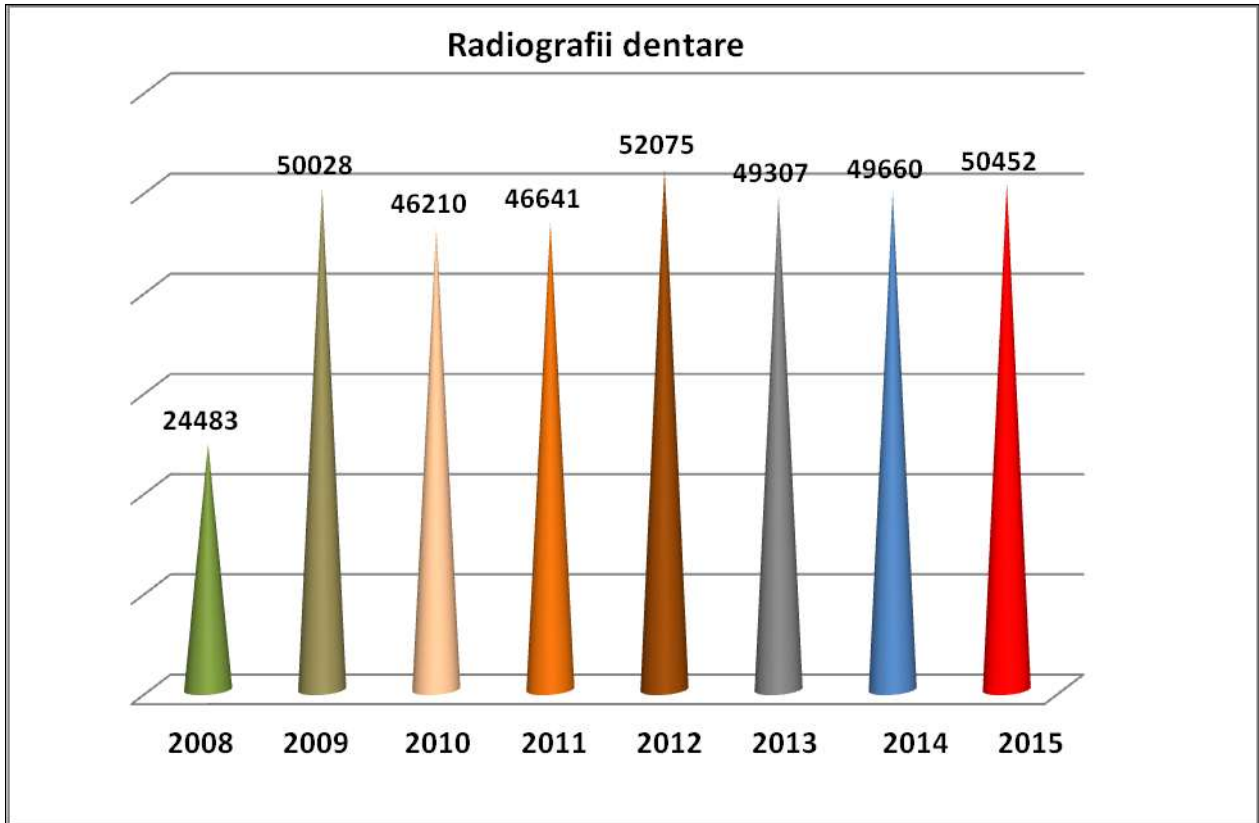
O problemă deosebită o reprezintă la tomografia computerizată (CT) deoarece necesită doze mai mari de radiație asupra pacientului, comparativ cu o radiografie obișnuită. S-a estimat că în medie doza de radiație pentru o procedură de TC este egală, aproximativ, cu dozele de la 50 de radiografii toracice. Acest fapt poate crește riscul pacientului de a dezvolta cancer pe parcursul vieții, în mod special dacă examinările prin CT sunt repetate.

Examinări tomografice computerizate

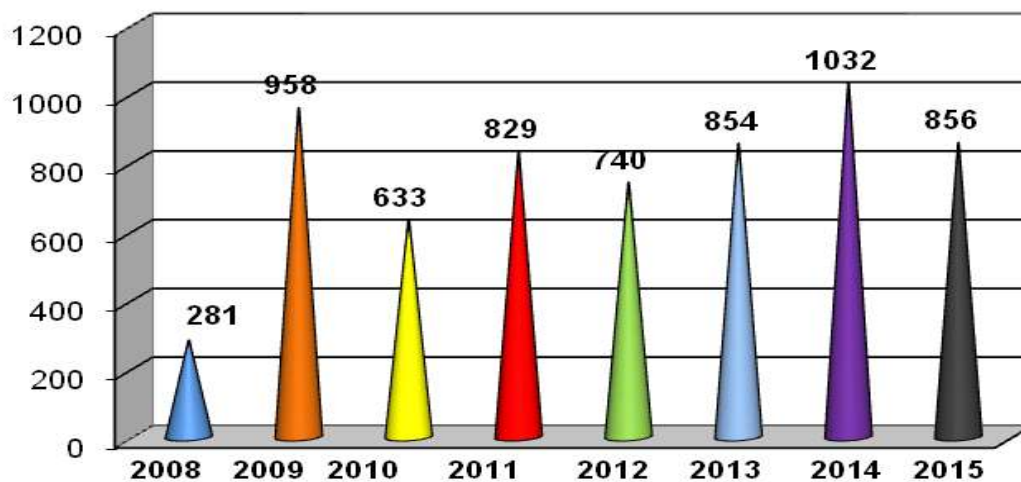


Examinari PET-CT

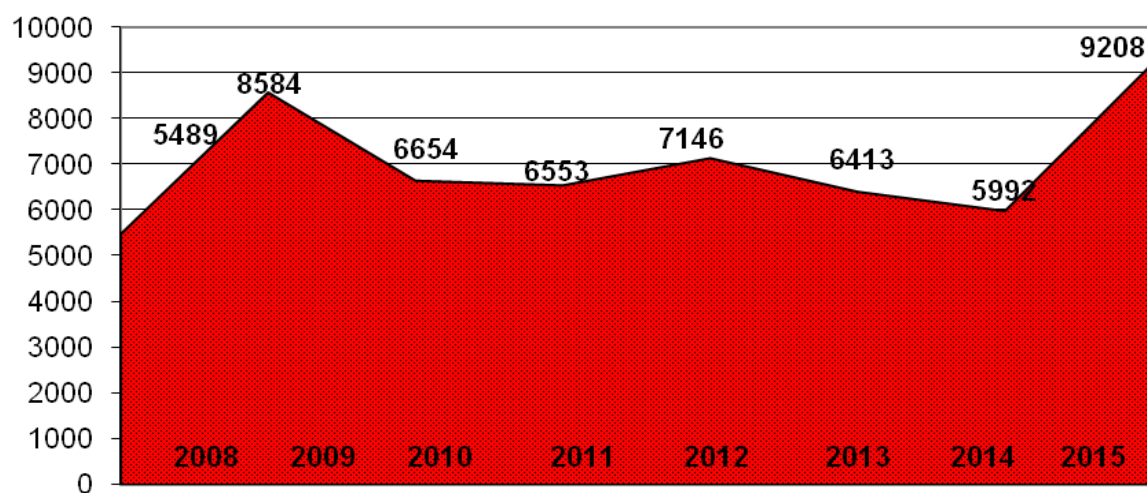


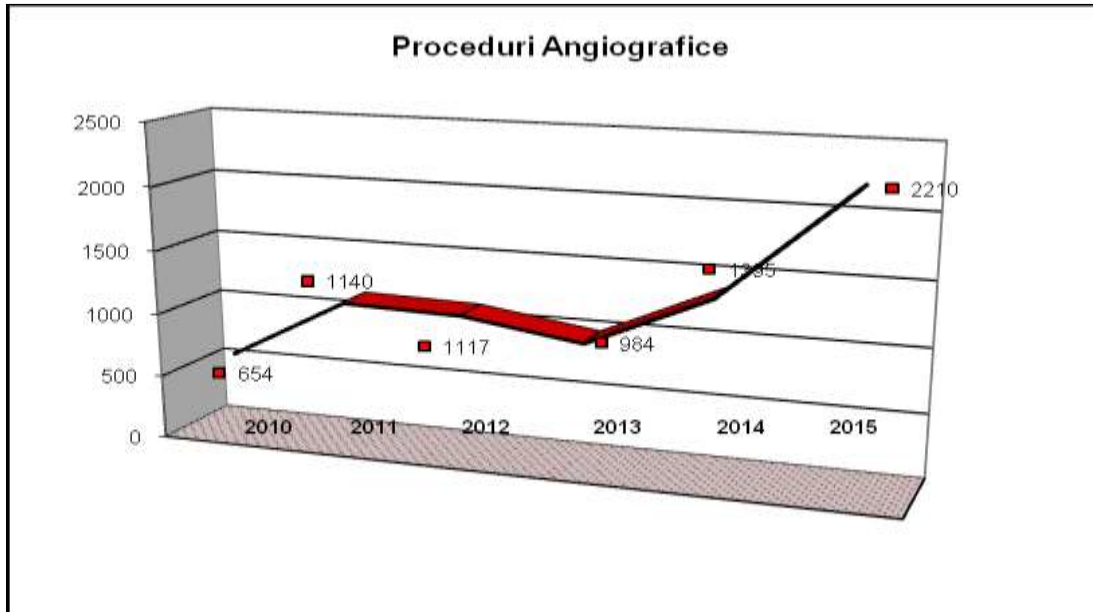


Proceduri de Radioterapie



Examinari de Mamografie





Datele utilizate sunt cele culese în cadrul activității Laboratorului de Igiena Radiațiilor Ionizante pe o perioadă de 8 ani, cuprinsă între anii 2008 și 2015.

Numărul de unități nucleare reprezintă unități nucleare medicale și industriale existente în județul Bihor.

CONCLUZII

-Numărul de unități nucleare a crescut până în 2015, după care se observă o ușoară scădere în **2016**

-Numărul de expuși profesional la radiații ionizante- se observă o ușoară creștere în 2016 comparativ 2015,

-În fiecare an numărul de expuneri la radiații ionizante prin proceduri medicale crește.

ASIGURAREA CALITĂȚII: AUTORIZARE ȘI ACREDITARE

- S-a obținut **Autorizație CNCAN** pentru desfășurarea de activități în domeniul nuclear Nr. MA 2342 / 29.12.2016 – **UTILIZARE**

S-a obținut **Autorizația CNCAN** pentru desfășurarea de activități în domeniul nuclear Nr. 12 /03.10.2016 - **TRANSPORT MATERIALE RADIOACTIVE**

Laboratorul de Igiena Radiațiilor Ionizante este acreditat RENAR conform **Certificatului de Acreditare** Nr. LI 100/ 21.07.2016

- Laboratorul de Igiena Radiațiilor Ionizante este desemnat ca Laborator de încercări conform **Certificatului de Desemnare** Nr. LI 57/15.01.2016, emis de CNCAN

- Laboratorul de Igiena Radiațiilor Ionizante este înregistrat MS pentru monitorizarea calității apei potabile conform **Certificatului de înregistrare** Nr. 368/19.11.2015

- Responsabilul cu Securitatea Radiologică din cadrul Laboratorului a obținut Permis de exercitare Nivel 2 - Nr. 225/15.04.2016 - **Domeniul Complex- Igiena Radiațiilor** și Permis de exercitare Nivel 2- Nr. 1034/21.12.2016 - Domeniul - **Transport materiale radioactive,**

ASOCIAȚIA DE ACREDITARE DIN ROMÂNIA - RENAR

București, Calea Vitan nr. 242, sector 3, cod 031301

CIF RO 4311980



RENAR este semnatar al EA-MLA pentru încercări.

CERTIFICAT DE ACREDITARE Nr. LI 1100

Asociația de Acreditare din România – RENAR, fiind recunoscută ca Organism Național de Acreditare prin OG 23/2009, prin prezentul certificat atestă că organizația:

Direcția de Sănătate Publică Județeană BIHOR

Oradea, Str. Libertății nr. 34, județul Bihor

prin

**Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică
Laborator Igiena Radiațiilor**

îndeplinește cerințele **SR EN ISO/CEI 17025:2005** și este competentă să efectueze activități de **ÎNCERCĂRI**, așa cum se detaliază în Anexele la prezentul certificat de acreditare.

Această acreditare este menținută cu condiția îndeplinirii în mod continuu a criteriilor de acreditare stabilite de Asociația de Acreditare din România - RENAR.

Prezentul certificat este însoțit de Anexele nr. 1/21.07.2016 (3 pagini) și nr. 2/21.07.2016 (1 pagină), parte integrantă a acestuia.

Pentru verificarea validității certificatului de acreditare, inclusiv a Anexelor, se consultă website-ul RENAR, www.renar.ro.

Data acreditării inițiale: 21.07.2016

Data expirării acreditării: 20.07.2020

**DIRECTOR GENERAL
AL STRUCTURII EXECUTIVE**

Cătălina Viorica NEAGUE

**PREȘEDINTE AL CONSILIULUI
DE ACREDITARE**

dr. ing. Dumitru DINU

Certificatul de acreditare nu exonerează OEC de obligația de a obține toate aprobările și autorizațiile necesare pentru funcționarea sa conform legii.

Reproducerea parțială a prezentului certificat este interzisă.

Anexa nr. 1 la Certificatul de Acreditare nr. LI 1100
Data emiterii Anexei nr. 1: 21.07.2016

Laboratorul de diagnostic și Investigare în Sănătate Publică

Oradea, Str. Libertății nr. 34, județul Bihor

aparținând de **Direcția de Sănătate Publică Județeană Bihor**

Încercări efectuate în localuri permanente

Nr. crt.	Domeniul de activitate/Tehnica de măsurare / Denumirea încercării	Material / produs/ obiect supus încercării	Documentul de referință
MEDIU			
Metode spectrofotometrice (UV-VIS)			
1.	Determinarea conținutului de nitriti	Apa: potabila, imbuteliata , de îmbăiere, minerala	Hach Lange LCK 541 PS-LCST-02 ed. 01/rev.06
Metode volumetric			
2.	Determinarea indicelui de permanganat	Apa: potabila, imbuteliata , de îmbăiere, minerala	SR EN ISO 8467:2001 PS-LCST-03
Metode electrochimice			
3.	Determinarea pH-ului	Apa: potabila, imbuteliata , de îmbăiere, minerala	SR EN ISO 10523:2012 PS-LCST-10
4.	Determinarea conductivității	Apa: potabila, imbuteliata , de îmbăiere, minerala	SR EN 27888:1997 PS-LCST-10
Metoda gravimetrica			
5.	Determinarea conținutului de : pulberi inhalabile, pulberi respirabile	Aer din atmosfera locurilor de muncă	PS-LCST-4 ed.02/rev.04
Metode automate			
6.	Determinări cu senzor IR – dioxid de carbon	Aer din atmosfera locurilor de muncă	SR EN 45544-1,3:2015 PS-LCST-2 ed.02/rev.04
7.	Determinări cu senzori electrochimici: oxizi de azot, dioxid de sulf, monoxid de carbon	Aer din atmosfera locurilor de muncă	SR EN 45544-1,3:2015 PS-LCST-2 ed.02/rev.04
8.	Determinări prin fotoionizare: compusi organici volatili	Aer din atmosfera locurilor de muncă	SR EN 45544-1,3:2015 PS-LCST-6 ed.01/rev.05
SIGURANTA ALIMENTELOR			
Metode microbiologice			
9.	Numararea microorganismelor de cultura. Numararea colorata prin insamantare in mediu de cultura agar, la 37°C si la 22 °C	Apa potabila, imbuteliata	SR EN ISO 6222:2004 P.S.- LDM.-01
10.	Numararea de Escherichia coli si de bacterii coliforme. Metoda prin filtrare prin membrana pentru ape cu continut scazut de bacterii	Apa potabila, imbuteliata	SR EN ISO 9308-1:2015 P.S.- LDM.-01
11.	Identificarea si numararea enterococilor intestinali. Metoda prin filtrare pe membrana	Apa potabila, imbuteliata	SR EN ISO 7899-2/2002 P.S.- LDM.-01
12.	Determinarea Clostridium perfringens (inclusiv sporii).	Apa potabila, imbuteliata	Legea 458/2002-311:2004 P.S.- LDM.-01
13.	Detectarea si numararea Pseudomonas aeruginosa. Metoda prin filtrare pe membrana	Apa potabila, imbuteliata	SR EN ISO 16266:2008 P.S.- LDM.-01
Metode gravimetrice			
14.	Determinare umidității	Faina de grau Paine si produse de patiserie Produse dulci Lapte praf Cereale si produse din cereale Grasimi si uleiuri Suplimente alimentare	SR 90:2007; SR 91:2007; SR 2213-2:2007; SR 2213-4:2007; SR EN ISO 5537:2005; SR EN ISO 712:2010; SR EN ISO 662:2002 PS-LCST- 12 ed 2, rev 4
15.	Determinarea cenusii insolubile in acid clorhidric, cenusa totala, reziduu la evaporare	Faina de grau Paine si produse de patiserie	SR 90:2007 SR 91:2007

Anexa nr. 1 la Certificatul de Acreditare nr. LI 1100
Data emiterii Anexei nr. 1: 21.07.2016

Nr. crt.	Domeniul de activitate/Tehnica de măsurare / Denumirea încercării	Material / produs/ obiect supus încercării	Documentul de referință
28	Urocultura - examen microscopic, cultura si identificare bacteriana: Enterobacteriaceae, Enterococcus spp, Staphylococcus aureus , Pseudomonas aeruginosa	Urină	Tratat de microbiologie clinică D. Buiuc, M. Neguț, Ed. II.Ed. Medicală 2008 P.S.- LDM.-03
29	Examenul microbiologic al sputei - examen microscopic, cultura, identificare bacteriana si fungica: Streptococcus spp., Enterococcus spp, Staphylococcus aureus , Streptococcus pneumoniae, Enterobacteriaceae, Pseudomonas aeruginosa, Candida spp,	Spută	Tratat de microbiologie clinică D. Buiuc, M. Neguț, Ed. II.Ed. Medicală 2008 P.S.- LDM.-03 ed. 03/rev.01
30	Examenul microbiologic al secreției purulente - examen microscopic, cultura, identificare bacteriana si fungica: Staphylococcus aureus, Streptococcus spp., Enterobacteriaceae, Pseudomonas aeruginosa, Candida sp	Secreții prulente,	Tratat de microbiologie clinică D. Buiuc, M. Neguț, Ed. II.Ed. Medicală 2008 P.S.- LDM.-03 ed. 03/rev.01
31	Examenul microbiologic al secreției conjunctivale/ otice/nazale - examen microscopic, cultura, identificare bacteriana si fungica): Staphylococcus aureus, Streptococcus spp., Enterobacteriaceae, Pseudomonas aeruginosa, Candida sp	Secreții conjunctivale, otice, nazale	Tratat de microbiologie clinică D. Buiuc, M. Neguț, Ed. II.Ed. Medicală 2008 P.S.- LDM.-03 ed. 03/rev.01
32	Examenul microbiologic al secreției vaginale/ uretrale - examen microscopic, cultura, identificare bacteriana si fungica): Staphylococcus aureus, Streptococcus spp., Enterobacteriaceae, Pseudomonas aeruginosa, Candida spp.	Secreții vaginale, uretrale	Tratat de microbiologie clinică D. Buiuc, M. Neguț, Ed. II.Ed. Medicală 2008 P.S.- LDM.-03 ed. 03/rev.01
33	Antibiograma (metoda difuzimetrică)	Culturi bacteriene	Tratat de microbiologie clinica - Buiuc & Neguț/ Ed. 2008 P.O.-LM-14 ed. 03/rev.01
34	Controlul microbiologic al suprafețelor, sterilizării, sterilității, aeromicroflora prin cultură	Probe de aer, suprafețe, obiecte	Microbiologie sanitara-Sergiu Manescu 1989 Ordin MS nr.916/2006 P.S.- LDM.-06 ed. 03/rev.01
35	Examen coproparazitologic : Plasmodium malariae ; Protozoare intestinale (Giardia, Entamoeba, Blastocystis); helminți intestinali: Tenia, Hymenolepis, Ascaris, Trichuris, Enterobius, Strongyloides, Ancylostoma)	Probe de materii fecale, sânge	Parazitologie Medicală, Simona Rădulescu, Ed. ALL, 1994 P.S.- LDM.-07 ed. 03/rev.01
Imunologie			
Metode Imunoenzimatice ELISA			
36	Determinarea anticorpilor si/sau a antigenelor prin metoda imunoenzimatică: Ac.HBs; Ac anti HBs; Ac.HCV; Ac.HIV	Sange	Tratat de microbiologie clinică D. Buiuc, M. Neguț, Ed. II.Ed. Med. 2008 P.S.- LDM.-04 ed. 03/rev.01
Metode prin aglutinare, RFC			
37	Reacțiile de aglutinare antigeni anticorpi: RPR/VDRL, TPHA; reactia de fixare a complementului: Ac Mycoplasma, Ac Chlamydia, Ac Coxiella Burnetti, Ac Leptospira spp, Ac Brucella	Sange	Tratat de microbiologie clinică D. Buiuc, M. Neguț, Ed. II.Ed. Medicală 2008 P.S.- LDM.-05 ed. 03/rev.01

Sfârșit document

DIRECTOR GENERAL AL STRUCTURII EXECUTIVE
Cătălina Viorica NEAGUE

Anexa nr. 2 la Certificatul de Acreditare nr. LI 1100
Data emiterii Anexei nr. 2: 21.07.2016

Laborator Igiena Radiațiilor

Oradea, Str. Libertății nr. 34, județul Bihor

aparținând de Direcția de Sănătate Publică Județeană Bihor

Încercări efectuate în localuri permanente

Nr. crt.	Domeniul de activitate/Tehnica de măsurare / Denumirea încercării	Material / produs/ obiect supus încercării	Documentul de referință
MEDIU - RADIOMETRIE			
Metode prin spectrometrie alfa și beta			
1.	Determinarea activității: alfa global - metoda prin reziduu	Apa nesalină	SR ISO 9696:2013 PS-LIRI-06
2.	Determinarea activității : beta global- metoda prin reziduu	Apa nesalină	SR ISO 9697:2013 PS-LIRI-07

Sfârșit document

DIRECTOR GENERAL AL STRUCTURII EXECUTIVE
Cătălina Viorica NEAGHE

REZULTAT

SERVICIUL DE CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

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 a efectuat în anul 2016 un număr de :

- 3876 acțiuni de inspecție
- 153 recontroale.

Măsuri aplicate- 224 avertismente, 131 amenzi în valoare de 167900 lei, 1 suspendare de activitate (la 1 cabinet de optometrie); 111,8 Kg produse alimentare retrase de la comercializare pentru neconformități de etichetare și termen de valabilitate expirat; 100,5 litri de băuturi răcoritoare retrase de la comercializare din chioscurile școlare, 39 bucăți coloranți alimentari Wilton retrași de la comercializare pentru etichetare neconformă, 7 tipuri de produse cosmetice retrase de la comercializare datorită neconformităților de ambalare, etichetare , absența notificării pe portalul european CPNP.

I. Pe domenii de activitate, acțiunile de inspecție, recontroalele și sancțiunile aplicate s-au desfășurat conform tabelului:

Nr crt.	Domeniu	Nr. acțiuni de inspecție		Nr. recontroale		Sancțiuni/Valoare	
		2015	2016	2015	2016	2015	2016
1	Apa Producatori/distribuitori și instalații locale	137	101	8	6	17 avertismente 10 amenzi/ 30000 lei	18 avertismente, 14 amenzi/ 59000
2	Aliment	722	600	20	15	89 avertismente 50 amenzi/ 43000 lei, 2 suspendări activitate, 285 Kg produse alimentare retrase de la consum, 21 litri băuturi răcoritoare retrase din chioscurile școlare.	45 avertismente, 45 amenzi / 40100 lei. 111,8 kg produse alimentare și 100,5 litri băuturi răcoritoare scoase din consum, 39 de bucăți coloranți alimentari Wilton retrași de la comercializare pentru etichetare neconformă
3	Turism	78	74	12	10	9 avertismente 2 amenzi/ 2500 lei.	6 avertismente 2 amenzi/ 1600 lei
4	Mediu de viață al populației, prestări servicii, biocide, cosmetice	1789	1655	44	46	47 avertismente 41 amenzi/ 36800 lei 2 tipuri prod.	59 avertismente 24 amenzi/ 28900 lei 7 tipuri de produse cosmetice retrase

						cosmetice retrase de la comercializa-re	de la comercializare
5	Mediu de munca	57	47	7	3	10 avertismente	0
6	Invățământ	918	707	25	22	30 avertismente 12 amenzi/ 14100 lei,	24 avertismente 6 amenzi/ 9500 lei
7	Unități sanitare, cu excepția spitalelor	353	374	8	29	28 avertismente 14 amenzi/ 9200 lei,	58 avertismente 26 amenzi/ 19300 lei 1 suspendare activitate la un cabinet de optometrie.
8	Unități sanitare cu paturi	74	91	4	21	7 avertismente 6 amenzi/ 3000 lei.	14 avertismente 14 amenzi/ 9000 lei
9	Unități de transfuzii și transplant	15	11	0	2	1 avertisment	1 amendă/ 500 lei

II. Alte activități ale serviciului de control în sănătate publică:

A. Rezolvarea a **24 acțiuni de alertă rapidă** din care: 9 alerte pe suplimente alimentare cu ingrediente neconforme, 7 focare de toxiinfecții alimentare (5 focare familiale, 2 focare colective (în trei focare familiale s-au identificat germeni patogeni – Salmonella, iar într-unul Klebsiella Spp.), 2 focare familiale de trichineloză, 4 focare familiale de botulism (din care unul infirmat, iar altul confirmat doar clinic și epidemiologic), 1 alertă pe material în contact cu alimentul, 1 alertă pe aliment neautorizat.

B. Realizarea a **două acțiuni tematice proprii de control**, derulate în lunile ianuarie-februarie (verificarea conformității centrelor de plasament, centrelor medico-sociale și cămine de bătrâni) și luna iulie (controlul conformității unitățile de turism balnear din județul Bihor). În cadrul primei acțiuni tematice au fost verificate 26 centre plasament, 22 cămine de bătrâni și 3 unități medico-sociale, iar în cadrul celei de-a doua acțiuni tematice au fost verificate 8 unități. Au fost aplicate 12 avertismente și 2 amenzi în valoare de 1600 lei, pentru absența de biocide în unitate și lipsa dezinfecției ouălor la blocul alimentar.

C. Derularea a **25 acțiuni tematice de control stabilite de MS** astfel:

1. Controlul gestionării deșeurilor medicale în unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății, acțiune derulată în perioada 11.01.2016-29.02.2016. Au fost verificate 4 unități sanitare la care nu s-au constatat probleme deosebite.
2. Controlul conformității unităților sanitare cu paturi (controale integrale), acțiune derulată în perioada 11.01.2016-29.02.2016. Au fost verificate 12 unități sanitare cu paturi. S-au aplicat 2 avertismente la Spitalul Municipal Salonta pentru nemonitorizarea microclimatului la farmacia spitalului și pentru necunoașterea de către personalul medical al modului de utilizare al antisepticelor.
3. Controlul conformității cabinetelor medicale de medicină de familie/cabinete de specialitate/cabinete de medicină dentară și a laboratoarelor de analize medicale, acțiune derulată în perioada 11.04.2016-31.05.2016.

Au fost verificate :

-20 cabinete medicale de medicină de familie la care s-au aplicat 3 amenzi în valoare de 3000 lei pentru gestionare necorespunzătoare a deșeurilor medicale.

- 12 cabinete medicale de specialitate, la care s-au aplicat 2 avertismente pentru evidență incompletă a sterilizării și protocoale incomplete de curățenie și dezinfecție.

- 16 cabinete de medicină dentară la care s-au aplicat 2 amenzi în valoare totală de 1000 lei pentru absența documentelor de evidență a sterilizării și 1 avertisment pentru neînscrisurii cu data sterilizării a tuturor pachetelor individuale de instrumentar medical.

- 15 laboratoare de analize medicale, la care s-au aplicat 2 avertismente pentru efectuarea deficitară a curățeniei curente și neinstruirea întregului personal cu procedurile de utilizare a dezinfectantelor.

4. Controlul conformității cabinetelor de înfrumusețare corporală, piercing și tatuaj, acțiune derulată în perioada 01.03.2016-31.03.2016. S-au verificat 24 cabinete înfrumusețare și 4 cabinete de tatuaj. S-au aplicat 5 avertismente pentru neînregistrare corectă a procedurii de sterilizare a instrumentarului, neefectuare corespunzătoare a curățeniei unității, lipsa înscrisurilor privind procedura de micropigmentare efectuată clienților și 5 amenzi în valoare totală de 4500 lei pentru neefectuarea după fiecare client a dezinfecției instrumentarului utilizat, lipsa evidenței scrise a sterilizării instrumentarului, lipsa cursului cu noțiuni fundamentale de igienă la operatori.

5. Control încrucișat în unitățile sanitare cu paturi, acțiune derulată în perioada 10.03.2016-25.03.2016, în cadrul căreia cele 12 unități sanitare cu paturi din județul Bihor au fost verificate de 2 echipe de inspector sanitari de la DSP Mureș și DSP Arad, iar două echipe de inspectori ai DSP Bihor au efectuat controale la 9 unități sanitare cu paturi din județele Cluj și Hunedoara.

6. Controlul conformității fermelor/microfermelor de animale și a unităților de procesare/producție lapte, carne și subcategoriile ale acestora, acțiune derulată în perioada 14.03.2016-24.04.2016. Au fost verificate 15 ferme de animale, 2 procesatori de lapte și 11 procesatori de carne. Au fost aplicate 4 avertismente și 2 amenzi în valoare de 1300 lei pentru nerespectarea igienei individuale la locul de muncă de către operatori și lipsa cursului cu noțiuni fundamentale de igienă la operatori.

7. Controlul condițiilor de aprovizionare cu apă potabilă în mediul rural, acțiune derulată în perioada 04.04.2016-30.04.2016. Au fost verificați 10 producători de apă, de la care s-au 10 probe de apă care au fost analizate în laboratoarele DSP Bihor, rezultatele obținute fiind conforme la Legea apei potabile nr. 458/2002 cu modificările și completările ulterioare. S-a aplicat 1 avertisment la Primăria Dobrești pentru neigienizarea stației de tratare..

8. Controlul conformității aditivilor alimentari, acțiune derulată în perioada 24.05.2016-31.05.2016. Au fost verificate 8 unități. S-au aplicat 2 avertismente pentru neconformități de etichetare și s-au retras de la comercializare 39 bucăți de coloranți alimentari Wilton care aveau neconformități de etichetare.

9. Controlul conformității apelor minerale naturale îmbuteliate și a apelor

potabile îmbuteliate, acțiune derulată în perioada 15.05.2016-23.05.2016. Au fost verificate 14 unități, 30 sortimente de produse, s-a prelevat o probă de apă minerală îmbuteliată, respectiv o probă de apă potabilă îmbuteliată, care au fost analizate în laboratoare acreditate RENAR, rezultatele fiind conforme. S-a sancționat cu avertisment un retailer de apă minerală îmbuteliată pentru absența traducerii etichetei în limba română, pentru această deficiență fiind notificat OJPC autoritatea competentă pentru verificarea etichetării.

10. Controlul conformității produselor biocide, acțiune derulată în perioada 01.06.2016-30.06.2016. Au fost controlate 20 unități, s-au verificat 44 produse biocide aparținând tipurilor TP1, TP2, TP5, TP14 și TP18. Conform metodologiei acțiunii tematice de la Spitalul Clinic Municipal Gavril Curteanu Oradea s-a prelevat biocidul Maxil Sept Ultrarapid care a fost trimisă la INSP București pentru testarea activității bactericide și la CRSP Iași pentru testarea activității fungicide și micobactericide. Până în prezent nu am primit rezultatele buletinelor de analiză. De la unitățile sanitare cu paturi din județul Bihor am prelevat 90 teste de sanitație care au fost analizate în laboratorul de microbiologie al DSP Bihor. Pentru 85 de teste rezultatele de laborator au fost conforme, iar pentru 5 neconforme. Pentru cele 5 teste de sanitație neconforme s-au aplicat 4 avertismente și 1 amendă în valoare de 500 lei. Alte 3 avertismente s-au aplicat pentru neînregistrarea substanței active a biocidului pe lista ECHA, lipsa documentelor de plasare pe piață al biocidului Muskill(s-au retras de la comercializare 197 cutii) și etichetare incompletă a produsului biocid Aquachlor.

11. Controlul conformității suplimentelor alimentare și a alimentelor cu adaus de vitamine și minerale., acțiune derulată în perioada 06.06.2016-14.06.2016. Au fost controlate 25 unități , în cadrul cărora s-au verificat 39 produse. Nu s-au constatat deficiențe.

12. Controlul conformității apelor de îmbăiere, acțiune derulată în perioada 27.06.2016-15.09.2016. S-au controlat 36 de unități, de la care s-au prelevat 50 probe de apă de îmbăiere, care au fost analizate din punct de vedere microbiologic în laboratorul DSP Bihor. Pentru deficiențele constatate s-au aplicat 3 avertismente și 1 amendă în valoare de 800 lei.

13. Controlul conformității unităților de turism –alimentație publică și a taberelor școlare, acțiune derulată în perioada 22.06.2016-19.09.2016. Au fost efectuate 5 controale la teberele școlare și 91 controale la unitățile de turism-alimentație publică. Pentru deficiențele constatate s-au aplicat 11 avertismente și 5 amenzi în valoare totală de 4600 lei.

14. Controlul conformității alimentelor cu destinație nutrițională specială și a mențiunilor nutriționale și de sănătate înscrise pe produsele alimentare, acțiune derulată în perioada 04.07.2016-29.07.2016. Au fost controlate 16 unități în cadrul cărora s-au verificat 53 sortimente de produse alimentare și s-au prelevat două probe de produse care au fost analizate din punct de vedere al conținutului în Plumb, Cadmiu și reziduuri de pesticide, respectiv aflatoxină, rezultatele de laborator fiind conforme.

15. Controlul respectării de către producătorii de produse cosmetice a

Ghidului de Bune Practici de Fabricație, respectiv controlul conformității produselor cosmetice din punct de vedere al conținutului în paraben, formaldehidă și izotiazolinonă, derulată în perioada 01.09.2016-28.10.2016. Au fost controlate 15 unități de producție, distribuție și comercializare produse cosmetice, la care s-au verificat 5 dosare de bune practici de fabricație, 3 dosare de produs cosmetic, 3 notificări de cosmetice pe portalul CPNP. Pentru deficiențe (etichetare neconformă, absența notificării pe portalul CPNP) s-au aplicat 4 avertismente și 2 amenzi în valoare de 3000 lei. S-au oprit de la comercializare două tipuri de fond de ten în cantitate de 46 bucăți, pentru etichetare neconformă, 3 tipuri de produse cosmetice pentru igienă în cantitate de 112 bucăți, pentru absența notificării pe portalul CPNP, 3 tipuri de produse cosmetice pentru păr în cantitate de 139 bucăți, pentru ingredient nepermis metiltiazolinonă și methylclorotiazolinonă. S-au prelevat 2 probe de produs cosmetic pentru determinarea parabenilor, 2 probe pentru determinarea formaldehidei și 2 probe de fond de ten pentru analiză microbiologică și determinarea metalelor grele Plumb, Cadmiu și Mercur. Rezultatele de laborator sunt centralizate la INSP București, care va transmite Ministerului Sănătății rezultatele finale, pentru luarea de măsuri în consecință.

16. Controlul conformității unităților de învățământ preuniversitar și a cabinetelor medicale școlare, acțiune derulată în perioada 12.09.2016-30.09.2016. Au fost verificate 124 unități învățământ preuniversitar și 17 cabinete medicale școlare. S-au aplicat 5 avertismente și 2 amenzi în valoare totală de 6000 lei, pentru neîntreținerea curățeniei curente, păstrare și utilizare necorespunzătoare a produselor biocide, comercializare la chioșcul școlar de produse alimentare nepermise.

17. Controlul conformității alimentelor tratate cu radiații ionizante, acțiune derulată în perioada 17.08.2016-31.08.2016. Au fost verificate 13 unități. S-a prelevat o probă de aliment iradiat (condiment de proveniență Egipt), care a fost analizat la Institutul de Igienă și Sănătate Publică Veterinară București, rezultatul fiind conform.

18. Controlul conformității creșelor și a unităților de învățământ speciale, acțiune derulată în perioada 19.09.2016-30.09.2016. Au fost verificate 11 creșe și 8 școli speciale, la care nu s-au constatat probleme deosebite.

19. Controlul conformității unităților de primiri urgențe/centrelor de primiri urgențe din unitățile sanitare cu paturi, acțiune derulată în perioada 20.09.2016-20.10.2016. Au fost verificate 3 unități la care nu s-au constatat probleme deosebite.

20. Controlul unităților de învățământ universitar și a celor de catering pentru unitățile de învățământ preuniversitar, acțiune derulată în perioada 07.11.2016-15.11.2016. Au fost verificate 17 facultăți și 8 unități de catering. Pentru deficiențele constatate s-a solicitat Universității din Oradea întocmirea unui plan de măsuri în vederea remedierii acestora, cu termen de prezentare la DSP Bihor la 01.02.2017.

21. Controlul conformității saloanelor de bronzat, acțiune derulată în perioada

02.11.2016-27.11.2016. Au fost verificate 15 unități, la care s-au aplicat 3 avertismente pentru absența înscrisurilor referitoare la serviciile acordate clienților.

22. Controlul conformității unităților de transfuzie sanguină, acțiune derulată în perioada 01.11.2016-30.11.2016. Au fost verificate toate cele 9 UTS-uri din 8 spitale din județul Bihor. Toate cele 9 UTS-uri au obținut ASF în 2016.

23. Controlul conformității unităților care desfășoară activitate în domeniul transplantului și prelevării de organe. Au fost controlate 3 unități. Unitatea medicală care efectuează transplant cornee-SC Medsystem Varad SRL nu desfășura la data controlului activitate de transplant, datorită expirării autorizației de import cornee.

24. Controlul conformității unităților de panificație, patiserie, morărit și a mijloacelor de transport din aceste unități, acțiune cu caracter permanent în anul 2016. Au fost verificate 102 unități, la care s-au aplicat 8 avertismente și 9 amenzi în valoare de 9300 lei, pentru deficiențe în întreținerea curățeniei curente, control medical periodic incomplet la angajați și absența cursului cu noțiuni fundamentale de igienă.

25. Controlul conformității unităților finalizate în cadrul POP și PNDR, acțiune cu caracter permanent în anul 2016, în cadrul căreia au fost verificate 10 unități la care nu s-au constatat deficiențe.

D. Rezolvarea în termenul legal a 216 **reclamații** de la persoane fizice și juridice, pe următoarele probleme:

- Zgomot - 21
- Evacuare deseuri lichide - 33
- Evacuare deseuri solide - 7
- Condiții igienico-sanitare necorespunzătoare în locuință/unități - 72
- Detinerea de animale - 48
- Furnizare de apă neconforma în scop potabil - 10
- Disconfort prin fum în zona locuită - 7
- Unități sanitare – 16
- Produse neconforme -2

E. Efectuarea 37 **actiuni de îndrumare și consultanță** persoanelor fizice și juridice pentru respectarea legislației sanitare în vigoare.

F. Participarea la **actiuni comune** cu alte autorități: Poliția Locală Oradea, Prefectura Județul Bihor, Inspectoratul Școlar Județean Bihor, reprezentanți ai administrațiilor publice locale.

G. **Activitate juridică** –plângeri împotriva proceselor verbale de constatare a contravenției-10;

- dosare soluționate de judecătorie în favoarea SCSP Bihor 4;
- dosare soluționate de judecătorie în favoarea contaveniențelor-2;
diferența de 4 dosare de contestații este pe rolul instanțelor de judecată.

Probleme de sănătate publică identificate prin acțiuni de control

a) Apă potabilă

- Calificare necorespunzătoare a personalului de exploatare a unor sisteme centralizate de alimentare cu apă în rural.

- Lipsa truselor de verificare de către producător a clorului rezidual liber și a pH-ului la ieșirea din stația de tratare și absența evidențelor scrise a acestor parametri, la unii producători din rural.
- Frecvente întreruperi în furnizare apei, datorită lucrărilor de reabilitare a rețelei de distribuție, avariilor și spălări programate ale rețelelor de distribuție apă -în Municipiul Oradea.
- cu ocazia reclamațiilor din Municipiul Oradea legate de neconformitatea apei distribuite populației au fost recoltate probe de apă, în paralel de către DSP Bihor și operatorul SC Compania de Apa Oradea SA, care au fost analizate în laboratoarele ambelor institutii, măsurile dispuse fiind în funcție de rezultatele de laborator.
- având în vedere faptul că s-a identificat prezența elementului chimic Arsen în rețeaua de distribuție a apei din 20 localități ale județului Bihor, s-a constituit operatorul regional SC Apă Canal Nord-Vest SA care a preluat sistemele centrale de alimentare cu apă de la 16 APL-uri din partea de nord-est a județului și care a obținut autorizația sanitară cu derogare pentru acest parametru. Primăriile Ciomeghiu(pentru localitățile Ciomeghiu și Ghiorac) , Abrămuț și Tămășeu(pentru localitățile Parhida-Niuved) au obținut în 2016 ASF cu derogare pentru parametrul arsen.

b) Aliment

- Fluctuație mare a personalului din sectorul alimentar.
- Calificare necorespunzătoare a personalului.
- Neefectuarea controlului medical periodic conform reglementarilor H.G. 355/2007
- Neefectuarea cursurilor cu noțiuni fundamentale de igienă de către tot personalul.
- 7 focare de toxiiinfecții alimentare (5 focare familiale, 2 focare colective (în trei focare familiale s-au identificat germeni patogeni – Salmonella, iar într-unul Klebsiella Spp.), 2 focare familiale de trichineloză, 4 focare familiale de botulism (din care unul înfirmat, iar altul confirmat doar clinic și epidemiologic), 1 alertă pe material în contact cu alimentul, 1 alertă pe aliment neautorizat, 9 alerte pe suplimente alimentare cu ingrediente neconforme.

c) Mediu de viața a populației

- Cele mai multe reclamații(33,3%) sunt pentru condiții igienico-sanitare în locuințe/unități.
- Colectare și evacuare necorespunzătoare a apelor uzate în rural(fie lipsa foselor septice, fie exploatarea necorespunzătoare a acestora). Din totalul de 216 reclamații depuse la DSP Bihor în anul 2016, 32 de reclamații(14,81%) sunt cu evacuare necorespunzătoare a apelor uzate. În legătură cu această problemă am constatat slaba implicare a autorităților publice locale .
- Adăposturi de animale amplasate și exploatate necorespunzător în intravilan, în rural datorită neaplicării și de către autoritățile publice locale a prevederilor Ordinului MS 119/2014. Din cele 216 reclamații , 48 de reclamații(22,2%) sunt

cu ferme de animale amplasate și exploatate necorespunzător, cu nerespectarea distanțelor de protecție sanitară față de zona locuită.

- Disconfort prin fum în zona locuită(3,24% din reclamații), datorită amplasării și înălțimii neconforme a centralelor termice și coșurilor de fum.

d) Unități de învățământ

- Din totalul de 825 unități de învățământ preuniversitar din județul Bihor, dețin ASF 620(75,15%), în cursul anului 2016 fiind autorizate 40 unități.
- grupuri sanitare insuficiente, necorespunzătoare igienico-sanitar, în unele localități rurale
- neasigurarea apei potabile curente în rural atât în școli cât și la grupurile sanitare;
- spații necorespunzătoare, pentru depozitarea produselor lapte-corn-mar , in rural;
- în rural, mai există școli care utilizează sobe metalice .
- neîmprejmuirea completă a curților aferente unităților de învățământ, în rural.
- comercializare în unele chioșcuri școlare din mediul urban a produselor alimentare neconforme și a băuturilor răcoritoare. S-au retras de la comercializare
- Neefectuarea triajului epidemiologic în unele unități de învățământ din rural , datorită absenței plății acestor servicii medicale de către APL-uri către medicii de familie.

e) Unități sanitare:

A. UTS din spitale:

- s-au verificat 9 UTS din 8 spitale, Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea deține 2 UTS, unul în cadrul Staționarului I din locația str. Gheorghe Doja, iar celălalt în cadrul Staționarului III din locația str. Calea Clujului.

1. Deficiențe constatate cu ocazia controlului din 2015 și gradul de rezolvare în 2016:

- lipsa ASF privind desfășurarea de activități specifice în domeniul transfuzional, conform Ord.MS nr.607/2013 - rezolvată.

- unele UTS-uri nu erau cuprinse în structura organizatorică a spitalului aprobată de MS (punctul de lucru Staționar III al Spitalului Clinic Județean de Urgență Oradea, Spitalul Municipal "Ep. N.Popovici" Beiuș, Spital Municipal "Dr.Pop Mircea" Marghita, Spital Municipal Salonta) - rezolvată.

- personal sanitar de specialitate insuficient volumului de muncă prestat (lipsă schemă organozatorică proprie, nu există medici angajați cu funcția de coordonator UTS în unitățile cu activitate crescută, fiind numiți doar cu atribuții în fișa postului) – deficiență care se menține.

2. Deficiențe constatate la controlul din 2016

- la UTS Euclid nu există plan și politică de instruire a personalului și nici ghid de utilizare a sângelui(coordonator UTS recent numit). S-a dispus remedierea deficienței.

2. Aspecte pozitive față de situația din 2015:

- dotarea cu teste rapide SERAFOL pentru efectuarea ultimului control pretransfuzional s-a realizat în toate UTS. Nu au avut loc reacții posttransfuzionale majore.

B. Laboratoare de analize medicale

În cadrul acțiunii tematice au fost verificate un număr de 15 unități, din care 3 sunt puncte de lucru (respectiv puncte de recoltare). Menționăm că laboratoarele, în număr de 12, din cadrul unităților sanitare cu paturi au fost verificate în cadrul acțiunii tematice derulată în luna ianuarie. Au fost constatate următoarele deficiențe:

- la SC SANTEST SRL Oradea, Punctul de lucru din Marghita, la data controlului starea de curățenie era deficitară motiv pentru care s-a sancționat cu avertisment conform OG.2/2001 asistenta medicală care verifică activitatea de curățenie;

- la SC Dent As Med SRL Punct de lucru (punct de recoltare) din Marghita nu se face dovada instruirii personalului cu privire la utilizarea dezinfectantelor din unitate, motiv pentru care a fost sancționat cu avertisment medicul coordonator al laboratorului, conform OG.2/2001

C. Unități sanitare cu paturi- acțiunea tematică de control integral a condițiilor igienico-sanitare din unitățile sanitare cu paturi din județul Bihor, derulată în perioada 11.01.-29.02.2016 a fost finalizată cu următoarele constatări:

1. **Spitalul Clinic Municipal “ Dr. G. Curteanu”** Oradea, deține ASF nr.278/21.10.2015 cu program cadru nr.10888/11.06.2014, la data controlului neexistând obiective nerealizate conform termenelor stabilite. Pentru anul 2015 s-au realizat toate obiectivele impuse de programul-cadru, cu excepția reabilitării parterului corpului A de la la locația din str. C.Coposu, nr.12, datorită relocării spațiului destinat acesteia. Funcționează în patru locații:

a) locația strada C.Coposu nr. 12:

- reabilitarea stației centrale de sterilizare, a unității de transfuzie sanguină, a oficiului de distribuție a alimentelor, depozitului central de lenjerie curată/murdară, a serviciului de anatomie-patologică, vestiar personal , cuprinse în programul cadru remediate.

b) locația strada L. Pasteur nr. 26:

- organizarea vestiarului pentru personal, reamplasarea spațiilor preluării și predării rufelor curate/murdare, finalizarea lucrărilor la Secția de recuperare neurologică, care fac parte din programul cadru-remediate.

c) locația strada Izvorului nr. 57 :

- în Compartimentul TB copii nu există cameră de recoltare spută conform normelor sanitare.

- la pavilionul TB nu se pot asigura circuite epidemiologice complet separate pentru pacienții cu TB-MDR și cei cu TB-BK+ , aceștia fiind pe același palier; de asemenea cazurile de suspecti TB sau cazurile de TB extrapulmonare sunt izolate în compartimentele de pneumologie împreună cu patologia netuberculoasă.

- s-a asigurat rezerva de apă.

- reabilitarea compartimentului de endoscopie bronșică și a compartimentului

de îngrijiri paleative, amenajare circuit laborator sunt cuprinse în programul cadru.

d) locația strada Republicii nr. 37:

- nu s-au constatat deficiențe.

2. **Spital Clinic Județean de Urgență Oradea**, funcționează în 3 locații:

a. Staționar I, locația strada Gheorghe Doja nr.50:

-S-a reabilitat blocului operator – (10 săli de operație).

-Prosectura, laboratorul clinic, farmacia, extindere UPU, garderobă pacienți, vestiar pentru personalul medical superior sunt cuprinse în programul cadru.

-Dotările cu dispozitive medicale sunt deficitare la secțiile chirurgie maxilo-facială și ORL, precum și prosectură.

-Laboratorul de medicină nucleară deține spații complete dar cu mobilier și finisaje foarte degradate(spațiu închiriat de la Parohia romano-catolică).

b. Staționar III, locația strada Clujului nr.50:

-Având în vedere existența clădirii vechi care este în curs de retrocedare și necesită recondiționare, în programul cadru se propune mutarea în corpul C (în spațiu neutilizat) a blocului operator ginecologie, secției ATI ginecologie și a secției de ginecologie (termen de realizare 2019). Sala de tratament OB II etaj 1 din clădirea veche necesită reparații urgente de tâmplărie și tencuială.

-UTS Staționar III s-a autorizat sanitar.

3. **Spitalul Clinic de Recuperare Medicală Băile-Felix**, deține ASF nr. 312 din 19.03.2013, fără program de conformare; unitatea deține două locații (Băile Felix cu secții clinice de recuperare, medicină fizică și balneologie adulți și Băile 1 Mai cu secția clinică de recuperare, medicină fizică și balneologie copii);

-Se menține situația privind starea clădirii de la locația 1 Mai pentru care a fost îndeplinită prescripția efectuării expertizei tehnice, fiind necesară respectarea concluziilor acesteia.

-S-au făcut demersuri pentru organizarea compartimentului SPCIN.

4. **Spitalul Municipal „Dr.Pop Mircea” Marghita**, deține ASF nr. 647 din 30.09.2013, fără program de conformare;

- Lucrările de igienizare la nivelul blocului operator chirurgie și ortopedie sunt în derulare, nefiind finalizate din cauza sumelor mici alocate de către APL Marghita (adresa nr.32/01.02.2016 a APL Marghita prin care se alocă suma de 10 mii lei pentru cheltuieli de capital, considerată insuficientă pentru finalizarea lucrărilor care necesită cel puțin 200 mii lei). Conducerea unității a pregătit studiu de fezabilitate pentru o nouă solicitare de fonduri de la ordonatorul de credite - APL Marghita.

-UTS a fost autorizată sanitar.

5.**Spitalul Municipal “Episcop N. Popovici” Beiuș** deține ASF nr. 106 din 26.03.2015.

În staționarul I de pe strada Română nr.7 secția interne a rămas nereabilitată urmând să se realizeze în 2017, dar s-au efectuat lucrări de igienizare spații și după caz înlocuire tâmplărie din lemn cu PVC și s-au suplimentat numărul de grupuri sanitare în funcție de numărul de pacienți.

În staționarul II de pe strada Garofiței nr.14, s-au montat chiuvete în grupurile

sanitare de la Pediatrie și Obstetrică, la care se asigură apă caldă.

Pentru asigurarea apei calde în sălile de tratament s-au montat boilere.

S-a înlocuit mobilierul degradat și s-a montat rețea de apă curentă caldă care pornește din punctual termic propriu până în fața saloanelor.

S-a prescris termen 01.03.2017 pentru asigurarea apei calde curente și în saloane, prin finalizarea rețelei de apă caldă.

6. Spitalul Orășenesc Ștei deține ASF nr. 66 din 17.02.2014, fără plan de conformare, cu viză anuală.

- Înlocuire pavimente coridoare și saloane și tamplarie din lemn la secția interne. S-au cuprins în planul anual de achiziții pe anul 2016 dar nu s-au realizat din lipsă de fonduri alocate de către APL Ștei.

- Asigurare grup electrogen propriu. De asemenea a fost prins în obiectivele de investiții (anexa la BVC) dar s-au alocat fonduri doar pentru aparatura medicală de laborator și pentru un ecograf.

Prin solicitările depuse la MS pentru anul 2017 și în Planul anual de achiziții pe anul 2017 aprobat de APL Ștei prin HCL nr.99/22.12.2016 au fost cuprinse pentru finanțare lucrările de reabilitare a secției interne și achiziționarea grupului electrogen.

7. Spitalul de Psihiatrie și măsuri de siguranță Ștei.

Deține ASF nr.566/03.10.2012 cu viză anuală 05.10.2015 fără plan de conformare.

S-au constatat absența calandruului la spălătorie- măsură care va fi realizată în 2017.

8. Spitalul de Psihiatrie Nucet

Deține ASF nr.157/05.06.2012 cu viză anuală în 05.06.2015, fără plan de conformare.

Se asigură dezinfecția cu substanțe clorigene a apelor uzate la secția psihiatrie TB.

9. Spitalul Municipal Salonta

Deține ASF nr.297/12.07.2012 cu viză anuală în 10.07.2015, fără plan de conformare.

UTS din structura spitalului s-a autorizat sanitar.

10. Spitalul Orășenesc Aleșd

Deține ASF nr.98/19.03.2015 fără plan de conformare.

UTS din structura spitalului s-a autorizat sanitar.

S-a asigurat rezerva de apă pentru secția exterioară TB.

11. Spital Obstetrică-Ginecologie "SC Euclid SRL" Oradea deține ASF nr. 370 din 13.08.2012, cu viză anuală în 07.08.2015, fără plan de conformare.

UTS din structura spitalului s-a autorizat sanitar.

12. Spital Pelican "SC Pelican Impex SRL" Oradea

Deține ASF nr. 119 din 09.04.2015 fără plan de conformare.

-UTS s-a autorizat sanitar.

La acțiunea tematică de control încrucișat în unitățile sanitare publice cu paturi și în unele unități sanitare private cu paturi derulată în județul Bihor în perioada

10.03.-25.03.2016 de către echipele de control din cadrul DSP Arad și DSP Mureș s-au aplicat următoarele sancțiuni:

- Avertismente 4 la: Spitalul Cl. de Recuperare Medicală Baile Felix, Spitalul Municipal Marghita și Spitalul Municipal Salonta pentru neasigurarea serviciului SPCIN (conf OMS 916/2006) și la Spitalul Clinic Municipal Dr.G.Curteanu Oradea pentru igiena superficială în unele locuri greu accesibile la Sectia Pneumologie.

- Amenzi 11 :500 lei pentru neefectuarea controlului eficienței sterilizării la toate trusele de instrumentar ale cabinetului stomatologic al Spitalului de Psihiatrie Nucet; 500 lei la Spit Cl.Jud de Urgenta Oradea- Ambulatoriul de specialitate pentru necunoasterea de către personalul auxiliar a tehnicilor și procedurilor de curatenie; 500 lei la Spitalul Orasenesc Stei pentru utilizarea de aparat de sterilizare fara aviz MS la biberonerie; 500 lei Spit Mun Ep.N.Popovici Beius pentru neefectuarea verificării eficienței sterilizării cu indicatori biologici; 1000 lei la Spitalul Municipal Marghita- protocol de curatenie și dezinfectie ploscare întocmit la modul general și nu punctual pentru biocidul utilizat; 500 lei la Spitalul Municipal Marghita -deficiente de evidență a sterilizării la sectia ORL; 500 lei la CPU din Spitalul Cl.Jud de Urgenta Oradea pentru medicamente expirate; 1000 lei la Spitalul Cl Municipal Dr.G.Curteanu Oradea -nepăstrarea unor probe alimentare din meniul copiilor timp de 48 h; 1000 lei la firma de catering care deservește Spitalul Pelican pentru absența probelor de alimente din tot meniul bolnavilor; 500 lei Spitalul Pelican pentru materiale sanitare cu termen de valabilitate expirat; 500 lei necunoasterea tehnicilor de dezinfectie și curatenie la Spitalul Pelican;

Pe parcursul anului 2016 s-au efectuat recontroale de către echipele de control din cadrul DSP Bihor la termenele scadente, constatându-se remedierea deficiențelor.

D.Unități de asistență medicală primară

I.Cabinete medicină de familie:

Au fost verificate în cadrul acțiunii tematice în perioada 11.04.-31.05.2016 20 cabinete de medicină de familie și s-au constatat următoarele deficiențe:

- lipsa apei calde la grupurile sanitare ale CMI Dr.P. L. din Oradea, pentru care s-a sancționat cu avertisment, conform OG.2/2001;

- lipsa antisepticelor, gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor medicale, nerespectarea precauțiilor universale de protecție (recapișonare ace) la: CMI Dr.P. E. din Aleșd, CMI Dr.H. G. din Aleșd, CMI Dr.C. E. din Aleșd; pentru deficiențele constatate au fost sancționați cu amendă reprezentanții legali, în valoare de 1000 lei, conform HG.857/2011 art.18 lit.d pct.VII.

În urma controlului vaccinărilor obligatorii din cadrul PNI s-au constatat următoarele aspecte:

- datorită neasigurării continue cu vaccinuri, începând din luna august 2014 și introducerii schemei noi de vaccinare din 01.04.2015, nu s-au putut respecta intervalele și dozele de vaccinare conform PNI; inclusiv în perioada acțiunii de control, la nivel de DSP nu existau stocuri din vaccinurile Hexavalent, Tetravelent și ROR;

- în mediul rural există unități cu număr mai mare de restanțieri la vaccinările

obligatorii din PNI datorită ponderii crescute a pacienților de etnie rromă din colonii, la care migrația este frecventă;

- refuzul vaccinărilor obligatorii din PNI, cu pondere crescută în mediul urban, față de rural

Pentru deficiențele constatate s-au prescris termene de remediere (recuperarea restanțierilor în microcampaniile lunare de vaccinare, în funcție de dozele de vaccin primite).

II. Cabinete de medicină dentară și de specialitate:

Au fost controlate în cadrul acțiunii tematice din perioada 11.04.2016 - 31.05.2016 un număr de 16 cabinete și s-a constatat următoarele neconformități:

- neîntocmirea documentației necesare evidenței sterilizării la SC Dent AS MED SRL Oradea; s-a sancționat cu amendă în valoare de 500 lei conform HG.857/2011 art.32 lit.g;

- finisaje deteriorate la cabinetul de consultații; lipsă documentelor care atestă serviciile medicale acordate pacienților; evidență incompletă a sterilizării la CMI Dr.P.O. Oradea; s-a sancționat cu amendă în valoare de 500 lei conform HG.857/2011 art.32 lit.a;

- neinscripționarea cu data sterilizării a tuturor pachetelor de instrumente sterilizate la CMI Dr. H.A. Oradea; s-a sancționat cu avertisment conform OG.2/2001.

În cadrul acțiunii tematice au fost controlate un număr de 12 cabinete de specialitate în perioada 11.04.2016 - 31.05.2016 și s-au constatat următoarele deficiențe:

- evidența incompletă a sterilizării - nu se specifică tipul și numărul instrumentelor sterilizate la SC Centrul Vascular Venus SRL din Oradea;

- protocoale de curățenie și dezinfecție incomplete la SC Medical Enterprises SRL din Oradea.

Pentru neconformitățile identificate la unitățile menționate mai sus, s-au aplicat sancțiuni cu avertisment conform OG.2/2001 și au fost prescrise termene imediate de remediere.

E. Centre de permanență:

- dotare incompletă conform baremului prevăzut în Ordinul MS nr.697/2011;

- protocoale de lucru incomplete.

F. Asistența medicală de urgență prespitalicească:

Ambulanța

- nu se respectă prevederile Ord. MS 961/2016 privind procedurile de curățenie și dezinfecție la una dintre stații;

- unele spații de stocare temporară a deșeurilor medicale necesită dotare cu apă curentă;

UPU și CPU

- la UPU din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Oradea: nu există spațiu de decontaminare, spațiul de izolare este containerizat, spații pentru depozitarea materialelor sanitare insuficiente; (remediarea deficiențelor este prevăzută prin reabilitarea UPU de la Staționarul 1 al Spitalului Clinic Județean de

Urgență Oradea cuprinsă în planul de extindere și modernizare (reabilitare) în Proiectul privind Reforma Sectorului Sanitar-Îmbunătățirea Calității și Eficienței Sistemului de Sănătate. Componenta 1- Raționalizarea rețelei de spitale . Subiect Reabilitări Unități de Primiri Urgențe, finanțat prin MS și Banca Mondială).

- la UPU –Punctul de lucru de la locația Oradea- strada C.Coposu , nr.12 nu există spațiu de decontaminare și nici spațiu de consultații specifice și salon de observație;

- spațiul de depozitare/dezinfecția ustensilelor pentru curățenie nu este prevăzut cu bazin de spălare.

- la CPU din locația Beius, Spitalul Municipal “Episcop N. Popovici” Beiuș , nu deține în dotare sistem de perfuzie sub presiune.

f.) Deșeuri rezultate din activitatea medicală:

În cadrul acțiunii tematice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală derulată în perioada 11.01.-29.02.2016, au fost controlate următoarele unități: Spitalul Clinic de Recuperare Medicală Băile-Felix, Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță Ștei, Serviciul Județean de Ambulanță Bihor și Centrul de Transfuzii Oradea. S-au identificat următoarele neconformități:

1.Ambalarea deșeurilor

- Nu există sigilii de unică folosință pentru sacii galbeni de polietilenă la toate unitățile controlate.

- CTS nu deține dovada testării rezistenței materialului la acțiuni mecanice pentru cutiile din carton prevăzute în interior cu saci galbeni din polietilenă sau sacii din polietilenă galbeni.(pct15)

- SAJ Bihor si CTS Oradea nu dețin dovada că testele de încercare mai sus menționate au fost realizate de către laboratoare acreditate.

- SAJ Bihor si CTS Oradea nu dețin dovada că recipientele destinate colectării deșeurilor înțepătoare-tăietoare au fost supuse procedurilor de testare specifică a rezistenței materialului la acțiuni mecanice și că aceste teste au fost realizate de către laboratoare acreditate.

- Pentru ambalaje nu există documente, acord, conform Ordinului MS nr. 1226/2012 la toate cele 4 unități

2. Stocarea temporară a deșeurilor nu prezintă deficiențe.

3. Transportul deșeurilor nu prezintă deficiențe.

4. Tratarea și eliminarea deșeurilor. Nicio unitate din cele menționate nu realizează decontaminare termică la temperaturi scăzute . Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea deține echipament de decontaminare termică la temperaturi scăzute (nivel IV de inactivare microbiană - tip ISDM-1), dar nefuncțional din anul 2014.

5. Evidența cantităților de deșeuri generate este condusă conform Ordinului MS nr. 1226/2012.

- CTS și SAJ Bihor nu au angajată infirmieră în structura de personal.

- La SAJ Bihor unele spații de stocare temporară a deșeurilor medicale necesită dotare cu apă curentă;

g). Transplant

În acțiunea tematică derulată conform adresei M.S.nr.73723/29.11.2016 s-au verificat următoarele unități și anume:

A. **Clinica ATI I** din Staționarul I al Spitalului Clinic Județean de Urgență Oradea, acreditată prin Ordinul MS 1370/15.11.2013 pentru activitatea de prelevare de organe și țesuturi.

Prelevarea organelor și țesuturilor se efectuează de către echipe medicale din centrele universitare din țară (unde se efectuează transplantul) împreună cu echipa chirurgicală și anestezică din unitate, în blocul operator nou, în sala de operații numărul 1. S-a asigurat spațiu distinct pentru echipa de identificare a donatorilor, în vederea securizării și păstrării datelor.

Personalul implicat (7 medici și 9 asistente medicale) s-a instruit prin ședințe de training în februarie și iunie 2016 la Sinaia, cu ocazia reuniunii coordonatorilor de transplant și a anesteziștilor responsabili.

Nu sunt întocmite procedurile de urgență în caz de incident sau accident survenit în diferite etape ale prelevării, conform reglementărilor Ord. MS 1155/2014. Am dispus întocmirea corespunzătoare a acestora până în data de 15.01.2017.

B. **Secțiile clinice de Ortopedie-Traumatologie I și II** ale Spitalului Clinic Județean de Urgență Oradea, din Staționar I, sunt acreditate prin Ord.MS nr.518 din 08.05.2014 pentru activitatea de prelevare capete femurale de la donator viu și transplant țesut osos, tendinos și cartilagii.

Secțiile clinice nu prezintă probleme din punct de vedere igienico-sanitar. În anul 2016 a avut loc un singur transplant de țesut osos(în secția clinică ortopedie-traumatologie nr. II), pentru care există documentația specifică.

Procedurile cu reacțiile adverse, incidente, abateri și măsuri corective și preventive sunt întocmite incomplet, fără a respecta Ord. MS 1155/2014. Am dispus întocmirea corespunzătoare a acestora până în data de 15.01.2017.

Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea deține ASF nr. 270/16.08.2016.

C. **Medsystem Varad SRL din Oradea** str. Gen.Magheru nr.1 este acreditată prin Ord. MS

nr.386/2013 pentru activitatea de transplant de cornee, autorizație valabilă până în 15.03.2018. Unitatea are ASF nr. 580 din 07.08.2013. Unitatea a deținut Autorizația de import cornee cu nr. 609/16.04.2014, emisă de ANT, cu valabilitate până în 16.04.2015. În formularul Autorizației de import cornee, emitentul autorizației precizează cine va efectua transportul de cornee-SC Word Courier România SRL(agenție de curierat rapid autorizată să efectueze astfel de servicii în România). Pentru prestarea de servicii de transport cornee SC Medsystem Varad SRL a încheiat contract de prestări servicii cu SC Word Courier România SRL. Corneea provine de la banca de cornee din Budapesta-CorneMed Egeszsegugyi Szolgaltato Kft(Acord de colaborare între părți).

Unitatea a făcut demersuri în vederea prelungirii autorizației de import cornee.

În anul 2016 s-au efectuat un nr. de 8 transplanturi de cornee, ultima operație fiind în 24.03.2016.

Cu ocazia controlului efectuat la SC Medsystem Varad SRL în luna

septembrie 2016 urmarea adresei ANT nr. 1987/22.07.2016 am dispus sistarea activității de transplant cornee până la obținerea Autorizației de import cornee.

Precizăm faptul că pe timpul desfășurării activităților de transplant cornee nu au avut loc reacții adverse/incidente.

Unitatea nu are proceduri scrise pentru :

1. Reacții adverse, incidente, abateri și măsuri corective și preventive aplicate.
2. Recepție probe cornee.

Am dispus întocmirea corectă a procedurilor de mai sus până în 31.01.2017.

h. Activitatea UTS-urilor

În cadrul acțiunii tematice de control desfășurată în județul Bihor în perioada 01.11.-25.11.2016 s-au verificat 9 UTS-uri care funcționează în 8 spitale.

Deficiențe constatate:

- la UTS Euclid nu există plan și politică de instruire a personalului și nici ghid de utilizare a sângelui(coordonator UTS recent numit). S-a prescris termen de rezolvare.

Aspecte pozitive față de situația din 2015:

-toate UTS-urile s-au autorizat sanitar și s-au dotat cu teste rapide SERAFOL pentru efectuarea ulimului control pretransfuzional.

- se îmbunătățește dotarea cu echipamente critice omologate în toate UTS-urile.

- numărul de pacienți transfuzați și politransfuzați în 2015 crește față de anul 2014 (5430 pacienți din care politransfuzați 3519 în anul 2015, față de 4668 pacienți din care politransfuzați 2053 în anul 2014, fără să fi cerscut numărul unităților de sânge transfuzate.

- în activitatea de raportare a reacțiilor adverse post-transfuzionale nu există modificări în anul 2015, față de anul 2014. Se menține același număr de unități raportoare, inclusiv același număr de reacții minore/moderate raportate. Nu au avut loc reacții postranfuzionale majore.

COMPARTIMENTUL DE CONTROL ÎN ASISTENȚA AMBULATORIE DE SPECIALITATE

Nr. crt.	Activitate	Modul de finalizare a activității
1.	Corespondență cu Ministerul Sănătății, furnizorii de asistență medicală, și alte instituții pe diverse probleme legate de asistența medicală	246 adrese
2.	Corespondență cu privire la derularea Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului (PN VI) pe anul 2015 cu: - Ministerul Sănătății - Institutul pentru Ocrotirea Mamei și Copilului „Alfred Rusescu” UMP București, - medici de familie, - unități sanitare cu paturi - alte instituții	97 adrese
3.	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	Semestrul I 2016
4.	Elaborarea raportului medical centralizat al activităților derulate în cadrul	4 rapoarte

	Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului (PN VI) prin unitățile sanitare din județ	
5.	Elaborarea raportului privind distribuția contraceptivele gratuite în cadrul Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului (PN VI), prin unitățile sanitare din județ	1 raport
6.	Efectuarea de controale la furnizorii de asistența medicală	30 procese verbale
7.	Indrumare metodologică la nivelul asistenței medicale primare legate de asistenta medicală a gravidei, lăuzei și copilului	permanent
8.	Participarea la comisiile județene de analiză profesională a deceselor infantile și materne, conform OMS nr.791/1999 și OMSF nr. 620/11.09.2001	4 comisii
9.	Activități referitoare la asistența medicală comunitară: - corespondență cu, Ministerul Sănătății, Direcția Asistență Medicală și Sănătate Publică - corespondență cu Instituția Prefectului Județului Bihor și cu alte instituții/organizații - corespondență cu primării - întâlniri de lucru cu asistenții medicali comunitari și cu mediatorii sanitari - centralizarea datelor raportate de către asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari - consultanță în domeniul asistenței medicale comunitare - participarea la întâlniri cu reprezentanți ai autorității publice locale și cu persoanele cu atribuții în aplicarea planului de acțiune pe anul 2016 a Strategiei naționale de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității romilor, din județul Bihor	192 adrese 8 întâlniri de lucru lunar permanent 2 întâlniri
10.	Participarea ca reprezentant al DSP Bihor în comisia de ocupare de post medic specialist	2 comisii
11.	Participarea la întâlnirile de lucru ale Comisiei de orientare școlar-profesională din cadrul DSP Bihor.	54 comisii
12.	Participarea ca reprezentant al DSP Bihor la comisii/întalniri de lucru interinstituționale, pe diverse teme	6 comisii/întalniri (dialog social, persoane vârstnice, reprezentanți ISU)
13.	Participarea la Întâlnirea de lucru regională, în perioada 17-18 noiembrie 2016, la Cluj-Napoca, organizată de către Ministerul Sănătății, în cooperare cu Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului „Alessandrescu-Rusescu”, cu sprijinul Reprezentanței UNICEF în România, avînd ca tema analiza mortalității materne și infantile pe anul 2015	1 întâlnire de lucru
14.	Distribuirea către medicii de familie a exemplarelor din carnetul gravidei și a celor din fișa gravidei	2960 exemplare din carnetul gravidei 2900 exemplare din fișa gravidei

Nr. cabinete medicină de familie = 424

Nr. cabinete de specialitate = 336

Nr. cab. medicină dentară = 698

Laboratoare tehnică dentară = 41

Laboratoare analize medicale = 9

ASISTENTA MEDICALĂ COMUNITARĂ

În conformitate cu prevederile O.U.G. nr. 162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale și H.G. nr.56/2009 pentru aprobarea Normelor metodologie de aplicare a Ordonanței de urgență a Guvernului nr.

162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale, în decursul anului 2016 și-au desfășurat activitatea un număr de **17 asistenți medicali comunitari și 13 mediatori sanitari**.

În anul 2016, localitățile din județul Bihor care au avut angajați asistenți medicali comunitari au fost: Abrămuț, Aleșd, Aușeu, Balc, Budureasa, Bulz, Ciumeghiu, Dobrești, Lazuri de Beiuș Salonta, Săcueni, Sînmartin, Ștei, Tinca, Țețchea, Vadu Crișului și Vașcău, cu un număr total de beneficiari de 17189 persoane, conform catagrafiei realizate de asistenții medicali comunitari.

La 31 decembrie 2016 erau angajați un număr de 13 mediatori sanitari pentru următoarele localități: Aleșd, Beiuș, Diosig, Dobrești, Oradea, Suplacu de Barcău, Șuncuiuș, Săcueni, Țețchea, Tinca, Tăuteu și Popești, numărul de beneficiari conform catagrafiei mediatorilor sanitari fiind de 12786 persoane.

Direcția de Sănătate Publică Bihor a realizat în anul 2016 8 activități de informare - comunicare - instruire a mediatorilor sanitari și asistenților medicali comunitari, ca facilitatori în transmiterea de informații utile cu temele abordate, în scopul reducerii incidenței bolilor transmisibile și netransmisibile în rândul populației defavorizate.

Asistenții medicali comunitari au derulat 5424 acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice în comunitățile defavorizate în care își desfășoară activitatea (prezentări și discuții individuale și de grup), cu un număr de 23950 participări. Tematica mesajelor diseminate a fost: Prevenirea îmbolnăvirilor prin IACRS, gripă, Prevenirea îmbolnăvirilor prin trichineloză, Prevenirea îmbolnăvirilor prin tuberculoză, Prevenirea îmbolnăvirilor specific sezonului cald, Prevenirea și limitarea efectelor caniculei, Boala Lyme, Igiena personală și a mediului, Igiena orală, alergii, Diabetul Zaharat.

Mediatorii sanitari au desfășurat 3171 acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice în comunitățile de romi în care își desfășoară activitatea (prezentări și discuții individuale și de grup), cu un număr de 15762 participări, având ca tematică: Prevenirea îmbolnăvirilor prin IACRS, gripă, Prevenirea îmbolnăvirilor prin trichineloză, Igiena personală și a mediului, Igiena orală, Prevenirea îmbolnăvirilor prin tuberculoză, Prevenirea îmbolnăvirilor specific sezonului cald, Prevenirea și limitarea efectelor caniculei, Boala Lyme, Alăptarea.

COMPARTIMENTUL DE CONTROL UNITĂȚI ȘI SERVICII DE SĂNĂTATE

Nr. crt.	Activitate	Modul de finalizare a activității
1.	<p>Correspondență pe diverse probleme legate de asistența medicală cu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ministerul Sănătății; - unități sanitare cu paturi - ISU Bihor - CAS Bihor; - Serviciului Județean de Ambulanță Bihor; - Autoritățile Locale din județul Bihor; - medici de familie; 	325 adrese

	- alte instituții	
2.	Participare la ședințe cu reprezentanții CAS Bihor în cadrul comisiilor de paritate	15
3.	Participare la ședințe cu reprezentanții CAS Bihor în cadrul comisiei de evaluare a furnizorilor de servicii medicale	23
4.	Participare la întâlniri/simulări cu reprezentanții Comitetului pentru situații de urgență Bihor	8
5.	Implementarea directivelor MS/COSU privind managementul cazurilor de hipotermie/caniculă	73/3
6.	Participare ca reprezentant al DSP Bihor la examene pentru ocupare de post de către medici specialiști	19
7.	S-au înființat noi centre de permanență	7
8.	Coordonarea activității centrelor de permanență din județul Bihor	permanent
9.	Centralizarea și raportarea către Ministerul Sănătății, Direcția Asistență Medicală și Politici Publice de Sănătate, a indicatorilor de activitate și a consumului de medicamente și materiale sanitare din centrele de permanență din județul Bihor(lunar, trimestrial)	16
10.	Redactare de noi decizii de înființare și modificarea deciziilor de înființare deja existente ale centrelor de permanență din județul Bihor	65
11.	Redactarea de Referate vizând aprobarea noilor decizii de înființare a centrelor de permanență din județul Bihor	65
12.	S-a purtat corespondență cu Autoritățile Locale și medicii de familie din județul Bihor în vederea înființării de noi centre de permanență	permanent
13.	Îndrumare metodologică privind înființarea de noi cabinete medicale	permanent
14.	Îndrumare metodologică privind calitatea asistenței medicale	permanent
15.	Organizare și participare la sediul primăriilor cu reprezentanții Autorităților Locale și cu medicii de familie în vederea înființării de noi C.P	3
16.	Verificarea condițiilor igienico-sanitare în vederea autorizării Centrelor de permanență	7
17.	Verificarea graficelor de gărzi transmise de către medicii coordonatori al centrelor de permanență din județul Bihor	permanent
18.	Verificarea condițiilor igienico-sanitare în vederea vizării anuale a stațiilor și substațiilor de ambulanță	7
19.	Verificarea sesizărilor din partea populației privind calitatea serviciilor medicale din județul Bihor	5
20.	Eliberări vize anuale pentru unitățile sanitare care sunt autorizate pentru efectuarea examenelor medicale în vederea obținerii permisului auto	11
21.	Eliberări de avize de concediu medical pentru tratamente efectuate în strainatate	19
22.	Participare la ședințele Comisiei care stabilește prelungirea activității medicilor după îndeplinirea vârstei de pensionare	7
23.	Comunicare cu medicii cu privire la hotărârile Comisiei care stabilește prelungirea activității medicilor după îndeplinirea vârstei de pensionare	16
24.	Monitorizarea și raportarea către Institutul Național de Sănătate Publică a cazurilor de intoxicații acute neprofesionale cu produse chimice	80
25.	Întocmire și actualizare listă cu gavidele la termen și persoanele care necesită dializă	2
26.	Întocmire raport pentru MS privind situația centrelor de permanență din județul Bihor	2
27.	Crearea de baze de date conform legii 446/2006 privind pregătirea populației	1

	pentru apărare	
28.	Centralizare date privind medicii care vor să participe la obținerea Atestatului în Medicină de Urgență Prespitalicească	1
29.	Întocmire bază de date pentru Prefectura județului Bihor, privind asigurarea contunuității asistenței medicale în unitățile sanitare din județul Bihor	2
30.	Participare la ședințe a Echipei Intersectoriale Locale Bihor pentru prevenirea și combaterea exploatării copiilor prin muncă, prevenirea violenței asupra copilului și a violenței în familie	4
31.	Participare la ședințele Comisiei de certificare a Centrelor de Expertiză pentru boli Rare	4
32.	Participare la ședințele Comisiei de acreditare a spitalelor	2
33.	Monitorizarea elaborării Planului alb la nivelul fiecărei unități sanitare cu paturi din județul Bihor	1
34.	Elaborarea Registrului de capacități pe tipuri de risc	1
35.	Comunicare cu medicii de familie privind avizele Comisiei Teritoriale de Siguranța Circulației Bihor	32
36.	Centralizarea datelor privind avizele Comisiei Teritoriale de Siguranța Circulației Bihor	permanent
37.	Informarea și coordonarea furnizorilor de servicii medicale în caz de condiții meteo nefavorabile	Conform notificărilor ISU
38.	Ședințe de lucru privind îmbunătățirea activității	90
39.	Participare la simpoioane de pregătire profesională	9

Paturi Bihor 31.12.2016

Nr. crt.	Unitate sanitară - spitalizare continuă	Paturi la 01.06.2014	Grad clasificare
1	Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea	885	II
2	Spitalul Clinic Municipal „Dr. G. Curteanu” Oradea*	1061	II
3	Spitalul Clinic de Recuperare Medicală Băile Felix	260	II M
4	Spitalul de Psihiatrie și Măsuri de Siguranță Ștei	235	IV
5	Spitalul Municipal „Dr. Pop Mircea” Marghita	267	IV
6	Spitalul Municipal „Ep.N.Popovici” Beiuș	225	IV
7	Spitalul Municipal Salonta	122	IV
8	Spitalul de Psihiatrie Nucet	226	V
9	Spitalul Orășenesc Aleșd	135	IV
10	Spitalul Orășenesc Ștei	52	V
11	Spitalul Clinic CF Oradea	113	IV
12	Spitalul Clinic de Urgență „Avram Iancu” Oradea	235	II
13	Spitalul Pelican	118	II
14	Euclid	17	V
	TOTAL	3951	

Centre medico-sociale
Popești

Nucet	178
Salonta	44
Valea Lui Mihai	36
TOTAL	308

DEPARTAMENTUL ECONOMIC ȘI ADMINISTRATIV

BIROUL CONTABILITATE

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1.	01.01-31.03.2016	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 Coordonarea activității de elaborare, finanțare, execuție și raportare a indicatorilor financiar din bugetul de venituri și cheltuieli al instituției, precum și al unităților din subordine . Asigurarea respectării disciplinei financiare și bugetare la direcție și controlarea acestor activități la nivelul unităților din subordine . Coordonarea și verificarea organizării și ținerii la zi a contabilității și patrimoniului aflat în administrare și a execuției bugetare . 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
2.	permanent	Propuneri către MS pentru atragerea de fonduri în vederea achiziționării de aparatură medicală și dotarea unităților sanitare
3.	01.01.-31.01.2016	Reorganizarea circuitului documentelor și informațiilor în cadrul DSP în vederea îmbunătățirii calității și eficienței furnizării serviciilor către populație și instituții
4.	01.01-31.03.2016	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
5.	01.01-31.03.2016	Elaborarea de proceduri de lucru in domeniu financiar contabil
6.	31.03 -30.06.2016	Întocmirea necesarului de fonduri pentru „Cheltuieli de personal” pe anii 2016.
7.	pemanent	Avizarea actelor care au angajat răspunderea patrimonială a persoanei juridice, la cererea conducerii, precum și orice alte acte care produc efecte economice.
8.	permanent	Activitatea financiar contabilă (solicitățile de finanțare, execuția creditelor bugetare, situatii financiare trimestriale ,anuale atit la DSP BIHOR RAPORTOR cit si la DSP BIHOR TOTAL JUDET BIHOR.
9.	01.07-30.09.2016	Analiza bugetelor de venituri și cheltuieli ale unitatilor subordonate (execuția bugetară pentru semestrul I) Verificarea, avizarea și repartizarea, după caz, a bugetului de venituri și cheltuieli al unităților subordonate și urmărirea utilizării eficiente a fondurilor alocate.
10.	01.01-31.12.2016	Centralizarea cheltuielilor bugetare ale unităților sanitare
11.	01.10-31.12.2016	Elaborarea propunerilor de casare și transfer de bunuri materiale, înaintarea la Ministerul Sănătății.
12.	01.01-31.12.2016	Coordonarea și executarea indicatorilor economico-financiar din bugetul propriu si urmărirea executării acestora la unitățile finanțate in baza bugetului aprobat.
13.	01.01-31.12.2016	Verificarea lunară a execuției bugetului de stat, înaintarea la Ministerul Sănătății.
14.	01.01-31.12.2016	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 2016. 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 si raportare către Ministerul Sănătății situația privind monitorizarea investițiilor pentru DSP și unitățile din subordine Centralizarea necesarului de aparatura de înalta performanță pentru unitățile in subordine Alte raportări la solicitarea Ministerului Sănătății Urmărirea modului de execuție a lucrărilor la DSP Bihor. finanțate din Venit propriu, investiții și reparații curente.

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
15.	lunar	Întocmirea solicitărilor lunare de transfer de capital pentru finanțarea investițiile din unităților sanitare și DSP, pe baza solicitărilor acestora și a documentelor justificative
16.	lunar	Evidenta aparaturii de la Banca Mondiala la toate unitatile sanitare din jud Bihor.
17.	01.10-31.12.2016	Evidențierea echipamentelor și aparaturii repartizate unităților în subordine finanțate de Banca Mondiala Urmărirea circuitului proceselor verbale pentru transferul fără plata al aparaturii 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 evidenta livrării și contabilizării.
18.	01.10-31.12.2016	Analiza derulării programelor naționale de sănătate.
19.	permanent	Conducerea evidentei sintetice a tuturor conturilor utilizate și cuprinse în planul de conturi pentru instituții bugetare
20.	permanent	Contabilizarea stocurilor, ținerea la zi a evidenței materialelor din magazia centrală
21.	permanent	Contabilizarea tuturor sumelor încasate în conturile bancare, atât prin ordine de plata cât și prin dispoziții de încasare
22.	lunar	Intocmirea lunară, până la data de 10, a execuției bugetului de stat și transmiterea la Direcția Generală Buget din cadrul ministerului
23.	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
24.	trimestrial/anual	Verificarea, analizarea și centralizarea, dările de seamă ale unităților din subordine potrivit normelor legale, asigurând realitatea și exactitatea datelor cuprinse.
25.	lunar	Centralizarea și transmiterea la Direcția economică a MS, necesarul de credite bugetare, pentru luna următoare, pe titluri de cheltuieli
26.	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.
27.	permanent	Verificarea bugetului de venituri și cheltuieli al unităților sanitare subordonate și urmărirea utilizării eficiente a fondurilor alocate.
28.	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
29.	permanent	Contabilizarea tuturor sumelor încasate în conturile bancare
30.	lunar	Întocmirea lunară a execuției veniturilor proprii și transmiterea, până la data de 10, la Direcția Generală Buget și Credite Externe din cadrul ministerului
31.	lunar	Contabilizarea cheltuielilor de personal, pe articole și aliniate
32.	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
33.	lunar	Centralizarea și transmiterea la minister, până la data de 20, necesarul de credite bugetare, pentru luna următoare, al direcției și al unităților sanitare, pe titlul de cheltuieli. Repartizarea creditelor alocate către unitățile sanitare, în baza solicitărilor lunare.
34.	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.

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
35.	lunar	Întocmirea lunara a monitorizării cheltuielilor de personal
36.	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 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
37.	la nevoie	Întocmirea dispoziției de încasare către casierie pentru delegații și dispozițiile de plată pentru cheltuielile gospodărești
38.	permanent	Introducerea în programul de contabilitate datele din notele de recepții, bonuri de consum și bonuri de transfer
39.	lunar	Întocmirea și transmiterea contului de execuție privind sumele primite din venituri proprii – accize, lunar, până la data de 10 a fiecărei luni la Direcția Generală Buget în baza Legii nr.95/2006
40.	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 în baza solicitărilor lunare
41.	permanent	Contabilizarea programelor naționale de sănătate, ținerea evidenței finanțărilor, plăților, cheltuielilor și execuției lunare
42.	lunar	Verificarea decontului de lapte praf depus de primării și în cazul în care apar neconcordanțe aducerea la cunoștința consiliilor locale acest lucru.
43.	permanent	Alte lucrari solicitate de conducerea DSP Bihor si MS.

Bugetul DSP Bihor în anul 2016 a fost de 78.178.000 lei și se compune din:

- 64.553.000 lei – buget de stat
- 1.847.000 lei – venituri proprii
- 11.778.000 lei- venituri proprii redistribuite(accize)

În anul 2016 s-au finanțat spitalele după cum urmează:

Acțiuni de sănătate buget de stat

- Spitalul Județean Oradea 29.960.671 lei
- Spitalul Municipal Oradea 12.407.346 lei
- Spitalul Salonta 342.476 lei
- Spitalul Marghita 496.318 lei
- Spitalul Beiuș 1.487.136 lei
- Spitalul Aleșd 285.617 lei
- Spitalul Psihiatrie Nucet 126.078 lei
- Spitalul Stei 246.525 lei
- TOTAL 45.352.167 LEI**

Programe de sănătate buget de stat

- Spitalul Municipal Oradea 731.709 lei

Cabinete scolare- buget de stat	
- Municipiul Oradea	3.001.031 lei
- Oraşul Aleşd	148.654 lei
- Municipiul Beiuş	383.298 lei
- Municipiul Marghita	301.051 lei
- Municipiul Salonta	153.146 lei
- Oraşul Stei	127.883 lei
- Comuna Vadu Crişului	32.896 lei
TOTAL	4.147.959 LEI
Centrele medico- sociale buget de stat	
- Centrul medico-social Nucet	1.640.000 lei
- Centrul medico-social Salonta	298.000 lei
- Centrul medico-social Valea lui Mihai	245.000 lei
- Centrul medico-social Popeşti	491.000 lei
TOTAL	2.674.000 LEI
Asistenţa comunitară buget de stat	695.000 lei
Investiţii în aparatură buget de stat	
-Spitalul Judeţean Oradea	2.494.000 lei
- Spitalul Municipal Oradea	1.022.000 lei
- Spitalul Aleşd	192.000 lei
- Spitalul Stei	321.000 lei
TOTAL	4.029.000 LEI
Acţiuni de sănătate din accize	
- Spitalul judeţean Oradea	3.778.303 lei
- Spitalul Municipal Oradea	389.697 lei
TOTAL:	4.168.000 LEI
Programe e sănătate finanţate din accize:	
-Spitalul Judeţean Oradea	1.388.924 lei
-Spitalul Municipal Oradea	1.659.430 lei
- Spitalul Salonta	39.667 lei
- Spitalul Marghita	34.376 lei
- Spitalul Beiuş	26.418 lei
- Spitalul Aleşd	58.003 lei
- Spitalul de psihiatrie Nucet	33,991 lei
TOTAL:	3.240.890 LEI
Acţiuni prioritare finanţate din accize:	
- Spitalul Judeţean Oradea	3.479.000 lei
- Spitalul Beiuş	108.000 lei
TOTAL:	3.587.000 lei
Investiţii din accize:	
- Spitalul Judeţean Oradea	400.000 lei

D.S.P. Bihor a înregistrat în anul 2016 venituri proprii în valoare de 1.794.795 lei după cum urmează:

- venituri din analize	1.121.640 lei
- alte venituri din prestări de servicii	673.155 lei
Din aceste venituri s-au efectuat următoarele categorii de plăți:	
- Cheltuieli cu salariile:	433.338 lei
- Bunuri și servicii:	415.252 lei
- Cheltuieli de capital (de investiții)	723.314 lei
Excedentul la sfârșitul anului 2016 este de :	232.219 lei
Acesta se adaugă excedentului realizat în anii precedenți, astfel că la 31.12.2016 soldul excedentului bugetar existent în Trezorerie este de 711.626 lei.	

COMPARTIMENTUL ADMINISTRATIV ȘI MENTENANȚĂ

Compartimentul Administrativ – Mentenanta din cadrul D.S.P. Bihor are în componență 2 ingineri și 7 conducători auto și în anul 2016 acest compartiment a desfășurat următoarele activități:

1. Exploatare parc auto și coordonare activitate conducători auto, gestionare consumuri de carburanti

Parcul auto al D.S.P. Bihor are în componență 8 buc. autovehicule după cum urmează:

- BH 01 DSP , Dacia Duster, diesel, fabricată în 2014
- BH 02 DSP, Dacia Duster, 1.5 dCI, fabricată în 2014
- BH 03 DSP , Dacia Logan MCV, 1.5 dCI, fabricată în 2015
- BH 06 DSP , Dacia Logan, 1.6 i benzină, fabricată în 2011
- BH 07 DSP , Dacia Lodgy, 1.5 dCI , fabricată în 2015
- BH 10 DSP , Dacia Logan 1.2 i benzină, fabricată în 2011
- BH 19 DSP, Dacia Logan 1.6 i benzină, fabricată în 2005
- BH 20 DSP , Daewoo Nubira 2.0 i benzină, fabricată în 2005
- BH 22 DSP , Daewoo Cielo 1.8 I benzină fabricată în 2005
- BH 24 DSP , Dacia Logan 1.6 I benzină fabricate în 2004

dintre care, BH 01 DSP, BH 02 DSP, BH 03 DSP, BH 07 DSP sunt încă sub acoperirea garanției oferită de producător; BH 22 DSP și BH 24 DSP sunt casate.

Cota de carburant ce îi revine conform legii fiecărui autovehicul este de 300 litri lunar, motorină sau benzină, ceea ce rezultă o cantitate 36 000 litri disponibilă pe întreg parcul auto, din care s-au consumat 13 850 litri, rămas disponibil 22 150 litri carburant.

- S-au efectuat revizii complete la toate autovehiculele din parcul auto, la BH 02 DSP, înlocuindu-se în garanție și diferențialul.
- Se întocmesc zilnic foi de parcurs, introducându-se datele din foile de parcurs, în program și se urmărește dinamica activității de transport raportând lunar la contabilitate toate aceste date, pe bază de Foi de Activitate Zilnică și centralizator lunar.
- Se întocmeste săptămânal tabelul cu organizarea prezenței la locul de muncă al șoferilor, în funcție și de programarea primită de la Directorul Medical al

unității și se urmărește modul de îndeplinirea al sarcinilor de serviciu, primite de acestia.

- Se verifică permanent pontajul șoferilor, în comparație cu datele furnizate de biroul RUNOS.
- Se urmărește în permanență starea tehnică a mașinilor, remediind în cel mai scurt timp defectiunile ivite.

2. Mentenanță cladiri, grupuri sanitare, instalații electrice, circuit climatizare ambientală

- Renovare parțială a spațiului unde actualmente funcționează secțiunea virusologie din cadrul laboratorului Microbiologie, conform comenzii nr.162 din 01.06.2016, în valoare de 2000 lei
- Înlocuirea parțială a conductei verticale de evacuare a apei pluviale pe o lungime de aproximativ 16 m, apă ce se colectează de pe acoperișul sediului D.S.P. Bihor, partea dinspre curte, conform comenzii nr. 162 din 01.06.2016 în cuantum de 1500 lei
- Reparații felurite la grupurile sanitare, oficii, instalații electrice, circuite telefonice interne, instalații de climatizare.
- Pe parcursul anului 2016, la instalația de climatizare s-a intervenit de mai multe ori pentru a înlătura avariile unor circuite electronice de comandă și de două ori, conform contractului nr.24 / 23.05.2016, pentru igienizarea filtrelor și a unităților interioare.
- Toate aceste lucrări au fost executate de către firme de profil, sub urmărirea directă a personalului din compartimentul administrativ și prestațiile fiind recepționate pe baza proceselor verbale de recepție.

3. Întreținere și reparații grup electrogenerator:

S-au verificat periodic de către compartimentul administrativ, în limitele competenței profesionale în acest domeniu, motorul diesel de antrenare, nivelul de carburant din rezervor, nivelul de încărcare a bateriei de acumulatori necesară pornirii în caz de nevoie, achiziționându-se și un redresor cu disjuncție automata, având ca rol, menținerea permanent încărcat, a acumulatorului de pornire a generatorului eliminându-se astfel riscul nepornirii la nevoie a acestuia, din lipsă de curent electric în acumulator.

4. Mentenanță și reparații ale instalațiilor de exhaustare ale gazelor provenite în urma analizelor chimice efectuate în Laboratorul de chimie, conform comenzii nr. 341 din 29.11.2016, în valoare de 1668 lei, comanda lansată către o firmă de profil, s-au demontat cele două motoare electrice de antrenare al exhaustoarelor, s-au reparat prin rebobinare și înlocuirea lagărelor de alunecare ale rotoarelor.

5. Sănătate și Securitate în muncă

- S-a continuat colaborarea pe linia de Securitate Sănătate în Muncă cu o firmă de specialitate angajată contractual în acest sens, conform contractului nr. 30 din 08.07.2016, s-au organizat ședințe de instruire cu caracter general și specific locului de muncă cu angajații DSP Bihor., completându-se și semnându-se de către angajați a fișelor individuale de instruire.

6. Paza Securitate Incendii

- Verificarea și aducerea în stare de perfectă funcționare a tuturor extingătoarelor din dotarea unității precum și cele din autovehiculele aflate în componenta parcului auto al D.S.P. Bihor , operațiune realizată anual, de către un prestator autorizat, conform comenzii lansate pe S.E.A.P., în valoare de 1305,6 lei inclusive TVA

- Actualizarea Carnetelor individuale PSI și realizarea de instructaje permanente

7. Realizarea tuturor activităților de metrologizare și etalonare a aparaturii de laborator folosită în activitatea DSP Bihor și urmărirea realizării mentenanței pe aparatura de laborator în laboratoarele de microbiologie, chimie-toxicologie și igiena radiațiilor în vederea acreditărilor R.E.N.A.R, prin s.c.Metronserv s.r.l. Focsani prin comanda înregistrată în S.E.A.P. în valoare de 13980 inclusiv TVA și acreditarea R.E.N.A.R ale tuturor laboratoarelor.

8. Urmărirea derulării contractelor de utilități și prestări servicii în care este angajată DSP Bihor cu terți, precum analiza calitativă și cantitativă a acestor servicii, în vederea posibilității aplicării BUN DE PLATA pe facturile emise de aceștia.

9. Semnarea angajamentelor de plată pentru execuția tranzacțiilor în Trezoreria municipiului Oradea

10.Participarea la activitatea diverselor comisii înființate din dispoziția Conducerii DSP Bihor, comisii de recepție, comisii de inventariere și casare, comisii de examinare a candidaților pentru posturile vacante ivite pe parcursul acestui an.

11.Urmărirea mișcărilor de bunuri în și din magazia centrală, organizarea și verificarea activității gestionarului în funcție și urmărirea / verificarea aprovizionării instituției cu materiale consumabile.

12. Transportul corespondenței unității, urmărirea activității și întocmirea situațiilor referitoare la abonamentele telefonice ale DSP Bihor, refacerea arhivei DSP Bihor împreună cu întocmirea nomenclatoarelor arhivistice și punerea lor în aplicare

13.Transportul deșeurilor menajere, conform contractnr.12 / 29.04.2016 încheiat cu s.c.RER ECOLOGIC SERVICE s.a. și a deșeurilor periculoase rezultate în urma activității laboratoarelor din cadrul D.S.P. Bihor, de către o firmă specializată în acest sens conform contract 22 / 25.05.2016 încheiat cu S.C. STERICYCLE ROMÂNIA s.r.l.

14.Realizarea inventarierii întregului patrimoniu al D.S.P. Bihor concomitent cu evaluarea bunurilor mijloace fixe și obiecte de inventar și propunerea celor uzate moral și fizic, pentru casare

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 2015 (ex. paza, cuățenie, traducere, apa potabilă, current, telefonie, etc).Necesar pentru continuarea activității DSP Bihor fără întrerupere și fără disfuncționalității în aprovizionare până la apobarea bugetului pe 2014.	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 2015 – calcularea procentului online pentru anul 2015 care trebuie să fie mai mare de 40% conform Hotărârii nr. 167/2010 Art. 66 ¹ .	Sediul DSP Bihor	Realizat 41.26 %. Se calculează cât din planul anual contractat pe 2015 a fost on line respectiv off line și totodată se specifică numărul de proceduri pentru ANUL 2015 : Cumpărări directe on line în SEAP - 184 Cumpărări directe off line - 347
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 2016 au fost estimate un număr aproximativ de 400 referate de necesitate).
4.	Rezolvarea referatelor aprobate prin achiziții directe		<ul style="list-style-type: none"> ❖ s-au întocmit note justificative pentru legalitatea procedurilor de achiziții. În total am întocmit un număr de 370 de note justificative. După nota justificativă urmează finalizare achiziției care a fost făcută prin: ❖ comenzi scrise – în număr de aproximativ 180 ❖ comenzi SEAP – în număr de 200 ❖ contracte – în număr de 32 ❖ 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 celelalte compartimente. Pentru probele care se transmit la alte laboratoare m-am ocupat și de amalajul exterior, adică protejarea acestuia cu cutii de plastic și cu baterii de gheață pentru menținerea unei temperaturi constante.
7.	Pregătirea actelor 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 după ele se pastrează la dosarul achiziției. Factura astfel pregătită se înaintează pentru viza de bun de plată.

8.	Remedierea diferitelor probleme aparute în rezolvarea referatelor prin corespondența de la compartimentele de chimie, microbiologie, radiatii și de epidemiologie.	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 și 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.	Achiziția de aparatura de laborator	Sediul DSP Bihor	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sistem de producere apa ultra pura ➤ Sonometru integrator (analizor acustic portabil) ➤ Spectrometru multicanal alfa, cu fond scazut ➤ Incubator cu convecție naturala ➤ Aparat portabil pentru măsurarea efectului eritemal de expunere UV de la aparatele de bronzat
12.	Retransmiterea adreselor și a e-mailurilor primite de la MS cu privire la încheierea contractelor subsecvente de furnizare combustibili pentru anul 2015 și 2016, și a documentele necesare încheierii contractelor subsecvente care trebuie transmise tuturor instituțiilor sanitare din județul Bihor.	Sediul DSP Bihor	Toată documentația primită necesară încheierii contractelor subsecvente a fost transmisă mai departe pe e-mail tuturor instituțiilor sanitare din județul Bihor.
13.	Participare la comisia de inventariere	Sediul DSP Bihor	Se verifică stocul faptic și scriptic conform documentelor de inventar.