



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 ; programe@aspbihor.ro

Nr.data.....

RAPORT DE ACTIVITATE

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BIHOR

ANUL 2015

Cuprins

Aspecte privind starea de sănătate a populației județului Bihor	3
Date demografice	3
Date de morbiditate	6
Biroul Resurse umane, normare, organizare și salarizare.....	9
Compartimentul juridic.....	11
Compartiment biostatistică și informatică în sănătatea publică	14
Compartimentul avizare/autorizare sanitară	16
Departamentul de supraveghere în sănătatea publică	17
Compartimentul de supraveghere a bolilor transmisibile	17
Compartimentul de evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și muncă.....	39
Igiena alimentației.....	53
Igiena colectivităților de copii și tineri	69
Compartimentul de medicina muncii.....	80
Compartimentul evaluare și promovare a sănătății.....	88
Colectiv analiza stării de sănătate	88
Colectiv supraveghere boli netransmisibile	120
Laborator de diagnostic și investigare în sănătatea publică.....	122
Laboratorul de diagnostic în microbiologie	122
Laboratorul de chimie sanitară și toxicologie	144
Laborator de igiena radiațiilor ionizante	152
Serviciul de control în sănătate publică	160
Compartimentul de control în asistența ambulatorie de specialitate.....	173
Compartimentul de control unități și servicii de sănătate	175
Departamentul economic și administrativ	178
Biroul contabilitate.....	178
Compartimentul administrativ și mentenanță	181
Compartimentul de achiziții publice	183

ASPECTE PRIVIND STAREA DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI JUDEȚULUI BIHOR

DATE DEMOGRAFICE

Populația județului Bihor a fost de 619441 locuitori în anul 2015, comparativ cu 620866 locuitori în anul 2014.

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

Tabel I - Populația județului Bihor pe medii de proveniență

Populația *	2014	2015
Total	620866	619441
Urban	320274	319285
Rural	300592	300156

La nivelul județului Bihor populația de sex masculin reprezintă 48,74% din totalul populației în 2015 față de 48,75% din totalul populației în 2014, iar populația de sex feminin reprezintă 51,26% în 2015 față de 51,25% în 2014.

Tabel II - Repartiția populației județului Bihor pe sexe

Populația *	2014	2015
Total	620866	619441
Masculin	302674	301928
Feminin	318192	317513

* datele au fost furnizate de către Direcția Județeană de Statistică Bihor prin adresa nr. 108 din 11.01.2016, înregistrată în unitatea noastră cu nr. 399 din 11.01.2016

Natalitatea

Natalitatea a fost de 8,73 ‰ în 2015 (11 luni) față de 8,60 ‰ în anul 2014 (11 luni) (fig. 1).

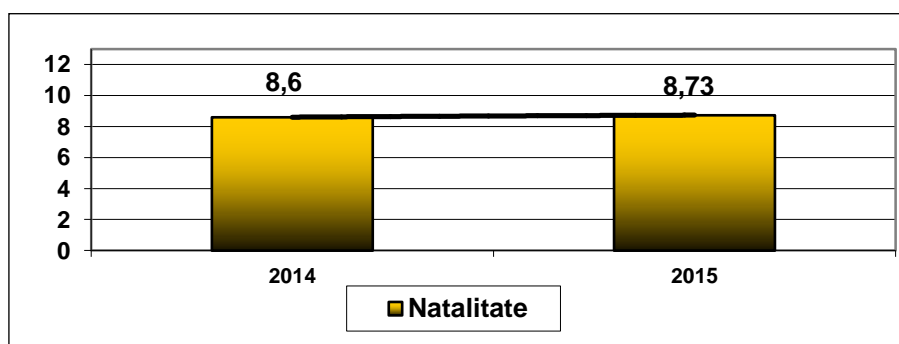


Figura 1 - Natalitatea în județul Bihor în anii 2014 - 2015

În județul Bihor numărul nașcuților vii a fost de 5405 în 2015 (11 luni) față de 5342 în 2014 (11 luni).

Mortalitatea generală

În 2015 (11 luni), mortalitatea generală în județul Bihor a fost de 11,16‰ față de 10,61‰ în 2014 (11 luni). (figura 2).

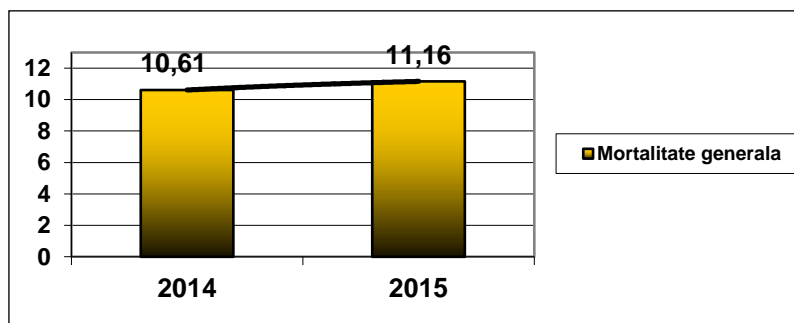


Figura 2 - Mortalitatea generală județul Bihor în anii 2014- 2015

Numărul deceselor înregistrate în 2015 (11 luni) a fost de 6912 față de 6586 decese în 2014 (11 luni).

Principalele cauze medicale de deces la populația județului Bihor în perioada 2014 - 2015 este prezentată în tabelul următor:

Tabel III - Principalele cauze de deces, în județul Bihor în anii 2014- 2015 (11 luni)

Ani	2014		2015	
	Nr.decese	la ⁰ /0000 loc.	Nr.decese	la ⁰ /0000 loc.
Ap. Circulator	4101	660,53	4250	686,10
Tu. Maligne	1317	212,12	1335	215,52
Ap. Respirator	347	55,89	430	69,42
Ap. Digestiv	312	50,25	296	47,79
Accidente	228	36,72	232	37,45
Tuberculoză	9	1,45	10	1,61

Sporul natural

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

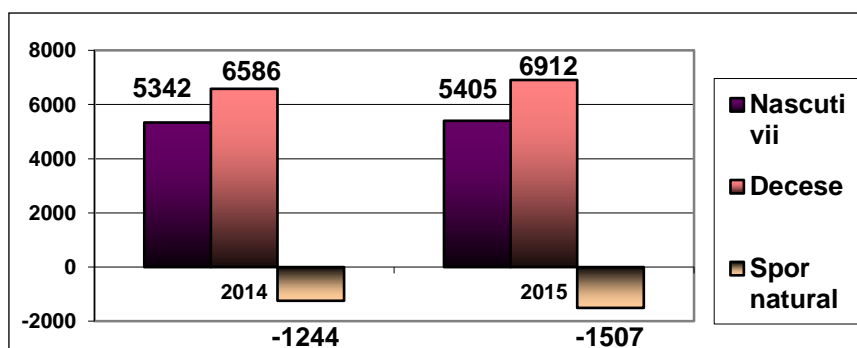


Figura 3 - Numărul născuților vii, numărul deceselor și sporul natural în județul Bihor, în anii 2014-2015

Sporul natural își menține valoarea negativă de -2,43 ‰ locuitori în 2015 (11 luni), față de -2,01‰ locuitori în 2014 (11 luni) (figura 4).

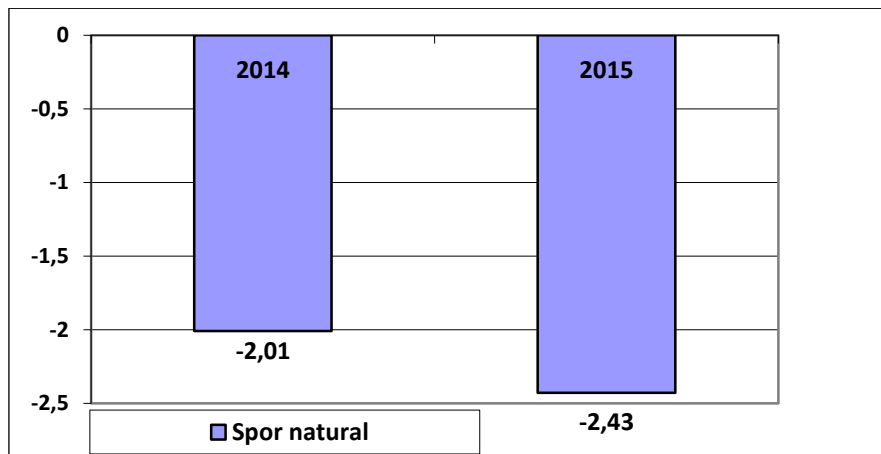


Figura 4 - Evoluția sporului natural, în județul Bihor, în perioada 2014-2015

Mortalitatea infantilă

Mortalității infantile a fost de 9,44 ‰ nașteri în 2015 (11 luni), față de 6,40 ‰ nașteri în 2014 (11 luni) (figura 5).

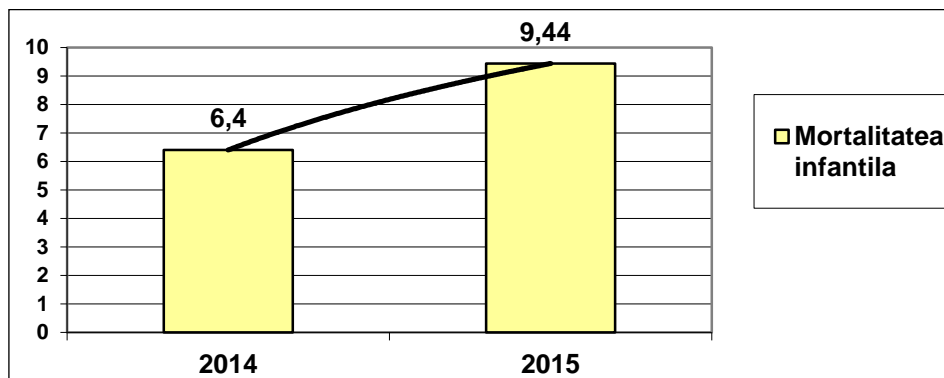


Figura 5 - Mortalitatea infantilă în județul Bihor în anii 2014-2015

Numărul deceselor înregistrate la populația cu vârstă cuprinsă între 0-1 an a fost de 51 în 2015 (11 luni) față de 34 decese în 2014 (11 luni).

CONCLUZII

Analizând aspectele demografice observăm o modificare ușoară a indicatorilor demografici în 2015 (11 luni), comparativ cu 2014 (11 luni).

- populația județului Bihor este în ușoară scădere în 2015, comparativ cu 2014;
- natalitatea a fost de 8,73 ‰ în 2015, în ușoară creștere față de 8,60 ‰ în 2014;
- în 2015, mortalitatea generală în județul Bihor a fost de 11,16 ‰, decese la 1000 locuitori, în ușoară creștere față de 10,61 ‰ în 2014.
- mortalitatea infantilă a crescut cu 3 procente de la 6,40 ‰ în 2014, la 9,44 ‰ în 2015;
- sporul natural își menține valoarea negativă de -2,40 ‰ în 2015, față de -2,01 ‰ în 2014.

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

DATE DE MORBIDITATE

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

- în anul 2015 s-a înregistrat un număr de 515931 cazuri de îmbolnăviri, în scădere față de anul precedent când numărul total al cazurilor noi de îmbolnăviri a fost de 516241 în 2014;
- pe primul loc se situează îmbolnăvirile aparatului respirator - 271849, pe locul al 2-lea boli ale aparatului digestiv - 40752 îmbolnăviri, pe locul 3 boli ale Sistemului Osteo-articular, mușchilor și țesut conjunctiv - 37955;
- bolile genito-urinare au fost în număr de 28419 îmbolnăviri, bolile infecțioase și parazitare sunt în număr de 18411, din care cazuri noi de TBC 259 în 2015;

Tabel IV - Numar total cazuri noi de imbolnavire, raportate de cabinetele medicilor de familie din județul Bihor, pe principalele categorii de boli, în anii 2014-2015

Nr. crt	Boala	2014	2015
	Total	516241	515931
1	Ap. respirator	272619	271849
2	Ap. digestiv	41493	40752
3	Sist. Osteo-art., mușchilor și țes. conj.	38018	37955
4	Ap. Genito-urinar	28721	28419
5	Ap. circulator	19635	18944
6	Boli infecțioase și parazitare	18771	18411

Tabel V - Numar total cazuri noi de imbolnavire, prin tuberculoză, în județul Bihor în anii 2014-2015

Tuberculoză – Cazuri noi	2014	2015
Total	289	259
U	109	84
R	180	175

Numărul total al cazurilor de îmbolnăviri în județul Bihor este în scădere în ultima perioadă. Predomină în anul 2015, bolile aparatului respirator, urmate de boli ale aparatului digestiv.

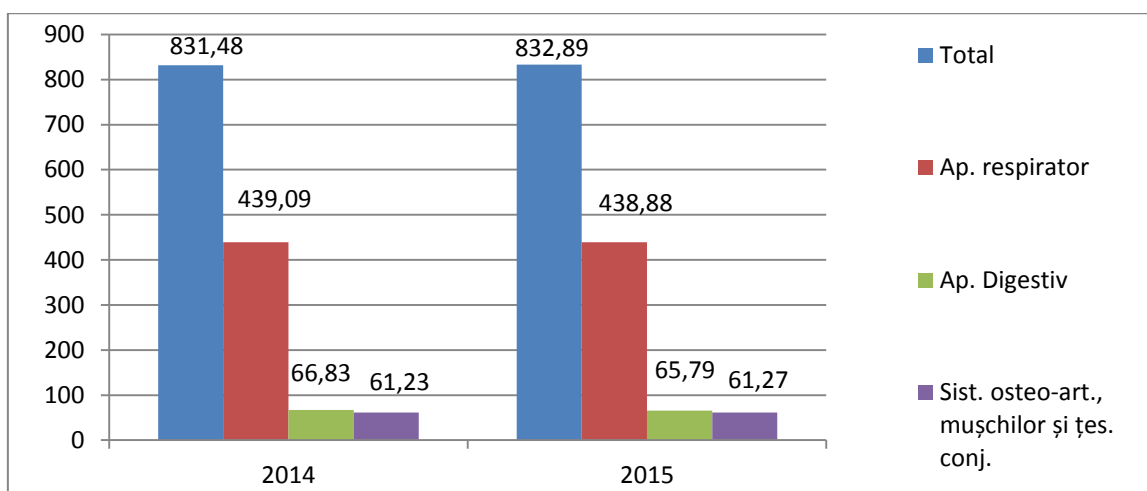


Figura 1 - Incidența totală și incidența specifică pe tipuri de îmbolnăviri – la 1000 locuitori, în județul Bihor, în anii 2014-2015

Cazurile noi de diabet zaharat sunt în creștere în 2015 (2642 cazuri noi de îmbolnăvire) față de anul 2014 (2489 cazuri noi de îmbolnăvire).

Numărul de cazuri noi diagnosticate ca tumori este de 2443 în 2015, în creștere față de 2350 în 2014.

Tabel VI - Date raportate de la registrele teritoriale

Nr. crt	Boala	Număr cazuri noi		Număr cazuri aflate în evidență (vii) la 31 decembrie **	
		2014	2015	2014	2015
1	Diabet zaharat	2489	2642	29925	31398
2	Tumori	2350	2443	12530	13633

** nu sunt scoase din evidență decesele lunii decembrie

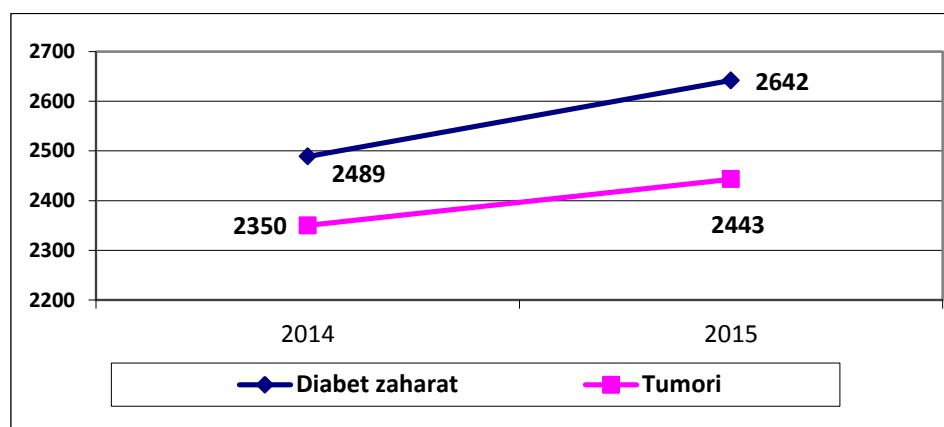


Figura 2 - Evoluția cazurilor noi de îmbolnăviri prin tumori și diabet zaharat în județul Bihor, în perioada 2014- 2015

S-au înregistrat 121 cazuri noi de îmbolnăviri prin cancer de col uterin, în județul Bihor, în 2015 față de 120 cazuri în 2014.

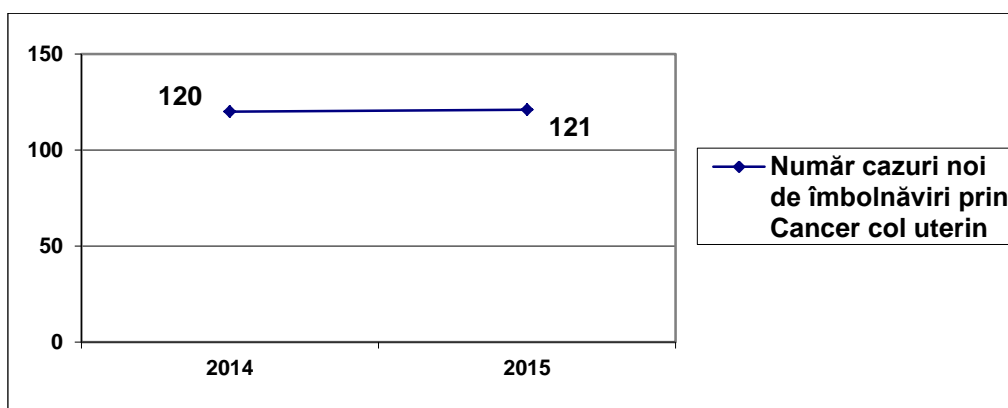


Figura 3 - Evoluția cazurilor noi de îmbolnăviri prin cancer de col uterin în județul Bihor, în perioada 2014 - 2015

În județul Bihor, în primele 9 luni ale anului 2015 au fost depistate 4.229 gravide comparativ cu anul 2014 (9 luni) când au fost depistate 3909 gravide

Tabel VIII - Gravide nou depistate (cabinetul medicului de familie) în anii 2014-2015 (9 luni)

	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
2014	3909	1	176	983	1654	876	213	6		
2015	4229	4	190	1044	1785	919	276	10	1	

În județul Bihor, în primele 9 luni ale anului 2015 au fost înregistrate 1367 avorturi cu 271 mai multe avorturi decât în 2014 (9 luni) când au fost înregistrate 1096 avorturi.

Tabel VIII - Întreruperea cursului sarcinii în anii 2014-2015 (9 luni)

	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
2014	1096	471	13	151	226	244	206	163	84	7	2
2015	1367	621	9	164	251	322	272	266	69	13	1

BIROUL RESURSE UMANE, NORMARE, ORGANIZARE ȘI SALARIZARE

Principalele activități desfășurate de personalul din cadrul Biroului Resurse Umane, Normare, Organizare, Salarizare în cursul anului 2015 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.;
- s-au eliberat adeverințe pentru foștii angajați care au solicitat sporurile cu caracter permanent în vederea întocmirii dosarelor de pensionare;
- 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 Ordinelor, Normelor de aplicare și circularelor Ministerului Sănătății, a altor acte normative generale și a celor cu aplicare în sectorul sanitar;
- pentru anul 2015 au fost centralizate și verificate lunar solicitările unităților sanitare privin 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 adreșelor 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 Contabilitate, inspector principal și inspector debutant la Serviciul de Control în Sănătatea Publică, referent de specialitate superior la Serviciul de Control în Sănătatea Publică și șofer II la Compartimentul Administrativ și Mentenanță;
- a asigurat organizarea examenului de promovare de la șofer II la șofer I;
- au fost aplicate prevederile privind creșterile salariale pentru personalul

- instituției prevăzute de OUG nr. 70 / 2014, Legea 185 / 2015 și Legea nr. 293/2015;
- a asigurat participarea la ședințele consiliilor de administrație ale unităților sanitare publice cu paturi din jud. Bihor;
 - a ținut evidența și repartizarea la stagii a 651 medici, medici dentiști și farmaciști rezidenți (rezidențiat pe loc și pe post);
 - pentru 70 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, curriculumul de pregătire, precum și condițiile și documentele pentru înscrierea la examenul de specialist;
 - a fost asigurată informarea și s-a preluat documentația necesară în vederea schimbării centrului universitar de pregătire pentru medicii, medicii dentiști și farmaciștii rezidenți, în sesiunile februarie și iunie 2015;
 - s-au făcut înscrieri la examenele pentru obținerea titlului de medic/medic dentist/farmacist specialist sesiunile martie 2015 – 6 candidați și octombrie 2015 – 74 candidați;
 - s-au făcut înscrieri la concursul de rezidențiat pe loc și pe post din sesiunea 15.11.2015, pentru un număr de 183 candidați;
 - s-au făcut înscrieri la examenul pentru obținerea titlului de medic/medic dentist/farmacist primar din sesiunea 17.06.2015 – 53 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 (19 candidați) și octombrie 2015 (118 candidați), medic/farmacist primar sesiunea iunie 2015 (65 candidați) și biolog/biochimist/chimist specialist și principal sesiunea iunie 2015 (26 candidați);
 - pentru fundamentarea numărului de locuri / posturi pentru concursul de rezidențiat sesiunea noiembrie 2015 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 187 de adeverințe solicitate în vederea cumpărărilor în rate, spitalizare, deduceri personale de impozit;
 - au fost preluate și verificate un număr de 315 dosare depuse de medici/medici dentiști/farmaciști/asistenți medicali generaliști/ asistenți medicali/ kinetoterapeuți în vederea obținerii certificatelor de conformitate. Dosarele au fost înaintate Ministerului Sănătății.
 - au fost preluate și verificate un număr de 120 dosare pentru înregistrarea cabinetelor medicale în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale, eliberându-se certificatele de înregistrare.

- au fost preluate și verificate un număr de 42 de solicitări pentru anularea cabinetelor din Registrul Unic al Cabinetelor Medicale;
- a fost condusă la zi evidența medicilor din județul Bihor;
- au fost preluate și verificate documentațiile depuse de medici în vederea obținerii a 104 coduri de parafă;
- s-a preluat documentația necesară și s-au eliberat 39 autorizații de liberă practică pentru activitățile conexe actului medical;
- s-au redactat și înregistrat 164 dispoziții ale conducerii unității;
- a fost condusă evidența militară a angajaților unității;
- a fost îndeplinită activitatea de relații cu publicul, relații și consultanță pentru personalul medical din județul Bihor;
- au fost îndeplinite orice alte sarcini repartizate de către conducerea Direcției de Sănătate Publică a județului Bihor.

○

Numărul de paturi în unitățile sanitare publice din județul Bihor

PATURI SECTOR PUBLIC	MS +APL	CF	MAI	TOTAL
PATURI SPITALIZARE CONTINUA	3468	126	236	3830
PATURI SPI TALIZARE ZI	150	6	14	170

Situația posturilor din spitalele din județul Bihor

POSTURI OCUPATE MS+APL	MS +APL
MEDICI	560
ALT PERSONAL SAN. SUPERIOR	160,5
ASISTENTI	2178
ALTE FUNCTII	2038
TOTAL POSTURI OCUPATE	4936,5

* inclusiv SAJ BIHOR

PERSONAL CU PFA	MS +APL
MEDICI	46
ALT PERSONAL SAN. SUPER	17
ASISTENTI	83
ALTE FUNCTII	37
TOTAL	183

COMPARTIMENTUL JURIDIC

În cursul anului 2015, D.S.P. Bihor, prin Compartimentul Juridic, a participat în calitate de parte procesuală la judecarea unui număr de 65 dosare civile.

Au fost transmise spre executare silită Direcției Generale a Finanțelor Publice Bihor un număr de 35 *procesele 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 22 *sentințe penale* referitoare la internare medicală în baza art. 110 Cod penal și un număr de 30 *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 2 *solicitări* depuse la registratura instituției și a participat ca membri sau consultanți în comisiile de evaluare a atribuirii contractelor de achiziție publică constituite la nivelul D.S.P. Bihor.

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 500 înscrisuri;

b) a participat la negocierea și încheierea contractelor în număr de 38 ;

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 85;

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 silită 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, circularelor și instrucțiunilor tehnice elaborate de Ministerul Sănătății ;

l) a realizat permanent evidența actelor normative cu aplicare în sistemul sanitar, publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, și a celor cu caracter general sau privind probleme financiar - contabile ce se regăsesc în activitatea instituției ori a unităților sanitare din județul Bihor;

m) a asigurat permanent consultanță juridică tuturor compartimentelor instituției precum și unităților sanitare publice din județul Bihor;

n) a asigurat permanent informarea personalului privind actele normative din domeniul de activitate al D.S.P. Bihor nou-apărute;

o) a îndeplinit diferite lucrări cu caracter juridic.

p) a răspuns la 2 cereri de avizare, în vederea apostilării, a unor documente emise de unități sanitare din județul Bihor, activitate cu caracter permanent.

q) a întocmit diverse situații și raportări solicitate de conducerea D.S.P. Bihor sau instituțiile statului.

r) a participat la ședințele lunare ale consiliilor de administrație ale unităților sanitare publice nominalizate din județul Bihor în calitate de membru, respectiv supleant.

Nu au existat disfuncționalități în activitatea compartimentului juridic în cursul anului 2015 .

Menționăm faptul că activitatea Compartimentului Juridic al DSP Bihor în cursul anului 2015 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.

COMPARTIMENT BIOSTATISTICĂ ȘI INFORMATICĂ ÎN SĂNĂTATEA PUBLICĂ

Nr.	<i>Activitatea</i>
1.	Raport de activitate al compartimentului pentru anul 2014
2.	Pregătirea activității de raportare SAN 2015 către Ministerul Sănătății
3.	Calcularea, indicatorilor statistici trimestriali (trimestrele IV 2014) și trim I,II, III, 2015
4.	Inventarierea structurilor unităților spitalicești din județul Bihor
5.	Reactualizarea bazei de date cu Cabinetele de Medicina de Familie
6.	Difuzarea la Cabinetele de Medicina de Familie a adresei Serviciului de Medicină Legală Bihor privind completarea corectă a certificatului medical constatator al morții
7.	Constituirea evidenței angajamentelor medicilor din Cabinetele de Medicina de Familie privind completarea corectă a certificatului medical constatator al morții
8.	Realizarea bazei de date cu Spitalele din județul Bihor
9.	Asistența telefonică pentru medicii de familie, privind raportarea datelor statistice
10.	Realizarea bazei de date cu cabinetele de Medicina Muncii și difuzarea formularelor de raportare
11.	Colaborarea cu C.A.S. Bihor pentru culegerea de date privind raportarea SAN 2015.
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 – 1 comunicare, (comparativ 1 comunicări în 2014); informări în format electronic
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 2014, I, II, III 2015), 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 2015; 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 2014, precum și trimestrele I, II, III 2015)
27.	Informarea tuturor unităților sanitare cu privire la „Reglementările de completare a certificatului medical constatator al decesului și codificarea buletinului statistic pentru deces”

<i>Nr.</i>	<i>Activitatea</i>
28.	Întocmirea procedurii pentru „Arhivarea datelor în format electronic”
29.	Prelucrarea datelor primite de la unitățile sanitare cu paturi pentru trimestrul I,II,III 2015, 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 2014, în vederea întocmirii și raportării privind principalii indicatori ai cunoașterii sănătății pentru anul 2015
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

Propuneri :

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

Indicatori ai spitalelor din județul Bihor
Centralizare pentru perioada 01.01.2015 - 30.11.2015

Denumirea spitalului	Nr. paturi	Media paturilor	Bolnavi				Zile spitalizare	
			Aflați	Intrați	Ieșiți			Rămași
					Total	Decedați		
Total Județul Bihor - public	3468	3437	1615	101010	100145	1975	2480	900771
Spital Clinic Judetean de Urgenta Oradea	885	885	397	38806	38600	1115	603	211524
Spitalul Clinic Municipal "Dr. Gavril Curteanu" Oradea	1061	1037	441	31950	31657	511	734	269415
Spitalul Orășenesc Aleșd	135	133	66	3677	3657	73	86	32777
Spitalul Municipal "Ep. N. Popovici" Beiuș	225	225	67	6666	6615	39	118	43754
Spitalul Municipal "Dr. Pop Mircea" Marghita	267	262	67	7617	7544	86	140	64197
Spitalul Municipal Salonta	122	122	49	3767	3752	68	64	24119
Spitalul Clinic de Recuperare Băile Felix	260	260	52	5295	5118	0	229	80608
Spitalul Orășenesc Ștei	52	52	12	1424	1401	53	35	12213
Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Ștei	235	235	269	400	405	3	264	91761
Spitalul de Psihiatrie Nucet	226	226	195	1408	1396	27	207	70403

Total Județul Bihor - privat	143	143	27	4711	4691	9	27	18567
Spitalul Pelican	126	126	25	4289	4291	9	23	14198
Spitalul Euclid	17	17	2	422	400	0	4	4369

COMPARTIMENTUL AVIZARE/AUTORIZARE
SANITARĂ

Nr. crt.	Activitatea	Anul	
		2014	2015
1.	Nr. notificări privind asistența de specialitate de sănătate publică	1602	1733
2.	Nr. autorizări sanitare	379	369
3.	Nr. notificări privind certificarea conformității	29	282
4.	Nr. vize anuale	119	165
5.	Documentații soluționate favorabil în vederea obținerii fondurilor europene	340	534

DEPARTAMENTUL DE SUPRAVEGHERE ÎN SĂNĂTATEA PUBLICĂ

COMPARTIMENTUL DE SUPRAVEGHERE A BOLILOR TRANSMISIBILE

În cursul anului 2015 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 IMUNIZARE

OBIECTIV GENERAL:

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

STADIUL REALIZĂRII ACTIVITĂȚILOR PROPUSE:

In cadrul microcampaniilor au fost vaccinati conform PNI 32029 copii.

Nr. doze efectiv administrate pe tip de vaccin:

BCG = 5138 doze (2014 = 4887 doze)

HVBped = 5717 doze (2014 = 4210 doze)

ROR = 12786 doze (2014 = 6299 doze)

Pentaxim = 1101 doze* (2014 = 7711 doze)

Hexavalent = 16225 doze (2014 = 10596 doze)

VPI = 2171 doze (2014 = 10402 doze)

dT = 13470 doze

TOTAL = 60488 doze (2014=44105 doze)

In campania de vaccinare optionala antigripala au fost efectuate 9148 vaccinari.

In campania de vaccinare optionala VTA la gravide au fost vaccinate 633 persoane.

S-a realizat evaluarea acoperirii vaccinale la vârsta de 12luni(nascuti in iulie 2014,) la virsta de 18luni(nascuti in iulie 2013) si la virsta de 24 luni (nascuti in iulie 2014). Au fost evaluati un numar de 1433 copii din 231 CMI.

**Prin modificarea schemei de vaccinare s-a renunțat la administrarea de Pentaxim în favoarea vaccinului hexavalent.*

1. 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 Vaccin pneumococic conjugat*	Medic de familie
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 vaccinare 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, vaccinați cu VPI
- Care nu au în antecedentele vaccinale o doză de DTPa la 4 ani, 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.

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

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

Activitati desfasurate:

Conform repartizarii primite, am preluat si transportat:

- 26000 doze vaccin BCG
- 4000 doze vaccin hepatitic B pediatric,
- 16001 doze vaccin hexavalent.
- 11 700 doze vaccin RRO
- 8400 doze vaccin dT
- 3578 doze vaccin DTPa-VPI
- **depozitează și distribuie vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale;**

Activitati desfasurate:

Vaccinurile preluate au fost depozitate in spatiile frigorifice ale DSP. In penultima saptamina a fiecarei luni, medicii de familie se deplaseaza la sediul DSP Bihor si ridica vaccinul repartizat in conditii corespunzatoare.

b) 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 realizarile vaccinarilor lunii precedente precum si catagrafiile microcampaniei lunii in curs, estimandu-se astfel cantitatile necesare de vaccin pentru microcampania lunii in 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 se face si instruirea personalului vaccinator. Total numar instruiți: 52

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

Activitati desfasurate : Au fost verificate 51 de cabinete de medicina de familie privind modul de pastrare a vaccinurilor precum si inregistrarea si raportarea vaccinurilor.

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

Activitati desfasurate:

Se monitorizeaza in permanenta comunitatile cu acoperire vaccinala suboptimala;

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

Activități desfășurate:

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

Realizat

h) 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

i)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 2014,) la virsta de 18luni(nascuti in iulie 2013) si la virsta de 24 luni (nascuti in iulie 2013). Au fost evaluati un numar de 1433 copii din 231 CMI.

j)raportează datele privind acoperirile vaccinale conform metodologiei;

Formular de raportare a rezultatelor activității de estimare a acoperirii vaccinale la vârsta de 18 luni – februarie 2015

(copii născuți în luna *ieulie 2013*)

<i>Estimarea acoperirii vaccinale (1)</i>												
Tip vaccin	Nr. copii cu numărul indicat de doze de vaccin în antecedentele vaccinale											
	<i>Urban</i>						<i>Rural</i>					
	4	3	2	1	0	AV (%)	4	3	2	1	0	AV (%)
Vaccin BCG	0	0	0	246	6	97,61%	0	0	0	218	2	99,09%
Vaccin hepatitic B (Hep B)	3	234	5	4	6	94,04%	6	194	11	5	4	90,90%
Vaccin DTPa	227	11	4	2	8	90,07%	173	25	12	1	9	78,63%
Vaccin Hib	227	11	4	2	8	90,07%	173	25	12	1	9	78,63%
Vaccin poliomieltic (VPI)	227	11	4	2	8	90,07%	173	25	12	1	9	78,63%
Vaccin ROR	0	0	0	233	19	92,46%	0	0	0	188	32	85,45%
<i>Nr. total copii investigați pentru antecedente vaccinale</i>	<i>Urban = 252</i>						<i>Rural = 220</i>					
<i>Evaluarea motivelor nevaccinării corespunzătoare vârstei (2)</i>												
Motive nevaccinării	Număr copii nevaccinați corespunzător vârstei (3), din cauza motivelor menționate mai jos											
Contraindicație medicală (C)	3						9					
Refuz părinte/apartinător (R)	14						17					
Neprezentare (N)	5						12					
Născut în străinătate (S)	0						2					
Omisiune (O)	3						8					
Lipsă vaccin (L)	0						0					
<i>Nr. total copii nevaccinați corespunzător vârstei</i>	<i>Urban = 25</i>						<i>Rural = 48</i>					

Acoperire vaccinala la virsta de 18 luni:

- 1 doza vaccin BCG : 98,3% (2014= 99,22%)
- 3 doze vaccin Hep B: 92,5% (2014= 95,12%)
- 4 doze vaccin DTPa: 84,7% (2014= 89,96%)
- 4 doze vaccin VPI: 84,7% (2014= 89,96%)
- 4 doze de vaccin Hib: 84,7% (2014= 89,96%)
- 1 doza de vaccin rujeolic (ROR): 89,2% (2014= 92,52%)

*Formular de raportare a rezultatelor activității de estimare a acoperirii vaccinale la vârsta de 12 luni – august 2015
(copii născuți în luna *ieulie 2014*)*

DSPJ: **BIHOR**

<i>Estimarea acoperirii vaccinale (1)</i>												
Tip vaccin	Nr. copii cu numărul indicat de doze de vaccin în antecedentele vaccinale											
	<i>Urban</i>						<i>Rural</i>					
	4	3	2	1	0	AV (%)	4	3	2	1	0	AV (%)
Vaccin BCG	0	0	0	249	5	98,03%	0	0	1	226	10	95,78%
Vaccin hepatitic B (Hep B)	140	95	11	5	3	92,51%	81	111	21	14	10	81,01%
Vaccin DTPa	51	168	25	6	4	86,22%	28	140	34	15	20	70,88%
Vaccin Hib	51	168	25	6	4	86,22%	28	140	34	15	20	70,88%
Vaccin poliomieltic (VPI)	51	168	25	6	4	86,22%	28	140	34	15	20	70,88%

Vaccin ROR	0	0	0	173	81	68,11%	0	0	0	114	123	48,10%
Nr.total copii investigați pentru antecedente vaccinale	Urban = 254						Rural = 237					
<i>Evaluarea motivelor nevaccinării corespunzătoare vârstei (2)</i>												
Motive nevaccinării	Număr copii nevaccinați corespunzător vârstei (3), din cauza motivelor menționate mai jos											
Contraindicație medicală (C)	21						30					
Refuz părinte/apartinător (R)	8						22					
Neprezentare (N)	25						30					
Născut în străinătate (S)	-						1					
Omisiune (O)	33						49					
Lipsă vaccin (L)	-						-					
Nr.total copii nevaccinați corespunzător vârstei	Urban = 87						Rural =132					

Acoperire vaccinala la vîrsta de 12 luni:

- 1 doza vaccin BCG : 96,9% (2014= 97,64%)
- 3 doze vaccin Hep B: 86,76% (2014= 88,73%)
- 4 doze vaccin DTPa: 78,55% (2014= 60,94%)
- 4 doze vaccin VPI: 78,55% (2014= 60,94%)
- 4 doze de vaccin Hib: 78,55% (2014= 60,94%)
- 1 doza de vaccin rujeolic (ROR): 58,1% (2014= 67.52%)

*Formular de raportare a rezultatelor activității de estimare a acoperirii vaccinale la vîrsta de 24 luni – august 2015
(copii născuți în luna iulie 2013)*

DSPJ: **BIHOR**

<i>Estimarea acoperirii vaccinale (1)</i>												
Tip vaccin	Nr. copii cu numărul indicat de doze de vaccin în antecedentele vaccinale											
	Urban						Rural					
	4	3	2	1	0	AV (%)	4	3	2	1	0	AV (%)
Vaccin BCG	0	0	0	242	6	97,58%	0	0	0	221	1	99,54%
Vaccin hepatitic B (Hep B)	4	231	4	4	5	94,75%	10	196	8	6	2	92,79%
Vaccin DTPa	226	11	2	1	8	91,12%	192	12	10	0	8	86,48%
Vaccin Hib	226	11	2	1	8	91,12%	192	12	10	0	8	86,48%
Vaccin poliomieltic (VPI)	226	11	2	1	8	91,12%	192	12	10	0	8	86,48%
Vaccin ROR	0	0	0	232	16	93,54%	0	0	0	197	25	88,73%
Nr.total copii investigați pentru antecedente vaccinale	Urban = 248						Rural = 222					
<i>Evaluarea motivelor nevaccinării corespunzătoare vârstei (2)</i>												
Motive nevaccinării	Număr copii nevaccinați corespunzător vârstei (3), din cauza motivelor menționate mai jos											
Contraindicație medicală (C)	1						5					
Refuz părinte/apartinător (R)	16						16					
Neprezentare (N)	5						6					
Născut în străinătate (S)	-						-					
Omisiune (O)	-						4					
Lipsă vaccin (L)	-						-					

Nr.total copii nevaccinați corespunzător vârstei	Urban = 22	Rural = 31
---	------------	------------

Acoperire vaccinala la vârsta de 24 luni:

- 1 doza vaccin BCG : 98,5% (2014= 99,41%)
- 3 doze vaccin Hep B: 93,8% (2014= 97,01.%)
- 4 doze vaccin DTPa: 88,9%(2014 = 94,32%)
- 4 doze vaccin VPI: 88,9% (2014 = 94,32%)
- 4 doze de vaccin Hib: 88,9% (2014 = 94,32%)
- 1 doza de vaccin rujeolic (ROR): 91,2% (2014 = 95.52%)

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

Realizat

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

h) *Activitati desfasurate:- Participare la sesiunea de instruire organizata.*

Realizat

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

Activitati desfasurate:conform procedurilor

j) **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:

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

2015

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

- cost mediu realizat/vaccinare = 44,37lei

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 (și transporturi efectuate cu mașina proprie a instituției) și a celor administrative.

2014

- cost mediu estimat/vaccinare conform Ord.MS nr. 422/2013 = 45lei

- cost mediu realizat/vaccinare = 45,74lei

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:

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 **9150** doze de vaccin, antigripal si supraveghează 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 realizarile vaccinarilor lunii precedente, estimandu-se astfel cantitatile necesare de vaccin.

Realizat

c) centralizează la nivel județean necesarul de vaccinuri pe grupe la risc 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) verifică condițiile de păstrare a vaccinurilor, modul de administrare a acestora în condiții desigurantă maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, înregistrarea și raportarea vaccinărilor,

Activitati desfasurate:-

Au fost verificate **51** de cabinete de medicina de familie privind modul de pastrare a vaccinurilor precum si inregistrarea si raportarea vaccinurilor.

e) 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

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

Activitati desfasurate: conform procedurilor

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

Activitati desfasurate:

Conform instructiunilor, raportarea stocurilor de vaccin se face trimestrial.

Realizat

Indicatori de eficiență

2015

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

- cost mediu realizat/vaccinare = 17,14lei

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 (și transporturi efectuate cu mașina proprie a instituției) și a celor administrative.

2014

- cost mediu estimat/vaccinare conform Ord.MS nr. 422/2013 = 35lei

- cost mediu realizat/vaccinare = 21,75lei

Deficiențe

În cursul anului 2015 au existat deficiențe în aprovizionarea cu vaccinuri din partea MS, atât la vaccinul hepatitic B cât și la vaccinurile hexavalente. Au existat deficiențe și la înregistrarea în RENV, dar după încheierea contractelor pentru plata vaccinarilor, numărul copiilor înregistrați în RENV a crescut semnificativ.

ACTIVITĂȚILE DERULATE ÎN CADRUL PROGRAMULUI I.2 DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL A BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITYRE

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

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

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

Stadiul de realizare a activităților

2.1. 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;

Pentru fiecare boala în supraveghere: număr cazuri identificate/trim, măsurile dispuse – descriere Nu vor fi incluse HIV/SIDA, infecțiile nosocomiale (ex. Clostridium difficile) sau alte boli care nu fac obiectul acestui program.

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 2015:

- număr cazuri identificate în anul 2015 – 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

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

Se vor descrie problemele de sanatate publica identificate in judet: Ex TBE/hantaviroza _ numar cazuri identificate/trim, masuri dispuse.

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

DA, activitate efectuată în trim.II:

- 3 focare de botulism centrate pe zona Marghita a județului Bihor, zonă cu incidență crescută a botulismului datorită obiceiurilor alimentare și a nivelului de sanitație mai redus, cu 4 cazuri suspecte din care s-au confirmat 2 cu toxină tip B; procurarea serului a fost foarte dificilă;

- 4 cazuri de Boală Lyme, provenite, preponderent, din zona Beiușului, cunoscută ca și zonă endemică, cu indice de pozitivitate de 100 %; au fost confirmate de laboratorul CRSP Cluj;

DA, activitate efectuată în trim. III(lunile iulie, august, septembrie):

- 1 focar trichineloză, Diosig, cu 9 cazuri suspecte internate din 30 consumatori, cu Ig G pozitive la internați, dar fără simptomatologie, fără probă de aliment confirmată trichinoscopic, cu Ig M efectuate la primele 3 cazuri la Inst. Cantacuzino negative (luna august)

- 9 cazuri de Boală Lyme, provenite, preponderent, din zona Beiușului, cunoscută ca și zonă endemică, serurile recoltate se află în laboratorul CRSP Cluj, nefiind lucrate din lipsă de truse (lunile iulie, august, septembrie);

DA, activitate efectuată în trim. IV:

- 1 focar botulism, Mizieș (zona Beiușului), cu 1 caz suspect internat din 3 consumatori, cu toxină de tip B confirmată la Inst. Cantacuzino (luna nov.)

- 1 focar cu 1 caz de Boală Lyme, provenit tot din zona Beiușului, cunoscută ca și zonă endemică, confirmat serologic în laboratorul CRSP Cluj, din cele 9 lucrate, provenite din trimestrul trecut, mai fiind confirmate încă 5; total cazuri confirmate în trim. IV = 6 (octombrie, noiembrie);

2.3. 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;

Tipul de focar si etiologia, numarul de focare, depistate/sau care sunt in evolutie in trimestrul respectiv localitatea /colectivitatea unde evolueaza, sursa focarului, modul de transmitere, factori de risc identifiati, masuri dispuse in focar

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 2015:

Rubeola: 0 focare cu cazuri multiple

- 2 cazuri - recoltare ser, transmitere CRSP Cluj și I. C. Cantacuzino, 1

infirmat, iar 1 posibil deoarece Ig M a rămas echivoc și după repetare/trim. I

- 1 caz infirmat: anchetă, recoltare ser, expediere la laboratorul CRSP Cluj, IG M negative/trim. IV

Rujeola: 1 focar

○ 1 focar (1 caz)/trim. I - recoltare ser, transmitere CRSP Cluj și I. C. Cantacuzino, infirmat

HAV-A: 0 focare cu cazuri multiple

2 cazuri/trim. I

○ 1 caz, Fegernic: anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, dezinfectie. Transmitere fecal-orală.

○ 1 caz Oradea, Gr. Șc. Gheorghe Barițiu: anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, dezinfectie. Transmitere fecal-orală.

2 cazuri/trim. II

○ 2 cazuri de colectivitate – Șc. Gen. Șimian cu 1 caz: anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, dezinfectie. Transmitere fecal-orală; infirmat ulterior; - Șc. Gen. Mierlău cu 1 caz: anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, dezinfectie, vaccinare antihepatită A cu vaccin pediatric a 9 elevi. Transmitere fecal-orală.

1 caz/trim. III:

○ 1 caz la Șilindru: anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, dezinfectie. Transmitere fecal-orală;

1 caz/trim. IV

○ la Salonta – Liceul Arany Janos: anchetă, supraveghere clinică+examen urină cu Lugol, vaccinare 17 contacti, dezinfectie. Transmitere fecal-orală;

HAV-B: : 0 focare cu cazuri multiple

0/trim. I

0/ trim. II

1 caz/trim. III cu transmitere parenterală prin utilizarea, în comun, în Germania, a trusei de bărbierit (muncitor în construcții);

1 caz cu transmitere parenterală, posibil iatrogenă (postorhiectomie) /trim. IV

HAV-C: 0 focare cu cazuri multiple

1 caz, transmitere sexuală/trim. I

2 cazuri, cu transmitere sexuală (1 caz) și nosocomială la 1/trim. II

1 caz, cu transmitere parenterală, probabil nosocomială postintervenție ortopedică/trim. III

Alte HAV: 0 focare cu cazuri multiple

2 cazuri /trim. I

1 caz, investigațiile efectuate nu au precizat etiologia/trim. II

1 caz, investigațiile efectuate au precizat etiologia: VHE/trim. III

3 cazuri, investigațiile efectuate au precizat etiologia VHE la 2 cazuri, la al treilea rămânând neprecizată/trim. IV

Salmoneloze: 5 focare cu cazuri multiple

3 focare dintr-un total de 22 cazuri/trim. I

○ 14 cazuri individuale: anchetă, confirmare laborator DSP (11 cu DO, 1 cu

BO, 2 cu CO).

- 1 focar cu 3 cazuri, Oradea (TIA cu Salmonella DO)
- 1 focar cu 3 cazuri, Oradea (Salmonella BO)
- 1 focar cu 2 cazuri, Avram Iancu (Salmonella DO)

0 focare, 11 cazuri: anchetă, confirmare laborator DSP (9 cu DO, 2 cu BO)./trim. II

1 focar familial cu 3 cazuri dintr-un total de 22 cazuri: anchetă, confirmare laborator DSP (10 cu DO, 8 cu BO, 4 cu CO)/trim. III

1 focar familial cu 2 cazuri (BO) dintr-un total de 20 cazuri: anchetă, confirmare laborator DSP (1 cu DO, 18 cu BO, 1 cu CO)/trim. IV

Shigeloza: 0 focare cu cazuri multiple

2 cazuri, confirmate în laboratorul DSP – Shigella sonnei

1 caz, confirmat în laboratorul DSP – Shigella flexneri/trim. IV

Leptospiroză: 0 focare cu cazuri multiple

2 cazuri investigate RFC în laboratorul DSP, L. Icterohaemorrhagiae/trim. I

1 caz investigat RFC în laboratorul DSP, L. Icterohaemorrhagiae/trim. II

8 cazuri investigate RFC în laboratorul DSP, din care 4 cu L. Icterohaemorrhagiae, 2 cu L. Grippothiphosa, 2 cu ambele; 1 deces cu L. Icterohaemorrhagiae la o persoană de sex feminin din mediul rural (Tinca) cu condiții de sanitație precară;

1 caz confirmat cu L. Icterohaemorrhagiae la o persoană de sex masculin, pescar/trim. IV

Toxoplasmoza: 0 focare cu cazuri multiple

1 caz investigat în laboratorul DSP/trim. II

1 caz investigat ELISA, confirmat/trim. IV

Scarlatina: 1 focar cu cazuri multiple

cazuri de colectivitate: în Oradea, Șc. Gen. Oltea Doamna – 1 caz confirmat, Grădinița Bethel – 1 caz infirmat, Grădinița nr. 43 – 1 caz infirmat, Grădinița nr. 31 – 3 cazuri suspecte, 2 confirmate, Grădinița nr. 46 – 2 cazuri confirmate, Șc. Gen 16 – 2 cazuri confirmate, Lic. Onisifor Ghibu – 1 caz confirmat, Grădinița Băile-Felix – 1 caz confirmat. Măsuri de supraveghere: SNF la contacti, chimioprofilaxie cu Oспен, dezinfecție./trim. I

1 focar de colectivitate: în Oradea, Șc. Gen. Dacia, Șc. Gen. N. Bălcescu, Lic. Ped. I. Vulca, Lic. Romano-catolic, Grădinița nr. 23, nr. 44, nr. 45, nr. 48 – câte 1 caz confirmat; Grădinița nr. 20, nr. 31, nr. 53 – câte 2 cazuri confirmate ; Grădinița nr. 34 – **focar** cu 3 cazuri confirmate conform metodologiei; Grădinița nr. 52 – 4 cazuri confirmate sporadice. Se adaugă 3 cazuri de colectivitate care s-au infirmat (creșa 4, creșa 5, grădinița Orsolya). Măsuri de supraveghere: SNF la contacti, dezinfecție, anchetă./trim. II

1 caz de colectivitate în Sâniob, grădinița de vară, infirmat. Măsuri de supraveghere: SNF la contacti, dezinfecție, chimioprofilaxie, anchetă./trim. III

cazuri în colectivități: Șc. Gen. O. Goga – 2 cazuri confirmate, Șc. Gen. Dacia – 2 cazuri confirmate, Șc. Gen. N. Bălcescu – 1 caz, infirmat, Grăd. Nr. 30 – 1 caz confirmat, Grăd. Nr. 42 – 2 cazuri, confirmate. Măsuri de supraveghere: SNF la contacti, dezinfecție, anchetă./trim. IV

Tusea convulsivă: 0 focare cu cazuri multiple

1 caz infirmat serologic la Inst. Cantacuzino – anchetă, acoperire vaccinală în comunitatea de romi, supraveghere/trim. IV

Boala Lyme: 0 focare cu cazuri multiple

1 caz investigat serologic, infirmat./trim. I

3 cazuri investigate serologic, toate confirmate/trim. II

9 cazuri neinvestigate serologic din lipsă de truse, aflate în laboratorul CRSP Cluj /trim. III

1 caz confirmat serologic în laboratorul CRSP Cluj/trim. IV

Infecție urliană: 0 focare cu cazuri multiple

1 caz confirmat clinic, Tulcea; anchetă, antecedente vaccinale caz și contacti/trim. I

1 caz confirmat clinic, Oradea; anchetă, antecedente vaccinale caz și contacti/trim. II

2 cazuri confirmate clinic în colectivitate – anchetă, evaluare acoperire vaccinală, dezinfecție, supraveghere; 2 cazuri, infirmate serologic la CRSP Cluj, în colectivități situate în aceeași zonă – anchetă, evaluare acoperire vaccinală, recoltare ser, dezinfecție, supraveghere/trim. IV

Toxoplasmoză : 0 focare cu cazuri multiple

1 caz investigat în laboratorul DSP/trim. IV

Botulism : 1 focar cu cazuri multiple

1 caz, investigat la I. C. Cantacuzino, confirmat cu toxina B, ser botulinic transferat de la Iași/trim. I

1 focar cu 4 suspecti, toți 4 investigați la I. C. Cantacuzino, confirmare cu toxina B la 2 cazuri din 4, ser botulinic transferat de la Suceava/trim. II

Trichineloză : 1 focar cu cazuri multiple

1 caz individual, ancheta nu a pus în evidență sursele datorită necooperării pacientului/trim. I

2 cazuri individuale, ancheta nu a pus în evidență sursele datorită necooperării pacienților/trim. II

1 focar trichineloză, Diosig, cu 9 cazuri suspecte internate din 30 consumatori, cu Ig G pozitive la internați, dar fără simptomatologie, fără probă de aliment confirmată trichinoscopic, cu Ig M efectuate la primele 3 cazuri la Inst. Cantacuzino negative/trim. III

Meningita bacteriană : 0 focare cu cazuri multiple

1 caz/trim. I

3 cazuri/trim. II

1 caz/trim. III

1 caz cu pneumococ în cultura LCR/trim. IV

CMV : 0 focare cu cazuri multiple

1 caz confirmat ELISA/trim. I

2 cazuri confirmate ELISA/trim. II

1 caz, confirmat serologic ELISA/trim. IV

Meningită meningococică: 0 focare cu cazuri multiple

1 caz suspect, infirmat; anchetă, chimioprofilaxie la contacti./trim. I

1 caz confirmat la Inst. I. Cantacuzino cu serogrup B, decedat/trim. IV

Encefalita trsm. prin virusul West Nile: 0 focare cu cazuri multiple

1 caz internat la Spitalul V. Babeș, București, investigat la Inst. I. Cantacuzino, localitatea de incubație neidentificată/trim. III

Gripa – 12 cazuri (4 cu AH3N2, 3 cu AH1N1 din care 1 deces, 5 cu B)/trim. I

Total focare investigate = 4/trim. I

Total focare investigate = 2/trim. II

Total focare investigate = 2/trim. III

Total focare investigate = 1/trim. IV

Total focare investigate/an 2015 = 9

2.4. 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;

Care a/au fost situația/situațiile de urgență în trim. de raportat și care a fost modul de desfășurare a activității 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 am desfășurat activitate, nu au fost situații de urgență/trim. I, trim. II, trim. III, IV

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

Pentru ce boala transmisibilă (ex: hepatita A, scarlatina) s-a desfășurat acțiunea de depistare activă și care a fost rezultatul acesteia, precum și măsurile dispuse

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

DA, activitate efectuată:

în trim. I:0, fără activitate

în trim. II:

○ caz de colectivitate de HAV A, Șc. Gen. Mierlău, supraveghere colectivitate, triaj, ex. urină cu lugol, dezinfecție, vaccinare cu vaccin hepatitic A pediatric a 9 contacti de către medicul de familie în colaborare cu Epidemiologia

- focar de scarlatină cu 3 cazuri, Oradea, grădinița nr. 34, triaj efectuat de medicul școlar, recoltare SNF la contacti, prelucrare probe în laboratorul DSP, rezultate negative, dezinfecție, educație sanitară, anchetă

în trim. III:

- 1 caz de scarlatină de colectivitate, Sâniob, grădinița de vară, triaj efectuat de medicul de familie, recoltare SNF la contacti, prelucrare probe în laboratorul DSP, chimioprofilaxie, dezinfecție, educație sanitară, anchetă

în trim. IV(luna octombrie):

- 1 suspiciune de tuse convulsivă, Tăut, colonia de romi – anchetă, acoperire vaccinală efectuată împreună cu medicul de familie și mediatorul rom, rezultând acoperire de 100%, recoltare ser, caz infirmat de laboratorul Inst. I. Cantacuzino, dezinfecție, educație sanitară

2.6. 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,

Care au fost focarele/ situatiile de urgenta pentru care s-au incheiat contractele, numarul de medici pentru care s-au incheiat contracte, ce vaccinuri s-au administrat, numar.

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

NU am desfășurat activitate în trim. I, nefiind prevăzută în OMS PN

DA, activitate efectuată în trim. II:

- focar de HAV A Mierlău; s-a încheiat un adițional la contractul de vaccinare pentru medicul de familie B. I., care a vaccinat 9 persoane (9 doze) cu vaccin hepatitic A pediatric; trebuie , însă, refăcut contractul numai pentru vaccinări pe PN I.2.Ulterior s-a încheiat contractul, dar nu s-au decontat vaccinările datorită nulității contractului

NU am desfășurat activitate/trim. III

NU am desfășurat activitate;s-a încheiat contract, dar după efectuarea vaccinării, contract nul/trim. IV

2.6.1. 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.

Care au fost laboratoarele si pentru ce boli s-a facut acet contract?

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

NU am desfășurat activitate în trim. I, nefiind prevăzută în OMS PN

DA, cu Laboratorul Național de Referință al INCDMI Cantacuzino pentru bolile transmisibile prioritare (testări precizate în adresa din 05.03.2015)/trim. II

NU am desfășurat activitate în trim. III

NU am desfășurat activitate în trim. IV, contractul cu Laboratorul Național de Referință al INCDMI Cantacuzino pentru bolile transmisibile prioritare (testări precizate în adresa din 05.03.2015) a fost încheiat în trimestrul II

2.7. organizarea de instruiți ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile, precum și cu privire la vaccinarea populației din grupele expuse la risc;

Numarul de instruiți organizate/trimestru, in ce scop s-a organizat instruirea si cine a participat la ea (mf, medici scolari, mediatorii etc)

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

DA, am desfășurat această activitate în trim. I: 4 instruiți organizate pe PNI-VPI, alertă polio, alertă Ebola cu medicii de familie și personalul din spitale. Instruirea personalului medico-sanitar se face și utilizând email-ul și site-ul DSP

NU am desfășurat această activitate în trim. II. Am transmis pe e-mail metodologiile noi cu precizări.

NU am desfășurat această activitate în trim. III

DA, am desfășurat această activitate în trim. IV (lunile octombrie și decembrie): în oct. cu medicii școlari pe problema scarlatinei și a OMS nr. 1002/2015, iar în dec. 5 instruiți cu medicii de familie, având ca teme - vaccinările, metodologii BT, raportări, programe, decontări pe programe

2.8. achiziționarea testelor și reactivilor necesari pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare;

Pentru diagnosticul caror boli au fost achiziționate teste/reactivi

Rezultate ale activității de laborator în trim. de raportat (teste efectuate în cadrul supravegherii unor BT, teste efectuate pentru controlul periodic, rezultatele acestora) _exceptie teste HIV, clostridium, ITS etc.

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 trim. I - reactivi pentru investigarea contactilor din focarele de scarlatină

în trim. II: s-au achiziționat bacitracină și kit diagnostic streptococi pentru diagnosticul infecțiilor streptococice inclusiv al scarlatinei

în trim. III: s-au achiziționat truse de AC antiHBs pentru investigarea contactilor de HAV B și hep. cr. în vederea vaccinării

în trim. IV (lunile octombrie, noiembrie, decembrie) :s-au achiziționat tulpini și trusă API pentru dg. scarlatină și BDA

Rezultate ale activității de laborator:

trim. I:

- supravegherea BDA: din 22 tulpini lucrate, 22 sunt pozitive Salmonella (DO=16, BO = 4, CO=2)
- leptospiroză: 117 RFC , din care 15 poz.,
- scarlatină : 167 investigați, 167 negativi;
- asigură transmiterea serurilor la CRSP Cluj, respectiv Inst. Cantacuzino pentru rubeolă, boală Lyme, rujeolă, botulism.

trim. II:

- supravegherea BDA: din 20 tulpini lucrate, 19 sunt pozitive Salmonella (DO=13, BO = 5, CO=1), 1 tulpină Proteus
- leptospiroză: 137 RFC , din care 9 poz.,
- scarlatină : 495 investigați, 495 negativi;
- asigură transmiterea serurilor la CRSP Cluj, respectiv Inst. Cantacuzino pentru boală Lyme, botulism.

trim. III:

- supravegherea BDA: din 24 tulpini lucrate, 22 sunt pozitive Salmonella (DO=10, BO = 8, CO=4), 2 tulpini Shigella sonnei
- leptospiroză: 118 RFC , din care 16 poz.
- scarlatină : 223 investigați, 2 pozitivi
- hepatite: 15 investigați pentru AC antiHVC și Ag HBs
- asigură transmiterea serurilor la CRSP Cluj, respectiv Inst. Cantacuzino pentru boală Lyme, botulism.

trim. IV:

- supravegherea BDA: din 23 tulpini lucrate, 22 sunt pozitive Salmonella

(DO=3, BO =18, CO=1), 1 tulpină Shigella flexneri

- leptospiroză: 115 RFC , din care 8 poz.
 - scarlatină : 120 investigați, 0 pozitivi
 - hepatite: 9 investigați pentru AC antiHVC și Ag HBs cu 1 poz. la Ag HBs
 - asigură transmiterea serurilor la CRSP Cluj, respectiv Inst. Cantacuzino pentru boală Lyme, botulism, pertusis, meningită meningococică, infecție urliană
- 2.9. depistarea, verificarea și raportarea alertelor naționale, participarea la verificarea alertelor internaționale și asigurarea răspunsului rapid; **numar de alerte si tip (ex: alerte Legionella, TBC, Ebola, Polio –ordinul 883/2005)**

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 trim. I: **2 alerte**: 1 de botulism, 1 de trichineloză la un grup de consumatori de carne de mistreț cu Trichinella

DA, activitate efectuată în trim. II: **3 alerte de botulism** verificate, **3 alerte** investigate și rezolvate

DA, activitate efectuată în trim. III: **4 alerte** în lunile iulie, august, septembrie

Trichineloză (august, septembrie), **deces leptospiroză** (septembrie), **deces meningită meningococică** (septembrie), **TBC Germania** (iulie, august) verificate, **4 alerte** investigate și rezolvate

DA, activitate efectuată în trim. IV (în lunile octombrie, noiembrie, decembrie) : **3 alerte**

botulism(noiembrie), **meningită meningococică - confirmare** (octombrie), **TBC Israel** (octombrie, noiembrie, decembrie) verificate, **3 alerte** investigate și rezolvate

2.10. 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;

Descrierea activitatilor care au fost desfasurate pentru acreditarea/ mentinerea acreditarii laboratorului.

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

DA, activitate efectuată în trim. I: pentru reacreditarea laboratorului s-a achiziționat birotică pentru completarea documentației tehnice, reactivi, etalonare și metrologizare aparatură de laborator

DA, activitate efectuată în trim. II: sevice-ul aparaturii din laboratorul de microbiologie, etalonare, metrologizarea aparaturii conform standardelor și cerințelor RENAR, plata serviciilor de reacreditare RENAR, achiziția de consumabile de birotică pentru întocmirea tuturor documentațiilor necesare pentru reacreditare

DA, activitate efectuată în trim. III: în lunile iulie, august, septembrie - sevice-ul aparaturii din laboratorul de microbiologie, etalonare, metrologizarea aparaturii conform standardelor și cerințelor RENAR, achiziția de consumabile de birotică pentru întocmirea tuturor documentațiilor necesare pentru reacreditare; laboratorul urmează să fie evaluat în trimestrul IV (12-13 oct. 2015)

DA, activitate efectuată în trim. IV (luna octombrie, decembrie): evaluare RENAR în 12-13 oct. 2015 și rezolvare neconformități în luna dec. – contract service

2.11. asigurarea schimbului de informații specific și colaborarea **interjudețeană** în probleme epidemiologice;

Cu ce județe/autorități și pe ce probleme de sanatate

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

DA, activitate efectuată în trim. I: DSP Botoșani - pe salmoneloză, cu DSP Suceava – pe HAV A, cu DSP Cluj – pe trichineloză, cu toate DSP-urile pentru procurare ser botulinic

DA, activitate efectuată în trim. II: cu jud. Botoșani pe salmoneloză, cu jud. Cluj pe campilobacterioză, cu Suceava pe botulism pentru ser

DA, activitate efectuată în trim. III: cu jud. Neamț pe salmoneloză, cu Spit. V. Babeș București pe encefalita WN

DA, activitate efectuată în trim. IV (lunile octombrie, noiembrie, decembrie): cu jud. Bistrița-Năsăud pe salmoneloză, cu jud. SM pe leptospiroză, cu jud. Sălaj pe HAV B

2.12. 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.
DA	DA	DA	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU	NU

DA, am derulat activitate în trim. I: activitatea antiepidemica solicitată – alertă polio, alertă Ebola; modul de organizare și derulare a ei la nivel DSPJ – conform procedurilor

NU am derulat activitate în trim. II

NU am derulat activitate în trim. III

NU am derulat activitate în trim. IV

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

Descriere, după caz.

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

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

DA, activitate efectuată în trim. IV (lunile octombrie, noiembrie): derularea studiului de seroprevalență – inf. cu VHA

2.14. 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.

Ce medicamente, vaccinuri, dezinfectantele, materialele sanitare, echipamentele de protecție au fost achiziționate;

Numarul și tipul de focare/epidemie/situație de risc pentru care se utilizează/s-au utilizat

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 trim. I:

- au fost achiziționate: vaccin antihepatita B adult, alcool sanitar, Virkon, Jaclor;

- restul materialelor necesare și a dezinfectantelor au fost asigurate din stoc
- 2 focare de HAV-A: eprubete, mănuși, reactivi Lugol, clorom, halat;
 - focare de HAV-B din 2014 și hepatită cronică B: continuarea schemei de vaccinare cu vaccin hepatitic B de adult (36 doze), vată, alcool sanitar, mănuși, halat, incinerator
 - 8 focare de scarlatină: tuburi SNF, mănuși, ochelari de protecție, măști, halate, Desderman, Vircon, Microzid, etc.

Dezinfecția în focare s-a efectuat cu echipament de protecție.

DA, activitate efectuată în trim. II:

- pentru reîntregirea rezervei s-au finalizat procedurile de achiziție a vaccinului hepatitic A pediatric și sunt în curs cele pentru vaccine tetanic
- pentru intervenția în focare s-au achiziționat: vaccin hepatitic B adult, dezinfectant Virkon, dezinfectant clorurat, alcool sanitar, prosoape de hârtie.

DA, activitate efectuată în trim. III:

- pentru reîntregirea rezervei s-au finalizat procedurile de achiziție a vaccinului hepatitic A pediatric și sunt în curs cele pentru: vaccin tetanic, dezinfectante, măști, ochelari de protecție, vată, alcool sanitar
- pentru intervenția în focare se vor achiziționa vaccin hepatitic B adult, dezinfectant clorurat, alcool sanitar, ciprofloxacina (referate și comenzi)

DA, activitate efectuată în trim. IV (lunile octombrie, noiembrie, decembrie):

- pentru reîntregirea rezervei s-au achiziționat dozele de vaccin hepatitic A pediatric, dezinfectante, măști, ochelari de protecție, vată, alcool sanitar; vaccinul tetanic nu a putut fi achiziționat, neavând preț fixat de CaNaMed
- pentru intervenția în focare s-au achiziționat vaccin hepatitic B adult, dezinfectant clorurat, alcool sanitar, ciprofloxacina

Activități derulate numai în trim. I conform OMS PN nr. 422/2013:

a. Asigură testarea serologică gratuită a gravidelor, în vederea depistării infecției luetice:

Ian.	Febr.	Martie
DA	DA	DA

- Numar de gravide inregistrate in trimestrul de raportat = 1567
- Numar de gravide testate in laboratorul DSPJ = 976
- Numar de gravide pozitive din totalul gravidelor testate = 16

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

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

Ian.	Febr.	Martie
NU	NU	NU

2.17. Efectuează testele serologice pentru depistarea cazurilor de sifilis congenital;

- numar de teste serologice efectuate din care cate pozitive: 2 cupluri mamă-nou-născut testate VDRL cantitativ, poz. =0

Ian.	Febr.	Martie

DA	DA	DA
----	----	----

2.18. Coordonează investigația epidemiologică în focarale de sifilis cu minim 5 cazuri;

- număr de focare depistate, locul unde a evoluat focarul, nr cazuri depistate, factori de risc identificați, sursa de infecție, măsuri în focar – **NU** am avut

Ian.	Febr.	Martie
NU	NU	NU

Indicatori PN:

A.Conform OMS nr. 386/2015 (trim. II, III, IV)

Fizici:

1. Număr activități desfășurate = 79
2. Număr de focare depistate, raportate și investigate = 5
3. Număr de alerte verificate = 10
4. Număr de alerte investigate = 10
5. Număr de studii desfășurate = 1

De eficiență:

1. Cost mediu realizat/ activitate desfășurată = 631,53 lei
2. Cost mediu realizat/focar = 637,39 lei
3. Cost mediu realizat/ alertă verificată = 16 lei
4. Cost mediu realizat/ alertă investigată = 126,70 lei

B.Anuali (cumulate):

Fizici:

1. Număr activități desfășurate = 112
2. Număr de focare depistate, raportate și investigate = 9
3. Număr de alerte verificate = 12
4. Număr de alerte investigate = 11
5. Număr de studii desfășurate = 1

De eficiență:

1. Cost mediu realizat/ activitate desfășurată = 589,15 lei
2. Cost mediu realizat/focar = 636,58 lei
3. Cost mediu realizat/ alertă verificată = 18,33 lei
4. Cost mediu realizat/ alertă investigată = 137,27 lei

Se vor preciza:

Probleme întâmpinate în desfășurarea activităților

Receptivitate scăzută din partea specialiștilor la implementarea noilor metodologii și respectarea lor

Propuneri de îmbunătățire a derularii programului :

Stabilirea clară a normelor de derulare și de finanțare a programului de la începutul anului

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.

PROGRAMUL NATIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE SI CONTROL AL INFECȚIEI HIV

Stadiul realizării obiectivelor si activitatilor propuse:

1. Indicatori fizici trimestriali:

a) Număr de testări HIV pe categorii de teste :

- teste rapide HIV total = 5640

din care poz. = 4

- teste ELISA total = 455
din care poz. = 13

b) Numar testări rapide HIV pe categorii la risc :

- gravide = 5640 teste rapide, 5636 negative
- TBC = 0.
- ITS = 0
- utilizatori droguri = 0
- testare voluntară = 0

c) Numar teste ELISA pe categorii la risc :

- gravide = 4, 2 poz.
- TBC = 40, neg.
- ITS = 2, neg.
- utilizatori droguri = 1, 1 poz.
- testare voluntară = 408, 397 neg., 11 poz.

2. Indicatori de eficiență :

- Cost mediu/test rapid HIV= 1,67 lei
- Cost mediu/test ELISA HIV= 19,73 lei

3.Indicatori de rezultat :

procentul gravidelor testate HIV în maternități din totalul gravidelor din județ = 75,83%

C) Disfuncționalități

- cazurile pozitive la teste ELISA, care nu au fost confirmate prin WB, fiind indeterminate, 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 prevalentei si a mortalitatii **TB**;
- b) mentinerea unei rate de depistare a cazurilor noi de TB pulmonara pozitiva la microscopie;
- c) tratamentul bolnavilor cu tuberculoza;
- d) mentinerea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonara.

I.4.1. SUPRAVEGHEREA SI CONTROLUL AL TUBERCULOZEI

I.4.1.1. Obiective si activitati propuse:

- ✓ controlul simptomaticilor, contactilor si a altor grupe la risc pentru depistarea cazurilor de tuberculoza din teritoriul arondat
- ✓ chimioprofilaxia persoanelor la risc
- ✓ supravegherea epidemiologica si controlul focarelor de tuberculoza (efectuare ancheta epidemiologica) impreuna cu medicul epidemiolog din DSP
- ✓ asigurarea evidentei active a pacienților cu TB si transmiterea datelor catre terti conform reglementarilor in vigoare
- ✓ supervizarea teritoriului de catre medicii pneumologi
- ✓ vizite de supervizare ale coordonatorului tehnic jud PNCT
- ✓ activitati de informare educare comunicare
- ✓ pregatirea personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului

I.4.1.2. Stadiul realizarii obiectivelor si activitatilor propuse:

Nr. focare investigate de rețeaua TB și Epi:

3 focare:

- Băița – 3 cazuri; anchete efectuate și transmise la CNSCBT București și Institut Nasta.
- Țețchea – 2 cazuri (alertă Germania); anchete efectuate și transmise la CNSCBT București și Institut Nasta.
- FMF Oradea – 3 cazuri (alertă Israel) ; anchete efectuate și transmise la CNSCBT București și Institut Nasta.

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

SUPRAVEGHEREA ȘI CONTROLUL INFECȚIILOR NOSOCOMIALE

Depistarea IN s-a realizat în toate spitalele din jud. Bihor în sistem de rutină. In 2015 programul nu a fost finantat la nivel de judet Bihor.

Date de morbiditate:

A. Numar infecții interioare pe secții:

2015		2014	
a.	Pediatrie = 20	a.	Pediatrie = 16
b.	NN =3	b.	NN =2
c.	Obstetrică = 14	c.	Obstetrică = 21
d.	Ginecologie = 16	d.	Ginecologie = 17
e.	Chirurgie =9	e.	Chirurgie =9
f.	ATI = 35	f.	ATI = 67
g.	Dializă = 0	g.	Dializă = 0

h. Urologie = 1	h. Urologie = 0
i. Neurologie = 8	i. Neurologie = 24
j. Alte = 85	j. Alte = 87
Total = 191	Total = 243

B. Număr infecții interioare pe cauze:

2015	2014
a. Septicemie = 0	a. Septicemie = 0
b. Respirator = 70	b. Respirator = 85
c. Digestiv = 27	c. Digestiv = 16
d. Urinar = 5	d. Urinar = 12
e. Organe genitale = 5	e. Organe genitale = 8
f. Cutanate = 3	f. Cutanate = 3
g. Asociate cu manevre terapeutice, exploratorii = 48	g. Asociate cu manevre terapeutice, exploratorii = 78
h. Plagă chirurgicală = 34	h. Plagă chirurgicală = 41
i. Alte = 0	i. Alte = 2
Total = 192	Total = 245

C. Număr infecții interioare investigate cu laboratorul:

2015	2014
108 cazuri (56,54%), cu pozitivitate la 105 cazuri = 97,22% din cazurile investigate.	165 cazuri (67,90%), cu pozitivitate la 155 cazuri = 93,93% din cazurile investigate.

Indicatori de evaluare :

1) Indicatori fizici

a) număr cazuri IN depistate în sistem de rutină, pe secții și tip de infecții: 191 (2014=243)

b) număr cazuri IN investigate cu laboratorul: 108 (2014=165)

c) număr accidente ale personalului medical cu expunere la produse biologice: 8 (2014=27)

2) Indicatori de eficiență

a) cost mediu/acțiune de depistare a unui caz IN în sistem de rutină: program nefinanțat în 2015

3) Indicatori de rezultat:

a) rata de incidență a infecțiilor nosocomiale depistate în sistem de rutină (raportat la 100 de pacienți externați): 1,55% (2014=1,59%)

b) procent cazuri IN investigate cu laboratorul (nr. cazuri investigate la 100 de cazuri IN depistate): 56,5% (67%).

În a doua jumătate a anului 2015 a fost introdusă metodologia de supraveghere a infecției cu *Clostridium difficile*. Numărul total de cazuri raportate a fost de 187.

**COMPARTIMENTUL DE EVALUARE A FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL
DE VIAȚĂ ȘI 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 2015 s-au efectuat următoarele activități (tabelul 1):

- monitorizarea unui număr de 94 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: 108;
- expertize la instalațiile de aprovizionare cu apă: 157;

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

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

Analiza comparativă a datelor înregistrate în perioada 2014 - 2015 indică faptul că în anul 2015 activitatea de supraveghere a calității apei potabile s-a modificat față de anii anteriori, astfel:

- ✓ numărul producătorilor/distribuitorilor monitorizați a crescut cu 2,17% față de anul anterior;
- ✓ numărul deplasărilor a scăzut cu 4,42% față de anul anterior;
- ✓ numărul expertizelor igienico – sanitare a instalațiilor de aprovizionare cu apă a scăzut față de anul 2014 cu 18,23 %.

În anul 2015 au fost prelevate 1100 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 2015 o scădere cu 10,49% 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 217 probe de apă (149 din sisteme centrale de aprovizionare și 68 de la arteziene și fântâni publice).

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

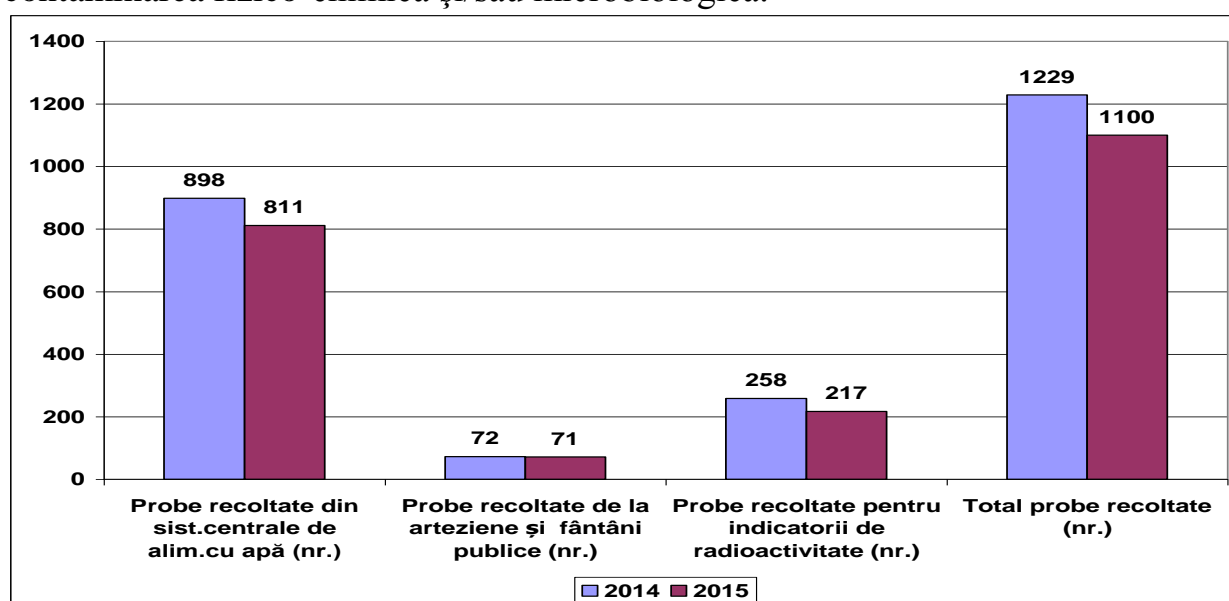


Fig. 1. Evoluția frecvenței probelor de apă prelevate în perioada 2014 - 2015

În acest scop, în anul 2015 au fost prelevate un număr total de 882 probe de apă, din care 618 probe (70,06%) 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).

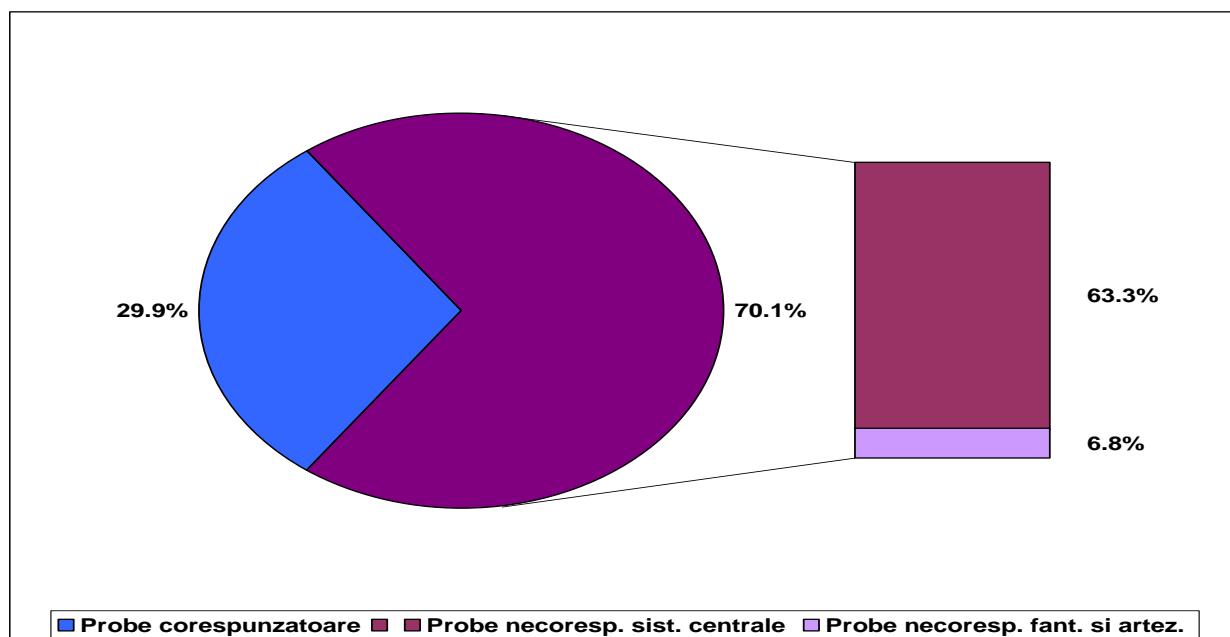


Fig. 2. Calitatea apei potabile în anul 2015

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

Cercetarea calității apei potabile furnizate în anul 2015 de sistemele centrale de alimentare indică faptul că din 811 probe prelevate, un număr de 558 probe au fost necorespunzătoare, astfel: 58,81% au fost necorespunzătoare fizico-chimic, 21,57% necorespunzătoare microbiologic, iar 11,59% 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 2015 frecvența probelor necorespunzătoare a scăzut față de anul anterior, atât din punct de vedere chimic cât și microbiologic.

Pentru analiza calității apei furnizate de sistemele centrale de alimentare, în anul 2015 au fost efectuate 12.369 analize de laborator: 8.717 analize fizico – chimice și 3.652 analize microbiologice; rezultatele de laborator au indicat 1.204 analize necorespunzătoare: 744 fizico – chimic (8,53%) și 460 microbiologic (12,59%).

Frecvențele analizelor necorespunzătoare înregistrate în perioada 2014 – 2015 au înregistrat evoluții crescătoare, reprezentarea grafică (figura 4) subliniind faptul că poluarea microbiologică a fost superioară celei chimice atât în anul 2014 cât și în 2015 cu 4%.

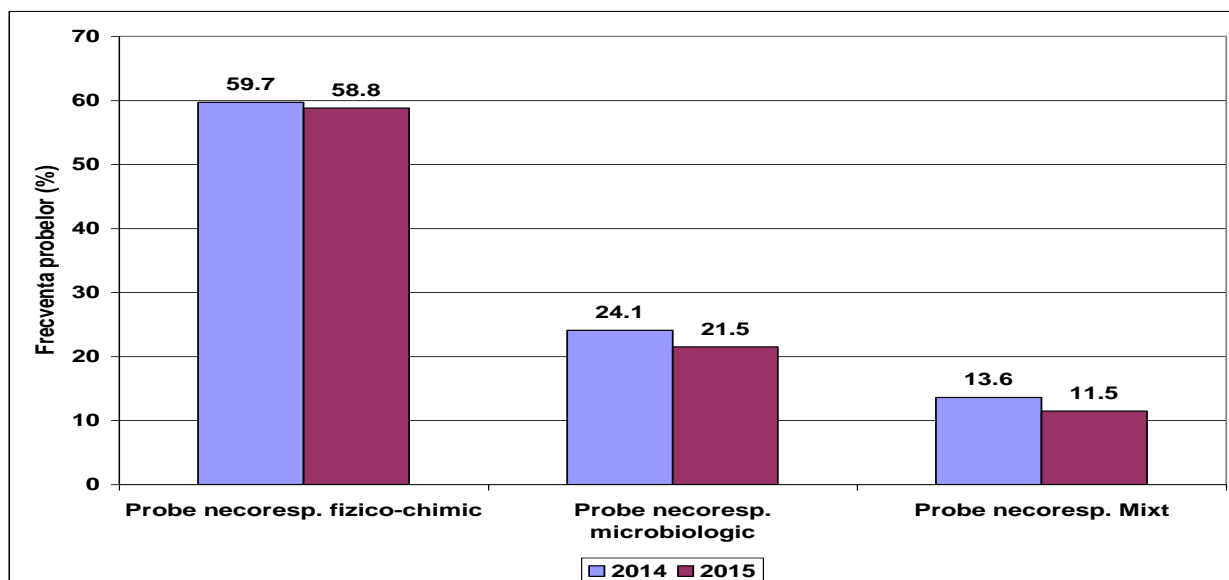


Fig. 3. Evoluția frecvenței probelor de apă necorespunzătoare – sist. centrale

Tabelul 2. Analiza calității apei potabile recoltate din sistemele centrale de aprovizionare în perioada 2014 – 2015.

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

Tabel 3. Analiza calității apei potabile recoltate din arteziene și fântâni publice în perioada 2014 – 2015.

		2014		2015	
		Total	Necoresp.	Total	Necoresp.
Analize de lab. ale apei din arteziene și fântâni publice (nr.)	Fiz.-ch.	1041	118	1053	118
	Microbiol.	220	41	215	29
	Total	1261	159	1268	147
Probe apă arteziene și fântâni publice (nr.)	Fiz.-ch.	72	49	71	52
	Microbiol.		16		14
	Ambele		6		6

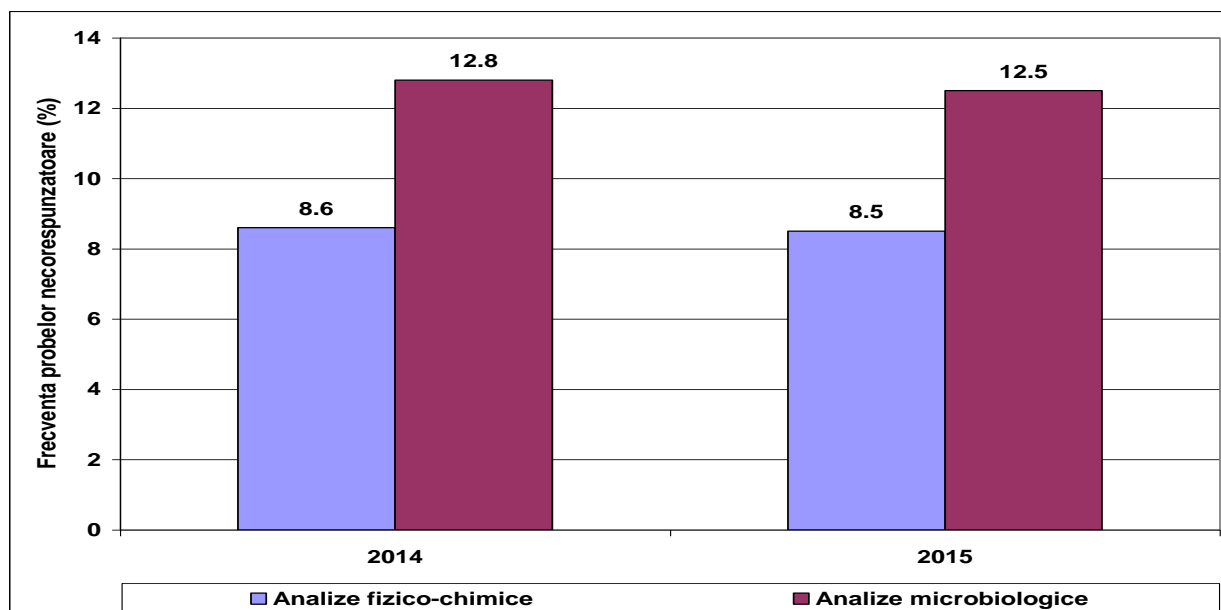


Fig. 4. Evoluția frecvenței analizelor necorespunzătoare – sist. centrale

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, clor rezidual liber și cadmiu (tabelul 4).

De remarcat faptul că în anul 2015 cea mai mare frecvență a fost înregistrată de neconformarea parametrului clor rezidual liber, reprezentând 46,23% din totalul analizelor neconforme. Mentionam faptul ca dintre acestea un număr de 278 probe de apă au fost corespunzătoare d.p.d.v. microbiologic.

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

Valori ale frecvenței relative de 1 – 5% din totalul analizelor neconforme au înregistrat parametrii: turbiditate, nitriți, pH, miros, sodiu și fier plumb, restul parametrilor înregistrând valori 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 37°C și Nr. colonii la 22°C (27,82 respectiv 30,43% din totalul analizelor neconforme), înregistrând trasee ușor descrescătoare, restul parametrilor microbiologici înregistrând tendințe ușor crescătoare față de anul anterior, fapt evidențiat de reprezentarea grafică (figura 6).

Tabel 4. Frecvența parametrilor neconformi (nr.)

Parametrii	Frecvența analizelor neconforme (nr.)	
	2014	2015
Duritate totală	105	56
Gust	56	70

Amoniac	73	66
Culoare	39	47
Turbiditate	25	23
Arsen	68	51
Nitriți	17	17
Nitrați	4	0
pH	6	18
Miros	13	13
Aluminiu	5	0
Sodiu	0	13
Fier	17	18
Oxidabilitate	1	2
Plumb	23	5
Cadmium	1	1
Seleniu	0	0
Alți parametri (Cl rez)	389	344
Total analize f-ch neconforme	842	744
Bacterii coliforme	74	92
Enterococi	53	47
E. Coli	57	53
Nr. colonii la 37°C	161	128
Nr. colonii la 22°C	176	140
Total analize microb. neconforme	521	460

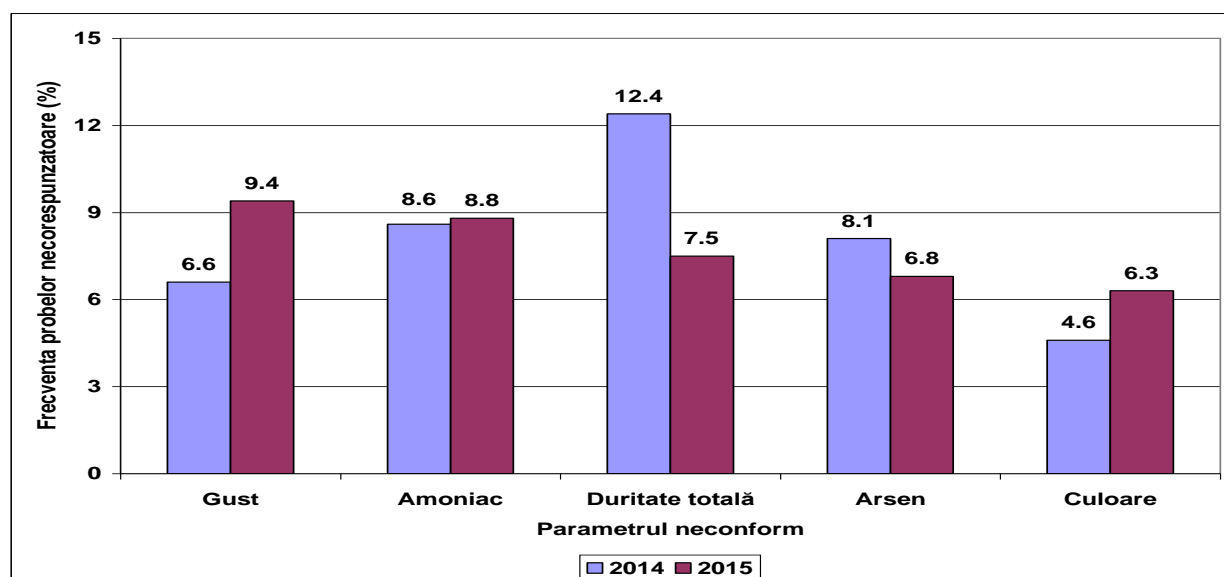


Fig. 5. Evoluția frecvenței parametrilor fizico-chimici neconformi – sist. centrale

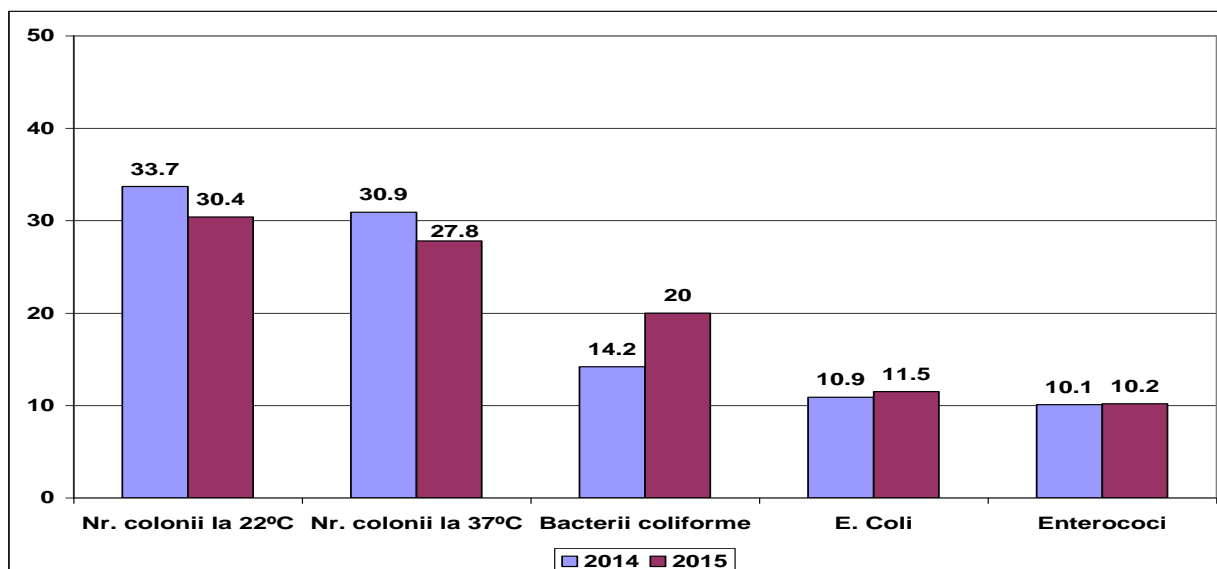


Fig. 6. Evoluția frecvenței parametrilor microbiologici neconformi – sist. centrale

Eficiența dezinfecției apei a fost verificată prin prelevarea a 458 probe de apă de la stații de tratare care au treaptă de dezinfecție (cu clor gazos, hipoclorit de sodiu) și se pot menționa următoarele concluzii: un număr de 344 probe (75,10%) au fost neconforme, și anume : 313 probe (68,34%) au avut valoarea sub 0,1 mg/l. În schimb, un număr de 31 probe (6,76%) au avut valoarea clorului rezidual liber peste valoarea admisă (0,5 mg/l) (figura 7).

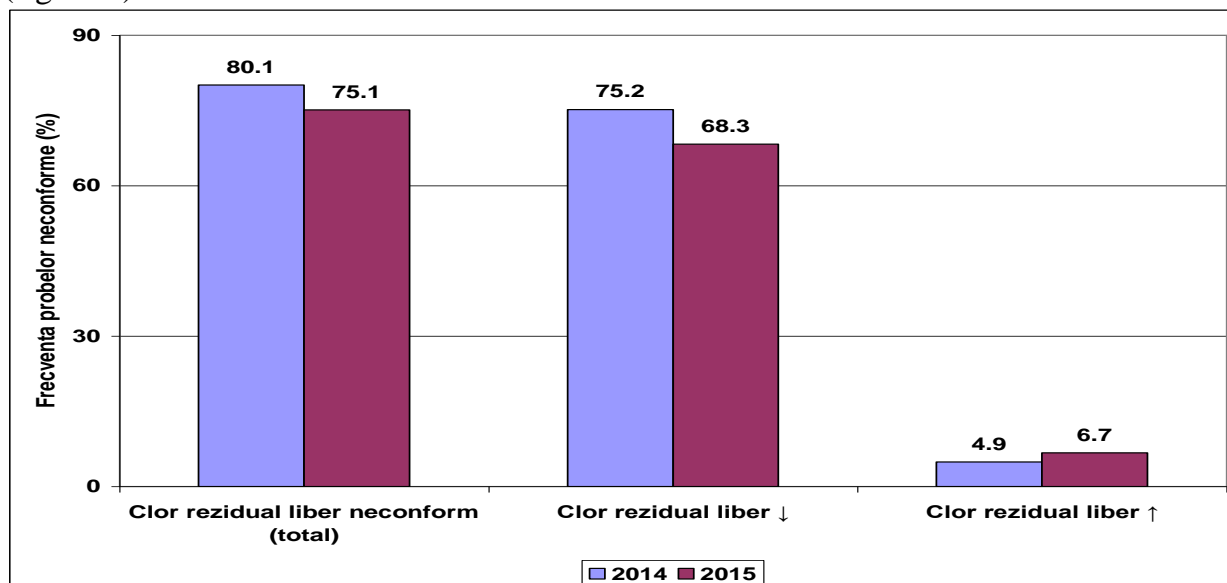


Fig. 7. Eficiența dezinfecției – clor rezidual liber - – sist. centrale

În concordanță cu cerințele art. 13(2) din Directiva de Apă potabilă, respectiv art. 11 (2) din Legea nr. 458/2002 privind calitatea apei potabile, raportarea către Comisie se face anual și se aplică tuturor sistemelor de aprovizionare cu apă potabilă, colective sau individuale, care furnizează în medie o cantitate de apă mai mare de 1.000 m³/zi sau care deservesc mai mult de 5.000 de persoane.

În acest scop, în luna ianuarie 2016 se va transmite la INSP – CNMRMC București *Raportul asupra calității apei potabile* pentru anul 2015 pentru instalațiile mai sus menționate. Alăturat este atașată harta județului Bihor cu localitățile care sunt cuprinse în acest raport (figura 8).

Figura 8. HARTA JUDEȚULUI BIHOR CU LOCALITĂȚILE CU PESTE 5000 DE LOCUITORI MONITORIZATE ÎN CURSUL ANULUI 2015

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



Concluzii:

Din totalul de 811 probe de apă prelevate din sisteme centrale de aprovizionare, un număr de 558 de probe au fost necorespunzătoare prevederilor legislative în vigoare, rezultând un procent de 31,19% probe corespunzătoare criteriilor de potabilitate prevăzute de Legea nr. 458/2002 cu modificările și completările ulterioare.

În județul Bihor sunt 49 producători/distribuitori care clorinează apa potabilă. În 183 probe s-au constatat neconformități doar la parametrul indicator clor rezidual liber, dar d.p.d.v. microbiologic apa a fost bună (și fizico – chimic), fiind considerată potabilă.

Rezultă că potabilitatea apei furnizată prin sisteme centrale de aprovizionare în anul 2015 a fost de 53,76%, cu 5,21% mai mare decât în anul anterior.

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

În vederea prevenirii apariției de noi cazuri de methemoglobinemie au fost supravegheate din punct de vedere sanitar un număr de 29 localități cu arteziene și fântâni publice, prin prelevarea unui număr de 71 probe de apă (cu 1,38% mai puțin față de anul precedent) (figura 1).

Cercetarea calității apei potabile furnizate în anul 2015 de către arteziene și fântâni publice indică faptul că din cele 71 probe prelevate, un număr de 60 au fost necorespunzătoare, astfel: 52 necorespunzătoare fizico-chimic (73,23%), 14 necorespunzătoare microbiologic (19,71%), iar 6 (8,45%) au prezentat poluare mixtă (conform prevederilor Legii nr. 458/2002) (tabelul 3), reprezentarea grafică subliniind tendințele acestora în perioada 2014 - 2015: ascendentă a probelor necorespunzătoare fizico - chimic, descendentă ale poluării microbiologice și relativ constanta a celor poluate mixt (figura 9).

Pentru analiza calității apei furnizate din aceste surse, în anul 2015 au fost efectuate 1.268 analize de laborator, astfel: 1.053 analize fizico-chimice și 215 analize microbiologice; rezultatele de laborator au indicat 147 analize necorespunzătoare: 118 fizico – chimic (11,20%) și 29 microbiologic (13,48%). Evoluțiile descrescătoare ale frecvențelor celor două tipuri de analize necorespunzătoare înregistrate în perioada 2014 - 2015 sunt redată în reprezentarea grafică (figura 10).

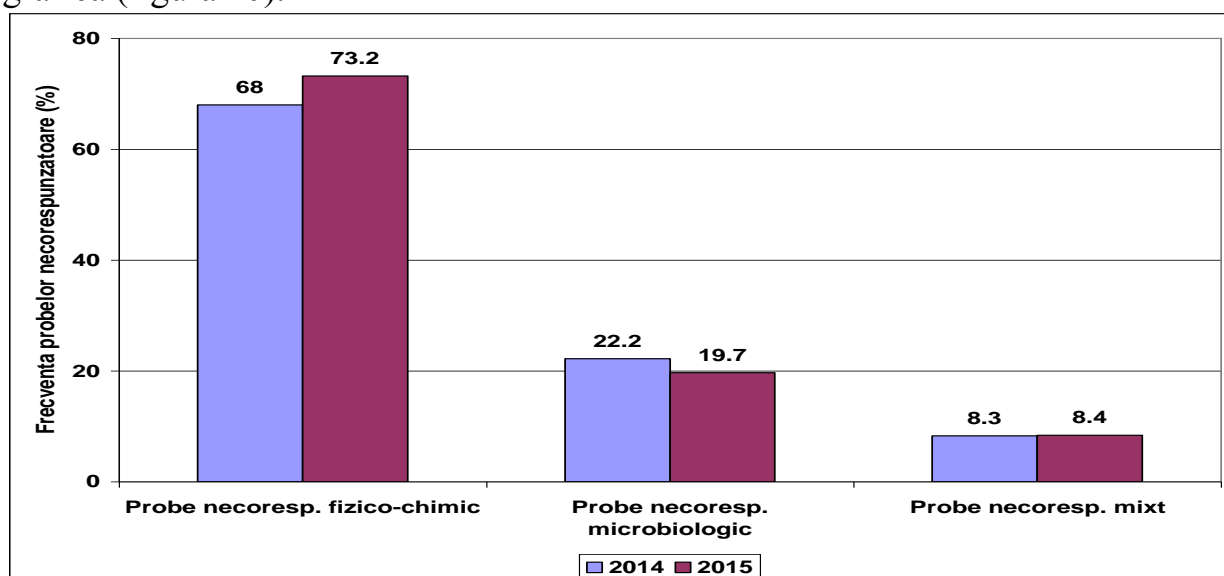


Fig. 9. Evoluția frecvenței probelor de apă necorespunzătoare – fânt. arteziene

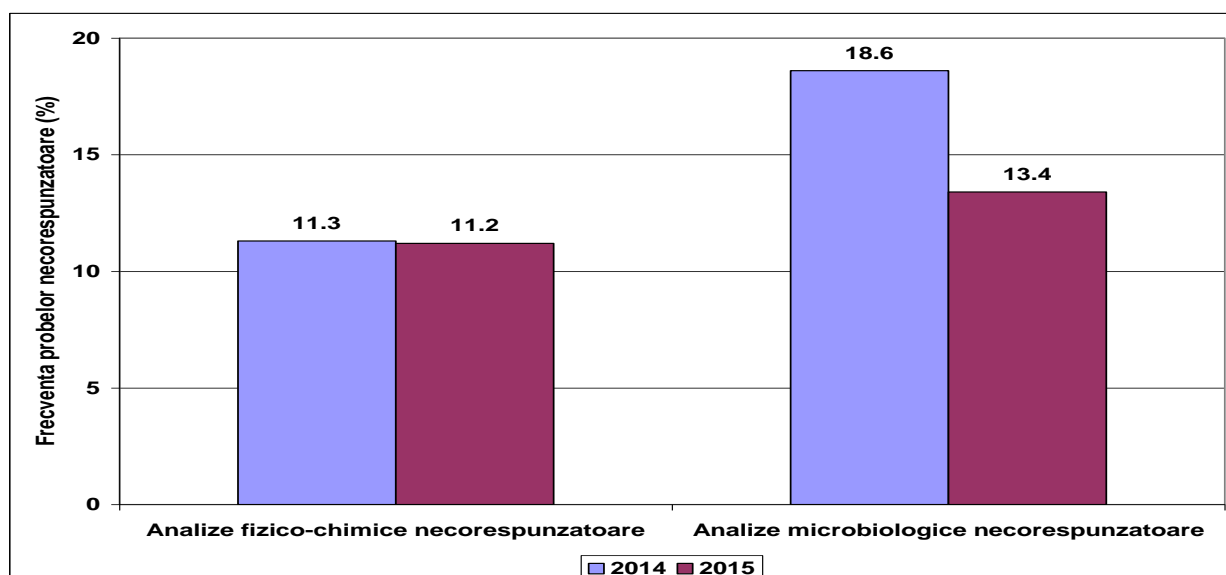


Fig. 10. Evoluția frecvenței analizelor necorespunzătoare – arteziene și fântâni publice

Principalii indicatori fizico – chimici și microbiologici care nu se încadrează în stas-ul de potabilitate sunt: nitrați, nitriți, amoniac, cloruri, gust, turbiditate, duritate totală, culoare, arsen, conductivitate, sodiu, sulfati, fier, pH, bacterii coliforme, E.coli și enterococi fecali (tabelul 5).

Valori semnificative (peste 10% din totalul analizelor neconforme) privind neconformarea au înregistrat următorii parametri fizico – chimici: duritate totală, gust, culoare, arsen și amoniac, evoluțiile diferite ale acestora fiind evidențiate de reprezentarea grafică (figura 11).

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 parametri Nr. Colonii la 22°C, Nr. Colonii la 37°C și E. Coli au avut evoluții descendente, ceilalți parametri microbiologici neconformi înregistrând trasee ascendente (figura 12).

Din totalul de 71 probe de apă prelevate din arteziene și fântâni publice, un număr de 60 de probe au fost necorespunzătoare prevederilor legislative în vigoare, rezultând în anul 2015 o potabilitate de 15,49%, cu 2,56% mai mică decât cea înregistrată în anul anterior.

- Nu s-au înregistrat situații de epidemii hidrice în jud. Bihor în cursul anului 2015.

Tabel 5. Frecvența parametrilor neconformi

<u>Parametrii</u>	<u>Frecvența analizelor neconforme (nr.)</u>	
	<u>2014</u>	<u>2015</u>
Gust	24	20
Duritate totală	25	26
Culoare	16	18
Arsen	15	16

Amoniac	15	13
Turbiditate	9	4
Nitrați	4	6
Conductivitate	2	2
Nitriți	0	2
pH	0	2
Fier	0	4
Sodiu	2	3
Sulfați	2	1
Cloruri	1	1
Total analize f-ch. neconforme	118	118
Nr. colonii la 22°C	2	0
Nr. colonii la 37°C	1	0
Bacterii coliforme	14	12
E. Coli	13	8
Enterococi	11	9
Total analize microb. neconforme	41	29

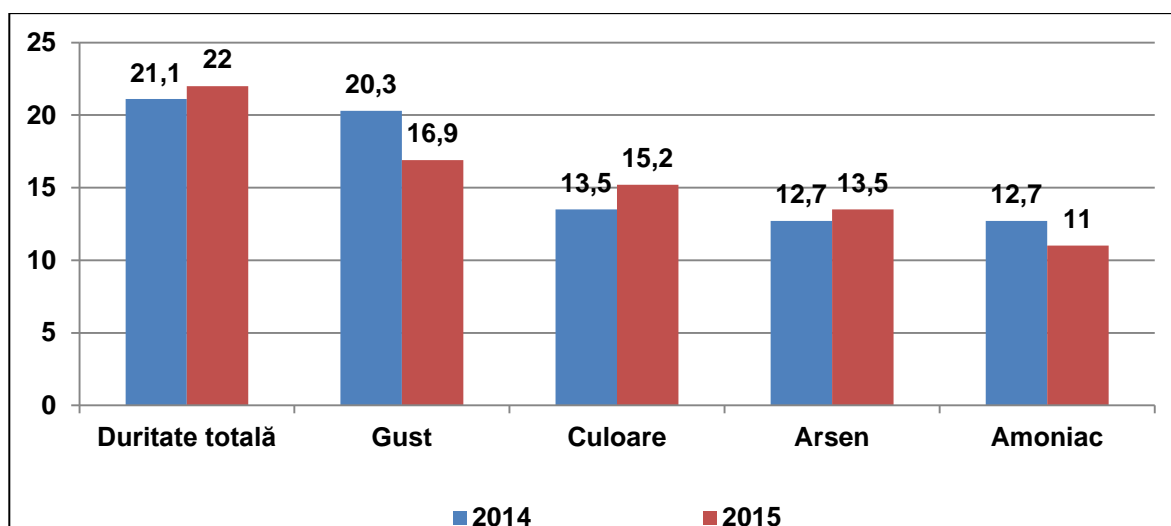


Fig. 11. Evoluția parametrilor fizico-chimici neconformi – arteziene și fântâni publice

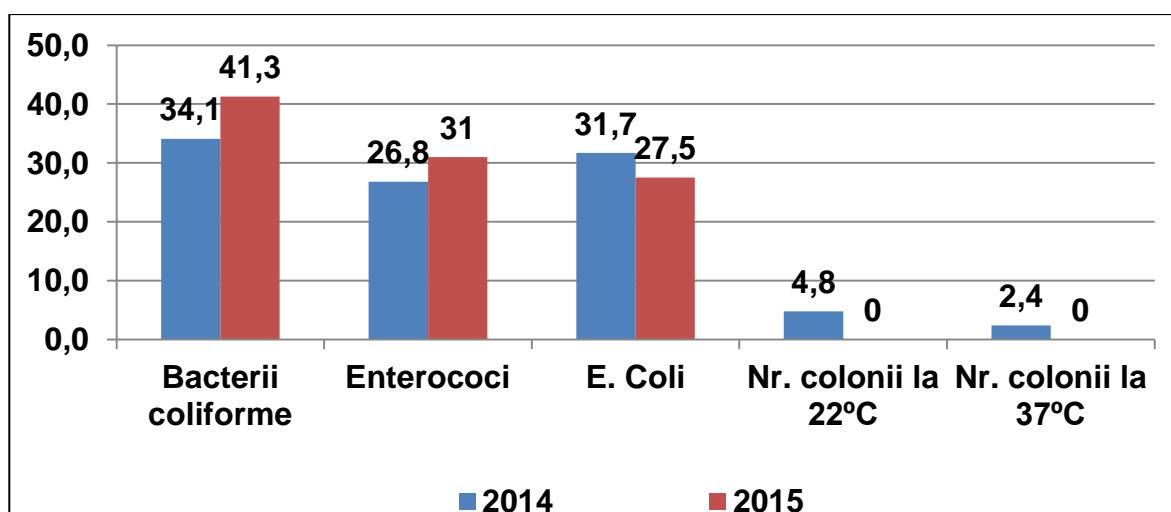


Fig. 12. Evoluția parametrilor microbiologici neconformi – arteziene și fântâni publice

Concluzii:

Menționăm că valoarea scăzută a potabilității înregistrate în județul Bihor în anul 2015 s-a datorat următorilor factori:

- ❖ Uzura fizică și morală a unor stații de tratare a apei, precum și a rețelelor de distribuție.
- ❖ Nereabilitatea unor stații de potabilizare, tehnologie necorespunzătoare de dezinfecție (dezinfecția are loc doar la umplerea bazinelor fapt ce nu asigură o dezinfecție permanentă în rețeaua de distribuție și contactul optim între apă și dezinfectant – 30 minute).
- ❖ 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.

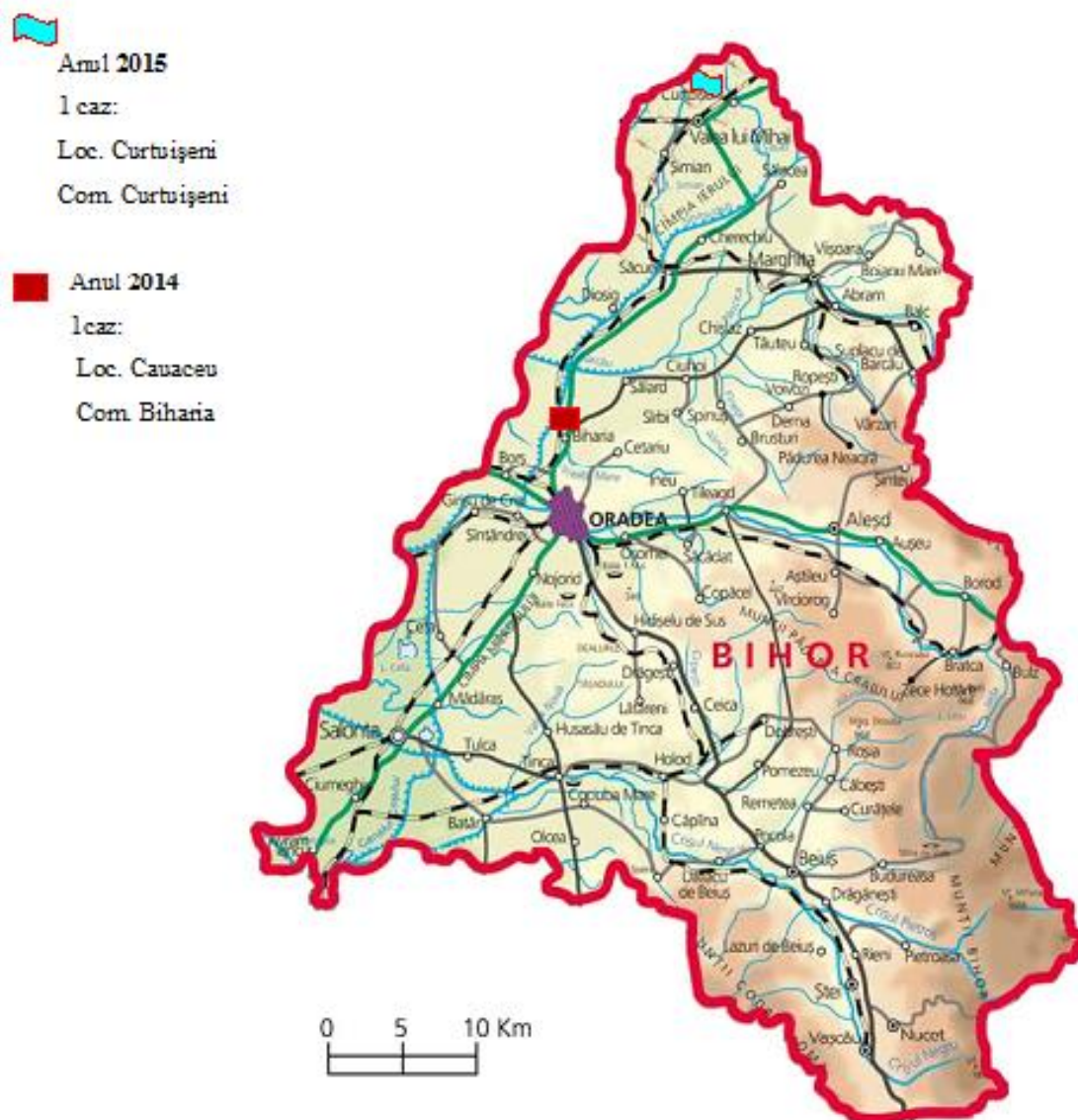
Detalii privind calitatea apei potabile furnizată populației din județul Bihor pot fi obținute prin accesarea site-ului DSP Bihor de către orice persoană interesată.

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

- | | |
|---|---|
| ➤ Nr. cazuri de methemoglobinemie înregistrate: | 1 |
| ➤ Nr. probe de apă recoltate | 1 |
| ➤ Nr. analize fizico-chimice: | 2 |
| ➤ Nr. analize necorespunzătoare chimic: | 1 |
| ➤ Nr. analize microbiologice: | 3 |
| ➤ Nr. analize necorespunzătoare microbiologic: | 2 |
| ➤ Cazul s-a înregistrat în localitatea Curtuișeni, com. Curtuișeni, în luna februarie 2015. 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 – 2015 s-a menținut constantă (câte 1 caz/an – fig. 13).

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



3. Activitatea : Evaluarea calității apei de îmbăiere.

In jud. Bihor nu există zone naturale de îmbăiere amenajate /neamenajate.

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

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

Conform legislației în vigoare, în anul 2015 D.S.P. Bihor a colectat date de la 18 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.

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).

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

Tabelul 7. Cantitățile anuale ale deșeurilor medicale înregistrate în perioada 2014- 2015 (Kg).

Cod	Cant.(Kg) *		
	2014	2015	Variația 2014/2015 (%)
180101	20.094,91	30.908,35	+ 53,51
180102	9.106,57	12.336	+ 35,46
180103	196.786,15	240.661,05	+ 22,29
180104	7.170,98	3.089,7	- 56,91
180106	15.488,6	18.358,7	+ 13,36
180107	89	207,55	+ 133,2
180108	859	1.162,5	+ 35,33
180109	55,3	123,44	+ 123,21
180110	0	0	-

* Datele corespund unei perioade de 11 luni.

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

În anul 2015 s-au înregistrat un număr de 92 cazuri de intoxicații acute neprofesionale cu produse chimice, cu 23,33% mai puțin decât în anul precedent. Menționăm că toate cazurile au fost raportate de către U.P.U. / C.P.U. din județul Bihor , fiind înregistrate în primele 11 luni ale anului.

S-a înregistrat 1 decese, cu 75% mai puțin decât în anul 2014.

6. Alte activități:

1. Materializarea Ordinului MS nr. 1030/2009

2.Pașapoarte transport cadavru uman: 69

3. Avize sanitare de deshumare, transport, reînhumare: 1

4. Alte activități:

- activități de secretariat (relații cu publicul, completarea bazei de date pe calculator, rezolvarea corespondenței, etc);
- interpretarea buletinelor de analiză apă și elaborarea prescripțiilor de remediere către producători/distribuitori de apă, informarea populației asupra calității apei;
- actualizarea bazei de date de pe site-ul DSP;
- acordarea de consultanță de specialitate;
- participarea la ședințe organizate de APM – Oradea la sediu și în teren;
- informarea prin rapoarte privind starea de sănătate, indicatori fizici, etc. către forurile ierarhic - superioare (MS, INSP București, CRSP Cluj, Iași, Timișoara) și autorități locale;
- întocmirea de notificări către Serviciul de control în sănătate publică Bihor ;

IGIENA ALIMENTAȚIEI

În anul 2015 colectivul de specialiști din cadrul Igienei 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. Evaluarea stării de nutriție și a alimentației populației.
2. Monitorizarea consumului de aditivi alimentari.
3. Evaluarea conținutului de zaharuri în unele produse alimentare de larg consum.
4. Monitorizarea calității suplimentelor alimentare.
5. Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații.
6. Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe.
7. Monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate.
8. Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consum uman.
9. Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială.
10. Rolul alimentului în izbucnirile de toxiiinfecțiile alimentare din România.
11. Evaluarea factorilor de risc din materiale și obiecte care vin în contact cu alimentele;

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.

13. Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici.

1. Evaluarea stării de nutriție și a alimentației populației

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

Obiective:

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

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

În anul 2015, studiul s-a realizat pe un lot populațional dintr-o comunitate rurală din județul Bihor (comuna Sînmartin), 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.

1.1. Structura lotului pe sexe și grupe de vârstă

Au fost luați în studiu 50 subiecți, cu domiciliul în comuna Sînmartin, cu vârste cuprinse între 21 și 87 ani; 40% din lot au fost bărbați (20), iar 60% au fost femei (30). Se remarcă distribuția relativ omogenă pe sexe și grupe de vârstă a lotului (tabelul 1).

Tabel 1

Gr. de vârstă/ sex	20 – 40 ani	41 – 65 ani	Peste 65 ani	Total
Masculin	4	13	3	20
Feminin	13	14	3	30
Total	17	27	6	50

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

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

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

Tabel 2

Grupe de vârstă	Sex	Efort			Total
		Mic	Mediu	Mare	
20 – 40	Bărbați	3	1	0	4
	Femei	9	4	0	13
41 – 65	Bărbați	7	5	1	13
	Femei	9	5	0	14
Peste 65	Bărbați	2	1	0	3
	Femei	2	1	0	3
Total		32	17	1	50

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 legate de creșterea animalelor în gospodărie). Se remarcă faptul că aproximativ 64% din subiecți au fost codificați cu efort fizic scăzut (32 persoane), doar 2% din lot au efectuat munci cu consum mare de energie (1 persoană), majoritatea prestând activități de intensitate moderată a efortului.

1.3. Valoarea medie calorică și nutritivă a alimentelor consumate

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

S-au înregistrat abateri negative pentru rația energetică medie a lotului, ca și pentru toți macronutrienții calorigeni, reprezentând un deficit de aport energetic și nutritiv, după cum urmează: **deficit caloric de 11,04%** (față de 13,58% în 2014), **deficit proteic de 4,47%** (față de 10,96% în 2014), **deficit glucidic de 8,46%** (față de 11,35% în 2014) și **deficit lipidic de 23,17%** (față de 19,85 în 2014), cel mai semnificativ deficit identificat la macronutrienți, comparativ cu necesarul recomandat (tabelul 3).

Tabel 3

Nr. calorii (kcal)		Lipide totale(g)		Proteine totale(g)		Glucide(g)	
Reco-mandat	Consumat	Reco-mandat	Consumat	Reco-mandat	Consumat	Reco-mandat	Consumat
2466,71	2194,27	82,49	63,38	86,33	82,47	341,88	312,94
abatere	-11,04%	abatere	-23,17%	abatere	-4,47%	abatere	-8,46%

1.4. Valoarea calitativă a rației consumate de lotul anchetat

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) se evidențiază o **carență de 45,68%** (față de carența de 56,34 % din 2014), pentru rația de **proteine animale** (importante prin aminoacizii esențiali), s-a realizat o **carență nesemnificativă, de 0,2%** (față de carența de 13,59 % din 2014) comparativ cu valorile minime recomandate pentru lotul de studiu. (tabelul 4)

Tabel 4

Lipide totale	Lipide vegetale			Proteine totale	Proteine animale		
	Consumat (g)	Recomandat (g)	Abatere (%)		Consumat (g)	Recomandat (g)	Abatere (%)
63,38	39,67	21,55	-45,68	82,47	44,46	44,37	-0,20

1.5. Acoperirea procentuală a rației alimentare calculate din principii nutritive

S-a calculat ponderea reprezentată de fiecare tip de macronutrient calorigen în cadrul rației consumate. Procentele deținute de cele trei elemente energogene (lipide, glucide și proteine) în cadrul rației se încadrează în intervalele recomandate pentru proteine și glucide, iar pentru lipide apare o **foarte mică abatere negativă de 0,14%**, în ciuda faptului că pentru toate principiile s-a înregistrat un deficit cantitativ (deci și caloric), ceea ce înseamnă că, din punct de vedere al raportului dintre macronutrienți rația alimentară a fost echilibrată, dar insuficientă energetic (tabelul 5).

Tabel 5

	Lipide	Proteine	Glucide
Recomandat	27 – 34%	11 – 16%	51 –60%
Consumat	26,86%	15,41%	58,47%

1.6. Consumul mediu pe grupe de alimente

Tabel 6

Alimente	Recomandat (g)	Consumat (g)	Abatere %	Frecvență medie declarată
Lapte	227,00	83,10	- 63,44	3
Brânzeturi	26,20	23,40	- 10,69	3
Carne	94,40	135,86	+ 43,92	2
Preparate din carne	18,10	22,45	+24,03	2
Pește	20	0,40	-98	1
Ouă	24,20	25,16	+3,97	2
Cartofi	268,60	125,40	-53,31	3
Legume cu 10% HC	234,80	75,72	- 67,75	3
Legume cu 5% HC	231,80	71,50	- 69,15	3
Fructe	257,20	187,62	- 27,05	4
Pâine	290,70	205,50	- 10,99	5
Derivate cerealiere	32,20	88,20	+ 173,91	2
Leguminoase uscate	13,70	7,60	- 44,53	1
Zahăr și produse zaharoase	39,90	66,65	+67,04	3

Grăsimi animale	20,50	8,25	- 59,76	2
Grăsimi vegetale	21,80	6,44	- 70,46	4

Aportul de **lapte** în ziua precedentă anchetei a fost foarte scăzut, abaterea fiind negativă, de 63,44% (față de abaterea negativă de 44,81 % din 2014), frecvența declarată de consum fiind însă de 3 ori pe săptămână (frecvența 3).

La **brânzeturi** s-a înregistrat o carență mică de 10,69% (față de carența de 13,25% în 2014), care a accentuat dezchilibrul aportului de calciu.

Consumul de carne a fost cu 43,92% mai crescut decât cantitatea recomandată (față de deficitul de 14% din 2014), 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 24,03% mai mari față de cantitatea recomandată (față de excesul de 209% din 2014), mai frecvente fiind preparatele semiafumate și proaspete (cremvurști, parizer, salam fiert și afumat, salam crud-uscat) și mai puțin frecvent afumături (costițe, ciolan).

Consumul de **pește** al lotului în preziua anchetei a fost de numai 0,4 g în medie, deficitul fiind de 98% (față de deficitul de 85,80% din 2014), în corelație cu frecvența mică a consumului.

Ouăle s-au consumat în cantități cu aproximativ 3,97% mai crescute decât recomandările (față de excesul de 40,31% din 2014), corelat cu frecvența mare declarată (3).

Aportul mediu de **cartofi** al lotului a înregistrat o abatere negativă importantă, de 53,31% (față de carența de 67,80% din 2014), în dezacord cu frecvența declarată (3).

Legumele cu 10% HC au fost deficitare în rația lotului cu 67,75% (față de carența de 44,76% din 2014), cu toate că ele se consumă zilnic (frecvența 4), după cum reiese din anchetă.

Legumele cu 5% HC au fost consumate în cantități și mai mici decât precedentele, abaterea în minus fiind de 69,15% (față de abaterea negativă de 68,07% din 2014), 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 27,05% (față de cel de 34,62% din 2014), 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 10,99% (aceeași cu cea din 2014).

Consumul de **derivate cerealiere** a fost mult exagerat față de recomandări, înregistrând o abatere pozitivă semnificativă, de 173,91% (față de excesul de 122,11% din 2014). S-au consumat atât cereale ca atare, cât și preparate culinare obținute din făină de cereale.

Leguminoasele uscate s-au consumat în cantități cu 44,53% mai scăzute decât media recomandată pentru lotul studiat (față de deficitul de 8,04% din 2014), constând în mazăre și fasole uscată gătită.

Consumul de **zahăr și produse zaharoase** a înregistrat o abatere pozitivă de 67,04% (față de abaterea pozitivă de 20,93% din 2014), acestea consumându-se cu o frecvență declarată de 2-3 ori pe săptămână.

Grăsimile de origine animală s-au consumat în procent cu 59,76% mai scăzut decât rația recomandată (față de carența de 38,6% din 2014). 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 70,46% (față de deficitul de 62,85% din 2014), 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) (tabelul 6).

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

S-au înregistrat abateri negative în acoperirea rației calorice zilnice pentru toate grupele de vârstă la femei, iar la bărbați, doar pentru grupa de vârstă 41-65 ani. Pentru bărbații tineri de 20–40 ani și cei peste 65 ani s-au calculat abateri pozitive (+27,15%, respectiv +21,05%).

Cea mai mare abatere negativă s-a obținut la femeile tinere de 20-40 ani (-34,62%), iar cea mai mică abatere negativă a aparținut femeilor peste 65 ani (-9,15%) (tabelul 7).

Tabel 7

Calorii /grupe de vârstă/ sex		Recomandat	Consumat	Abatere %
Bărbați	20 – 40	2825,00	3595,78	+ 27,15
	41 – 65	2815,38	2465,46	- 12,43
	Peste 65	2300,00	2784,17	+21,05
Femei	20 – 40	2388,46	1561,58	- 34,62
	41 – 65	2371,43	2064,71	- 12,93
	Peste 65	2100,00	1907,82	-9,15

1.8. Repartiția procentuală a meniurilor pe mese

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

S-a constatat o acoperire procentuală calorică deficitară a micului dejun (abatere negativă de 14,77%), cina a fost excedentară (cu 12,69%) față de procentele recomandate, iar prânzul și gustările au respectat valorile recomandate.

28% din subiecții anchetati nu au servit micul dejun, 6% nu au luat prânzul, 10% nu au servit cina, iar 48% nu au luat nici măcar o gustare între mesele principale (tabel 8).

Tabel 8

	Consum mediu zilnic	Mic dejun	Prânz	Cină	Gustări
Calorii (Kcal)	2194,27	367,8	894,6	717,3	213,05
Consumat (%)	100	16,77%	40,77%	32,69%	9,71%
Recomandat (%)	100	30%	40%	20%	10%

Lipsă consum (% subiecți)		14 persoane 28 %	3 persoane 6%	5 persoane 10%	24 persoane 48%
------------------------------	--	---------------------	------------------	-------------------	--------------------

Concluzii:

1. Alimentele consumate de către subiecții din lotul anchetat nu au acoperit necesitățile calorice recomandate, deficitul energetic fiind de 11,04%.
2. Pentru ambele sexe, rațiile energetice rezultate din aportul de alimente au înregistrat valori scăzute față de necesități (abateri negative care variază între -34,62% și -9,15%), mai puțin pentru bărbații de 20-40 ani și cei pentru cei peste 65 ani ani, pentru care s-a calculat un excedent caloric de 27,15%, respectiv de 21,05%.
3. Rațiile alimentare nu au asigurat cantitățile corespunzătoare de macronutrienți (proteine, glucide, lipide) din meniurile consumate. Deficitul de lipide a fost cel mai crescut (23,17%), urmat descrescător de cel glucidic (8,46%), apoi de cel protidic (4,47%).
4. Calitativ, lipidele vegetale au avut o pondere mult scăzută în structura rațiilor consumate față de recomandările nutriționale (deficit de 45,68%), în timp ce pentru proteinele animale rația necesară a fost acoperită.
5. Ponderea celor trei categorii de macronutrienți energogeni în realizarea rației calorice zilnice s-a încadrat în limitele nutriționale recomandate, rația alimentară fiind echilibrată, dar insuficientă energetic.
6. Din cele 16 grupe de alimente în care au fost divizate rațiile subiecților, pentru 11 grupe s-au obținut carențe de consum, iar pentru 5 grupe s-a înregistrat un aport excesiv.
7. S-au consumat în special derivatele cerealiere, alimente proteice (preparate de carne, carne, ouă, mai puțin lapte și brânzeturi) și alimente glucidice (zahăr și produse zaharoase). Rațiile individuale au conținut cantități mai mici de cartofi, legume, fructe, leguminoase uscate, lapte, pâine, grăsimi alimentare vegetale și animale, decât ar fi fost necesar, iar pește proaspăt a fost consumat doar de 1 persoană din lot.
8. Dintre alimentele de origine animală, s-au consumat în special preparate din carne și carne (preferințele fiind îndreptate spre carnea de pui și porc, rareori spre carnea de vită și deloc spre cea de oaie), ouă, mai puțin 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 (69,15%). Cartofii s-au consumat în cantități mici, cu toate că frecvența declarată a fost de 2-3 ori pe săptămână.
10. Ponderea calorică repartizată pe mesele zilei a fost necorespunzătoare pentru micul dejun, pentru care s-a calculat un deficit de 14,77%, dar și pentru cină, unde s-a calculat un exces de 12,69%, iar pentru prânz și gustări, aportul a fost corespunzător necesităților.
11. Un procent important din lot nu a servit micul dejun (28%), 6% nu a servit prânzul, 10% nu a servit cina, iar aproape jumătate din subiecți (48%) nu au servit nimic între mese).

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

Comparativ cu rezultatele studiului efectuat în anul 2014, și în anul în 2015 s-a înregistrat un deficit energetic al rației alimentare a lotului, acesta fiind însă mai mic decât în anul precedent (11,04% în 2015, față de 13,58% în 2014), prin carența tuturor macronutrienților calorigeni.

Similar anului 2014, rația procentuală a fost asigurată corespunzător din trofinele energogene (în ciuda carenței cantitative). Calitativ, spre deosebire de anul 2014, în care proteinele animale au fost deficitare, în 2015 s-a consumat o rație corespunzătoare.

În 2015 s-au înregistrat excese cantitative la aceleași categorii de alimente ca în anul precedent (derivate cerealiere, preparate din carne, zahăr și produse zaharoase, ouă), precum și carențe cantitative similare anului 2014 (lapte și brânzeturi, pește proaspăt, legume, cartofi, leguminoase uscate, grăsimi).

În schimb, în anul 2015 s-a consumat mai multă carne și produse zaharoase și mai puține preparate din carne, ouă, derivate de cereale și leguminoase uscate, ca în urmă cu un an. Doar consumul de pâine a rămas același, chiar dacă în ambii ani a fost deficitar cantitativ.

Spre deosebire de anul precedent, s-a constatat o acoperire calorică mai bună a rației bărbaților. Pentru femeile de toate vârstele s-a păstrat o carență nutrițională importantă, chiar dacă mai scăzută (la jumătate pentru femeile peste 41 ani) decât cea din anul 2014.

Referitor la acoperirea calorică a meselor zilei, în 2015 s-au consumat prânzuri mai bogate caloric decât în 2014, în schimb micul dejun, gustările și cinele au fost mai puțin abundente, chiar dacă micul dejun a fost insuficient, iar cinele, excedentare.

Procentul de subiecți care nu au servit micul dejun și nici cina a fost mai mare semnificativ în 2015 față de 2014 (mai mult decât dublu); în schimb, a scăzut mult ponderea celor care nu au servit prânzul, iar procentul de subiecți care nu au servit gustările a rămas același.

2. Monitorizarea consumului de aditivi alimentari

În anul 2015 programul a avut ca scop lărgirea activității de control oficial al aditivilor, prin dozarea cantitativă a aditivilor utilizați în produsele alimentare și, ca urmare, protejarea populației împotriva efectelor datorate consumului inadecvat de aditivi alimentari, depistarea precoce și înlăturarea sau limitarea factorilor de risc pentru sănătatea populației.

Obiectivul programului a fost 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 se produc pentru comercializare exclusiv vinuri vârsate. Nu s-au recoltat probe în cadrul acestui program care prevede monitorizarea celor imbuteliate..

3. Evaluarea conținutului de zaharuri în unele produse alimentare de larg consum

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 2014 când au fost recoltate produse destinate prioritar copiilor (cereale pentru mic dejun și băuturi răcoritoare îndulcite, necarbonatate, la cutie) în anul 2015, conform metodologiei, au fost recoltate 3 probe din categoria produse de larg consum: *Bautura instant pe baza de lapte, cu gust de ciocolata alba LA FESTA, Bautura instant cu cafea solubila LA FESTA și Bautura solubila cu extract de ceai, cu pudra si arome de fructe, bogata in vitaminele A,C,E,acid folic - EKLAND.*

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 și interpretării, elaborării concluziilor la nivel național și stabilirii unor măsuri corective.

4. 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 2015, la fel ca și în anul 2014, au fost catalogate suplimente alimentare în funcție de categoria de consumatori - copii (12 suplimente catalogate), sportivi (15 suplimente catalogate); au fost evaluate etichetele produselor, s-a efectuat catalogarea suplimentelor și completarea bazei de date cu informații privind compoziția acestora. La categoria suplimente destinate gravidelor nu a fost catalogat nici un produs, neidentificându-se sortimente noi față de anii precedenți.

Din cele 12 suplimente destinate copiilor, în cazul a 8 produse catalogate s-a declarat pe etichetă prezența unor aditivi, însă cantitatea de aditiv adăugată a fost precizată doar la 2 sortimente, declararea acestuia fiind opțională.

Monitorizarea a fost completată prin analize de laborator. La fel ca în 2014, și în anul 2015 au fost analizate 2 sortimente pentru contaminanți chimici (Pb și Cd), în laboratoarele CRSP Timișoara, rezultatele determinărilor efectuate încadrându-se în limitele admise de legislația în vigoare pentru ambii parametri analizați.

În anul 2015, spre deosebire de 2014, metodologia nu a mai prevăzut completarea de chestionare privind consumul de suplimente alimentare și alimente cu adaos de vitamine, minerale sau alte substanțe de către populație.

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 catalogat 20 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 2015 s-au recoltat 2 probe de alimente (boia de ardei dulce și condimente pentru cuș-cuș), de proveniență China, respectiv Liban, dintr-o unitate de desfacere alimente (hypermarket), care au fost analizate în laboratorul Institutului de Igienă și Sănătate Publică Veterinară București.

Una dintre probe **a fost identificată ca prezentând iradiere**, fără ca tratarea cu radiații să fie menționată pe etichetă, ceea ce reprezintă o încălcare a legislației sanitare. Pentru această probă s-a inițiat SRAAF prin Departamentul de Control în Sănătate Publică, urmat de aplicarea măsurilor corective la nivel local și național.

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

În anul 2015, s-a continuat programul de monitorizare a 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 acest scop au fost monitorizate 26 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 anul 2014.

Toate alimentele cuprinse în această categorie și verificate în anul 2015 au fost corespunzătoare, fiind notificate la Ministerul Sănătății.

În anul 2015, spre deosebire de 2014, metodologia nu a prevăzut completarea de chestionare privind consumul de suplimente alimentare și alimente cu adaos de vitamine, minerale sau alte substanțe.

7. Monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate

În anul 2015 au fost cuprinse în monitorizare cele 2 surse de ape minerale naturale aflate în exploatare și produsele finite rezultate în urma exploatarii (apă minerală îmbuteliată), la fel ca în 2014.

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, necarbofazificata 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 chimic în laboratoarele DSP Cluj Napoca (pentru anumiți parametri) și 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.

8. 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 deserveșc populația.

În anul 2015 s-au recoltat 41 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 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 11 probe de sare indigenă (26,83 % probe subiodate).
- depășirea concentrației maxime admise de iod a fost înregistrată la 2 probe de sare indigenă (4,88 % probe supraiodate).

Din monitorizarea efectuată în anul 2015 reiese faptul că 31,71 % din probele analizate au avut un conținut necorespunzător de iod. *Spre deosebire de anii precedenți, în anul 2015 s-au identificat și probe cu un conținut excesiv de iod.* Majoritatea probelor necorespunzătoare provin din salina Slănic Prahova (9 probe).

Comparativ cu anul 2014, procentul de probe necorespunzătoare identificate a crescut cu 6,77%, după cum reiese din tabelul de mai jos:

Anul	Necorespunzătoare	Subiodate	Supraiodate
2014	25%	25 % (10 probe)	0
2015	31,71%	26,83 % (11 probe)	4,88 % (2 probe)

Monitorizarea nivelului de iod din sare în cursul anului 2015 a fost completată cu supravegherea condițiilor igienico-sanitare din unitățile alimentare din care s-au prelevat probele și cu acțiuni de informare a populației cu privire la necesitatea asigurării aportului zilnic corespunzător de iod prin alimentație, cel mai la îndemână aliment fiind sarea iodată.

9. 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 2015, pentru monitorizarea alimentelor cu destinație nutrițională specială s-a urmărit:

1. conținutul de nitriți și nitrați în preparatele pentru sugari și copii cu vârstă 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)
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, în ambalaje originale și în cantități diferite, care au fost analizate pentru o serie de parametri chimici și microbiologici, astfel:

- 3 analize au fost efectuate în laboratorul de chimie al DSP Bihor pentru conținutul de nitrați

- 4 analize au fost realizate în laboratoarele de chimie - toxicologie ale CRSP Cluj, pentru conținutul de contaminanți (metale grele, reziduuri de pesticide organo-clorurate și benzo(a)piren).

- 2 analize au fost efectuate în laboratorul de microbiologie al CRSP Iași, pentru identificarea agenților microbiologici precizați de metodologie și micotoxine.

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. Modificarea față de anul precedent a constat în **suplimentarea numărului de probe** recoltate pentru analize de laborator (6 probe în 2015 față de 4 probe în 2014).

10. Supravegherea focarelor de toxiinfecții alimentare.

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

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

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

În anul 2015, la DSP Bihor s-au înregistrat **4 focare de TIA, totalizând 10 cazuri** (din care 1 caz a fost diagnosticat cu Salmonella, fiind confirmat de către laboratorul de microbiologie al DSP Bihor), la anunțarea de către Secția de Boli Infecțioase a Spitalului Municipal „Gavril Curteanu” Oradea.

Toate cele 4 focare de TIA au fost de tip familial, cu un număr de 10 cazuri.

Comparativ cu anul 2014, datele se prezintă astfel:

◆ Număr de focare și cazuri din focare:

2014	2015
16 focare - 45 cazuri	4 focare - 10 cazuri

Față de anul precedent, se remarcă scăderea spectaculoasă a numărului de focare (cu 75%) și a cazurilor de îmbolnăvire (cu 77,78%) prin consum de alimente probabil contaminate.

◆ Repartiția focarelor pe medii de proveniență:

Anul	Mediu urban	Mediu rural
2014	9 focare - 25 cazuri	7 focare - 20 cazuri
2015	3 focare - 7 cazuri	1 focar - 3 cazuri

Și în anul 2015, ca în 2014 numărul focarelor de îmbolnăviri și a cazurilor de boală a predominat în mediul urban.

◆ Repartiția pe forme de boală:

Anul	Total cazuri	Forme ușoare	Forme medii	Forme severe
2014	45	6	39	0
2015	10	3	7	0

După cum reiese din tabelul de mai sus, în anul 2015, la fel ca în 2014, formele clinice de boală (care se asociază cu gravitatea și prognosticul bolii), au fost preponderent de gravitate medie, cu evoluție favorabilă sub tratament de specialitate, administrat în spital.

◆ Repartiția cazurilor pe alimentul incriminat:

Nr. crt.	Aliment incriminat	Nr. cazuri	
		Anul 2014	Anul 2015
1	Preparate pe bază de ouă (maioneză, omletă, ouă umplute, ochiuri de ouă)	12 cazuri	0
2	Carne și preparate din carne (porc, pui)	8 cazuri	7 cazuri
3	Pește și preparate din pește	0	0
4	Lapte și preparate	2 cazuri	0
5	Preparate culinare gătite în gospodării particulare	16 cazuri	0
6	Prăjituri	3 cazuri	3 cazuri
7	Fructe	0	0

8	Ciuperci	4 cazuri	0
	Total	45 cazuri	10 cazuri

Alimentele răspunzătoare de îmbolnăvirile prin TIA în 2015 au fost reprezentate de **carne și preparate din carne, respectiv prăjituri preparate acasă cu ouă din gospodărie**. Factorii favorizanți ai declanșării îmbolnăvirilor au fost reprezentați de alimente nesigure ca materii prime și păstrarea inadecvată după gătit a preparatelor culinare.

Toate focarelor de TIA au provenit din **mediul familial**, relevând un nivel insuficient de cunoștințe privind protejarea sănătății, neglijență în prepararea alimentelor sau nerespectarea unor practici igienice în rândul populației generale, ceea ce denotă necesitatea informării acesteia, prin acțiuni de promovarea sănătății.

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

Obiectivul programului a fost reprezentat și în anul 2015 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 fabricată în țară și din import.

Materialele ce vin în contact cu alimentele nu trebuie să cedeze acestora constituenți chimici peste o anumită valoare ("migrare globală"). Depășirea valorii migrării globale de componenți se datorează transferului de substanțe nedorite din materialul plastic în aliment și reprezintă un factor de risc pentru sănătatea 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 2015, la fel ca în 2014, au fost recoltate 6 probe de materiale plastice și 1 probă de obiecte ceramice, conform cerințelor metodologiei.

Cele 6 probe de material plastic au fost reprezentate de:

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

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

Proba de obiecte ceramice a constat din 5 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 admise de legislația în vigoare.

Și în anul 2015, la fel ca în 2014, metodologia impunea și recoltarea unei probe de material plastic (policlorură de vinil) utilizată în contact cu diverse alimente. Acest tip de material nu a fost găsit în unitățile verificate pe teritoriul județului Bihor.

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 2015 s-au prelevat 3 probe de apă potabilă îmbuteliată – apă de masă - de la doi producători autorizați sanitar și notificați la Ministerul Sănătății, cu 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

În 2015 s-au efectuat și monitorizările de control și audit ale calității apei la cele două unități de îmbuteliere, conform legislației, atât din sursă cât și din produsul finit.

13 .Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici

Zona de aprovizionare cu apă potabilă (ZAP) reprezintă o suprafață geografică delimitată în care apa potabilă provine din una sau mai multe surse și în care calitatea apei poate fi considerată ca aproximativ uniformă.

ZAP mici sunt acele zone de aprovizionare cu apă potabilă acoperite de Directiva 98/83 CE care furnizează un volum de apă cuprins între 10–1000 de apă m³/zi.

În anul 2015 au fost incluse în sinteză și aprovizionările cu instalații proprii care furnizează apă industriei alimentare, cu un debit între 10 și 1000 m³ de apă /zi.

S-a recoltat apă de sursă din 2 unități de producție alimente, în doua etape, de primăvară (17 iunie) și de toamnă (20 octombrie).

Analizele microbiologice au fost efectuate la DSP Bihor, iar cele chimice și toxicologice la CRSP Cluj Napoca.

Rezultatele determinărilor au reliefat ușoare depășiri ale valorilor admise pentru parametrul *Mangan*, la una dintre unități, precum și la cantitatea de *Nitrați*, în cazul celeilalte unități, ambele în etapa de primăvară, explicabile în contextul meteorologic de sezon.

În etapa de toamnă rezultatele determinărilor s-au încadrat în limitele maxime impuse de legislație, pentru toți parametri, la ambele unități.

II. Instruire si formare profesională

În anul 2015, colectivul compartimentului a participat la întruniri cu caracter profesional, după cum urmează:

- pregătirea și susținerea auditului intern în domeniul siguranței alimentului pentru anul 2015, efectuat de INSP-CRSP Cluj - 10.11.2015

- întâlnire profesională - programe de sănătate, promovarea sănătății, control în sănătatea publică - Geoagiu Băi, 25-28 iunie 2015

III. Alte acțiuni destinate priorităților locale:

- Notificări privind asistența de specialitate în sănătate publică: **942** dosare pentru care s-a eliberat notificare favorabilă (față de **852** eliberate în anul 2014) și **3** dosare cu notificare nefavorabilă.
- Notificări privind certificarea conformității: **11** notificări favorabile (față de **6** eliberate în anul 2014)
- Avize FEADR: **18 avize** (față de **6 avize** în 2014)
- Autorizație Sanitară de Funcționare: **8 ASF eliberate** (în 2014 - **11** ASF eliberate)
- Viză anuală: **3** vize acordate (față de **8** vize în 2014)
- Proces verbal de constatare a condițiilor igienico-sanitare: **8** unități controlate (comparativ cu **23** unități controlate în 2014)
- Consultanță la solicitare **53** / birou (față de **52** consultanțe în 2014).
- Prestări de servicii la solicitare – recoltare teste de sanitație din unități de producție alimentară și alimentație publică: **166 teste** (comparativ cu **113** teste recoltate în 2014)
- 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: **29 probe** (față de **17** probe recoltate în 2014).

IGIENA COLECTIVITĂȚILOR DE COPII ȘI TINERI

În cursul anului 2015, compartimentul de Ig. Școlară și-a desfășurat activitatea 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 obiectivelor cu risc pentru starea de sănătate a populației conform OMS 1030/2009 cu modificările și completările ulterioare.

Activități:

1. implementarea metodologiilor, monitorizarea, evaluarea si 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 medicina școlară/medicina 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. Examen 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.

Etapele 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 cei din 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 2015/2014

	Prescolari		Clasa I		Clasa IV		Clasa VIII		Clasa XII		Scoli profesionale	
	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014
TOTAL ex.	8216	8688	3491	2954	3665	3438	3610	3922	4914	4078	328	112
Dez. fiz. arm.	6621	6780	2623	2001	2652	2540	2799	2574	3469	2954	267	128
+ G	695	771	471	365	517	468	518	588	885	597	47	18
- G	587	630	280	144	233	163	242	193	302	237	14	16
I ↑(mari)	872	1127	597	494	463	498	556	616	465	414	4	15
I ↓(mici)	679	317	179	182	167	177	183	239	377	191	30	11
Afec.cr.amigd	41	163	24	120	30	82	24	45	10	17	-	-
Hipotr.pond.	81	1011	23	97	28	99	51	100	35	48	-	-
B.card.	5	2	3	1	1	1	7	5	12	5	-	1
DZ	2	-	4	3	3	3	7	3	6	3	-	-
Obez neend.	127	196	92	131	124	146	153	175	260	207	21	5
S.rah	241	334	93	113	65	99	43	59	29	20	2	1
Vicii ref	272	244	277	217	349	287	329	249	416	337	6	3
Hip.stat.	56	32	22	15	19	15	24	28	51	37	-	-
HTA	-	1	-	2	2	-	6	7	57	41	-	-
Astm b.	88	52	24	58	40	25	28	30	21	22	-	-
Def.cv	27	50	37	66	106	142	221	241	280	228	18	5
Total imbolnaviri	1524	2609	868	1047	988	1085	1126	1171	1453	1293	70	24

Rezultate:

1. In anul 2014-2015 din 24224 subiecți examinați ,18431(76,08%) sunt cu dezvolt. fizică armonică comparativ cu anul 2013-2014 din 23192 subiecți examinați ,16905(72,89%) sunt cu dezvolt. fizică armonică.
2. In anul 2014-2015, 6029 elevi sunt bolnavi în evidență pe cele 54 de coduri de boală, ceea ce reprezintă 24,88%, din cei examinați comparativ cu anul 2013-2014,cînd s-au înregistrat 7229 total elevi bolnavi, adică, 31,17%,din cei examinați.
3. In anul 2014-2015, din 8216 preșcolari examinați, 695 (8,45%) sunt cu dezvolt. fizică disarmonică cu +G , iar 587 (7,14%) sunt cu dezvoltare fizică disarmonică cu –G față de anul 2013-2014, din 8668 preșcolari examinați, 771 (8,%) sunt cu dezvolt. fizică disarmonică cu +G ,iar 630 (7,26%) sunt cu dezvoltare fizică disarmonică cu –G.
4. La clasa I, 471 (13,49%) reprezintă subiectii cu dezvoltare disarmonică cu +G, din cei examinați în anul 2014-2015 (365 (12,35%), anul 2013-2014).
5. La clasa a IV-a, 517(14,10%) reprezintă subiecții cu dezvoltare disarmonică cu +G, din cei examinați, în anul 2014-2015 (468(13,61%), anul 2013-2014).
6. La clasa a VIII-a, 518 (14,99%) reprezintă subiecții cu dezvoltare disarmonică cu +G, din cei examinați în anul 2014-2015 (588(14,99%), anul 2013-

2014).

7. La preșcolari, 587(7,14)% reprezintă subiecții cu dezvoltare dizarmonică cu -G în anul 2014-2015(630(4,93%), în anul 2013-2014)

8. La preșcolari , 872(10,61%) reprezintă subiecții cu dezvoltare disarmonică cu +I (mari), din total examinați în anul 2014-2015(1127(12,97%), anul 2013-2014).

9. La cls.XII,465 (9,46%) reprezintă subiecții cu dezvoltare disarmonică cu +I(mari),din total examinați în anul 2014-2015(414(14,19%), anul 2013-2014).

10.La preșcolari,679 (8,26%) reprezintă subiecții cu dezvoltare disarmonică cu -I(mici),din total examinați în anul 2014-2015(317(3,64%), anul 2013-2014).

11. La cls.XII, 377 (7,67%) reprezintă subiecții cu dezvoltare disarmonică cu -I(mici),din total examinați în anul 2014-2015(191(4,68%), anul 2013-2014).

12.Cazurile de Hipotrofia ponderală au scăzut la toate clasele;cel mai semnificativ fiind la prescolari 81 de cazuri adică, 5,31% din total îmbolnăviri în anul 2014-2015(1011/38,75% în anul 2013-2014),adică de 12,48% ori mai puține cazuri în anul 2014-2015 față 2013-2014.

13. Cazurile de Afecțiuni cronice ale amigdalelor au scăzut la toate clasele; cel mai semnificativ s-a înregistrat la preșcolari și cls.I ,adică, 41/24 cazuri în anul 2014-2015 față de anul 2013-2014 cu 163/120 cazuri, de 3,97/5 ori mai puține cazuri în 2014-2015 față de 2013-2014.

14.Cazurile de Deformări câștigate ale coloanei vertebrale au scăzut la toate clasele cu excepția anul II școală profesională unde au crescut cu 13 cazuri; semnificativ la preșcolari și clasa I ,adică, 27/37 cazuri în anul 2014-2015 față de anul 2013-2014 cu 50/66 cazuri, de 1,85/1,78 ori mai puține cazuri în 2014-2015 față de 2013-2014.

Tabele comparative 2015/2014 cu primele 5 ranguri de boală:

TABELUL II: PREȘCOLARI

Rangul	2015-coduri de boală/nr cazuri	2014-coduri de boală /nr.cazuri
1.	Vicii de refracție/272	Hipotrofia ponderală/1011
2.	Sechele de rahitism/241	Sechele de rahitism/334
3.	Obezitatea neendocrină/127	Vicii de refracție/244
4.	Astm bronșic/88	Obezitatea neendocrină/196
5.	Hipotrofia ponderală/81	Afecțiuni cr. Ale amigd./163

TABELUL III: CLASA I

Rangul	2015-coduri de boală/nr cazuri	2014-coduri de boală /nr.cazuri
1.	Vicii de refracție/277	Vicii de refracție/217
2.	Sechele de rahitism/93	Obezitatea neendocrină/131
3.	Obezitatea neendocrină/92	Afecțiuni cr. Ale amigd./120
4.	Afecțiuni cr. Ale amigd./24	Sechele de rahitism/113
5.	Hipotrofia ponderală/23	Hipotrofia ponderală/97

TABELUL IV: CLASA IV

Rangul	2015-coduri de boală/nr cazuri	2014-coduri de boală /nr.cazuri
1.	Vicii de refracție/349	Vicii de refracție/287
2.	Obezitatea neendocrină/124	Obezitatea neendocrină/146
3.	Def.cîștig.de col.vert./106	Def.cîștig.de col.vert./142
4.	Sechele de rahitism/65	Sechele de rahitism/99
5.	Afecțiuni cr. Ale amigd./30	Hipotrofia ponderală/99

TABELUL V: CLASA VIII

Rangul	2015-coduri de boală/nr cazuri	2014-coduri de boală /nr.cazuri
1.	Vicii de refracție/329	Vicii de refracție/249
2.	Def.cîștig.de col.vert./221	Def.cîștig.de col.vert./241
3.	Obezitatea neendocrină/153	Obezitatea neendocrină/175
4.	Hipotrofia ponderală/51	Hipotrofia ponderală/100
5.	Sechele de rahitism/43	Sechele de rahitism/59

TABELUL VI: CLASA XII

Rangul	2015-coduri de boală/nr cazuri	2014-coduri de boală /nr.cazuri
1.	Vicii de refracție/416	Vicii de refracție/337
2.	Def.cîștig.de col.vert./280	Def.cîștig.de col.vert./228
3.	Obezitatea neendocrină/260	Obezitatea neendocrină/207
4.	HTA/57	Hipotrofia ponderală/48
5.	Hipotrofia staturală/51	HTA/41

Concluzii:

1. Scăderea procentului de îmbolnăvire în cadrul examinărilor medicale de bilanț la preșcolari, cls I, cls IV, cls VIII și creșterea procentului de îmbolnăvire la cls IX și anul II șc.profesională, în anul 2014-2015 față de 2013-2014.
2. Creșterea numărului de dizarmonici cu G+ ,la cls I, cls IV, cls.XII și anul II șc.profesionale cuprinse în examenele de bilanț ,în anul 2014-2015 față de 2013-2014.
3. La prescolari s-a constatat scăderea semnificativa a procentului de subiecți cu dezvoltare fizică dizarmonică cu +I
4. Privind codurile de imbolnavire se constata modificari semnificative la urmatoarele coduri de boala: ↓hipotrofiei ponderale la toate clasele(mai pregnant la preșcolari 5,31% din total imb.); ↓ afectiuni cronice ale amigdalelor și veget.adenoide la toate clasele(mai semnificativ la preșcolari și cls.I-a(1,77 și 2,42% din total imb.); ↑viciile de refractie la toate clasele ocupînd primul rang de boală, ↓deformărilor câștigate ale col. vertebrale au scăzut la toate clasele , excepție făcînd anul II șc.profesionale, dar se mențin în primele 3 ranguri de boală la cls.IV, VIII, XII; ↓ obezității de cauză neendocrină la preșcolari,cls I, IV și VIII (8,33%, 10,59% , 12,55%, și 13,58%), dar totuși se situează în primele 3 ranguri de boală.
5. Apariția HTA și a hipotrofiei staturale la clasa a XII-a, în primele 5 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 și pe categorii de afectiuni dispensarizate) au fost cuprinse în tabele și interpretate statistic.

TABEL VII- Date statistice reprezentative și comparative 2015/2014

BOLI DISPENSARIZATE	2015 Nr.cazuri	2014 Nr.cazuri	Diferente
1 boli ale ap. locomotor	1935	2111	↓
2 boli poststreptococice	9	40	↓
3. boli respiratorii	470	832	↓
4. boli cardiovasculare	237	259	↓
5. boli digestive	47	126	↓
6 boli renale	53	153	↓
7. afectiuni genitale cronice	154	148	↓
8. boli neuropsihice	1127	1432	↓
9. boli senzoriale	2266	2312	↓
10. endocrinopatii cronice	103	239	↓
11. boli de sange	51	56	↓
12. boli autoimune	6	7	↓
13. boli metabolice si de nutritie cronice	863	2868	↓
14. TBC	4	6	↓
15. Neoplazii	5	11	↓
16. alte malformatii congenitale	17	11	↑
17. HIV/SIDA	-	-	-
Numar copii investigati (populatia de referinta).	48017	57180	↓ 9163

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 2015/2014	647 /1350 ↓	8991 /10560 ↓	10483 /13443 ↓	10402 /11652 ↓	17494 /20175 ↓
	Nr. copii dispensarizati 2015/2014	24 37 ↓	1142 2157 ↓	1930 3028 ↓	2057 2866 ↓	2207 2524 ↓
Pondere (%) 2015/2014		3,70 2,74 ↑	12,70 20,42 ↓	18,41 22,52 ↓	19,77 24,59 ↓	12,61 12,51 ↑

REZULTATE

1. Scăderea numărului de copii investigați în 2015 (cu 9163 copii) fata de anul 2014.
2. Scăderea numărului de copii dispensarizați la toate ciclurile școlare , în anul 2015 (7360 cazuri) față de 2014(10612 cazuri): cea mai marcantă scădere se poate observa la bolile digestive (47/126), bolile renale (53/153) și la bolile metabolice și de nutriție cr.(863/2868).
3. În cursul anului 2015 față de anul 2014 s-au constatat, pe cicluri școlare , în primele 5 ranguri de boală , urmatoarele coduri de boală, după cum urmează :

TABEL IX - Creșă :

Rangul	2015-coduri de boală/nr cazuri	2014-coduri de boală/nr.cazuri
1	Alte boli cronice neurologice/6	Boli digestive/8
2	Malformații cong. de cord/3	Astmul bronic/7
3	Retard psihic/intelect de limita/2	Malform.cong.de cord/6
3	Ambliopie/2	Vicii de refractie/5
3	Tulb. nevrotice și de comp./2	Hipotrofia ponderala/3

TABEL X- Grădinițe.:

Rangul	2015-coduri de boală/nr cazuri	2014-coduri de boală/nr.cazuri
1	Vicii refractie/234	Hipotrofia ponderala/748
2	Alte boli cr.ale ap.locomotor/172	Vicii de refractie/275
3	Vicii de postura /160	Obezitatea needocrina/196
4	Tulburari de vorbire /152	Alte boli cr ale ap.locomotor/191
5	Obezitatea needocrina /90	Tulburari de vorbire /166

TABEL XI- Clasele I-IV :

Rangul	2015-coduri de boală/nr cazuri	2014-coduri de boală/nr.cazuri
1	Vicii de refractie/648	Vicii de refractie/739
2	Vicii de postura /251	Hipotrofia ponderala /552
3	Obezitatea needocrina /159	Obezitatea needocrina /396
4	Alte boli cr.ale ap.locomotor/149	Vicii de postura /347
5	Astmul bronic/124	Astmul bronic/154

TABEL XII- Clasele V-VIII :

Rangul	2015-coduri de boala/nr cazuri	2014-coduri de boală/nr.cazuri
1	Vicii de refractie/663	Vicii de refractie/722
2	Vicii de postura /401	Vicii de postura /522
3	Obezitatea needocrina /218	Obezitatea needocrina /365
4	Alte boli cr.ale ap.locomotor/189	Astmul bronic//247
5	Astmul bronic/86	Hipotrofia ponderala /215

TABEL XIII- Clasele IX-XII :

Rangul	2015-coduri de boala/nr cazuri	2014-coduri de boala/nr.cazuri
1	Vicii de refractie/661	Vicii de refractie/458
2	Vicii de postura /344	Vicii de postura /340
3	Alte boli cr ale ap.locomotor/208	Obezitatea needocrina /236
4	Obezitatea needocrina /149	Alte boli cr ale ap.locomotor/210
4	Afectiuni genitale cronice /149	Afectiuni genitale cronice /136

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 2015, alte boli cronice ale aparatului locomotor se află în primele 4 ranguri de boală la toți elevii cu excepția copiilor din creșe.
4. În anul 2015, viciile de refractie ocupă primul rang la toate ciclurile în afară de creșe.
5. În anul 2015 obezitatea neendocrină se menține ca și în 2014 în primele 5 ranguri de boală la toți elevii, mai puțin la copiii din creșe.
6. În anul 2015 viciile de postură se mențin în primele ranguri de boală(2 și 3) asemenea lui 2014 la toți elevii mai puțin copiii din creșe.
7. De remarcat că în anul 2015 apar 2 tipuri boli noi în primele 5 ranguri de boală la copiii din creșe : Tulb. nevrotice și de comportament /retardul psihic și intelect de limită.

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) suspexții și bolnavii de boli infecțioase.

Triajul epidemiologic se efectuează prin:

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

Din anul acesta s-a introdus efectuarea triajului epidemiologic după fiecare vacanță școlară.

TABEL XIV: TRIAJ IANUARIE 2015

Bihor	2015	2014	Diferență
Nr. unitati	486	551	↓65
Nr.copii insc.	64899	71983	↓7084
Nr.copii exam	61066	68228	↓7162
Nr.caz depist.	699	1162	↓463
Angine	530	951	↓421
Angine cu SH	1	29	↓28
Alte boli inf	7	0	↑7
Pediculoza	117	145	↓28
Micoze	34	55	↓21
Scabie	0	2	↓2
Varicela	8	9	↓1

TABEL XV: TRIAJ APRILIE 2015

Bihor	2015	2014	Diferență
Nr. unitati	483	544	↓61
Nr.copii insc.	63127	69389	↓6262
Nr.copii exam	59567	65601	↓6034
Nr.caz depist.	778	800	↓22
Angine	607	600	↑7
Angine cu SH	0	7	↓7
Pediculoza	141	116	↑25
Micoze	28	48	↓20
Alte boli infectioase	0	11	↓11
Varicela	2	16	↓14
Scabie	0	10	↓10

TABEL XVI: TRIAJ SEPTEMBRIE 2015

Bihor	2015	2014	Diferență
Nr. unitati	527	544	↓17
Nr.copii insc.	65645	69389	↓3744
Nr.copii exam	62290	65601	↓3311
Nr.caz depist.	864	800	↑64
Angine	651	600	↑51
Angine cu SH	0	7	↓7
Pediculoza	181	116	↑65
Micoze	19	48	↓29
Alte boli infectioase	11	11	-
Varicela	2	16	↓14

Rezultate si concluzii:

1. Nr. Unităților în care s-a efectuat triajul și a copiilor au scăzut în 2015 față de anul 2014.
2. Din totalul copiilor înscriși, procentul celor examinați în ianuarie și aprilie 2015 este sensibil egal cu anul 2014 ,iar în septembrie 2015 a fost 94,88% față de 95,31% în 2014.
3. Ponderea cazurilor depistate în 2015 a fost mai mică la triajele din ianuarie și septembrie față de 2014(1,14%/1,70% ,1,38%/1,55%) .
4. In 2015,s-a constatat în cadrul triajului , scăderea în general a numărului de cazuri depistate față de anul 2014
 - pediculoza în anul 2015 este în creștere la triajele din aprilie și septembrie față de 2014(cu 25 /65 cazuri)
 - numarul cazurilor de angine a crescut la triajele din aprilie și septembrie 2015 față de 2014, (cu 7/51 cazuri)

1.4 Evaluare profilului de risc psiho-social in comunitati scolare

Scop

1.Monitorizarea factorilor de risc psihologici și sociali în unitățile de învățământ.

2.Ralierea la sistemele informaționale OMS, care prin intermediul *Global School Initiative* promovează conceptul de *Health-Promoting School*, adoptat în țările UE.

Obiectiv general

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

Obiective specifice

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

Prezentarea detaliată a metodologiei

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

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

Durată: 16 luni

Populație țintă: Elevii si cadrele didactice

Loc de desfășurare in judetul Bihor: 2 Unități de învățământ una cu performanțe școlare foarte bune și una cu performanțe școlare mediocre și anume: se vor distribui 2 tipuri de chestionare, pentru cadrele didactice și pentru elevi cu câte 100 de întrebări pe 7 arii calitative.

Perioada de desfășurare: 24.05.2015-30.09.2016

Compartimentul de igiena colectivitatilor de copii si tineri a realizat analiza și pregătirea chestionarelor în vederea distribuirii lor în unitățile școlare.

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

Scop

Monitorizarea și corectarea comportamentelor cu risc pentru sănătate,

definitorii stilului de viață cu risc: fumat, consum de alcool-droguri, comportament alimentar cu risc, agresivitate-autoagresivitate, sedentarism, comportament sexual cu risc – în unitățile de învățământ și recreere.

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

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

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

Obiectiv general

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

Obiective specifice

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

Prezentarea detaliată a metodologiei

Anexa 1: 60 Chestionare YRBSS A (gimnaziu)

2 clase : a VII-a și a VIII-a.

Anexa 2: 240 Chestionare YRBSS B (liceu)

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

Durată: 16 luni

Populație țintă: Elevii

Loc de desfășurare: 2 Unitati de învățământ

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

Compartimentul de igiena colectivitatilor de copii si tineri a realizat analiza și pregătirea chestionarelor în vederea distribuirii lor în unitățile școlare.

În luna octombrie s-a stabilit o modificare la numărul de întrebări din chestionarul YRBSS B, unde s-au mai adăugat 5 întrebări.

2. Efectuarea de prestații și servicii de sănătate publică;

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

1. În cursul anului 2015, Compartimentul de Igiena colectivităților de copii și tineri Oradea a expertizat condițiile igienico-sanitare din unități și a eliberat 51(59 in anul 2014) ASF(autorizare/reautorizare) din care 26 de ASF noi astfel:

- 17(35 în anul 2014) unități de ocrotire, instruire și educare a copiilor și tinerilor,
- 1(5 în 2014) cabinete medicale școlare și de medicina dentara,
- 0(1 în 2014) cantine,
- 6(13 în 2014) unitati de asistenta sociala cu și fără cazare,
- 1 centru After School

- 1 internat școlar
- 2. Au fost efectuate 315 (507 vize anuale în anul 2014) evaluări ale condițiilor ig-sanitare /certificarea conformității anuale
- 3. 19 (15 în anul 2014) notificari de avize favorabile+2 avize nefavorabile+5 adrese de recunoaștere avize
- 4. 9 avize FEADR favorabile

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

- absența aprovizionării cu apa potabilă rece și caldă în cantitate suficientă,
- instalații improprii pentru colectarea, tratarea și evacuarea reziduurilor fecaloid-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. Creșterea 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 evaluări a condițiilor ig-sanitare/certificarea conformității (cu 123)
3. Scăderea numărului de ASF/reautorizări (cu 8).

3. Ancheta alimentara

Au fost colectate in lunile februarie, mai si octombrie 2015 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 cartofi
- 5 .Abateri în – la lapte si produse lactate(brinzeturi)
6. Abateri în – la ouă
7. Abateri în – la pește.
8. Abateri în – la zahăr și produse zaharoase

Anul 2014:

1. Depășiri în + la carne si preparate.
2. Depășiri în + la grasimi animale
3. Depasiri in + la grasimi vegetale
4. Depasiri in + la leguminoase uscate
5. Depasiri usoare(la limita) in + la fructe
6. Depasiri in +la pâine
7. Depasiri in + la produse cerealiere

8. Depasiri in + la cartofi
- 9 .Abateri in – la lapte si produse lactate(brinzeturi)
10. Abateri in – la oua
11. Abateri in – la peste.

CONCLUZII:

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

4. Transferuri școlare

Au fost efectuate în cursul anului 2015 un număr de 71 (38 în anul 2014) transferuri școlare. Motivele care au determinat aceste transferuri au fost în proporție de 98 %, bolile psihice (predomină diagnosticul de inadaptabilitate școlară). S-a constatat creșterea cu 33 de transferuri școlare în anul 2015 față de anul 2014. Cele mai multe transferuri în proporție de 95% sunt la vârsta de 15-17 ani (clasa IX-a)

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), subprogramele la nivel național, pentru intervalul 2015-2016 sunt:

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 județul Bihor s-au derulat activități, conform metodologiei transmise, pentru 5 din cele 8 subprograme.

În cadrul subprogramului „ **Bolile profesionale în activități care conduc la suprasolicitare musculoscheletală** ”, în 2015 s-a procedat la aplicarea unor chestionare, conform metodologiei transmise de INSP București, în 20 de unități de producție 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 a angajatorului, numărul de persoane declarate la acesta 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.

Subprogramul „ **Evaluarea expunerilor profesionale la solvenți cu efect neuropatic (N-hexan)** ” s-a derulat doar în anul 2015. S-a urmărit monitorizarea unităților în care se utilizează N-hexanul în procesul de producție, numărul de muncitori expuși la N-hexan, efectuarea de determinări de N-hexan în aerul locurilor de muncă, înregistrarea de depășiri ale acestora și semnalarea afecțiunilor profesionale legate de expunerea la această substanță. S-au monitorizat 10 unități care utilizează N-hexan și 183 de lucrători expuși. Determinările efectuate au fost sub limita CMA și nu s-au înregistrat boli profesionale la lucrătorii expuși la N-hexan.

În cadrul subprogramului „ **Cuantificarea nivelului de stres ocupațional și influența acestuia asupra comportamentului socio-profesional, la personalul expus la solvenți cu efect neuropatic** ”, s-a aplicat chestionarul din cadrul

proiectului. Acesta conține date despre utilizarea N-hexanului în unitățile din Bihor, tipurile de activități în care se utilizează, numărul de lucrători expuși, determinarea de noxe și valori peste CMA la locurile de muncă, nominalizarea locurilor de muncă unde s-au înregistrat depășiri ale CMA, semnalarea în ultimii 5 ani de patologii legate de expunerea la N-hexan. S-a utilizat același lot de 10 unități și 183 de lucrători expuși, unde măsurătorile nu au pus în evidență depășiri ale CMA și nici patologii profesionale.

Subprogramul „**Expunerea profesională la radiații ionizante**” s-a derulat în colaborare cu laboratorul de Igiena Radiațiilor. În județul Bihor sunt abilitați 3 medici cu specialitatea medicina muncii care pot să efectueze supravegherea personalului medical și nemedical expus la radiații ionizante. În anul 2015 au fost evaluate 514 persoane care desfășoară activitate în mediu cu radiații ionizante, din 63 de unități medicale și industriale. Nu au fost semnalate afecțiuni profesionale datorate expunerii la radiații ionizante.

Subprogramul „**Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională**” s-a derulat pe tot parcursul anului. Au fost semnalizate DSP Bihor un număr de 5 afecțiuni profesionale, care au fost și declarate. Bolile profesionale declarate au fost: 1 caz de Intoxicație acută profesională cu monoxid de carbon (decedat), 3 cazuri de hipoacuzii neurosenzoriale profesionale prin expunere la zgomot și 1 caz de spondilartroza lombară cu discopatie L4-L5 profesională. 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

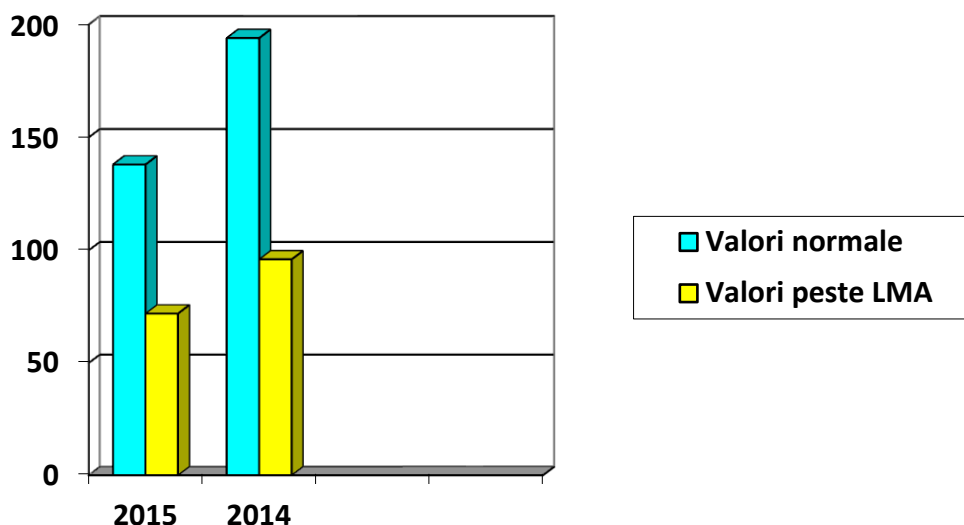
a) **zgomot** -210 determinări în Oradea și în Județul Bihor. Dintre unitățile în care s-au efectuat determinări de zgomot, amintim : SC Holcim Romania SA, SC Drumuri Orășenești, Faist Mekatronik SRL, SC Celestica SRL, SC Jasz Plazst SRL, APM, SC Noul Woodest SRL, SC Reropam SRL, Filarmonica Oradea, Teatrul Regina Maria, Teatrul Szigligeti 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 2014	Trim.I	Trim. II	Trim. III	Trim.IV
Valori în limite normale	42	59	37	56
Valori peste LMA	32	23	27	14
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 2014-2015



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 2015 monitorizarea noxelor fizice (zgomot, iluminat, microclimat industrial, vibrații) și noxelor chimice pentru o varietate de unități aparținând unor ramuri industriale și neindustriale (tabel) :

Monitorizare unitati in functie de tipul activitatii - anul 2015

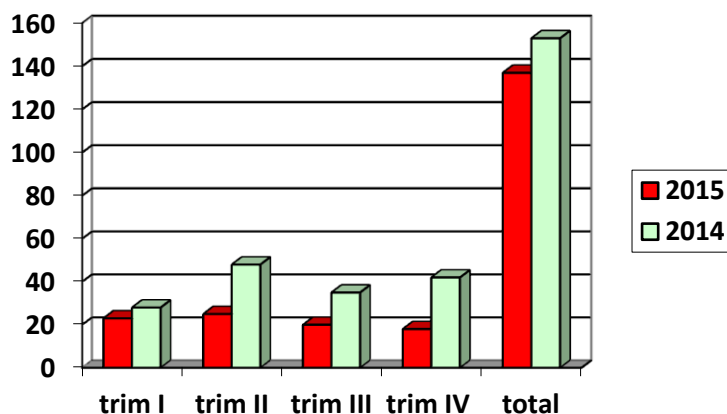
Ramura/tip de activitate	Număr unități monitorizate Trim. I	Număr unități monitorizate Trim. II	Număr unități monitorizate Trim. III	Număr unități monitorizate Trim. IV	Total
Industria electronică			1	2	3
Ind.conf. îmbrăcăminte	4	3	2	2	11
Ind.reparații întreținere auto				1	1
Ind.prelucrare lemn		5	1	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 2014

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	1	2	4
Ind.conf. îmbrăcăminte	4	4	1	2	11
Ind.reparații întreținere auto	2	4	2		8
Ind.prelucrare lemn	1	4	3	3	11
Agricultură			2	2	4
Ind. textilă	1			1	2
Ind.pielărie, blană		1		2	3
Ind.încălțăminte	3	10	9	5	27
Ind.prelucrare metale feroase	1				1
Ind.constr.mașini și piese	2		1	2	5
Ind.prelucrare metale neferoase			3	1	4
Ind.energiei electrice, termice	1				1
Mentenanță industrie					
Ind.chimică					
Ind.hârtie și celuloză					
Ind.mase plastice		3		1	4
Ind.prod.mat. construcții	1		3	4	8

Alimentație	2	2	1		5
Alte ramuri ind.	3	4	1	2	10
Prestări servicii	2	10	4	13	29
Sănătate				2	2
Cultură	2		1		3
Alte ramuri	3	5	3		11
TOTAL	28	48	35	42	153



Graficul monitorizării trimestriale a unităților din Bihor pentru 2014-2015

Numărul de determinări de zgomot din mediul industrial din Bihor incluzând zona urbană și rurală, peste LMA este de 72, dintr-un total de 210. Față de anul anterior, se constată o scădere a numărului de solicitări ale determinărilor de zgomot, de la 290 la 210. Acest fapt s-a datorat și înființării de laboratoare de toxicologie care aparțin unor societăți private care prestează servicii în domeniu.

S-au mai efectuat **37** determinări de zgomot în afara locurilor de muncă, utilizând metodologia din STAS-ul 10009/88, comparativ cu 2014, când am avut doar **18**.

În anul 2015 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 2015, **39** de măsurători de zgomot, semnificativ mai puțin ca și număr față de anul 2014. Această scădere a numărului de solicitări se datorează acțiunilor de control și recontrol efectuate de serviciile mai sus menționate și a conformării unităților reclamate, astfel încât activitățile pe care le desfășoară să nu mai producă disconfort fonic populației din vecinătate.

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 2014	Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV
Valori în limite normale	9	18	10	11
Valori peste LMA	8	0	19	6

S-au mai efectuat **12** măsurători de zgomot ambiental (Ord. 119/2014), la solicitarea unor persoane juridice, care au dorit să cunoască eficiența unor lucrări de izolare fonică, pe care le-au efectuat în vederea scăderii disconfortului fonic în vecinătățile imediate. Ca și rezultate, 11 măsurători au fost în limite normale, ceea ce demonstrează că au remediat disconfortul fonic generat de activitățile desfășurate. Comparativ cu anul 2014, s-a efectuat un număr dublu de determinări la solicitarea persoanelor fizice/juridice în baza acestui ordin.

b) **iluminat** - s-a solicitat efectuarea de determinări a iluminatului la locurile de muncă, marea majoritate fiind la unități de pe teritoriul municipiului Oradea. Din **61** de determinări, **3** au fost neconforme.

c) **microclimat industrial – in** anul 2015, colectivul de medicina muncii a fost dotat cu un aparat complex pentru determinarea microclimatului industrial și a stresului termic la locul de muncă. Au fost solicitări și s-au efectuat un număr de **11** determinări de microclimat la locurile de muncă. Dintre acestea, 3 au fost cu valori necorespunzătoare.

d) **vibrații – in** 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-au efectuat 3 determinări, dintre care una a fost în limite normale, iar pentru a doua 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.

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

- **71** de determinări de aeromicrofloră la locurile de muncă din cadrul Penitenciarului Oradea, Curtea de Apel Bihor, Judecătoria Oradea și Tribunalul Bihor, Direcția Națională de Probațiune).

2. S-au expertizat 11 unități cu 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. A fost eliberat, 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 : **5**, din care

- 1 caz cu diagnosticul: Intoxicația acută profesională cu monoxid de carbon (caz decedat)
- 1 caz cu diagnosticul: Spondilartroză lombară cu discopatie L4-L5 profesională
- 3 cazuri cu diagnosticul: Hipoacuzie neurosenzorială bilaterală profesională

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 2014, când au fost declarate 3 cazuri de boli profesionale, în 2015 a crescut numărul acestora. Apreciem că aceste cazuri sunt cu mult sub

numărul real de boli profesionale pentru județul Bihor. Sunt medici de medicina muncii care au în supraveghere mii de angajați expuși la noxe dar nu au semnalizat cazuri de îmbolnăvire profesională. Opiniem ca această situație va persista atâta timp cât medicul de medicina muncii va fi în relație contractuală directă cu angajatorul, iar acesta va putea, sub amenințarea rezilierii contractului să intervină în activitatea și concluziile specialistului de medicina muncii. Existența unui organism intermediar (Ex. Casa de Asigurări de Risc) ar putea rezolva această problemă, intervenind, în relația dintre cei doi, prin 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 2015, 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 **343** femei însărcinate, **33** gravide au necesitat acordarea concediului de risc maternal. Pentru **21** gravide s-a luat măsura reducerii cu 2 ore a programului de muncă zilnică, iar pentru **7** gravide s-a procedat la schimbarea locului de muncă, fara noxe.

Comparativ cu anul 2014, numărul gravidelor a rămas relativ identic, de la 348 în anul 2014 la 343 în anul 2015.

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. Referitor la analiza patologiei legate de profesie medicii de medicina muncii prelucrează și centralizează situațiile statistice pentru unitățile cu care sunt în relație contractuală, termenul de transmitere către DSP fiind trim I 2016.

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.

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 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.

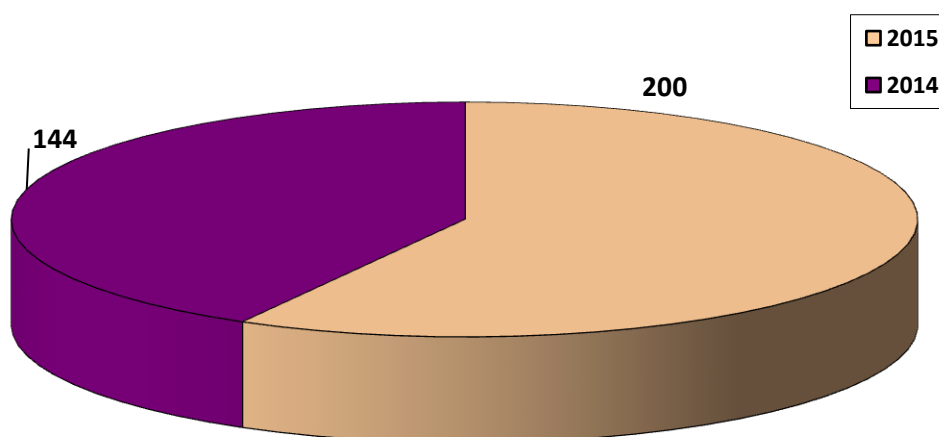
Din prelucrarea datelor transmise pentru primele trei trimestre, deoarece pentru trimestru IV se lucrează încă la colectarea informațiilor, reiese ca s-au acordat 6011 de concedii medicale inițiale, cu indice de frecvență (IF) de 17,66. Indicele de gravitate are valoarea de 309,98. Datele arata ca doar sub 6% din populația luată ca și eșantion a beneficiat de concedii medicale, iar ca durată medie

calculata în zile de incapacitate de muncă, ar reveni aproximativ 17,55 zile de concediu medical pe persoană.

Față de anul 2014 se constată o reducere a concediilor medicale inițiale, dar și o scădere considerabilă a gravității afecțiunilor pentru care se acordă concedile, cu o scădere a numărului de zile de incapacitate temporară de muncă.

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

10. Ca activitate în biroul de avize –autorizari, au fost analizate 200 de dosare și eliberate un număr de 200 notificări.



Notificări 2015-2014

11. Au fost eliberate 4 autorizații sanitare de funcționare cu referat de evaluare, în anul 2015, fata de 2014, când au fost eliberate 15 și 4 autorizații sanitare de funcționare în baza declarației pe proprie răspundere.

12. S-au eliberat notificari privind certificarea conformității pentru 16 obiective în 2015, comparativ cu 2014 pentru 4 obiective.

În județul Bihor sunt autorizate 23 servicii/cabinete de medicina muncii.

COMPARTIMENTUL EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII

ACTIVITĂȚI DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

PARTENERIATE ȘI COLABORĂRI

Parteneriate:

❖ **În cadrul Proiectului VIAȚA: 69** - continuare din anul școlar 2014-2015: 69

❖ **Instituționale: - 12** - continuare din anul școlar 2014-2015: 1

❖ **Organizații non-guvernamentale - 5**

cu unități de învățământ: 71 / ONG-uri: 5 / instituții publice: 6

Colaborări - 65

❖ **Instituționale - 37**

❖ **Organizații non-guvernamentale - 7**

❖ **Altele - 21**

I. CAMPANII DE INFORMARE- EDUCARE-COMUNICARE (IEC)
- 18

din care:

- ^N **11 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 **7 campanii de IEC** destinate altor priorități de sănătate
- * **9 campanii de IEC** cuprind și activități pentru cetățenii români aparținând minorității romilor (în conformitate cu Strategia Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității romilor pentru perioada 2012-2020)

cod PN – reprezintă modalitatea de identificare a campaniilor în raporturile trimestriale

1. ^NCampania de IEC: **Prevenirea îmbolnăvirilor prin cancer** - cod PN 2013 - 2014: a.1.4.

a.1.4.1. Prevenirea îmbolnăvirilor prin cancer de sân

2. ^NCampania de IEC: **Promovarea Sănătății Orale - Ziua Mondială a Sănătății Orale - 20 Martie 2015** - cod PN 2013 - 2014: a.1. 3.

3. ^NCampania de IEC: **Ziua Mondială a Sănătății** - cod PN 2015 - 2016: 1.1.4.

4. ^NCampania de IEC: **Prevenirea îmbolnăvirilor cardiovasculare prin hipertensiune arterială** - cod PN 2015 - 2016: 1.1.5.

5. ^NCampania de IEC: **Prevenirea și combaterea fumatului – Ziua Mondială fără Tutun – 31 Mai 2015** - cod PN 2015 - 2016: 1.1.6.

6. ^{N*}Campania de IEC: **Prevenirea și combaterea consumului de alcool - Luna Națională a Informării despre Efectele Consumului de Alcool – Luna Iulie 2015** - cod PN 2015 - 2016: 1.1.7.

7. ^NCampania de IEC: **Promovarea Alăptării** - cod PN 2013 - 2014: a.1.8. / cod PN 2015 - 2016: 1.1.8.

8. ^{N*}Campania de IEC: **Prevenirea îmbolnăvirilor prin rabie** - cod PN 2015 - 2016: 1.1.9.

9. ^NCampania de IEC: **Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice** - cod PN 2015 - 2016: 1.1.10.

10. ^{N*}Campania de IEC: **Prevenirea și combaterea fumatului - Ziua Națională fără Tutun – 19 Noiembrie 2015** - cod PN 2015 - 2016: 1.1.11.

11. ^NCampania de IEC: **Prevenirea HIV/SIDA** - cod PN 2013 - 2014: a.1.6. / cod PN 2015 - 2016: 1.1.12.

12. ^LCampania de IEC: **Promovarea unui stil de viață sănătos** - cod PN 2013 - 2014: a.1.1. / cod PN 2015 - 2016: 1.2.1.

13. ^{L*}Campania de IEC: **Sănătatea Reproducerii** - cod PN 2013 - 2014: a.1.5. / cod PN 2015 - 2016: 1.2.2.

14. ^{L*}Campania de IEC: **Promovarea normelor de igienă personală și a mediului înconjurător** - cod PN 2013 - 2014: a.1.2. / cod PN 2015 - 2016: 1.2.4.

15. ^{L*}Campania de IEC: **Prevenirea îmbolnăvirilor specifice de sezon** - cod PN

2013 - 2014: a.1.10. **sezon rece - IACRS** / cod PN 2015 - 2016: 1.2.5. **(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**

16. ^{L*}Campania de IEC: **Prevenirea îmbolnăvirilor prin tuberculoză** - cod PN 2013 - 2014: a.1.7. / cod PN 2015 - 2016: 1.2.6.

17. ^{L*}Campania de IEC: **Promovarea vaccinării** - cod PN 2015 - 2016: 1.2.7.

18. ^{L*}Campania de IEC: **Prevenirea îmbolnăvirilor prin trichineloză** - cod PN 2015 - 2016: 1.2.8.

1. Nr. activități/acțiuni de pregătire	395
2. Nr. activități/acțiuni de informare-educare-comunicare în diferite comunități și colectivități	*352
3. Nr. acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice înspre grupurile țintă	**3262
4. Nr. acțiuni de distribuire materiale de informare-educare/promoționale	114
5. Nr. acorduri de parteneriat realizate	16
7. Nr. activități/acțiuni de evaluare:	71

*Se adaugă activitățile din Proiectele educative: „*VIAȚA*”, „*Pentru copii frumoși, dinți sănătoși*”, „*Stil de viață sănătos*”, „*Sănătatea Reproducerii/Comportamente cu risc la elevii din clasele IX-X*” și activitățile derulate la solicitare

** din care:

acțiuni de diseminare a mesajelor specifice înspre grupurile țintă realizate de:

❖ **Personalul DSP Bihor din punctele de lucru fixe Beiuș și Marghita:**

- Nr. Campanii de IEC: 5
- Nr. acțiuni de diseminare realizate/raportate: 381
- Nr. participări a persoanelor din comunități la activitățile de diseminare: 9151

❖ **Asistenți medicali comunitari:**

- Nr. Campanii de IEC: 5
- Nr. activități de instruire/formare a asistenților medicali comunitari: 3
- Nr. asistenți medicali comunitari instruiți/formați care au raportat activități: 13
- Nr. acțiuni de diseminare realizate/raportate de către asistenții medicali comunitari: 1524
- Nr. participări a persoanelor din comunități la activitățile de diseminare: 15475

❖ **Mediatori sanitari de etnie romă:**

- Nr. Campanii de IEC: 6
- Nr. activități de instruire/formare a mediatorilor sanitari de etnie romă: 3
- Nr. mediatorii sanitari de etnie romă instruiți/formați care au raportat activități: 12
- Nr. acțiuni de diseminare realizate/raportate de către mediatorii sanitari de etnie romă: 1008

- Nr. participări a persoanelor din comunități la activitățile de diseminare: 7142

❖ **Mass-media**

- Nr. Campanii de IEC: 14

- Mese Rotunde cu participarea reprezentanților media și a diverșilor specialiști: 5 / Comunicate de presă: 12 / Conferințe de presă: 2
- Emisiuni TV: 2 / Emisiuni radio: 2 / Știri, interviuri TV, radio; apariții în presa scrisă și on-line: 54 /
- site www.dspbihor.ro

1. ^NCampania de IEC: **Prevenirea îmbolnăvirilor prin cancer**

cod PN 2013 - 2014: a.1.4.

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

Perioada derulării: martie

Parteneri: Asociația Studenților Farmaciști din Oradea

Activitățile derulate (tip și nr.) :

- Acțiune stradală de distribuire materiale de informare educare - 15 studenți participanți

Grupul (grupurile) țintă:

- populația generală

Locul derulării activității (ilor):

- Spațiu public

-Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- pliant „*Cancerul de sân se poate depista la timp! Învățați să vă examinați singură!*” 50 ex. - stoc CEPS
- broșura „*Stil de viață sănătos pentru prevenirea cancerului*” 200 ex. - stoc CEPS
- pliant „*Cancerul poate fi prevenit*” 100 ex. - stoc CEPS
- pliant „*Cancerul colorectal – metode de prevenție și screening*” 100 ex. - stoc CEPS

a.1.4.1. Prevenirea îmbolnăvirilor prin cancer de sân

Scop:

- Scăderea numărului de îmbolnăviri prin cancerul de sân
- Formarea unei atitudini pozitive la femei față de prevenirea și depistarea precoce a cancerului de sân, sensibilizarea lor cu privire la importanța acestei problematice.

Obiective:

- Creșterea numărului de femei corect informate despre cancerul de sân și prevenirea acestuia;

- Creșterea gradului de informare a femeilor despre cancerul de sân și prevenirea acestuia;
- Facilitarea formării la femei a deprinderii de autoexaminare lunară a sânilor;
- Facilitarea formării la femei de atitudini și convingeri pozitive față de sănătatea proprie.

Perioada derulării: februarie-martie

Activitățile derulate (tip și nr.) :

- 14 acțiuni de diseminare a informațiilor/mesajelor specifice în unități economice/învățământ din teritoriile Beiuș și Marghita; 827 persoane informate
- 14 acțiuni de distribuire materiale de informare-educare în unități economice/învățământ din teritoriile Beiuș și Marghita
- Concepere și realizare spot video – Prevenirea cancerului de sân
- acțiune stradală de distribuire materiale de informare educare

Grupul (grupurile) țintă:

- populația generală / populația feminină

Locul derulării activității (ilor):

- Unități economice/învățământ

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- pliant „Cancerul de sân se poate depista la timp! Învățați să vă examinați singură!” 857 ex. - stoc CEPS

2. ^NCampania de IEC: Promovarea Sănătății Orale - Ziua Mondială a Sănătății Orale - 20 Martie 2015

cod PN 2013 - 2014: a.1. 3.

Scop:

- Conștientizarea populației cu privire la menținerea unei igiene orale corespunzătoare, factor esențial în păstrarea sănătății orale

Obiective:

- Sensibilizarea populației cu privire la importanța acestei problematici
- Diseminarea și mediatizarea mesajelor specifice
- Relaționarea și susținerea interinstituțională în activitățile de promovare a sănătății
- Implicarea activă a studenților în activități de promovare a sănătății și educație pentru sănătate;

Perioada derulării: martie

Parteneri: Universitatea din Oradea - Facultatea de Medicină și Farmacie; Inspectoratul Școlar Județean Bihor; Colegiul Medicilor Dentiști Bihor; CMI Medicină Dentară; Asociația medicilor Stomatologi cu Practică Privată – Filiala Crișana; Școala Gimnazială Oltea Doamna Oradea; SC Colgate România SA; GSK Consumer Healthcare; Fundația Sănătatea Ta, Adevăr și Caritate

Activitățile derulate (tip și nr.):

- Activitate de informare-comunicare: Masă Rotundă „Toată viața, un zâmbet sănătos” cu participarea studenților implicați în Proiectul Educativ „Pentru copii frumoși, dinți sănătoși” - 42 participanți
- Acțiune stradală - distribuire de materiale de informare-educare și lansare a 100 baloane inscripționate cu mesaje specifice – 62 copii, 42 studenți, 5 cadre

didactice, personal DSP, 3 reprezentanți media

- Activitate de informare-comunicare - participare la Conferința de lansare a celei de-a IV-a ediții a Campaniei de educare și promovare a igienei orale corecte, *Zâmbește România*; București

- Participare la acțiunea stradală de lansare baloane inscripționate cu mesaje specifice – *Zâmbește România*, București

- 8 activități de informare-educare-comunicare în 4 unități de învățământ în cadrul Săptămânii *Școala Altfel* (la solicitare) - nr. participanți: 152 elevi (72 elevi clasele 0-IV; 65 elevi clasele V-VIII; 15 elevi clasa a IX-a); 10 cadre didactice

- Activități/acțiuni în mass-media: - Mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice:

- Comunicat de presă - 1 / Conferință de presă - 1 / Apariții în mass-media locală - 3

- site www.dspbihor.ro

Grupul (grupurile) țintă:

- populația generală, copiii

Locul derulării activității (ilor):

- Direcția de Sănătate Publică Bihor / spații publice / unități de învățământ

Materiale IEC utilizate (nr.și tip):

- „*Orarul de periaj al dințișorilor*”: 172 ex. - donație GSK Consumer Healthcare

- broșura „*Pașaportul meu de bulgăraș*”: 172 ex. - donație GSK Consumer Healthcare

- baloane inscripționate cu mesaje specifice: 100 buc. - donație GSK Consumer Healthcare

- pastă de dinți: 928 buc. - donație SC Colgate Palmolive România SA

- pastă și perie de dinți: 72 buc. - donație SC Colgate Palmolive România SA

Proiectul Educativ „Pentru copii frumoși, dinți sănătoși” 2014 - 2015

Scop:

- Îmbunătățirea stării de sănătate orală a copiilor din grupul-țintă ales;

- Implicarea activă a studenților de la Facultatea de Medicină și Farmacie, Specializarea Medicină Dentară în activitățile de promovare a sănătății și educație pentru sănătate.

Obiective:

- Creșterea numărului de copii informați cu privire la importanța sănătății orale;

- Creșterea numărului de copii din grupul țintă care adoptă comportamente sănătoase în vederea asigurării igienei orale și a menținerii sănătății orale;

- Transmiterea, la elevi de cunoștințe corecte și adecvate vârstei în ceea ce privește sănătatea și igiena orală – importanță, comportamente de protecție și comportamente cu risc;

- Facilitarea formării de deprinderi și îndemânări corecte de igienă orală;

- Facilitarea formării de atitudini și convingeri pozitive și active față de sănătatea orală individuală.

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

Perioada derulării: noiembrie 2014 - noiembrie 2015

Parteneri: Inspectoratul Școlar Județean Bihor; Universitatea din Oradea - Facultatea de Medicină și Farmacie; Specializarea Medicină Dentară; Cabinete Medicină Dentară: Dr. Anca Bront; Dr. Vlad Deac; Dr. Andrei Mitoc; Dr. Vlad Ciuciu, Dr. Sabin Herman, Dr. Szabo Brigitta, Dr. Alexandra Călin, Dr. Diana Gavra

Grupuri țintă:

- elevi clasa a II-a: 4444

Activități și rezultate:

- Întâlniri de lucru și realizare Acord de parteneriat;
- Activitate de informare-comunicare - Instruirea studenților voluntari din cadrul Facultății de Medicină și Farmacie, Specializarea Medicină Dentară privind aspectele didactice fundamentale ale activităților cu elevii - participanți: 58 studenți voluntari; 2 medici dentiști; 1 inspector școlar de specialitate de la Inspectoratul Școlar Județean Bihor; 1 reprezentant mass-media/ 1 apariție în mass-media locală
- 114 activități de informare-educare-comunicare realizate de către 57 studenți și 8 medici dentiști voluntari, 4 personal DSP Bihor în 62 unități de învățământ – 2691 elevi;
- activitate de evaluare a rezultatelor Proiectului desfășurat în anii școlari 2012-2013 și 2013-2014:
 - concepere chestionar privind cunoștințe, practici și comportamente de sănătate și igienă orală;
 - 21 acțiuni de administrare chestionare - la elevii din clasa a III-a și clasa a IV-a, participanți la Proiect în anii școlari mai-sus menționați - lot: 494 elevi (249 din mediul urban; 245 din mediul rural)
 - 1 acțiune în mass-media - mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice: 1 emisiune TV
 - evaluare subiectivă (internă) a Proiectului - aplicare și interpretare chestionare - 46 ex.

Locul derulării activității (ilor):

- Direcția de Sănătate Publică Bihor / unități de învățământ

Materiale IEC utilizate/distribuite:

- Caietul elevului sănătos - *Un zâmbet frumos* 2833 ex. - stoc CEPS
- Pastă de dinți Colgate 6654 buc. - donație Colgate Palmolive România SA

3. ^NCampania de IEC: Ziua Mondială a Sănătății - tema: Siguranța Alimentației
cod PN 2015 - 2016: 1.1.4.

Scop:

- Implicarea copiilor și adolescenților în transmiterea mesajelor specifice temei

Obiective:

- Creșterea gradului de informare a populației generale, în special a copiilor și adolescenților, cu privire la siguranța alimentației;
- Sensibilizarea populației generale, în special a copiilor și adolescenților
- Întărirea colaborării interinstituționale – dezvoltarea de parteneriate;

- Mediatizarea mesajelor specifice.

Perioada derulării: aprilie

Parteneri: Liceul de Arte Oradea; Inspectoratul Școlar Județean Bihor; Administrația Imobiliară Oradea; Direcția Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor Bihor; Comisariatul Județean pentru Protecția Consumatorilor Bihor

Activitățile derulate (tip și nr.):

- Încheiere Acord de Parteneriat
- Realizare lucrări plastice cu mesaje specifice de către 54 elevi clasele V-XII ai Liceului de Arte Oradea, 5 profesori coordonatori

- Jurizare pe secțiuni a lucrărilor

- Expunerea lucrărilor în spațiu public de agrement - Orașelul Copiilor Oradea

- Marcarea zilei de 7 aprilie prin: vernisaj expozițional, premierea lucrărilor

Acțiuni în mass-media - mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice:

- Conferință de presă: 1 / Aparații în mass-media: 2

Grupul (grupurile) țintă:

- Populația generală, copii, adolescenți

Locul derulării activității (ilor):

- Direcția de Sănătate Publică Bihor / unitate de învățământ / spațiu public de agrement

4. ^NCampania de IEC: **Prevenirea îmbolnăvirilor cardiovasculare prin hipertensiune arterială - Ziua Mondială de Luptă Împotriva Hipertensiunii Arteriale – 17 mai 2015**

cod PN 2015 - 2016: 1.1.5.

Scop:

- Scăderea numărului de îmbolnăviri prin hipertensiune arterială în rândul populației generale

Obiective:

- Creșterea numărului de persoane corect informate despre hipertensiunea arterială, riscurile și consecințele acesteia asupra stării de sănătate
- Creșterea gradului de informare a populației generale despre prevenirea hipertensiunii arteriale și a posibilelor îmbolnăviri datorate acesteia
- Sensibilizarea și creșterea gradului de conștientizare a populației generale

Perioada derulării: mai

Parteneri: Asociația Studenților Farmaciști Oradea

Activitățile derulate (tip și nr.):

- Acțiuni de distribuire de materiale de informare-educare în spațiu public: acțiune stradală în Centrul Municipiului Oradea;

- 3 acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice în unități economice din teritoriul Marghita / 21 persoane informate

Grupul (grupurile) țintă:

- Populația generală

Locul derulării activității (ilor):

- Spații publice / unități economice

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- Flyer „*Hipertensiunea arterială*” 321 ex. - stoc CEPS

5. ^NCampania de IEC: Prevenirea și combaterea fumatului – Ziua Mondială fără Tutun – 31 Mai 2015

cod PN 2015 - 2016: 1.1.6.

Scop:

- Scăderea numărului de îmbolnăviri datorate consumului de toxice - fumat
- Reducerea numărului de fumători
- Creșterea numărului de persoane care renunță la fumat

Obiective:

- Creșterea numărului de persoane corect informate cu privire la fumat și riscurile acestuia asupra stării de sănătate;
- Creșterea gradului de informare a populației cu privire la fumat și riscurile acestuia asupra stării de sănătate;
- Facilitarea formării de atitudini și convingeri pozitive la populația generală cu privire la evitarea acestui comportament - ca element esențial în menținerea unui stil de viață sănătos;
- Mediatizarea mesajelor specifice.

Perioada derulării: februarie, aprilie - iulie

Parteneri: Asociația Studenților Farmaciști Oradea; Societatea Națională de Cruce Roșie – Filiala Bihor

Activitățile derulate (tip și nr.) :

- 3 acțiuni de distribuire de materiale de informare-educare în spații publice: acțiune stradală în Centrul Municipiului Oradea; Centrul Comercial Carrefour Lotus Oradea; Centrul Comercial Carrefour Era Shopping Oradea
- 81 acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice în unități economice și instituții - 2934 persoane informate din teritoriile Beiuș și Marghita
- Acțiuni în mass-media - mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice:
- Comunicat de presă: 1 / Emisiune radio: 1 / Apariții în mass-media: 3

Grupul (grupurile) țintă:

- Populația generală, angajați din unități economice

Locul derulării activității (ilor):

- Spații publice / Centre comerciale / Unități economice

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- Flyer „*Beneficiile renunțării la fumat*”: 3434 ex. - stoc CEPS
- Broșura „*Sănătate fără tutun*”: 140 ex. - stoc CEPS

6. ^{N*}Campania de IEC: Prevenirea și combaterea consumului de alcool - Luna Națională a Informării despre Efectele Consumului de Alcool – Luna Iulie 2015

cod PN 2015 - 2016: 1.1.7.

Scop:

- Scăderea numărului de îmbolnăviri datorate consumului de alcool în rândul populației

- Implicarea activă a asistenților medicali comunitari și a mediatorilor sanitari în activități de promovare a sănătății și educație pentru sănătate - diseminare mesaje specifice - în comunitățile în care își desfășoară activitatea;

Obiective:

- Creșterea gradului de informare a asistenților medicali comunitari și a mediatorilor sanitari cu privire la efectele consumului de alcool, inclusiv a consumului de alcool în timpul sarcinii asupra dezvoltării normale a copilului, asupra sănătății fizice și psihice a acestuia (sindromul alcoolic fetal);
- Creșterea numărului de persoane corect informate despre efectele consumului de alcool;
- Creșterea numărului femeilor de vârstă fertilă corect informate despre riscurile și consecințele consumului de alcool în timpul sarcinii asupra dezvoltării normale a copilului, asupra sănătății fizice și psihice a acestuia (sindromul alcoolic fetal);
- Creșterea gradului de informare a populației despre efectele consumului de alcool;
- Creșterea gradului de informare a femeilor de vârstă fertilă corect informate despre riscurile și consecințele consumului de alcool în timpul sarcinii asupra dezvoltării normale a copilului, asupra sănătății fizice și psihice a acestuia (sindromul alcoolic fetal);
- Sensibilizarea și creșterea gradului de conștientizare a populației generale
- Mediatizarea mesajelor specifice

Perioada derulării: iunie - septembrie

Activitățile derulate:

- 1 activitate de informare-comunicare – transmiterea materialelor Campaniei de IEC către 360 cabinete medicale individuale (medici de familie) din județ în vederea diseminării mesajelor specifice către femeile tinere, femeile însărcinate, mame înscrise pe lista medicului de familie;
- *1 activitate de informare - comunicare – instruirea asistenților medicali comunitari pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea – 12 asistenți medicali comunitari instruiți;
- *1 activitate de informare - comunicare – instruirea mediatorilor sanitari pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea - 12 mediatori sanitari instruiți
- 10 activități de informare-educare-comunicare în unități economice, școli de șoferi, ștranduri, la cabinetul medical individual medicină de familie „Sorici Carmen” - participanți: 194 persoane;
- 19 activități de informare/diseminare informații și mesaje specifice în unități economice - 725 femei tinere – angajate;
- *186 acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice de către 13 asistenți comunitari și 12 mediatori sanitari în comunitățile în care își desfășoară activitatea (prezentări și discuții individuale și de grup) - 1671 persoane informate;
- 9 acțiuni de distribuire materiale de informare - educare - comunicare în unități spitalicești, Centrul de transfuzii sanguine, comuna Șuncuiș;
- Masă rotundă „Prevenirea și combaterea consumului de alcool o temă mereu de actualitate”: 20 participanți
- Studiu „*Considerații privind intoxicațiile cu alcool și alte substanțe chimice*

înregistrate în cadrul UPU Spital Clinic Județean de Urgență Oradea”

- analiză numerică a situației lunare a cazurilor cu intoxicații cu substanțe chimice pe perioada ianuarie 2014 - iunie 2015

- diseminare a raportului întocmit în urma analizei efectuate la Masa rotundă menționată anterior în raport

- *Studiu în rândul femeilor tinere privind consumul personal de alcool și evaluarea nivelului de cunoștințe referitoare la efectele consumului de alcool asupra evoluției sarcinii și dezvoltării nou-născutului/sănătății copilului (sindromul alcoolic fetal) – eșantion: 300 femei între 15-29 de ani*

- concepere chestionar

- 22 acțiuni administrare chestionar

- introducere chestionare și interpretare cu „GOOGLE dox – foaie de calcul

- întocmire raport final

- Acțiuni în mass-media - mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice:

- Comunicat de presă: 1 / Conferință de presă: 1 / Apariții în mass-media:

6

- site www.dspbihor.ro

Grupul (grupurile) țintă:

-Tinere, femei însărcinate, mame

Locul derulării activității (ilor):

- Direcția de Sănătate Publică Bihor / Cabinete medicale individuale, alte unități medicale / Unități economice, spitalicești, instituții publice, școli de șoferi, stranduri

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- Flyer „*Ai grijă! Nu pune cele 2 vieți în pericol! Oprește consumul de alcool*”
1604 ex. - stoc CEPS

- Pliant „Spune Nu alcoolului în timpul sarcinii”: 1050 ex. - material primit de la INSP

- Foaie volantă „*Sindromul alcoolic fetal*”: 12 ex.

7. ^NCampania de IEC: **Promovarea Alăptării**

cod PN 2013 - 2014: a.1.8. / cod PN 2015 - 2016: 1.1.8.

Scop:

- Promovarea alăptării în rândul femeilor de vârstă fertilă (mamelor);

- Implicarea activă a asistenților medicali comunitari în activități de promovare a sănătății și educație pentru sănătate în comunitățile în care își desfășoară activitatea.

Obiective:

- Creșterea gradului de informare a mamelor despre alăptare și beneficiile ei

- Creșterea numărului de mame corect informate despre alăptare și beneficiile ei

- Sensibilizarea și creșterea gradului de conștientizare a mamelor

- Sensibilizarea și creșterea gradului de conștientizare a asistenților medicali comunitari cu privire la această problemă

- Facilitarea formării la asistenții medicali comunitari a unor abilități de comunicare cu populația din comunitățile în care își desfășoară activitatea, de transmitere a unor mesaje corecte, vizând probleme specifice de sănătate

Perioada derulării: februarie - aprilie; iunie - august

Activitățile derulate (tip și nr.) :

- 1 activitate de informare - comunicare – instruirea asistenților medicali comunitari pentru transmiterea mesajelor specifice către populația din comunitățile în care își desfășoară activitatea; 13 asistenți medicali comunitari instruiți;
- 211 acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice de către asistenții medicali comunitari în comunitățile în care își desfășoară activitatea (prezentări și discuții individuale și de grup); 1700 persoane informate;
- 5 acțiuni de distribuire materiale de informare – educare - comunicare în secțiile de obstetrică - ginecologie din unități medicale: Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea; Spitalul Municipal Ep. N Popovici Beiuș; Spitalul Municipal Dr. Pop Mircea Marghita;
- 1 acțiune de distribuire materiale de informare-educare la solicitare

Grupul (grupurile) țintă:

- Tinere, femei însărcinate; mame

Locul derulării activității (ilor):

- Direcția de Sănătate Publică Bihor / Unități medicale / Comunități locale

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- broșura „Alăptarea” 894 ex. - stoc CEPS

8. ^N*Campania de IEC: Prevenirea îmbolnăvirilor prin rabie
cod PN 2015 - 2016: 1.1.9.

Scop:

- Prevenirea îmbolnăvirilor prin rabie în rândul populației

Obiective:

- Creșterea gradului de informare a persoanelor cu privire la rabie și prevenirea acesteia

Perioada de desfășurare: septembrie - noiembrie

Activitățile derulate:

- 15 activități de informare/diseminare informații și mesaje specifice - 986 angajați zona Beiuș
- *1 activitate de informare-educare-comunicare în comunitatea de romi Aleșd - 52 persoane de etnie romă
- Activități în mass-media – Mediatizarea – informarea populației generale
- Comunicat de presă – 1 / mediatizare informații și mesaje transmise
- site www.dspbihor.ro

Grupul țintă:

- populația generală, angajați, persoane de etnie romă

Locul derulării activității (ilor):

- Direcția de Sănătate Publică Bihor / Instituții / Comunități locale

9. ^NCampania de IEC: Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice
cod PN 2015 - 2016: 1.1.10.

Scop:

- Scăderea consumului abuziv și irațional de antibiotice în rândul populației

generale;

Obiective:

- Sensibilizarea și creșterea gradului de conștientizare a specialiștilor din sectorul medical în vederea prescrierii raționale de antibiotice și a informării-educării pacienților cu privire la necesitatea și importanța utilizării adecvate a antibioticelor, a riscurilor consumului abuziv și irațional al acestora

Perioada derulării: noiembrie - decembrie

Activitățile derulate:

- transmiterea, în format electronic, a materialelor Campaniei de IEC la cabinetele medicale individuale (medici de familie) și la spitalele din județ
- 59 acțiuni de informare/diseminare informații și mesaje specifice – 461 persoane informate din unitățile spitalicești din județ
- 4 activități de informare-educare-comunicare cu 78 medicii din cabinetele medicale individuale – medici de familie din teritoriile Beiuș, Marghita, Aleșd și Salonta

Acțiuni în mass-media - mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice:

- Comunicat de presă: 1 / Apariții în mass-media: 1
- site www.dspbihor.ro

Grupul (grupurile) țintă:

- Specialiști din sectorul medical

Locul derulării activității (ilor):

- Spitale

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- Materiale în format electronic

10. ^N*Campania de IEC: Prevenirea și combaterea fumatului - Ziua Națională fără Tutun – 19 Noiembrie 2015

cod PN 2015 - 2016: 1.1.11.

Scop:

- Scăderea numărului de îmbolnăviri datorate fumatului;
- Creșterea numărului de persoane care renunță la fumat

Obiective:

- Creșterea numărului de persoane corect informate cu privire la fumat și riscurile acestuia asupra stării de sănătate;
- Creșterea gradului de informare a populației cu privire la fumat și riscurile acestuia asupra stării de sănătate;
- Facilitarea formării de atitudini și convingeri pozitive la populația generală cu privire la evitarea acestui comportament - ca element esențial în menținerea unui stil de viață sănătos;
- Creșterea gradului de informare a mediatorilor sanitari cu privire la fumat și riscurile acestuia asupra stării de sănătate;
- Sensibilizarea și creșterea gradului de conștientizare a asistenților medicali comunitari cu privire la importanța acestei problematice;
- 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: octombrie - decembrie

Activitățile derulate (tip și nr):

- *1 activitate de informare - comunicare – instruirea asistenților medicali comunitari pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea; 8 asistenți medicali comunitari instruiți;

- *1 activitate de informare - comunicare – instruirea mediatorilor sanitari pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea - 11 mediatori sanitari instruiți;

- *4 activități de informare-educare-comunicare - 16 angajați și 99 persoane de etnie romă

- *633 acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice de către 10 asistenți medicali comunitari / 8 mediatori sanitari în comunitățile în care își desfășoară activitatea (prezentări și discuții individuale și de grup); 4240 persoane informate.

- 42 acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice în unități economice din teritoriile Beiuș și Marghita - 1699 persoane informate

- 9 acțiuni de distribuire materiale de informare-educare

- Acțiuni în mass-media - mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice:

- Comunicat de presă: 1 / Interviu TV: 1 / Apariții în mass-media: 2

- site www.dspbihor.ro

Grupul țintă:

- Populația generală / populația de etnie romă

Locul derulării activității (ilor):

- Direcția de Sănătate Publică Bihor / Spitale / Comunități locale

Materiale IEC utilizate (nr.și tip):

- Flyer „Beneficiile renunțării la fumat”: 5314 ex. - stoc CEPS

- Broșură „Sănătate fără tutun”: 441 ex. - stoc CEPS

- Pixuri inscripționate cu mesaj specific: 160 buc.

- Pastă de dinți Colgate 260 buc. - donație Colgate Palmolive România SA

11. ^NCampania de IEC: Prevenirea HIV/SIDA

cod PN 2013 - 2014: a.1.6. / cod PN 2015 - 2016: 1.1.12.

Scop:

- Prevenirea îmbolnăvirilor prin HIV/SIDA în rândul adolescenților și tinerilor

- Formarea, la adolescenți și tineri, a unei atitudini pozitive, de acceptare și înțelegere față de bolnavii HIV/SIDA, de combatere a discriminării și stigmatizării acestora

Obiective:

- Creșterea gradului de informare a adolescenților și tinerilor cu privire la infecția HIV/SIDA

și prevenirea acesteia;

- Creșterea numărului adolescenților și tinerilor corect informați despre infecția HIV/SIDA;

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

Perioada derulării: februarie, noiembrie - decembrie

Parteneri: Inspectoratul Școlar Județean Bihor, Asociația Studenților Mediciniști din Oradea

Activitățile derulate (tip și nr.) :

- Concurs județean școlar *Susține, implică-te, dăruiește, acceptă!* - participanți: 32 elevi clasele IX-XII din 8 unități de învățământ din județ; 8 cadre didactice; 2 inspectori școlari

- 1 activitate de informare - comunicare – instruirea studenților de la ASMO - SCORA pentru transmiterea mesajelor specifice populației - 12 studenți instruiți;

- 1 acțiune stradală cu distribuire materiale de informare-educare

- 1 acțiune de informare/diseminare mesaje specifice - promovarea testării tinerilor

- 1 activitate de informare-educare-comunicare - 22 studenți și 1 cadru didactic universitar informați

- 1 acțiune de informare/diseminare mesaje specifice - 525 persoane private de libertate de la Penitenciarul Oradea

- Acțiuni în mass-media: Interviu TV: 1 / Apariții în mass-media: 10

- site www.dspbihor.ro

Grupul (grupurile) țintă:

- populația generală / studenți, tineri / persoane private de libertate

Locul derulării activității (ilor):

- Inspectoratul Școlar Județean Bihor / Direcția de Sănătate Publică Bihor / spații publice

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

Broșură „BTS”: 531 ex. - stoc CEPS

Pliant „Să fii sănătos este alegerea ta”: 465 ex. - stoc CEPS

Flyer „Prezervativul”: 1000 ex. - stoc CEPS

Pixuri inscripționate cu mesaj specific: 50 buc.

Brelocuri cu mesaj specific: 10 buc.

12. ^LCampania de IEC: **Promovarea unui stil de viață sănătos**

cod PN 2013 - 2014: a.1.1. / cod PN 2015 - 2016: 1.2.1.

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 fundamentale ale unui stil de viață sănătos și la importanța adoptării acestuia în vederea asigurării și menținerii unei stări optime de sănătate.

- Creșterea numărului de părinți, cadre didactice, studenți mediciniști informați cu privire la elementele fundamentale ale unui stil de viață sănătos și la importanța adoptării acestuia în vederea asigurării și menținerii unei stări optime de sănătate.

- Creșterea numărului de copii și adolescenți care adoptă comportamente sănătoase;

- Transmiterea, la copii și adolescenți, de cunoștințe corecte și adecvate vârstei în

cea ce privește componentele fundamentale ale unui stil de viață sănătos: alimentația; mișcarea și odihna; evitarea abuzurilor și a comportamentelor la risc.

- Facilitarea formării de atitudini și convingeri pozitive și active la copii și adolescenți părinți, cadre didactice, studenți mediciști față de menținerea unui stil de viață sănătos.

Perioada derulării: ianuarie - aprilie, octombrie - decembrie

Parteneri: Inspectoratul Școlar Județean Bihor, Uniunea Femeilor Bihor – Oradea, Colegiul Național Mihai Eminescu Oradea, Universitatea din Oradea - Facultatea de Medicină, medici și asistenți medicali de la cabinetele școlare, Asociația „Sănătatea Ta, Adevăr și Caritate”

Activitățile derulate (tip și nr):

- Activități de informare-educare-comunicare în unități de învățământ: (la solicitare): Liceul Tehnologic Sanitar Vasile Voiculescu Oradea - 25 elevi clasa a X-a; 1 cadru didactic; Tabăra școlară Ceata lui Pițigoi - Orașelul Copiilor Oradea - 24 elevi clasele VI-VII; 1 cadru didactic;

- Acțiuni de informare-educare în cadrul caravanei pentru promovarea donării de sânge – Municipiul Salonta;

- 4 activități de informare-educare-comunicare în unități de învățământ în cadrul Săptămânii *Școala Altfel* (la solicitare): Liceul Teologic Penticostal Betel Oradea; Școala Gimnazială nr. 1 Buntești; Școala Gimnazială nr. 1 Săcădat - participanți: 130 elevi clasele I-IV; 39 elevi clasele V-VII; 20 elevi clasa a XI-a; 7 cadre didactice

- 17 activități de informare-educare-comunicare cu 78 medici de familie, 21 medici de medicină școlară, 40 cadre didactice, 43 părinți, 243 studenți

- 13 acțiuni de distribuire materiale de informare-educare

- Activități/acțiuni în mass-media: - Mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice: Interviu radio: 1

Grupul (grupurile) țintă:

- Copii / Adolescenți / Studenți mediciști

Locul derulării activității (ilor):

- Unități de învățământ / Spațiu public de agrement pentru copii

Proiect Educativ „Vreau să fiu mai informat, să știu, să pot ajuta pe alții” 2014 – 2015 - 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

Obiective:

- Informarea a 40 adolescenți din clasele X E și X F

- Însușirea unor noțiuni corecte referitoare la asigurarea și menținerea stării de sănătate

- Dezvoltarea de abilități de comunicare la 40 adolescenți din clasele X E și X F

- Formarea unor atitudini pozitive față de activitățile de voluntariat

Perioada derulării: 17 noiembrie 2014 - 10 iunie 2015

Parteneri: Colegiul Național Mihai Eminescu Oradea

Activitățile derulate (tip și nr):

- încheiere acord de parteneriat interinstituțional
- 4 activități de informare-comunicare - participanți: 67 elevi clasa a X-a; 2 cadre didactice; 3 specialiști și 3 studenți care au susținut temele

Teme: Acordarea primului ajutor în caz de urgență/nevoi / Adicții și comportamente adictive /

Tulburări ale comportamentului alimentar / Stresul și managementul acestuia

- 1 activitate de evaluare finală a Proiectului desfășurat în anul școlar 2014 - 2015: 55 chestionare administrate; realizare și diseminare raport final de evaluare.

Grupul (grupurile) țintă:

- elevii claselor X E și X F de la Colegiul Național „Mihai Eminescu” Oradea
- indirect - părinții, comunitatea locală

Locul derulării activității (ilor):

- Colegiul Național „Mihai Eminescu” Oradea

Proiectul Educativ „Promovarea unui stil de viață sănătos la adolescenți” 2014 - 2015**Scop:**

- Îmbunătățirea stării de sănătate a adolescenților din grupul țintă ales prin adoptarea unui stil de viață sănătos.

Obiective:

- Creșterea numărului de adolescenți informați cu privire la elementele fundamentale ale unui stil de viață sănătos și la importanța adoptării acestuia în vederea asigurării și menținerii unei stări optime de sănătate.
- Creșterea numărului de adolescenți care adoptă comportamente sănătoase;
- Transmiterea la adolescenți de cunoștințe corecte și adecvate vârstei în ceea ce privește componentele fundamentale ale unui stil de viață sănătos: alimentația sănătoasă; consumul zilnic de apă; mișcarea și odihna; evitarea dependențelor; controlul stresului
- Facilitarea formării de atitudini și convingeri pozitive și active la copii și adolescenți față de menținerea unui stil de viață sănătos.
- Implicarea activă a studenților de la Facultatea de Medicină și Farmacie, Specializarea Medicină Generală în activități de promovare a sănătății și educație pentru sănătate.
- Întărirea colaborării interinstituționale – dezvoltarea de parteneriate.

Perioada derulării: ianuarie - iunie

Parteneri: Inspectoratul Școlar Județean Bihor; Universitatea din Oradea - Facultatea de Medicină și Farmacie, Specializarea Medicină Generală;

Activitățile derulate (tip și nr):

- Întâlnire de lucru a partenerilor din cadrul proiectului;
- Acord de Parteneriat - Universitatea din Oradea – Facultatea de Medicină și Farmacie;
- Realizare material de informare-educare în format electronic „Stil de viață sănătos”;

- 13 activități de informare-comunicare: instruirea/formarea studenților în vederea implementării proiectului în unitățile de învățământ, a prezentării materialului de informare-

educare la elevi (inclusiv activități realizate în grupuri mici): 26 studenți participanți

- 58 activități de informare-educare-comunicare realizate în 13 unități de învățământ - mediul urban de către 8 studenți și personalul din Compartimentul Promovarea Sănătății, DSP Bihor: participanți: 1529 elevi clasa a X-a; 55 cadre didactice

Grupul (grupurile) țintă:

- Adolescenți - elevi clasa a X-a din unitățile de învățământ din județul Bihor

- Studenți ai Facultății de Medicină și Farmacie, Specializarea Medicină Generală

Locul derulării activității (ilor):

- Direcția de Sănătate Publică Bihor / Unități de învățământ

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*”: 2252 ex. - stoc CEPS

- Pliant „*Să fii sănătos este alegerea ta*”: 50 ex. - stoc CEPS

- Broșura „*Sănătate fără tutun*”: 215 ex. - stoc CEPS

- Caietul elevului sănătos „*Alimentația*”: 43 ex. - stoc CEPS

- Îndrumar pentru părinți „*Alimentația copilului sănătos*” - 99 ex. - stoc CEPS

- Bloc-notes „*Alimentația sănătoasă*”: 12 ex. - stoc CEPS

- Caietul elevului sănătos „*Un zâmbet frumos*” 25 ex. - stoc CEPS

13. ^{L*}Campania de IEC: Sănătatea Reproducerii

cod PN 2013 - 2014: a.1.5. / cod PN 2015 - 2016: 1.2.2.

Scop:

- Scăderea numărului de sarcini nedorite și a infecțiilor cu transmitere sexuală la persoanele cu comportament sexual la risc (a)

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

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

Obiective:

- Transmiterea, la persoanele din grupul țintă ales, de informații corecte și adecvate nivelului de înțelegere referitoare la contracepție, metode contraceptive și prevenirea infecțiilor cu transmitere sexuală (a)

- Facilitarea utilizării de către persoanele din grupul țintă ales a prezervativului ca mijloc contraceptiv și de prevenire/limitare a riscului apariției infecțiilor cu transmitere sexuală (a)

Perioada derulării: ianuarie - octombrie

Parteneri: Fundația Smiles

Activitățile derulate (tip și nr.) :

(a) - 26 acțiuni de distribuire prezervative la persoane de sex feminin care practică

prostituția pe raza Municipiului Oradea - 7 și persoane cu dizabilități și nivel de înțelegere scăzut - 50

- 2 acțiuni de distribuire materiale informativ educative cu mesaj specific
- *1 activitate de informare-educare-comunicare - 23 femei de etnie romă din comunitatea Petreu, 2 cadre didactice, 1 asistent medical comunitar, 1 reprezentant al romilor din localitate
- *1 acțiune de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice de către asistenta medicală comunitară și mediatorul sanitar în comunitatea romă din Aleșd - 10 persoane informate.

(b) - 3 activități de informare-educare-comunicare în 2 unități de învățământ în cadrul Săptămânii *Școala Altfel* (la solicitare) - nr. participanți: 12 elevi clasa a VIII-a; 24 elevi clasa a X-a; 3 cadre didactice

Grupul (grupurile) țintă:

- persoane de sex feminin care practică prostituția pe raza Municipiului Oradea / elevi / persoane cu dizabilități și nivel de înțelegere scăzut / femei de etnie romă

Locul derulării activității (ilor):

- Direcția de Sănătate Publică Bihor / Unități de învățământ / comunitate locală

Proiectul Educativ: „Educația Sexuală la adolescenți” 2014 - 2015

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 cu privire la sexualitate și sănătatea vieții sexuale
- Conștientizarea părinților despre importanța educației sexuale a adolescenților
- Creșterea gradului de informare a adolescenților 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 la risc
- Sensibilizarea și creșterea gradului de conștientizare a adolescenților
- 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 școlari din unitățile de învățământ în activități de promovare a sănătății și educație pentru sănătate

Perioada derulării: februarie - iunie

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

Activitățile derulate (tip și nr.) :

- încheiere acord de parteneriat interinstituțional
- realizare/adaptare material pentru utilizare în activitățile cu adolescenții

- activitate de informare - comunicare cu consilierii școlari aparținând de CJRAE – 47 participanți
- activitate de informare-comunicare cu reprezentanți ai Consiliilor Reprezentative ale Părinților din unitățile de învățământ – 65 reprezentanți
- diseminarea materialului informativ și argumentativ tuturor reprezentanților consiliilor părinților din unitățile de învățământ preuniversitar prezenți la întâlnire
- 4 activități de informare - comunicare: prezentare și discutare material de informare-educare, metodologie de implementare a Proiectului; distribuire materiale de informare-educare utilizate/distribuite în cadrul activităților de informare-educare-comunicare realizate de către profesorii consilieri școlari cu elevii - nr. participanți: 25 profesori consilieri școlari
- activitate de informare-educare-comunicare demonstrativă („lecție-model”) realizată de către personalul DSP la Liceul Vocațional Pedagogic Nicolae Bolcaș Beiuș, cu participarea profesorilor consilieri școlari din unitățile de învățământ din teritoriul Beiuș - nr. participanți: 30 elevi clasa a X-a; 6 profesori consilieri școlari; 3 cadre didactice
- 68 activități de informare - comunicare realizate de către profesorii consilieri școlari cu 952 elevi
- activități/acțiuni în mass-media: mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice:
 - emisiune TV: 1 / apariție în presa scrisă: 1

Grupul (grupurile) țintă:

- adolescenți - elevi din clasele a X-a

Locul derulării activității (ilor):

- Direcția de Sănătate Publică Bihor / Unități de învățământ

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- prezervative: 8912 buc - donație SC Social Marketing SA București
- Pliant „*Să fii sănătos este alegerea ta!*”: 2552 ex. - stoc CEPS
- Broșura „*Bolile cu transmitere sexuală*”: 107 ex. - stoc CEPS

14. ^{L*}Campania de IEC: Promovarea normelor de igienă personală și a mediului înconjurător

cod PN 2013 - 2014: a.1.2. / cod PN 2015 - 2016: 1.2.4.

Scop:

- Scăderea numărului de îmbolnăviri datorate necunoașterii și nerespectării normelor și regulilor de igienă personală și a mediului înconjurător
- Formarea unei atitudini pozitive față de igiena personală și a mediului înconjurător, sensibilizarea persoanelor din grupurile țintă alese cu privire la asigurarea acesteia în menținerea unei stări optime de sănătate.

Obiective:

- Creșterea gradului de informare a populației generale cu privire la normele și regulile de igienă personală și a mediului înconjurător;
- Creșterea numărului de persoane de etnie romă corect informate despre normele și regulile de igienă personală și a mediului înconjurător ce trebuie cunoscute și respectate pentru prevenirea unor îmbolnăviri;
- Facilitarea formării de deprinderi și comportamente igienice;

- Creșterea numărului de persoane care cunosc normele și respectă regulile de igienă personală și a mediului înconjurător;
- Sensibilizarea și creșterea gradului de conștientizare a populației de etnie romă;
- Transmiterea la copii de cunoștințe corecte și adecvate vârstei și nivelului lor de înțelegere, în ceea ce privește normele și regulile de igienă personală și a mediului înconjurător în menținerea stării de sănătate.
- Realizarea de parteneriate cu ONG-uri.

Perioada derulării: februarie, aprilie - mai, octombrie - noiembrie

Parteneri: Inspectoratul Școlar Județean Bihor; Uniunea Femeilor Bihor – Oradea, Asociația Centrul Creștin Betania Oradea, Asociația Sănătatea Ta, Adevăr și Caritate, Asociația Smiles

Activitățile derulate (tip și nr):

- Activități de informare-educare-comunicare în unități de învățământ: (la solicitare): tabăra

școlară Ceata lui Pițigoi - Orașelul Copiilor Oradea - 30 elevi clasele I-IV; 1 cadru didactic;

- 1 activitate de informare-educare-comunicare în unitate de învățământ în cadrul Săptămânii *Școala Altfel* (la solicitare): Grădinița nr. 42 Oradea cu 61 preșcolari, 5 cadre didactice

- 1 activitate de informare-educare-comunicare „Sărbătorim Ziua Copilului în Cartierul Prima Oradea” activități de creație - realizare desene privind regulile de igienă; colorat planșe; demonstrații privind spălarea mâinilor și periajul corect al dinților cu 180 copii preșcolari și elevi clasele 0-IV; 102 părinți

- *5 activități de informare-educare-comunicare - 235 persoane de etnie romă din comunitățile Gepiu, Șuncuiuș, Budureasa, Aleșd, Dobrești, 3 mediatori sanitari, 3 asistenți medicali comunitari, 1 reprezentant al romilor din localitatea Aleșd, 3 reprezentanți ai autorității locale, 1 agent de poliție, 2 asistente sociale, 3 medici de familie

- 1 activitate de informare-educare-comunicare cu 34 elevi din ciclul gimnazial din localitatea Țețchea; 3 cadre didactice, 1 reprezentant al Asociației Sănătatea Ta, Adevăr și Caritate

- Întâlniri de lucru

- Încheiere Acord de parteneriat;

- Activități/acțiuni în mass-media: - Mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice:

- Interviu radio: 1

Grupul (grupurile) țintă:

- Copii / Populația adultă de etnie romă / Persoane fără adăpost asistate

Locul derulării activității (ilor):

- Spațiu public / unități de învățământ / comunitate locală de etnie romă

Materiale IEC utilizate (nr.și tip):

- Pastă de dinți Colgate: 898 buc - donație Colgate Palmolive România SA

15. ^{L*}Campania de IEC: **Prevenirea îmbolnăvirilor specifice de sezon**
cod PN 2013 - 2014: a.1.10. **sezon rece - IACRS**

cod PN 2015 - 2016: 1.2.5. **sezon rece - IACRS, gripă**

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 activități de promovare a sănătății și educație pentru sănătate în comunitățile în care își desfășoară activitatea;

Obiective:

- Creșterea numărului de persoane corect informate despre îmbolnăviri 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

(a) sezon rece – IACRS, gripă

Perioada derulării: februarie - aprilie, octombrie - decembrie

Activitățile derulate (tip și nr.):

- 1 activitate de informare - comunicare – instruirea asistenților medicali de la cabinetele medicale școlare pentru transmiterea mesajelor specifice populației școlare în care își desfășoară activitatea; 15 asistenți medicali instruiți;
- *2 activitate de informare - comunicare – instruirea asistenților medicali comunitari pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea; 13 asistenți medicali comunitari instruiți;
- *1 activitate de informare - comunicare – instruirea mediatorilor sanitari pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea - 11 mediatorii sanitari instruiți;
- *1016 acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice de către 13 asistenți medicali comunitari și 12 mediatorii sanitari în comunitățile în care își desfășoară activitatea (prezentări și discuții individuale și de grup) - 8786 persoane informate
- 5 activități de informare-educare-comunicare - 175 persoane de etnie romă din comunitățile Șuncuiuș, Budureasa, Aleșd, Tăuteu, Dobrești, 4 mediatorii sanitari, 3 asistenți medicali comunitari, 1 reprezentant al romilor din localitatea Aleșd, 4 reprezentanți ai autorității locale, 1 agent de poliție, 3 asistenți sociali, 5 medici de familie
- 15 acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice în unitate economică din teritoriul Beiuș - 984 persoane informate
- 11 acțiuni de distribuire materiale informativ educative cu mesaj specific
- Acțiuni în mass-media - mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice:
 - Conferință de presă: 1 / Comunicat de presă: 2 / Apariții în mass-media: 7
 - site www.dspbihor.ro

Grupul (grupurile) țintă:

- Populația generală / Populația adultă de etnie romă

Locul derulării activității (ilor):

- Direcția de Sănătate Publică Bihor / Unități economice / comunitate locală

Materiale IEC utilizate (nr.și tip):

- Foaie volantă „Cum să ne ferim de infecțiile acute de căi respiratorii superioare”: 38 ex.

- Afiș „Gripă”: 560 ex. - stoc CEPS

- Pliant „Gripă”: 1660 ex. (1390 - 2015; 270 - ani anteriori)

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

Perioada derulării: iunie - august

Activitățile derulate:

- *1 activitate de informare - comunicare – instruirea asistenților medicali comunitari pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea - 12 asistenți medicali comunitari instruiți

- *1 activitate de informare - comunicare – instruirea mediatorilor sanitari pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea - 12 mediatori sanitari instruiți

- 6 activități de informare-educare-comunicare în ștranduri - participanți: 73 persoane;

- *308 acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice de către 16 asistenți comunitari și mediatorii sanitari în comunitățile în care își desfășoară activitatea (prezentări și discuții individuale și de grup) - 3245 persoane informate.

- Acțiuni în mass-media - mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice:

- comunicate de presă: 3 / emisiune radio: 1 / apariții în mass-media: 10

- site www.dspbihor.ro

Grupul (grupurile) țintă:

- Populația generală / Populația adultă de etnie romă

Locul derulării activității (ilor):

- Direcția de Sănătate Publică Bihor / Spații de agrement / comunitate locală

Materiale IEC utilizate (nr. și tip):

- Pliant „Hepatita A”: 92 ex. - stoc CEPS

- Afiș „Canicula”: 9 ex. - stoc CEPS

- Flyer „Canicula”: 92 ex. - stoc CEPS

- Foaie volantă „Vara aceasta vă sfătuim să alegeți un stil de viață sănătos”: 24 ex.

- Foaie volantă „Recomandări pentru populația generală privind protejarea sănătății în perioada

cu temperaturi ridicate”: 24 ex.

16. ^{L*}Campania de IEC: Prevenirea îmbolnăvirilor prin tuberculoză - Ziua Mondială de luptă împotriva Tuberculozei - 24 Martie 2015

cod PN 2013 - 2014: a.1.7. / cod PN 2015 - 2016: 1.2.6.

Scop:

- Creșterea gradului de conștientizare a populației cu privire la îmbolnăvirile prin tuberculoză
- Implicarea activă a mediatorilor sanitari în activități de promovare a sănătății și educație pentru sănătate în comunitățile în care își desfășoară activitatea
- Scăderea numărului de îmbolnăviri prin tuberculoză în rândul populației de etnie romă

Obiective:

- Creșterea numărului de persoane de etnie romă corect informate despre tuberculoză și prevenirea acesteia
- Sensibilizarea și creșterea gradului de conștientizare a populației de etnie romă
- Mediatizarea informațiilor și mesajelor specifice

Perioada derulării: martie - aprilie

Activitățile derulate (tip și nr.) :

- *19 acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice de către mediatori sanitari în comunitățile în care își desfășoară activitatea (prezentări și discuții individuale și de grup) - 299 persoane informate de către mediatorii sanitari.
- Activități/acțiuni în mass-media – Comunicat de presă -1

Grupul (grupurile) țintă:

- Populația generală / Populația adultă de etnie romă

Locul derulării activității (ilor):

- Direcția de Sănătate Publică Bihor / comunitate locală

17. ^{L*}Campania de IEC: Promovarea vaccinării

cod PN 2015 - 2016: 1.2.7.

Scop:

- Creșterea gradului de acoperire vaccinală în rândul populației - reducerea riscului apariției unor epidemii – boli prevenibile prin vaccinare;
- Scăderea numărului de îmbolnăviri datorate nevaccinării copiilor.

Obiective:

- Creșterea numărului de persoane corect informate despre vaccinare și beneficiile ei;
- Creșterea gradului de informare a populației despre vaccinare și beneficiile acesteia;
- Sensibilizarea și creșterea gradului de conștientizare a populației cu privire la importanța acestei problematice.

Perioada derulării: octombrie - decembrie

Activitățile derulate:

- 5 activități de informare-educare-comunicare - 175 persoane de etnie romă din comunitățile Șuncuiuş, Budureasa, Aleşd, Tăuteu, Dobreşti, 4 mediatori sanitari, 3 asistenți medicali comunitari, 1 reprezentant al romilor din localitatea Aleşd, 4 reprezentanți ai autorității locale, 1 agent de poliție, 3 asistente sociale, 5 medici de familie

- 4 activități de informare-educare-comunicare cu 78 medici din cabinetele medicale individuale – medici de familie din teritoriile Beiuș, Marghita, Aleșd și Salonta

- Activități în mass-media - Conferință de presă 1 / 6 apariții mass-media

Grupul (grupurile) țintă:

- Populația generală / medici de familie / populația adultă de etnie romă

Locul derulării activității (ilor):

- Direcția de Sănătate Publică Bihor / comunități locale

Materiale IEC utilizate/distribuite:

- Material în format electronic - prezentări ppt.

18. ^{L*}Campania de IEC: Prevenirea îmbolnăvirii prin trichineloză
cod PN 2015 - 2016: 1.2.8.

Scop:

- Prevenirea îmbolnăvirii prin trichineloză în rândul populației de etnie romă

Obiective:

- Creșterea gradului de informare a persoanelor de etnie romă cu privire la trichineloză și prevenirea acesteia;

- Creșterea numărului persoanelor de etnie romă corect informate despre trichineloză;

Perioada de desfășurare: octombrie - decembrie

Activitățile derulate:

- *1 activitate de informare - comunicare – instruirea asistenților medicali comunitari pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea; 8 asistenți medicali comunitari instruiți;

- *1 activitate de informare - comunicare – instruirea mediatorilor sanitari pentru transmiterea mesajelor specifice populației din comunitățile în care își desfășoară activitatea - 11 mediatori sanitari instruiți;

- *423 acțiuni de diseminare a informațiilor și mesajelor specifice de către 10 asistenți medicali comunitari și 8 mediatori sanitari în comunitățile în care își desfășoară activitatea (prezentări și discuții individuale și de grup) - 2562 persoane informate

- *4 activități de informare-educare-comunicare - 163 persoane de etnie romă din comunitățile Șuncuiuș, Budureasa, Aleșd, Dobrești, 3 mediatori sanitari, 3 asistenți medicali comunitari, 1 reprezentant al romilor din localitatea Aleșd, 3 reprezentanți ai autorității locale, 1 agent de poliție, 2 asistente sociale, 3 medici de familie

Grupul țintă: populația de etnie romă

- Direcția de Sănătate Publică Bihor / comunitate locală

Materiale IEC utilizate (nr.și tip):

- Foaie volantă „Trichineloză”: 20 buc.

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

II.1. Proiectul „VIATA” - „Creșterea accesului la servicii de prevenție

medicală primară pentru copiii și adolescenții din România. Alimentația sănătoasă și activitatea fizică în rândul copiilor și adolescenților din România”

Perioada de desfășurare: an școlar 2014-2015

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

Beneficiari secundari: cadrele didactice; familia; comunitatea;

Parteneri: Inspectoratul Școlar Județean Bihor; unități de învățământ

- Unități de învățământ înscrise în proiect: **69**, din care:
 în mediul urban: 31 / în mediul rural: 38
- Cadre didactice: **884**, din care:
 învățământ preșcolar: 438 / învățământ primar: 353 / profesori, medici,
 asistenți medicali: 93
- Număr copii: **11004**, din care:
 învățământ preșcolar: 5074 / învățământ primar: 5835 / învățământ
 gimnazial: 95
- Număr părinți: **11551**
- Număr activități: **4173**, din care:
 în învățământul preșcolar: 2081/în învățământul primar: 2080/în învățământul
 gimnazial: 12
- Comportamente implementate:
 - 4 comportamente – 40 unități de învățământ
 - 3 comportamente – 13 unități de învățământ
 - 2 comportamente – 9 unități de învățământ
 - 1 comportament – 7 unități de învățământ

1. Creșterea consumului de legume și fructe în 61 unități de învățământ din care:
- în 45 grădinițe la 3927 preșcolari / în 47 școli la 4179 elevi

2. Creșterea implicării în activități fizice, minim 60 min/zi în 53 unități de învățământ din care:

- în 29 grădinițe la 2905 preșcolari / în 41 școli la 3958 elevi

3. Servirea zilnică a micului dejun în 56 unități de învățământ din care:

- în 42 grădinițe la 2960 preșcolari / în 41 școli la 3324 elevi

4. Optimizarea/încurajarea consumului de apă 51 unități de învățământ din care:

- în 29 grădinițe la 2819 preșcolari / în 38 școli la 3351 elevi.

- 13 activități de informare - comunicare – prezentarea metodologiei de proiect și instruirea cadrelor didactice privind raportarea indicatorilor: 66 participanți

- 1 activitate de informare - comunicare – prezentarea Raportului final pentru anul școlar 2014 - 2015 către coordonatorii din unitățile școlare participante - 47 cadre didactice; 1 inspector școlar din cadrul ISJ Bihor;

- realizare/înmânare a 69 adeverințe de participare pentru 884 cadre didactice

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.
- 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 adoptarea 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:

- Acțiuni de pregătire pentru realizarea planului de acțiune județean
- Întâlnire cu reprezentanții instituțiilor și organizațiilor partenere cu responsabilități în creșterea și educarea preșcolarilor și a elevilor din ciclurile primar și liceal pentru prezentarea Planului, respectiv discutarea proiectelor propuse – participanți: 8
- Întâlnire cu 43 reprezentanți ai Consiliilor Reprezentative ale Părinților din Învățământul Preuniversitar din județul Bihor, 1 reprezentant al Asociației Consiliilor Reprezentative ale Părinților din Învățământul Preuniversitar din județul Bihor, 3 reprezentanți ISJ Bihor
- Întâlnire cu reprezentanții instituțiilor și organizațiilor partenere - semnare acord de parteneriat (vezi Anexă)

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

Perioada de desfășurare: an școlar 2015-2016

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

Beneficiari secundari: cadrele didactice; familia; comunitatea;

Parteneri: Inspectoratul Școlar Județean Bihor; unități de învățământ

- Unități de învățământ înscrise în proiect: **71**, din care:
în mediul urban: 39 / în mediul rural: 32
- Cadre didactice: **831** și alte persoane implicate: **96**
- Număr părinți informați: **11863**

Activitățile derulate:

- **Proiectul RO19.04:** „Intervenții la mai multe niveluri pentru prevenția bolilor netransmisibile (BNT) asociate stilului de viață în România” – sesiuni de formare a formatorilor – **4 persoane formate**

- întâlnire cu reprezentanții Inspectoratului Școlar Județean Bihor pentru lansarea proiectului și informarea unităților de învățământ
- 5 activități de informare - comunicare – prezentarea metodologiei de proiect și instruirea cadrelor didactice privind raportarea indicatorilor: 109 participanți
- Număr activități raportate de cadrele didactice derulate în octombrie - decembrie 2015: **2915**

- Număr participanți la activitățile derulate în octombrie - decembrie 2015: preșcolari: **4925**, elevi din ciclul primar (clasele 0-IV): **6661**, elevi din ciclul gimnazial (clasele V-VIII, inclusiv elevii cu cerințe educaționale speciale): **302**

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

Perioada derulării: an școlar 2015-2016

Parteneri: Inspectoratul Școlar Județean Bihor; Universitatea din Oradea - Facultatea de Medicină și Farmacie, specializarea Medicină Generală

Activitățile derulate (tip și nr):

- 6 activități de informare-comunicare: informarea și instruirea/formarea studenților/medicilor din cabinetele medicale școlare în vederea implementării proiectului în unitățile de învățământ; 197 studenți/21 medici școlari participanți
- 3 activități de informare-educare-comunicare realizate într-o unitate de învățământ din mediul rural de către personalul din Compartimentul Promovarea Sănătății, DSP Bihor: participanți: 80 elevi clasele IX-X; 3 cadre didactice

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*”: 2235 ex
- Pixuri inscripționate cu mesaj specific: 400 buc.
- Brelocuri cu mesaj specific: 250 buc.

II.2.3. „Sănătatea reproducerii/comportamente cu risc” la elevii din clasele IX-X

Perioada derulării: an școlar 2015-2016

Parteneri: Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională (CJRAE) Bihor

Activitățile derulate (tip și nr):

- 1 activitate de informare-comunicare cu consilierul școlar de la Liceul Tehnologic Dobrești – distribuie materiale informativ educative pentru realizarea activităților la clasă

Materiale de IEC utilizate (nr. și tip):

- Pliant „*Să fii sănătos este alegerea ta!*”: 100 ex. - stoc CEPS
- Broșura „*Bolile cu transmitere sexuală*”: 16 ex. - stoc CEPS

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

Perioada derulării: an școlar 2015-2016

Parteneri: Inspectoratul Școlar Județean Bihor; Universitatea din Oradea - Facultatea de Medicină și Farmacie - Specializarea Medicină Dentară

Activitățile derulate (tip și nr.) :

- Întâlniri de lucru și încheiere Acord de parteneriat;
- 2 activități de instruire-formare a studenților voluntari în vederea desfășurării de către aceștia a activităților de informare-educare-comunicare cu elevii claselor a II-a - participanți: 71 studenți;
- 64 activități de informare-educare-comunicare realizate de către 63 studenți și 2 medici dentiști în 27 unități de învățământ cu 1642 elevi clasa a II-a și 64 învățători;

Grupuri țintă:

- elevi clasa a II-a

Locul derulării activității (ilor):

- Direcția de Sănătate Publică Bihor / Unități de învățământ

Materiale IEC utilizate (nr.și tip):

- Caietul elevului sănătos „*Un zâmbet frumos*” - 1777 ex. (1192 - 2015; 585 - 2014)
- Pachete școlare Colgate - 1642 buc.
- Broșura „*Pașaportul meu de bulgăraș*” - 1642 ex.
- Orarul de periaj al dinților - 1642 ex.

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

III.1. „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

Activități:

- Realizare material argumentativ
- 2 întâlniri cu parlamentari din județul Bihor și reprezentanți ai instituțiilor și organizațiilor susținătoare – 24 participanți
- diseminarea materialului argumentativ și a concluziilor întâlnirilor tuturor parlamentarilor, DSP-urilor și ISJ-urilor din țară, unităților de învățământ din județul Bihor, reprezentanților consiliilor reprezentative ale părinților din unitățile de învățământ preuniversitar locale
- comunicarea cu DSP-urile susținătoare care au realizat activități similare în județele lor
- centralizarea datelor de la instituțiile/organizațiile susținătoare și întocmirea unui raport
- mediatizarea inițiativei legislative și a întâlnirilor – local - comunicat de presă: 1
– național - apariții media: 10
- scrisoare către Cabinetul Ministrului Sănătății

III.2. Workshop „Educația pentru sănătate” în cadrul taberei internaționale „Pentru noi oamenii” Stâna de Vale, 10 -14 august

- realizare materiale workshop
- 4 activități de informare - comunicare cu participarea a 13 cadre didactice
- activitate de evaluare a workshop-ului - concepere/editare/aplicare/analiză

chestionare

III.3. Proiect: Centru de informare/formare și elaborarea unei platforme IT/Android în domeniul serviciilor medicale preventive româno - maghiare „Angajate informate într-un mediu de muncă sănătos”

- participare la lansarea Programului de cooperare transfrontalieră Interreg V-A România-Ungaria 2014-2020
- 3 întâlniri cu reprezentanții Federației Patronilor Bihor
- conceperea și elaborarea aplicației proiectului

III.4. Activități de raportare

Nr. rapoarte întocmite - 65

PARTICIPĂRI LA:

- sesiunea de consens pentru finalizarea manualului „*Ghid de intervenție la nivel comunitar pentru nutriție sănătoasă și activitate fizică*” în cadrul Proiectului „Intervenții la mai multe niveluri pentru prevenția bolilor netransmisibile asociate stilului de viață, în România”; Târgu-Mureș; 21 ianuarie
- activitate de celebrare a Zilei Mondiale a Apei desfășurată în cadrul Comitetului de Bazin Crișuri - Băile Felix; 24 martie
- prezentare lucrare „*Biblioteca școlară în sprijinul educației pentru sănătate*” la workshop-ul organizat de Casa Corpului Didactic Oradea, Oradea - 23 aprilie
- jurizare etapa județeană Concurs „*Copiii și drepturile lor*”- Inspectoratul Școlar Județean Bihor - 14 mai
- participare la Grupul de lucru pe domeniul *sănătate* pentru elaborarea strategiei integrate de Dezvoltare Urbană a Municipiului Oradea 2005-2020; Zona Metropolitană Oradea - 28 mai
- participare la „Gala Sănătatea Ta”, ediția a IV-a, eveniment organizat de fundația Sănătatea Ta, Caritate și Adevăr - 28 august
- participare la a IV-a Conferință Științifică în domeniul psihologiei comunitare organizată în România „*Modele integrative, preventive și de intervenție psihologică în comunitate*” Oradea, 4 - 6 septembrie
- jurizare etapa națională Concurs „*Copiii și drepturile lor*”- Inspectoratul Școlar Județean Bihor – 24 - 27 septembrie
- participare la conferința „Oradea Donează Viața”, eveniment organizat de Centrul de Transfuzie Sanguină Oradea, Evenimente Oradea și Primăria Oradea - 14 octombrie

MATERIALE DE INFORMARE-EDUCARE CONCEPTE ȘI REALIZATE

Titluri	Număr exemplare
Caietul elevului sănătos - <i>Un zâmbet frumos</i>	3492
Pliant <i>Gripa</i>	3000
Calendar <i>Calendarul sănătății</i>	300

Campanii de informare - educare - comunicare (IEC)	2013	2014	2015
Promovarea normelor de igienă personală și a mediului înconjurător	DA	DA	DA
Promovarea unui Stil de viață sănătos - inclusiv Proiectul VIAȚA	DA	DA	DA
Promovarea sănătății orale - inclusiv Proiectul Pentru copii frumoși, dinți sănătoși	DA	DA	DA
Prevenirea îmbolnăvirilor prin cancer	DA	DA	DA
Prevenirea îmbolnăvirilor prin tuberculoză	NU	DA	DA
Prevenirea îmbolnăvirilor prin hepatită virală	NU	DA	NU
Sănătatea Reproducerii – Planificarea Familială/Promovarea contracepției; Prevenirea infecțiilor cu transmitere sexuală. Inclusiv HIV/SIDA	DA	DA	DA 2
Ziua Mondială a Apei	NU	DA	NU
Ziua Mondială a Sănătății	NU	DA	DA
Prevenirea îmbolnăvirilor cardiovasculare prin hipertensiune arterială	DA	DA	DA
Prevenirea obezității	NU	DA	NU
Promovarea vaccinării	DA	DA	DA
Promovarea alăptării	NU	NU	DA
Prevenirea și combaterea consumului de toxice: fumat, alcool, droguri	DA	DA	DA 3
Prevenirea îmbolnăvirilor prin rabie	DA	DA	DA
Prevenirea îmbolnăvirilor prin trichineloză	NU	NU	DA
Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice	DA	DA	DA
Prevenirea îmbolnăvirilor specifice sezonului rece – IACRS, gripa	DA DA DA	DA NU DA	DA DA 1
Prevenirea și combaterea efectelor caniculei asupra stării de sănătate			
Probleme specifice locale de sănătate publică	DA	NU	NU

ACTIVITATEA DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE	Anul 2013	Anul 2014	Anul 2015
I. Nr. Campanii de IEC	15	17	18
- Nr. total activități/ acțiuni de pregătire; realizare parteneriate; realizare rapoarte	333	570	395
- 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	2993	2511	2930

informare-educare/promoționale			
- Nr.total activități/acțiuni în mass-media	105	67	77
- Nr. total activități/acțiuni de evaluare	25	12	71
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
IV. Nr. total titluri materiale de informare-educare concepute/tipărite/multiplicate	4	7	3

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.	Estimarea fondurilor necesare pentru consumabile pompe de insulina în cadrul PN Diabet Zaharat pacienților din județul Bihor	Număr pacienți:8 Tabel întocmit:8
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;ianuarie2014
9.	Participare la campanii de informare, educare, comunicare – concepere materiale în domeniul promovării sănătății:	Prevenirea îmbolnăvirilor prin hipertensiune arterială, obezitate, fumat –materiale concepute: <i>Stil de viață sănătos</i> , și prezentat

		medicilor școlari din județul Bihor- împreună cu Igiena Alimentară
--	--	---

COLECTIV SUPRAVEGHERE BOLI NETRANSMISIBILE

Activitatea desfășurată în 2014 comparativ cu 2015

Nr crt	<i>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</i>	Cuantificare activitate 2015 (număr activități desfășuate)	Cuantificare activitate 2014 (număr activități desfășuate)
1.	Solicitare raportari și situație centralizatoare cancer și diabet	4	2
2.	Participare la activități comisii CAS Bihor	18	20
3.	Centralizare și finalizare raport activitate anual al D.S.P.	1	1
4.	Participare la comisii de examen ocupare post școală/licență postliceală	9	10
5.	Participare comisie evaluare/sedinte/consilii de administrație în spitale	3	5
Nr crt	<i>Activitate desfășurată în îndeplinirea atribuțiilor specifice privind programele naționale de sănătate publică</i>	Cuantificare activitate 2015 (număr activități desfășuate)	Cuantificare activitate 2014 (număr activități desfășuate)
1.	Redactare/analiza adrese solicitare indicatori/activitate/finanțare PN de la spitale și alte instituții	9	26
2.	Participare activități comisii CAS boli oncologice, DZ, alte comisii medicație	30	31
3.	Centralizare și transmitere prin e-mail indicatori PN	4	4
4.	Redactare adrese PN oncologie, diabet	7	12
5.	Consiliere solicitanți privind PN/asistența medicală	5	+
Nr crt	<i>Alte activități cuprinse în fișa postului sau efectuate în baza actelor normative incidente în activitate</i>	Cuantificare activitate 2015 (număr activități desfășuate)	Cuantificare activitate 2014 (număr activități desfășuate)
1.	Consiliere, redactare adrese către solicitanți privind tratament în străinătate	53	30
2.	Discuții/Redactare adrese către M.S.,	41	24

	comisii, spitale privind tratamente in strainatate		
3.	Discutii si actualizare evidente tratamente straintatate	5	14
4.	Actualizare baze date online pe situl MS	-	3
5.	Pregatire dosar, participare examene igiena, corectare teste	43	53
6.	Redactare și/sau transmitere prin e-mail la mass-media comunicate/raspuns scris la solicitarile presei	35	50
7.	Acordare interviuri posturi TV locale, raspuns telefonic la intrebari, participare emisiuni	80	65
8.	Redactare adrese la solicitarea conducerii D.S.P.	20	28
9.	Participare la videoconferinte organizate de M.S.	1	6
10.	Centralizare date si/sau redactare rapoarte activitate proprie	9	8
11.	Participare la sedinte, conferinte in cadrul D.S.P. Bihor	13	23
12.	Participare la sedinte in cadrul Institutiei Prefectului	20	23
13.	Indrumare stagiu Boli Cronice / medic rezident	2	2
14.	Elaborare analize, centralizari raportari si alte documente	12	11
15.	Reprezentarea DSP la alte evenimente (conferinte, comemorari, control, instruire)	11	11

+: activitate desfășurată în anul anterior și necuantificată

-: activitate care nu a fost desfășurată în anul anterior

LABORATOR 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 virală tip B și tip C
- persoane expuse la risc
- stabilirea titrului de Ac HBs protectori

	Anul 2011		Anul 2012		Anul 2013		Anul 2014		2015	
Analiza serologica	Probe lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Rezultate pozitive
Ag.HBs	65	4	86	6	25	0	79	3	14	1
Ac.HBs	-	-	59	36	115	57	315	165	218	120
Ac.HCV	50	2	528	9	101	3	77	3	15	0
TOTAL	115	6	673	51	241	60	471	171	247	121

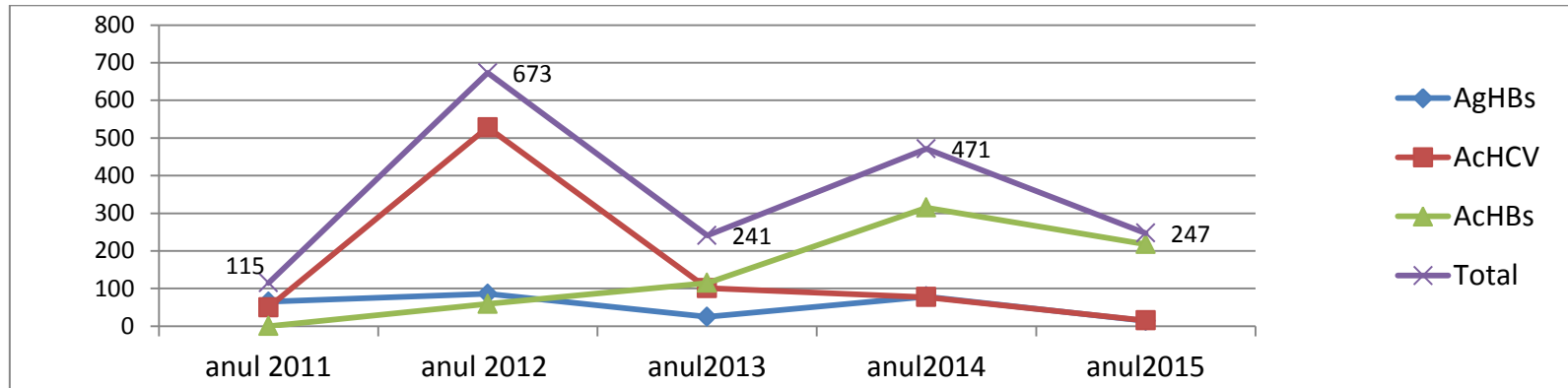


Fig.1.Variatia numarului de analize efectuate pentru hepatita virala tip B si C, intre anii 2011-2015/ program national nr. I.2

- Conform metodologiei de supraveghere pentru diagnosticul **TUSEI CONVULSIVE**, pe baza colaborării cu CRSP Cluj s-au expediat în vederea stabilirii diagnosticului **1 proba de ser**, rezultat: infirmat.
- 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 **35 de probe**, pozitive 12- confirmat pozitive pentru virus gripal: tip A H3N2 -4 probe; A H1N1-3 probe; tip B -5 probe; negative -23 probe.
- Pentru diagnosticul **MENINGITEI MENINGOCOCICE** la I.N.C.D.M. “I. Cantacuzino “ București, s-a trimis **1 tulpina de meningococ, confirmat serogrup B**.
- Diagnosticul **RUJEOLEI / RUBEOLEI** s-a efectuat pe baza colaborării cu I.N.C.D.M. “I. Cantacuzino “ București; s-au trimis **3 probe** pentru stabilirea diagnosticului de **RUBEOLA**; rezultat negativ pentru Ac IgM rubeola 2 probe; 1 proba echivoc; pentru stabilirea diagnosticului de **RUJEOLA**, Ac IgM , s-a testat **1 proba**, cu rezultat negativ pentru Ac IgM.
- In vederea diagnosticului de **BOTULUISM** la I.N.C.D.M.“Dr.I. Cantacuzino” Bucuresti, s-au trimis **6 probe** de ser, cu rezultat pozitiv pentru prezenta toxinei botulinice tip B au fost confirmate 4 probe.
- În vederea evidențierii **infecției urliene** s-au trimis la CRPS Cluj , 2 probe de ser, cu rezultat negativ.
- Conform metodologiei de supraveghere pentru diagnosticul **Boala LYME** pe baza colaborării cu CRSP Cluj 15 probe de ser ; pozitive 10 probe si la I.N.C.D.M. “I. Cantacuzino “București s-au expediat în vederea stabilirii diagnosticului **1 proba de ser** , cu rezultat -negativ.
- În vederea evidențierii **infecției cu trichinella spiralis** s-au trimis la I.N.C.D.M. “I. Cantacuzino “București **3 probe de ser** , cu rezultat –negativ

- **DEPISTAREA SURSELOR DE INFECȚIE A CONTACTIILOR din focare de STREPTOCOC β HEMOLITIC (scarlatina) si contactii PURTATORILOR de streptococ β hemolytic, arata:**

Secretia nazofaringiana (contacti de scarlatina/ purtatori streptococ β hemolitic)														
2011		2012			2013			2014			2015			
Total probe lucrate	Rezultate pozitive		Total probe lucrate	Rezultate pozitive		Total probe lucrate	Rezultate pozitive		Total probe lucrate	Rezultate pozitive		Total probe lucrate	Rezultate pozitive	
2282 pozitiv 151 = 6,6%	Grup A	111 73.5%	630 pozitiv 36= 5.7%	Grup A	22 61.1%	829 Pozitiv 20= 2.4%	Grup A	10 50%	582 Pozitiv 13= 12.3%	Grup A	13	851 Pozitiv 2= 0,23%	Grup A	2
	Grup B	11		Grup B	3		Grup B	0		Grup B	0		Grup B	0
	Grup C	12		Grup C	7		Grup C	7		Grup C	0		Grup C	0
	Grup D	2		Grup D	1		Grup D	3		Grup D	0		Grup D	0
	Grup F	1		Grup F	1		Grup F	0		Grup F	0		Grup F	0
	Grup G	14		Grup G	2		Grup G	0		Grup G	0		Grup G	0
	TOTAL	151 6,6%		TOTAL	36 5.7%		TOTAL	20 2.4%		TOTAL	13 2.3%		TOTAL	13 2.3%

- **DEPISTAREA SURSELOR DE INFECȚIE A CONTACTIILOR din focare de Boala diareica acuta (Salmoneloza, Shigeloza etc.) si contactii purtatorilor de SALMONELLA spp., SHIGELLA spp. și HOLERA, arata:**

Coprocultura (contacti de Salmonella/ Shigella/Vibrion holeric)										
	2011		2012		2013		2014		2015	
Analize efectuate pt. contacti	Total probe lucrate = 21 pozitive 2 =9.5%		Total probe lucrate = 77 pozitive 3 =3.8%		Total probe lucrate = 43 pozitive 7 = 16.2%		Total probe lucrate = 4 pozitive 0		Total probe lucrate = 5 pozitive 1	
	Total probe	Rezultate pozitive	Total probe	Rezultate pozitive	Total probe	Rezultate pozitive	Total probe	Rezultate pozitive	Total probe	Rezultate pozitive
Shigella	0	0	16	0	0	0	1	0	1	0
Salmonella	21	2 - 9.5%	61	3 4.9%	43	7 16.2%	3	0	4	1
Vibrion holeric	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	21	2	77	3	43	7	4	0	5	1

▪ **IDENTIFICAREA SI TIPIZAREA TULPINILOR DE SALMONELLA IZOLATE PE TERITORIUL JUDETULUI BIHOR**

Provenienta	Nr.tulpini pozitive		Grupa BO		Grupa CO		Grupa DO		Salmonella arizonae	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015
Spitalul Municipal Sectia Boli Infectioase	92	76	9	33	6	8	77	34	0	1
Apele Romane Apa bruta	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0
DSP Bihor- control periodic	4	4	0	1	0	1	3	2	1	0
Proba de aliment	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Laboratoarele Bioclinica	1	6	1	2	0	0	0	4	0	0
Centrul medical Bioinvest	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0
Laboratoarele Sante	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
Total	100	89	10	37	6	9	81	42	3	1

▪ **Clasificarea pe grupe a tulpinilor de Salmonella, arata cresterea procentului grupei BO, fata de anii trecuti .**

Grupa de SALMONELLA	2011		2012		2013		2014		2015	
Salmonella BO	14	17.0%	56	61.5%	20	16.8%	10	10%	37	41,5%
Salmonella CO	16	19,5%	4	4,3%	12	10%	6	6%	9	10,1%
Salmonella DO	47	57.3%	30	32.9%	85	72.4%	81	81%	42	47,7%
Salmonella Arizonae	5	6%	1	1%	2	1,6%	3	3%	1	1,1%
Total	82		91		119		100		89	

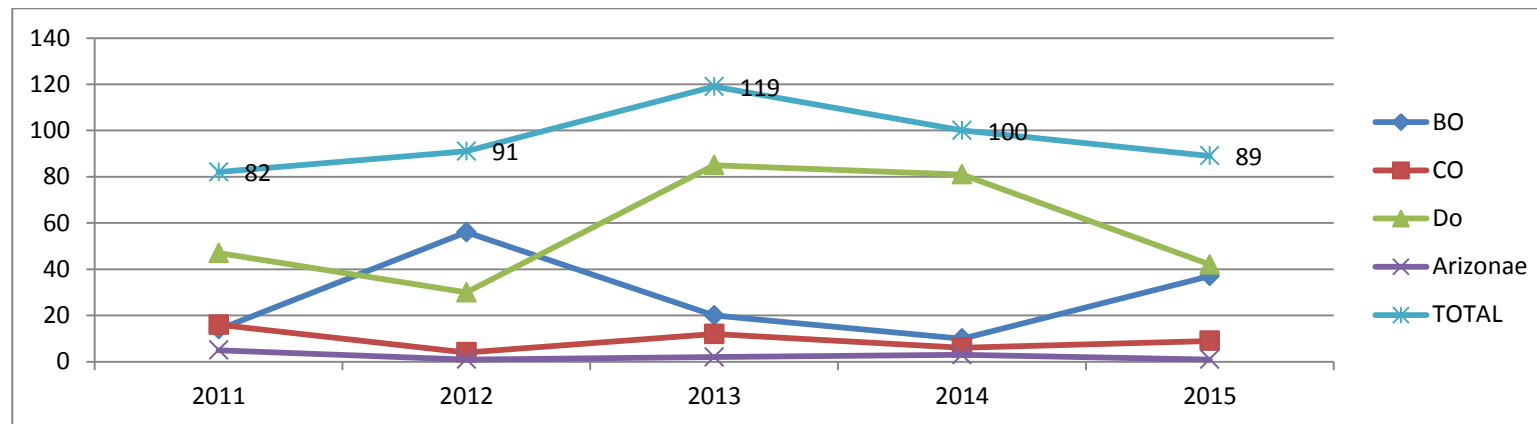


Fig.2.Variatia tulpinilor de Salmonella pe tritoriul jud. Bihor intre anii 2011-2015

• IDENTIFICAREA SI TIPIZAREA TULPINILOR DE SHIGELLA IZOLATE PE TERITORIUL JUDETULUI BIHOR

Grupa de SHIGELLA	Nr.tulpini izolate/2011	Nr.tulpini izolate /2012	Nr.tulpini izolate/2013	Nr.tulpini izolate/2013	Nr.tulpini izolate/2014	Nr.tulpini izolate/2015
Shigella flexneri	0	1	1	0	0	1
Shigella sonnei	2	9	0	1	6	2
Total	2	10	1	1	6	3

▪ Nr. antibiograme efectuate =97

Programul național de prevenire, supraveghere si control al infecției HIV/SIDA (I.3), asigura screeningul si confirmarea infecției.

- **Depistarea activa si prevenirea infecției HIV**, s-a efectuat dupa consiliere specifica si respectand confidentialitate maxima.

Confirmarea rezultatului , dat de testul ELISA, in Laboratorul DSP, s-a efectuat la CNR HIV - I.N.C.D.M. "I. Cantacuzino" București -prin

Metoda Western Blot – tarife de analiza suportate din P.N.I.2.

In total un numar de 14 seruri cu rezultat REACTIV prin testul ELISA, au fost trimise la CNR HIV/ I.N.C.D.M. "Dr.I. Cantacuzino" Bucuresti pentru confirmare cu testul Western Blot, confirmate pozitive fiind pentru Ac HIV 11 probe; cu rezultat indeterminat 2probe si 1 proba negativa.

	2011		2012		2013		2014		2015	
Teste HIV	Total probe	Probe pozitive	Total probe	Probe pozitive	Total probe	Probe pozitive	Total probe	Probe pozitive	Total probe	Probe pozitive
Analize ELISA	692	6 0.8%	514	5 0.9%	216	8 3.7%	1510	10 0.67%	402	11 2,7%

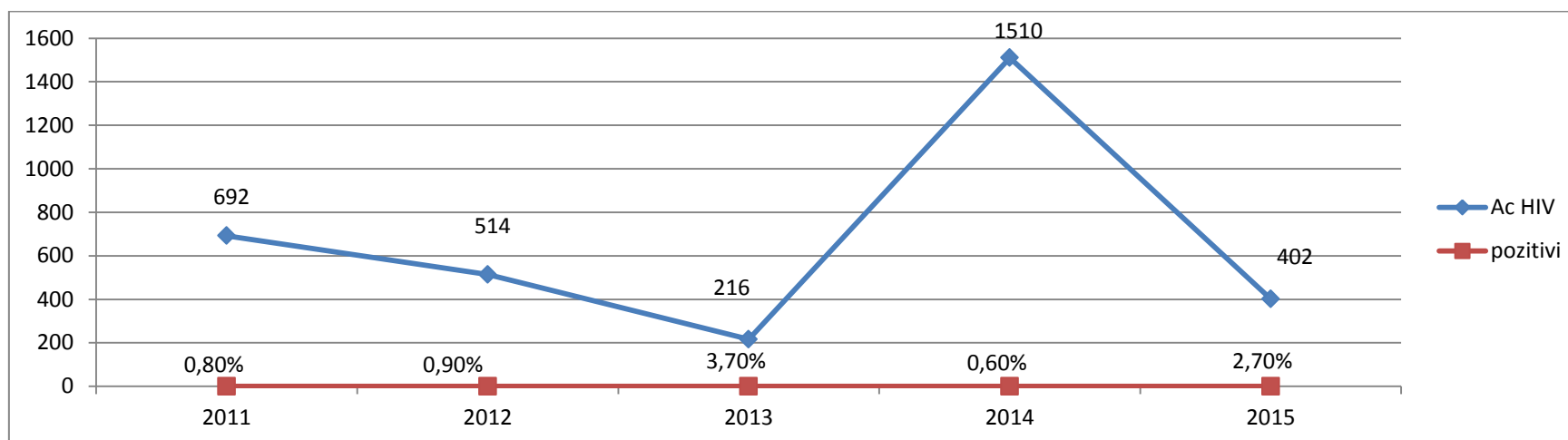


Fig. 3 Variatia numarului de analize efectuate pentru evidentierea Ac HIVsi procentul de pozitivitate, pe parcursul anilor 2011-2015

In cadrul controlului infectiilor cu transmitere sexuala se efectueaza analize pentru

- investigatia pentru cazurile de sifilis congenital la nou nascut- nu am avut probe
- depistarea **SIFILIS** la persoanele cu activitate la risc;

In laboratorul DSP Oradea s-au efectuat 3 teste TPHA, cu rezultate negative.

Programul național de monitorizare a factorilor determinant din mediul de viata si munca(2.)

- In vederea limitarii bolilor transmisibile in comunitati, s-au efectuat in cadrul unor actiuni speciale –**triajul epidemiologic**- pentru depistarea activa a purtatorilor de streptococ β hemolitic.

Analizele de secretie nazofaringiana s-au efectuat in lunile : ianuarie, aprilie, la copiii prescolari si scolari .

Triajul epidemiologic (purtaori streptococ β hemolitic)														
2011		2012		2013		2014		2015						
Total probe lucrate	Rezultate pozitive	Total probe lucrate	Rezultate pozitive	Total probe lucrate	Rezultate pozitive	Total probe lucrate	Rezultate pozitive	Total probe lucrate	Rezultate pozitive	Total probe lucrate	Rezultate pozitive			
2365 88 pozitiv 3,7%	Grup A	38 1.6%	2520 89 pozitiv 3,5%	Grup A	57 2.2 %	2100 Pozitiv 22 8 =10.8%	Grup A	44 2.09%	1871 Pozitiv 59= 3.1%	Grup A	59	1470 Pozitiv 1= 0,06%	Grup A	1
	Grup B	17		Grup B	10		Grup B	54		Grup B	0		Grup B	
	Grup C	15		Grup C	7		Grup C	98		Grup C	0		Grup C	
	Grup D	2		Grup D	1		Grup D	42		Grup D	0		Grup D	
	Grup F	0		Grup F	0		Grup F	10		Grup F	0		Grup F	
	Grup G	16		Grup G	14		Grup G	10		Grup G	0		Grup G	
	TOTAL	88 3.7%		TOTAL	89 3.5 %		TOTAL	228 10.8%		TOTAL	59 3.1%		TOTAL	1

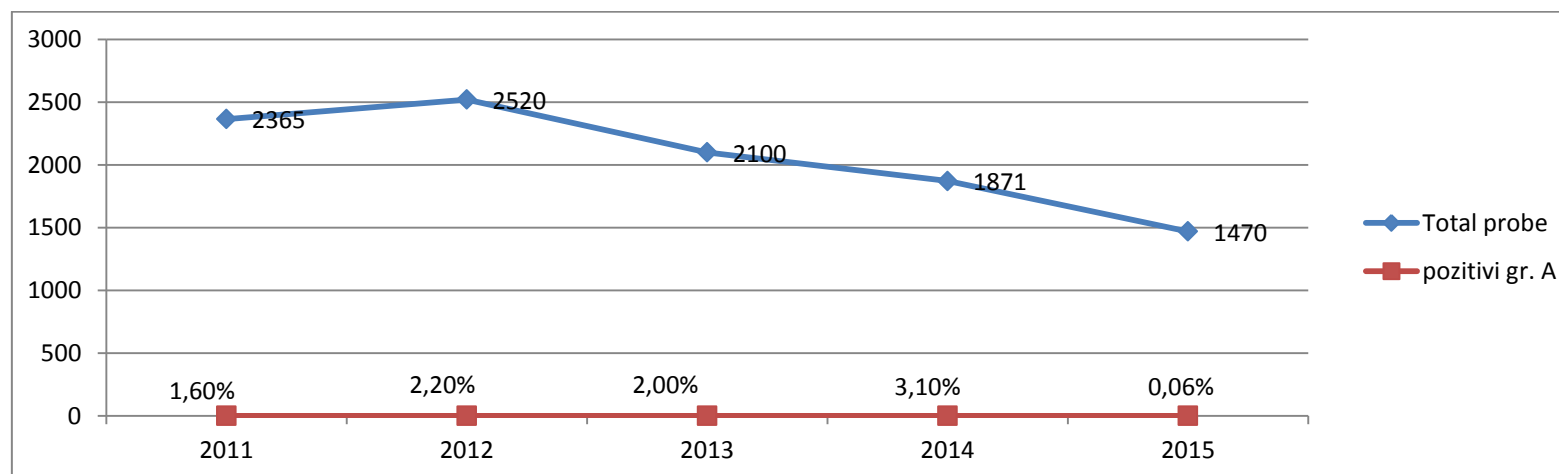


Fig.4.Exprimarea comparativa pe perioada 2011-2015 a cazurilor de purtaori de streptococ β hemolitic grupa A, analize efectuate in cadrul triajului epidemiologic

Comparativ 2005 – 2015 numărul probelor testate în cadrul triajului epidemiologic a evoluat astfel :

Anul	Total testari	Rezultate pozitive
2005	2653	127 4,7%
2006	2155	113 5,2%
2007	2406	161 6,6%
2008	2819	85 3%
2009	1990	116 5,8%
2010	1995	67 3,3%
2011	2365	88 3,7%
2012	2520	89 3,5%
2013	2100	229 10,8%
2014	1871	59 3,1%
2015	1470	1 0,06%

Nota: În anul 2016 s-a sistat efectuarea triajului epidemiologic din lipsa de finanțare.!

ANALIZE GRATUITE / 2015 - efectuate pe baza legislației în vigoare, privind:

- protecția specială a persoanelor cu handicap, a veteranilor de război, a eroilor martiri din decembrie 1989, a persoanelor persecutate din motive politice.

Solicitarile cuprind: analize de bacteriologie clinică, analize de serologie, de parazitologie și de micologie.

	2014				2015			
	Total probe	Probe pozitive	Total analize	Analize pozitive	Total probe	Probe pozitive	Total analize	Analize pozitive
Secretia nazofaringiana	60	6	240	6	110	10	440	10
Coprocultura /control periodic	23	0	46	0`	27	0	54	0
Coprocultura/Boala diareica	17	4	80	4	10	4	43	4
Secretii purulente	2	1	10	1	2	2	10	2
Secretii nazale	1	0	5	0	1	1	5	1
Urocultura	58	36	232	36	37	26	150	26
Sputa	2	1	8	2	2	2	9	3
TOTAL	163	48 29.4%	621	49 7,8%	189	45 23,8%	711	45 6,3%

- S-au efectuat **45 antibiograme / 2015**

	2014			2015		
	Probe lucrate	Analize lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Analize lucrate	Rezultate pozitive
Analiza serologica						
Ag.HBs	20	20	0	97	97	0
Ac.HCV	19	19	0	97	97	0
Ac.HIV	4	4	0	97	97	0
TPHA	16	16	0	88	88	0
TOTAL ANALIZE	59	59	0	379	379	0

	2014			2015		
	Probe lucrate	Analize lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Analize lucrate	Rezultate pozitive
Analiza parazitologica						
Analiza coproparazitologica (in scop preventiv)	49	196	4	102	408	4
Examen coproparazitologic (in scop diagnostic)	36	144	1	41	164	3
TOTAL ANALIZE	85	340	5	143	572	7

	2014			2015		
	Probe lucrate	Analize lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Analize lucrate	Rezultate pozitive
Analiza micologica						
Analiza micologica (cultura, frotiu colorat)	1	2	0	1	2	2

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 / 2015** , 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 -Streptococ β hemolitic														
2011		2012		2013		2014		2015						
Total probe lucrate	Rezultate pozitive	Total probe lucrate	Rezultate pozitive	Total probe lucrate	Rezultate pozitive	Total probe lucrate	Rezultate pozitive	Total probe lucrate	Rezultate pozitive					
2282 Pozitiv 151 = 6,6%	Grup A	111 73.5 %	630 Pozitiv 36= 5.7%	Grup A	22 61.1 %	934 Pozitiv 54= 2.4%	Grup A	10 50%	870 Pozitiv 11= 1.2%	Grup A	2	750 Pozitiv 4= 0,53%	Grup A	
	Grup B	11		Grup B	3		Grup B	7		Grup B	1		Grup B	
	Grup C	12		Grup C	7		Grup C	18		Grup C	7		Grup C	
	Grup D	2		Grup D	1		Grup D	5		Grup D	1		Grup D	
	Grup F	1		Grup F	1		Grup F	7		Grup F	0		Grup F	
	Grup G	14		Grup G	2		Grup G	7		Grup G	0		Grup G	
	TOTAL	151 6,6 %		TOTAL	36 5.7 %		TOTAL	54 2.4 %		TOTAL	11 1.2 %		TOTAL	11 1.2 %

Numarul cazurilor de angina acuta streptococica a scazut foarte mult, pe parcursul anului 2015 s-au izolat 4 tulpini =0,53 % din totalul analizelor efectuate.

	2014		2015			
Analiza secreție nazofaringiana pentru	Total probe/analize	Rezultate pozitive	Total probe/analize	Rezultate pozitive		
Angina acuta	870 probe 235 pozitive 27%	Streptococ β hemolitic	11	750 probe 183 pozitive 24,4%	Streptococ β hemolitic	4
		Stafilococ aureu			Stafilococ aureu	34
		Candida albicans			Candida albicans	161
		Pseudomanas spp.			Pseudomanas spp.	0
	3483 analize 235 pozitive 6.7%	TOTAL	235	3003 analize 199pozitive 6.5%	TOTAL	199

- S-au efectuat **38 de antibiograme/ 2015**

▪ **Analize de coproculturi- efectuate in scop preventiv si diagnostic :**

	2014		2015			
Analiza coprocultura	Total probe/analize Analize pozitive	Rezultate pozitive		Total probe/analize Analize pozitive	Rezultate pozitive	
Control periodic	505 probe 7 pozitive 1.3% 1017analize 7 pozitive 0.6%	Salmonella spp.	0	402 probe 8 pozitive 1.7% 811analize 8 pozitive 0.86%	Salmonella spp.	1
		Shigella Spp.	0		Shigella Spp.	0
		Pseudomas spp.	7		Pseudomas spp.	7
		Total	7		Total	8
BDA	684 probe 228 pozitive 33.3% 3248 analize 229 pozitive 7.0%	Salmonella spp	4	581 probe 187 pozitive 32.1% 2571 analize 190 pozitive 7.3%	Salmonella spp	3
		Shigella	0		Shigella	0
		Stafilococ patogen	1		Stafilococ patogen	1
		Escherichia coli enteropatogen	0		Escherichia coli enteropatogen	0
		Escherichia coli enterohemoragic	0		Escherichia coli enterohemoragic	0
		Yersinia enterocolitica	0		Yersinia enterocolitica	0
		Candida albicans	208 91.2%		Candida albicans	160 84,2%
		Citrobacter	1		Citrobacter	1
		Pseudomonas	3		Pseudomonas	18
		Klebsiella	3		Klebsiella	1
		Bacil proteus	5		Proteus mirabilis	3
		Enterobacter cloaceae	1		Enterobacter cloaceae	2
		Enterobacter Sakazakii	1		Enterobacter Sakazakii	1
		Hafnia alvei	1		Hafnia alvei	0
		Vibrio cholerae	0		Vibrio cholerae	0
Total	228	Total	190			
TOTAL	1189 probe; 235 pozitivi 19.7 % 4265 analize; 236 pozitivi 5.5 %		983 probe; 195 pozitivi 19.8 % 3382 analize; 198 pozitivi 5.8 %			

▪ S-au efectuat **38 de antibiograme** ;

▪ Analize uroculturi, secretii :

Analiza bacteriologica	2014				2015			
	Total probe	Probe pozitive	Total analize	Analize pozitive	Total probe	Probe pozitive	Total analize	Analize pozitive
Secretii purulente	8	4	41	4	12	4	60	8
Secretii nazale	94	33	474	38	87	36	442	37
Secretii vaginale	2	1	10	1	4	4	21	4
Secretii bucale	2	0	8	0	2	1	8	1
Secretii conjunctivale	4	0	20	0	0	0	0	0
Secretii otice	4	3	21	7	6	3	31	3
Secretii uretrale	-	-	-	-	2	1	10	1
Spermocultura	2	2	6	3	1	0	2	0
Urocultura	380	237	1525	241	457	317	1831	317
Sputa	25	11	103	18	19	9	87	11
TOTAL	521	291 56%	2208	312 14.3%	590	375 63,5%	2492	382 15,32%

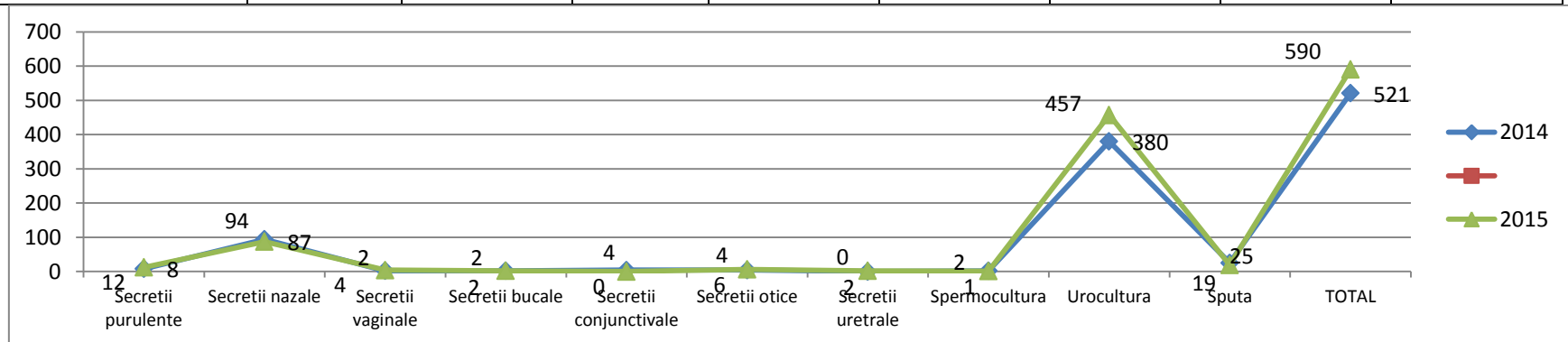


Fig.5. Prezentarea grafica a analizelor efectuate pentru solicitari directe, cazuri ambulatorii anii 2014-2015

S-au efectuat **368** de antibiograme /2015

❖ Sectia serologica

	2011		2012		2013		2014		2015	
Analiza serologica	Probe lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Rezultate pozitive	Probe lucrate	Rezultate pozitive
Ag.HBs	124	10	86	6	28	3	59	2	12	0
Ac.HBs	-	-	59	36	-	-	-	-	-	-
Ac.HCV	114	16	528	9	30	8	12	1	13	0
TOTAL analize hepatita	238	26	673	51	58	11	71	3	25	0
RFC Chlamydia pneumoniae	76	4	100	15	318	25	286	14	409	22
RFC Coxiella Burnetti	69	8	116	20	316	53	298	20	394	25
RFC Mycoplasma pneumoniae	74	8	145	40	323	71	309	68	411	74
RFC Brucella	65	1	141	2	313	2	296	1	381	3
RFC Lept.icterohaemorrhagiae	-	-	-	-	341	97	359	48	422	44
RFCLept. gripotyphosa	-	-	-	-	340	47	247	5	259	18
RFC Lept.canicola	-	-	-	-	191	7	170	3	88	1
RFC Lept.pomona	-	-	-	-	-	-	169	7	139	5
TOTAL analize pentru Dg.Leptospira	-	-	-	-	872	151	945	63	908	68
TPHA	604	3	264	5	80	0	80	2	44	1
RPR	-	-	-	-	-	-	2	1	1	0
Ac antirubeola Ig M	-	-	-	-	-	-	1	0		
Toxina botulinica tipizare	-	-	-	-	-	-	3	3	-	-
Ac anti Yersinia	-	-	-	-	-	-	1	0	-	-
Enterovirusuri	-	-	-	-	-	-	1	0	-	-
Virus Cocksackie	-	-	-	-	-	-	1	0	-	-
TOTAL analize RFC	1126	50	11439	133	2280	313	2294	175	953	69

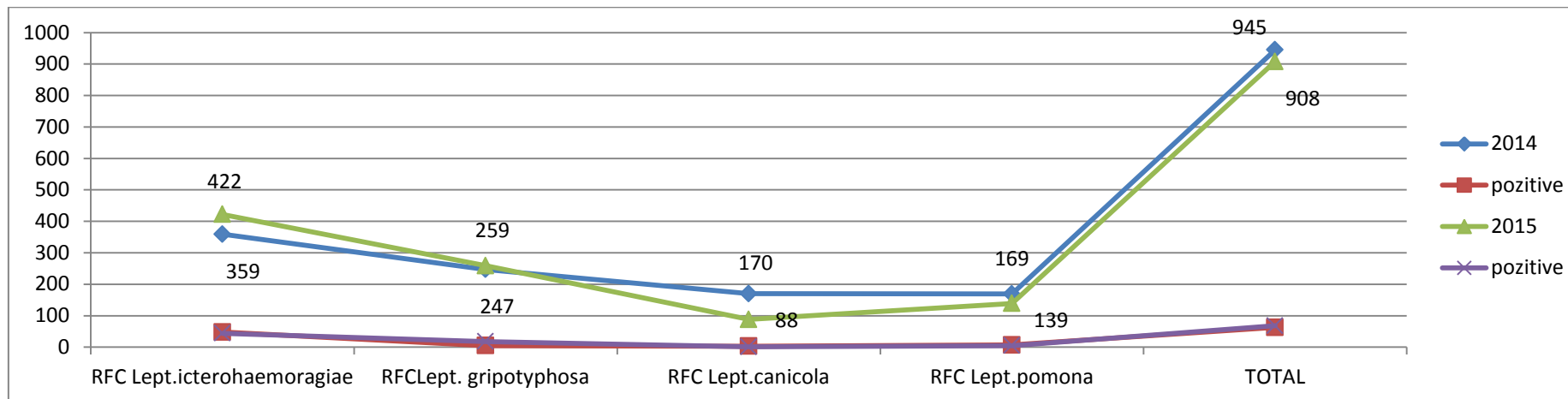


Fig. 5 .Prezentarea grafica a numarului de analize solicitate pentru diagnosticul serologic in Leptosiroze, comparative anul 2014-2015

• Teste ELISA efectuate pe parcursul anilor 2011-2015 sub forma de prestari servicii pentru diagnosticul hepatitei acute virale

	2011		2012		2013		2014		2015	
	Total probe	Pozitive	Total probe	Pozitive	Total probe	Pozitive	Total probe	Pozitive	Total probe	Pozitive
Ag HBs	124	10 12%	86	6 6.9%	28	3 11%	59	2	12	0
AcHBs	-	-	59	36 6.1%	-	-	-	-	-	-
Ac HCV	114	16 14%	528	9 17%	30	8 27%	12	1	13	0
TOTAL	238	26		51	58	11	71	3	25	0

❖ Sectia parazitologie

Analiza	2011		2012		2013		2014		2015	
	Nr.pers. investigate	Rezultate pozitive	Nr.pers. investigate	Rezultate pozitive	Nr.pers. investigate	Rezultate pozitive	Nr.pers. investigate	Rezultate pozitive	Nr.pers. investigate	Rezultate pozitive
Control periodic (in scop preventiv :control periodic, angajare)	781	19 -giardia-18 -oxiur -1	532	22 -giardia-22	383	14 -giardia-10 -oxiuri-3 -ascaris-1	394	15 -giardia-14 -ascaris-1	579	50 -giardia-3 -oxiuri-1 -ascaris-0
Diagnostic coproparazitologic (ex.microscopic+culturi)	1498	79 -ascaris-12 -oxiuri -9 -giardia-57 -candida	1179	93 -giardia-84 -himenolepis nana-2 -oxiuri-5	798	50 -giardia-46 himenolepis nana-0 -oxiuri-3	770	35 -giardia-30 -oxiuri-3 -ascaris-2	261	7 -giardia-39 -oxiuri-11 -ascaris-3

		albicans-1		-ascaris-2		-ascaris-0 -blastocist-1				
TOTAL Analiza coproparazitologica	2279	98 -ascaris-12 -oxiuri -10 -giardia-75 -candida albicans-1	1711	123 -ascaris-2 -oxiuri -5 -giardia-114 -himenolepis nana-2	1181	64 -giardia -56 himenolepis nana-0 -oxiuri-6 -ascaris-1 blastocist-1	1164	50 -giardia-44 -oxiuri-3 -ascaris-3	840	57 -giardia-41 -oxiuri-12 -ascaris-3
Examen digestie	4	-	6	0	11	1	10	10	10	-
Reactia Gregersen	4	4	8	0	9	0	6	0	6	-
TOTAL	2287	102	1725	123	1201	65	1180	60	856	57

❖ Analize micologice pentru: fanere, scuoame, fire de par etc.

Examen micologic	2011		2012		2013		2014		2015	
	Probe lucrate	Rezultate pozitive %	Probe lucrate	Rezultate pozitive %	Probe lucrate	Rezultate pozitive %	Probe lucrate	Rezultate pozitive %	Probe lucrate	Rezultate pozitive %
Examen microscopic/ Culturi	285	161 56.4%	170	76 44.7%	136	83 61 %	127	79 62.2%	334	108 32,3%,,
Trichophyton.rubrum		44		21		29		25		34
Trichophyton interdigitalis		13		5		1		5		6
Pitiriazis		4		4		7		3		15
Microsporum		0		1		1		0		7
Trichophyton mentagrophytes		4		0		2		2		0
Epidermophyton floccosum		0		0		0		0		1
Candida albicans		96		45		43		44		45

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 sulfitoreductoare, Pseudomonas aeruginosa, Salmonella spp.

- Analize bacteriologice de apa efectuate in functie de solicitari

	2014						2015					
Provenienta apei analizate	Contract	Cerere de analiza	ISS	PN	Reclamatii	Total	Contract	Cerere de analiza	ISS	PN	Reclamatii	Total
Probe analizate	1423	223	23	11	17	1697	1501	236	23	6	19	1785
Probe pozitive	424	115	6	1	9	555	438	95	7	1	2	543
Nr. analize	6352	1090	119	51	85	7697	6817	1160	115	13	95	8200
Nr. analize pozitive	991	285	16	3	19	1314	1063	238	25	2	6	1334

- Analize efectuate in functie de natura probei de apa analizata

	2014						2015					
Provenienta apei analizate	Apa clorinata	Apa neclorinata	Apa imbuteliata	Apa de imbaiere	Apa suprafata	TOTAL	Apa clorinata	Apa neclorinata	Apa imbuteliata	Apa de imbaiere	Apa suprafata	TOTAL
Probe analizate	648	713	17	248	71	1697	608	721	14	349	93	1785
Probe pozitive	130	270	1	86	68	555	113	235	4	107	84	527
Nr. analize	2917	3170	87	1238	285	7697	2843	3170	70	1745	372	8200
Nr. analize pozitive	315	655	3	143	198	1314	282	597	8	183	249	1334

❖ Analiza microbiologica a probelor alimentare

Analiza microbiologica cuprinde: determinarea numarului de germeni aerobi mezofili la 30⁰C, determinarea numarului de bacterii coliforme, Escherichia coli, Stafilococcus aureus, Salmonella spp., prezenta enterobacteriaceelor, drojdii si mucegaiuri. La solicitari se determina Bacillus cereus, bacterii sulfitoreducatoare, Listeria monocytogenes, entrobacter Sakazakii, Bacilus subtilis, Lecunostoc etc.

- Analize bacteriologice deprobe de aliment efectuate in functie de solicitari

Provenienta apei analizate	2014						2015					
	Contract	Cerere de analiza	ISS	PN	Reclamatii	Total	Contract	Cerere de analiza	ISS	PN	Reclamatii	Total
Probe analizate	353	236	42	1	5	637	232	263	25	20	2	542
Probe pozitive	212	125	29	0	4	370	64	115	5	5	0	189
Nr. analize	1258	563	87	3	25	1936	794	547	50	25	6	1422
Nr. analize pozitive	265	191	42	0	15	513	84	161	10	5	0	260

Analize microbiologice efectuate pentru produse alimentare pe parcursul anilor 2011-2015

	2011	2012	2013	2014	2015
Nr. probe	706	700	677	637	542
Probe pozitive	227 32,1%	141 20.1%	407 60.1%	370 58%	189 34,8%
Nr. Analize efectuate	2703	2077	1799	1936	1422
Nr. analize pozitive	428	280	581	513	260

Prezenta tulpinilor bacteriene in analizele microbiologice efectuate pentru produse alimentare pe parcursul anilor 2014-2015

Nr.crt.	Tipul de germen	2014			2015		
		Nr. analize	Nr. analize pozitive	%	Nr. analize	Nr. analize pozitive	%
1.	Determinarea numarului de germeni aerobi mezofili la 30 ⁰ C	235	158	67.2%	139	65	46,7%
2.	Determinarea numarului de bacterii coliform	98	15	15.3%	104	8	7.6%
3.	Determinarea numarului de Escherichia coli β glucuronidaza pozitiv	273	5	1.8%	157	3	1,9%
4.	Determinarea numarului de Salmonella	88	0	0	109	0	0
5.	Determinarea numarului de Enterobacteriaceae	449	140	31.1%	343	54	15.7%
6.	Determinarea numarului de Stafilococ coagulazo pozitiv	44	0	0	89	1	1.12%
7.	Determinarea numarului de Bacillus cereus	25	0	0	10	0	0
8.	Determinarea numarului de Listeria monocytogenes	196	0	0	51	0	0
09.	Enumerarea bacteriilor sulfito reducatoare anaerobe	9	0	0	8	0	0
10.	Determinarea numarului de drojdii si mucegaiuri	399	138	34.5%	410	129	31.4%
11.	Determinarea infestarii cu B. mezentericus/B. subtilis	4	0	0	2	0	0
	TOTAL	1820	456	25%	1422	260	18,2%

❖ **Analize microbiologice pentru produse cosmetice**

Analiza cosmetice	2014			Probe lucrate	2015		
	Probe lucrate	Analize lucrate	Rezultate pozitive		Probe lucrate	Analize lucrate	Rezultate pozitive
Analiza microbiologica	0	0	0	8	8	32	27

❖ **Analize pentru testarea conditiilor igienico-sanitare:unități sanitare, institutii publice**

Analiza	2014				2015			
	Probe		Analize		Probe		Analize	
	Total	Pozitiv	Total	Pozitiv	Total	Pozitiv	Total	Pozitiv
Suprafete alimentare	143	47 47%	316	47 22%	401	143 36%	837	148 17,2%
Suprafete epidemiologice	259	125 54%	1814	125 8%	255	103 40,3%	1785	103 6%
Verificarea modului de sterilizare a materialului contaminat (deșeu infecțios)	15	1	15	1	0	0	0	0
Verificarea eficienței sterilizării	15	0	2	0	23	0	23	0
Aeromicroflora	185	180 97%	555	460 81%	277	267 96,3%	829	674 81,3%
Namol terapeutic	1	0	3	0	1	0	3	0
Total	618	353	2705	633	957	513	3477	925

• **Variatia tulpinilor bacteriene evidentiata prin testarea conditiilor de igiena**

Tipul de germeni	Suprafete alimentare		Suprafete epidemiologice		Aeromicroflora	
	Total probe	Probe pozitive	Total probe	Probe pozitive	Total probe	Probe pozitive
Microorganisme aerobe mezofile	366	141 38.5%	252	103 40.3%	2275	260 94.5%
Enterobacteriaceae	35	6 17.1%	0	0	-	-
Streptococcus beta hemolitic	35	0	0	0	-	-
Stafilcocus aureus	37	1	252	0	-	-
Bacterii coliforme	364	0	252	0	-	-
Escherichia coli	0	0	252	0	-	-
Bacil piocianic	0	0	252	0	-	-
Bacil proteus	0	0	252	0	-	-
Klebsiella	0	0	252	0	-	-
Drijdii si mucegai	0	0	0	0	277	178 64.26%
Germeni hemolitici	-	-	-	-	277	241 87%
TOTAL	837	148 17,6%	1785	103 6%	829	674 81,9%

❖ Analize microbiologice efectuate la solicitarea serviciului de control in sanatate publica -DCSP - in cursul anului 2014 - 2015:

Analiza microbiologica	2014				2015			
	Probe		Analize		Probe		Analize	
	Total	Pozitive	Total	Pozitive	Total	Pozitive	Total	Pozitive
Produse alimentare	42	29 69%	87	42 48.2%	25	5	50	10
Apă imbaiere	3	3	15	7	-	-	-	-
Apa clorinata (centrala)	11	-	55	-	17	7	85	25
Apa neclorinata (foraj)	2	0	10	0	6	0	30	0
Apa imbuteliata	7	1	39	3	-	-	-	-
Secretie nazofaringiana	2	0	0	-	-	-	-	-
Secretie nazala	2	2	11	2	-	-	-	-
Eficienta sterilizarii	-	-	-	-	1	0	1	0
Aeromicroflora	-	-	-	-	78	78	232	170
Total	69	35 50.7%	217	54	127	90 70,8%	398	205

❖ Analize efectuate pe baza de **reclamatii** in cursul anului 2014-2015

Probe analizate pe baza de reclamatii	2014				2015				
	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 2015:

-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:
 -in cadrul auditului de evaluare efectuat in luna octombrie de catre RENAR, cu privire la reacreditarea laboratorului nu au fost evidentiata neconformitati observate la activitatea depusa;

-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

Activitatea Laboratorului de Microbiologie / 2014-2015

Activitatea pe programe naționale:

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	
Analiză bacteriologică apă	11	1	9%	51	3	5.8%	6	1	16,6%	13	2	15,3%
Analiză bacteriologică alimente	1	0	0	3	0	0	20	5	4%	25	5	5%
Analiză bacteriologică Probe biologice	692	119	17.1%	692	119	17.1%	851	95	11,1%	948	95	10%
Analize serologice	2049	200	9.7%	2049	200	9.7%	716	159	22,2%	716	159	22,2%
Analize parazitologice	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Triaj epidemiologic	1871	59	3.1%	1871	59	3.1%	1470	1	0,06%	1470	1	0,06%
Antibiograme	119			119			95			95		
Total	4743	379	7.9%	4785	381	7.9%	2756	250	9%	2770	251	9%

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	
Activitatea prestată pentru DCSP	69	35	50.7%	217	54	25,2%	127	90	70,8%	398	205	51,5%

Activitatea prestata in mod gratuit, pe baza legislatiei in vigoare :

	2014						2015					
Felul analize	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	163	48	29.4%	621	49	7.8%	189	45	23,8%	711	45	6,3%
Analize serologice	64	1	1,5%	64	1	1,5%	379	0	0	379	0	0
Analize parazitologice	85	5	5.8%	340	5	1.4%	143	7	4,8%	572	7	1,2%
Antibiograme	39	-	-	39	-	-	45	-	-	45	-	-
Analiza micologica	1	0	-	1	0	-	1	1	100%	2	2	100%
Total	352	54	15.3%	1069	55	5.1%	757	54	7,1%	1709	54	3,1%

Activitatea prestată pentru reclamatii

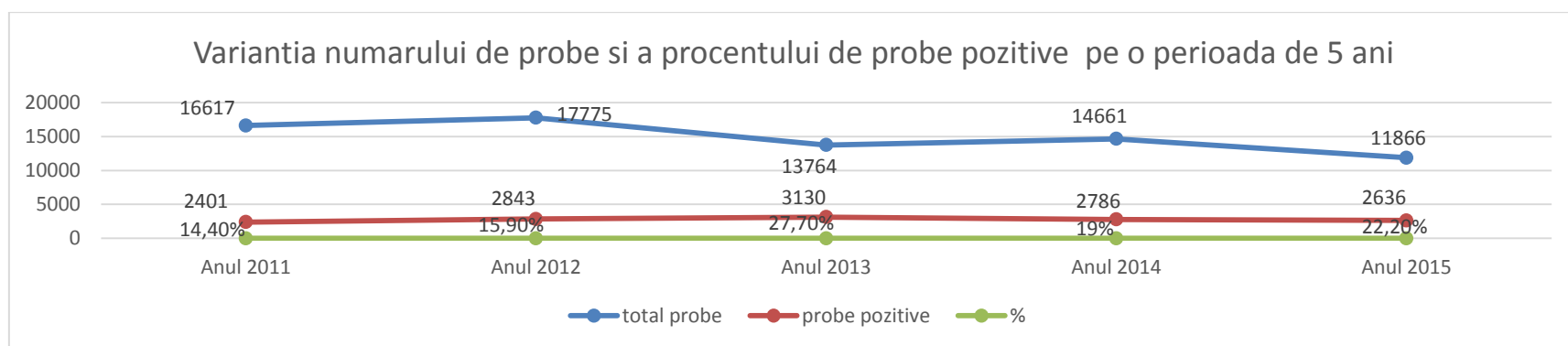
	2014						2015					
Felul analizei	Total probe lucrate	Total Probe pozitive		Total analize lucrate	Total analize pozitive		Total probe lucrate	Total probe pozitive		Total analize lucrate	Total analize pozitive	
Activitatea prestată pentru reclamatii	27	17	62.9%	102	38	37.2%	26	7	26,9%	98	12	12,2%

Activitatea pe prestări servicii

	2014						2015					
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 apă	1634	536	32,8%	7413	1272	17,1%	1779	543	30,5 %	8187	1332	16,2%
Analiză bacteriologică alimente	588	337	57,3%	1820	456	25%	522	184	35,2%	1397	255	18,2%
Analiză bacteriologică cosmetice	-	-	-	-	-	-	8	8	100%	32	27	84,3%
Suprafețe alimentare+ Epidemiologice+sterilitati	618	353	57,1%	2705	633	23,4%	679	246	36,2%	2645	251	9,4%
Aeromicroflora							277	267	96,3%	829	674	81,3%
Analiză bacteriologică Probe biologice	2580	761	29,4%	9956	783	7,8%	2323	753	32,4%	8877	779	6,7%
Analize serologice	2294	175	7,6%	2294	175	7,6%	978	69	7%	978	69	7%
Analize parazitologice	1180	60	5,0%	2360	60	2,5%	856	57	6,6%	1712	57	3,3%
Analize micologice	127	79	62,2%	127	79	62,2%	334	108	32,3%	668	108	16,6%
Antibiograme	449			449			444					
Total	9470	2301	24,2%	27124	3458	12,7%	8200	2235	27,2%	25325	3552	14%

Activitatea Laboratorului de Diagnostic microbiologic /Total probe și analize /2014-2015

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 analize efectuate pe programe naționale	4743	379		4785	381		2756	250	9	2770	251	9
Total analize efectuate gratuit	352	54		1069	55		757	54	7,1	1709	54	3,1
Total analize efectuate pe prestări servicii	9470	2301		27124	3458		8200	2235	37,2	25325	3552	14
activitatea prestată pentru DCSP	69	35		217	54		127	90	70,8	398	205	51,5
activitatea prestată pentru reclamatii	27	17		102	38		26	7	26,9	98	12	12,2
Total activitate	14661	2786	19%	33297	3986	11,9%	11866	2636	22,2	30300	4074	0,13



Activitatea laboratorului de microbiologie comparativ pe perioada 2011-2015

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 –
2. Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici
3. Program de comparari interlaboratoare in domeniul calitatii apei potabile -
4. Monitorizarea apelor potabile îmbuteliate – altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor -

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 - Evaluarea riscului chimic si bacteriologic al alimentelor cu destinatie nutritionala speciala

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 prestatiilor de servicii de laborator in colaborare cu compartimentul de medicina muncii si la solicitarea tertilor
- b. activitatile de supraveghere si monitorizare a calitatii apei din piscine si bazine de inot (alimentate cu apa potabila sau geotermala), acestea s-au desfasurat exclusiv sub forma prestatiilor de servicii de laborator in colaborare cu compartimentul de igiena mediului, de control in sanatate publica si la solicitarea tertilor

D. Activitatea neplanificată a decurs din solicitările compartimentului de control in sanatate publica, în cadrul unor acțiuni tematice sau a reclamațiilor, a persoanelor fizice și a agenților economici, a protocoalelor cu alte instituții.

La solicitarea S.C. Holcim (Romania) S.A., s-au prelevat probe de pulberi silicogene in diferite locatii din tara, ale solicitantului. Probele prelevate au fost trimise in S.U.A. spre a fi analizate.

Urmare a unor solicitari pentru litigii de munca, s-au eliberat documente din arhiva cu o vechime mai mare de 10 ani.

Probele analizate sunt prelevate de către personalul din cadrul compartimentului de supraveghere in sanatate publica, de control in sanatate publica, 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 **2.954 probe**, însumând **17.822 analize fizico-chimice**, după cum urmează :

- un număr de **716 probe de alimente (685 probe cu plata)**, din care au fost depistate ca **necorespunzătoare** un număr de **16**, adică **2.23 %**, efectuându-se **1.792 analize fizico-chimice**; cauzele pentru probele necorespunzătoare sunt legate de conținutul de plumb și cadmiu (peste limitele admise)
- un număr de **1.556 probe apă și aer (1.496 probe cu plata)**, din care au fost depistate ca **necorespunzătoare** un număr de **750**, adică **48.20 %**, efectuându-se **15.110 analize fizico-chimice**; cauza preponderentă pentru probele necorespunzătoare este prezența arsenului, nitriților, amoniacului, nitraților, clorului rezidual
- un număr de **682 probe pentru toxicologie** (noxe, probe biologice), din care au fost depistate ca **necorespunzătoare** un număr de **103** adică **15.10 %**, efectuându-se **920 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.

Pentru Laboratorul de chimie sanitară și toxicologie au fost încheiate **260 contracte de prestări – servicii** cu persoane fizice sau juridice (26 contracte pentru analiza de produse alimentare, 154 pentru analiza de ape, 115 pentru determinari de toxicologie - cu componente separate sau combinate). În anul **2014** au fost încheiate **282** astfel de contracte (35 contracte pentru analiza de produse alimentare, 154 pentru analiza de ape, 128 pentru determinari de toxicologie – cu componente separate sau combinate). Numarul de contracte a scăzut în 2015 față de 2014 cu **9.21%**.

În anul 2015 a fost elaborat **Registrul de Riscuri** al L.S.P. – D₂ chimie sanitară și toxicologie

Referitor la **controlul extern de calitate** :

- **pe domeniul alimentului s-a derulat următorul program de comparări interlaboratoare:**

1. programul inițiat de INCDBA – IBA București; schema s-a desfășurat pe două categorii de produse, pe 10 parametri; un scor \bar{z} a fost înafara domeniului de încredere, restul scorurilor \bar{z} obținute nu încadează în categoria laboratoarelor de încredere;

- **pe domeniul apei :**

1. programul inițiat de INSP - CNMRMC – LNRSCA București; participarea la schema a constat în analiza a 8 parametri fizico-chimici; scorurile \bar{Z} obținute nu încadează în categoria laboratoarelor de încredere, respectiv cu rezultate bune;

2. 4 programe Aquacheck – LGS Standards, UK – participarea la aceste 4 scheme a constat în analiza a 12 parametri fizico-chimici, un scor \bar{z} a fost înafara domeniului de încredere, restul scorurilor \bar{z} obținute nu încadează în categoria laboratoarelor de încredere;

- **pe domeniul toxicologie :**

1. un program Workplace Air, Ambient Air and Stack Emissions - LGS

Standards, UK; participarea la schema a constat in analiza a 8 parametri fizico-chimici – scorurile z obtinute au fost nesatisfacatoare ;

2. un program Workplace Air, Ambient Air and Stack Emissions - LGS Standards, UK; participarea la schema a constat in analiza a 1 parametru fizico-chimic ; rezultatele schemei vor fi comunicate in lunaianuarie.

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 ;
- participarea la un curs cu tema « Auditori ai Sistemului de management al calitatii intr-un laborator conform standardelor ISO 17025 :2005 si ISO 19011 :2011 » organizat de TUV Romania ;
- 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 si de catre o studenta din carul U.O. – Facultatea de Stiinte; 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.

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.

Investiții: balanta analitica, balanta tehnica si spectrofotometru UV/VIS.

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 prestatile efectuate** :

- s-a realizat programul de **incasari** in format electronic si programul de **stocare** a datelor si eliberare de documente, in format electronic, pentru compartimentul de **toxicologie** din cadrul laboratorului.

Aprovizionarea cu reactivi, materiale consumabile s-a desfășurat in functie de alocarile bugetare.

În ceea ce privește **statutul de laborator acreditat, abilitat** :

- laboratorul este abilitat M.S. pentru analize de apa si determinari toxicologice ;
- laboratorul a fost evaluat RENAR in vedrea reacreditarii ; neconformitatile constatate sunt in curs de rezolvare.

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	716	16	2.23	1.792

Din numărul total de probe:

685 – probe cu plata (95.67%) – suma rezultata la caserie: 45.735 lei

31 – probe: recoltate conform metodologiilor P.N.-urilor, neplanificate sau reclamatii

Probe P.N. II	9	0	0.0	9
Probe planificate	9	0	0.0	9
Probe neplanificate	10	9	90.00	10
Solicitări	689	5	0.73	1.760
Reclamații	7	2	28.57	13

Determinari pe clase de produse:

	Nr. probe	Din care necorespunzătoare	Adică (%)	Nr. analize
Alcoolice	11	0	0.00	22
Ambalaje	20	0	0.00	26
Condimente	3	0	0.00	8
Conserve	104	0	0.00	286
Dulciuri	11	0	0.00	31
Lapte și produse lactate	11	0	0.00	33
Legume și fructe	52	0	0.00	98
Carne și preparate din carne	4	1	25.00	5
Miere	1	0	0.0	1
Pâine și produse de panificație	175	14	8.00	596
Răcoritoare	7	0	0.00	22
Ulei	6	0	0.00	12
Suplimente alimentare	264	0	0.00	544
Vin	2	1	50.00	3
Alte produse	45	0	0.00	105
Total	716	16	2.23	1.792

2. APE, AER, SOL

	Nr. probe	Din care necorespunzătoare	Adică (%)	Nr. analize
Total probe	1.556	750	48.72	15.110

Din numarul total de probe:

1.496 – probe cu plata (96.14%) - suma rezultata la casserie: 420.390 lei

60 – probe recoltate conform metodologiilor P.N.-urilor, reclamatiilor

Probe apa	1.540	750	48.70	15.095
Probe pulberi	14	0	0.00	14
Probe sol	1	0	0.0	1
Ape potabile	1.202	651	54.16	13.917
Ape imbuteliate	18	1	5.56	135
Alte ape	320	98	30.63	1.043
Solicitări	1.518	737	48.55	14.832
Reclamații	27	13	48.15	264
Probe neplanificate	11	0	0.00	14

3. TOXICOLOGIE

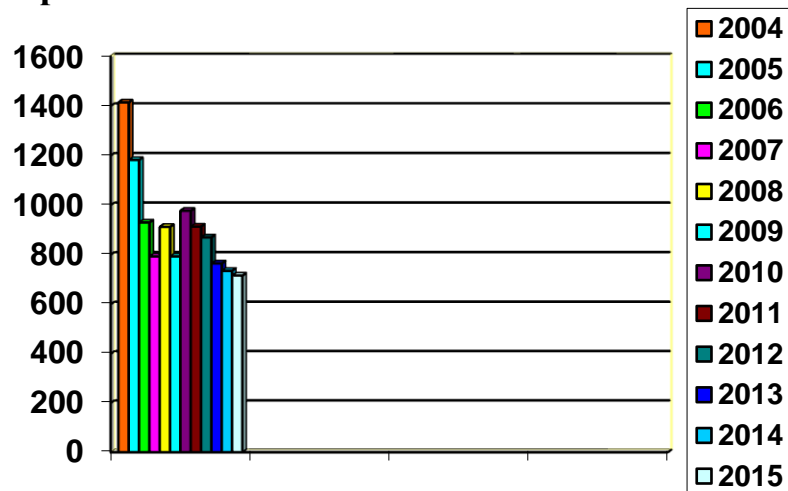
Prezentarea principalelor noxe, locuri de munca cu depasiri ale valorilor toxicologice si biotoxicologice admise (numar parametri cu depasiri ale C.M.A.):

Nr. crt.	Noxa prezenta		Nr. probe	Nr. analize	Depasiri CMA probe	Depasiri CMA % probe
1	Pulberi	- inhalabile	126	126	34	1
2		- respirabile	32	32	13	2
3		- in suspensie	4	4	0	3
	Total pulberi		162	162	47	29
4	Plumb si compusi		6	6	0	0
5	Benzen si compusi		20	31	1	5
6	Alti solventi organici		82	221	11	13,41
7	Nitro si aminoderivati ai hidrocarburilor aromatice					
8	Hidrogen sulfurat		3	3	0	0
9	Gaze si vapori iritanti		133	133	8	6
10	Oxid de carbon		31	31	7	22,58
11	Determinari biotoxicologice		6	6	0	0
	Total noxe chimice		443	431	74	16.70
12	Alte determinari	- cos fum	32	82	3	12
13		- microclimat	46	46	26	13
14		- CO ₂	130	130	0	14
15		- metale	17	55	0	15
16		- asfalt (fum)	1	1	0	16
17		- mediu ambiant				17
18		- uleiuri minerale	2	2	0	18
19		- COV	11	11	0	19
20		- viteza, temp. in tubulaturi				20
		Total alte determinari		239	327	29
	TOTAL GENERAL		682	920	103	15,10

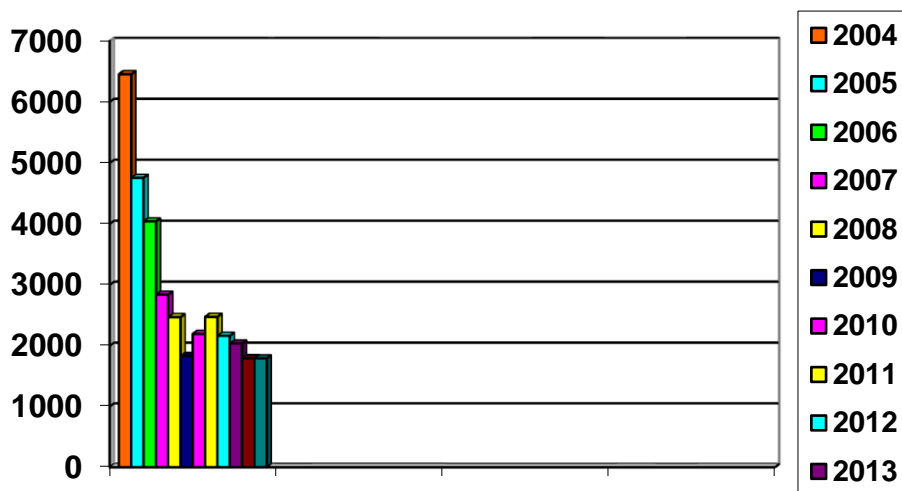
REPREZENTARE GRAFICĂ COMPARATIVĂ PERIOADA 2004 – 2015 ORADEA

A. PRODUSE ALIMENTARE

1. Număr probe analizate :

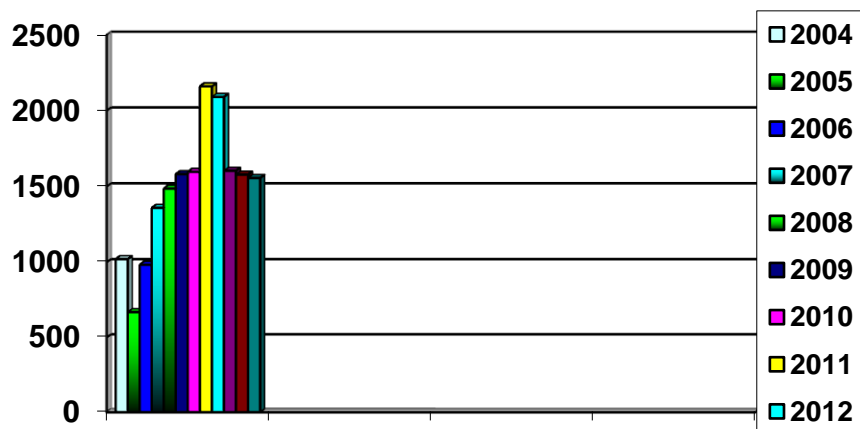


2. Număr analize efectuate :

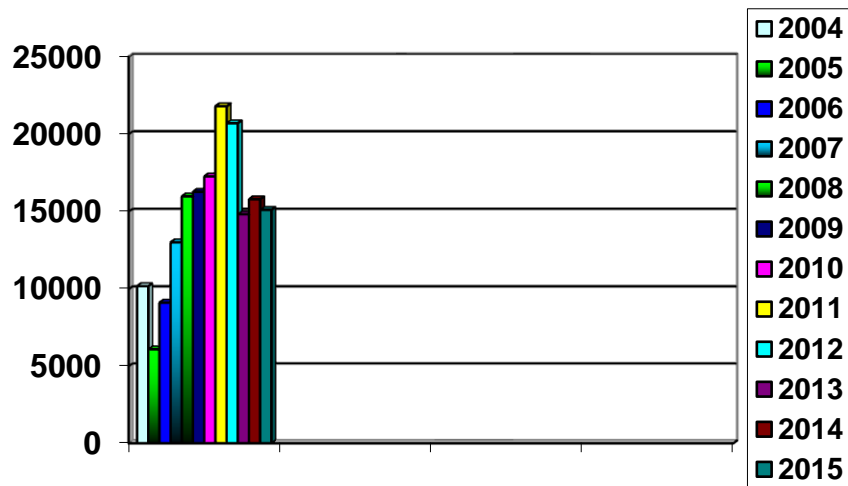


B. APE POTABILE, ALTE APE ; AER ; SOL

1. Număr probe analizate :

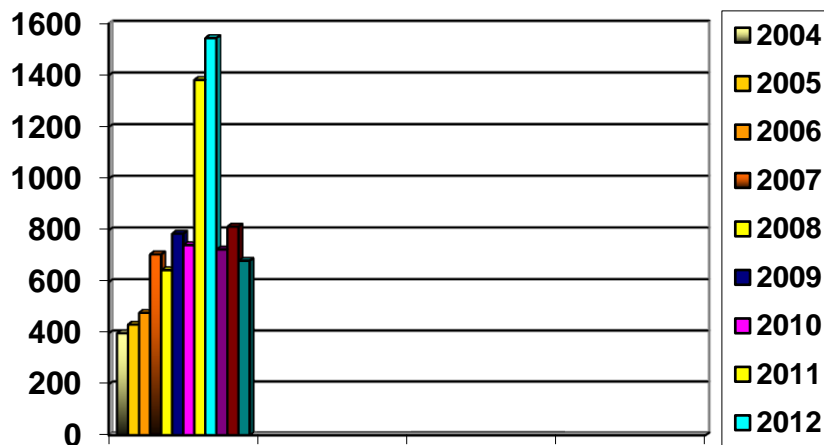


2. Număr analize efectuate :

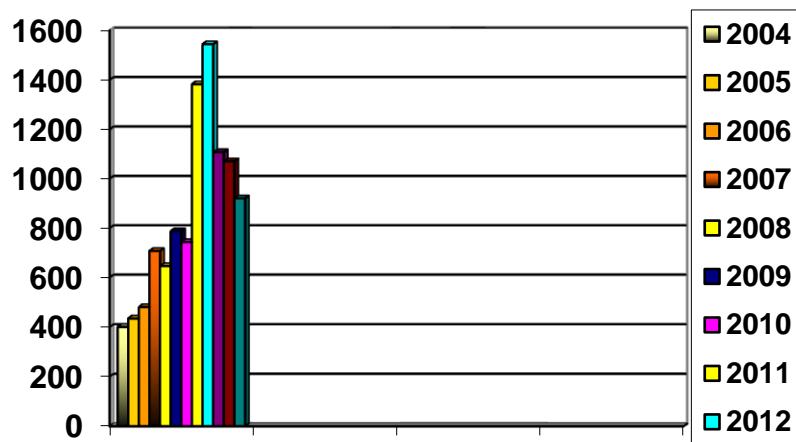


C. TOXICOLOGIE

Număr probe

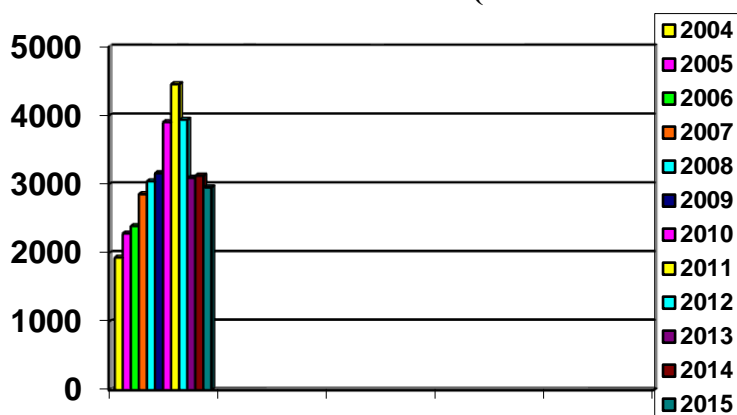


Numar de analize

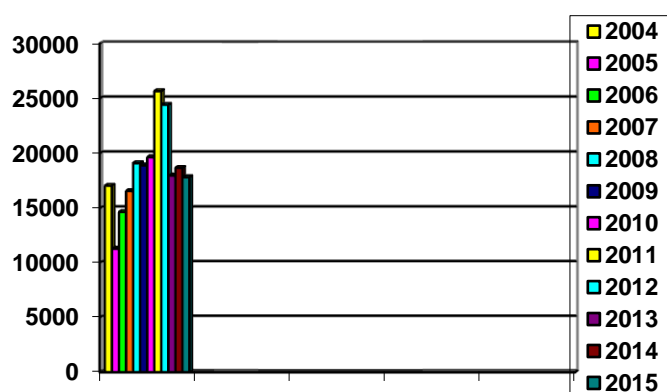


CONCLUZII

1. TOTAL PROBE LABORATOR (chimie sanitară și toxicologie) :



2. TOTAL ANALIZE LABORATOR (chimie sanitară și toxicologie) :



Pentru **perioada** 2014– 2015 :

-se observă o modificare a numărului de probe și a numărului de analize efectuate, per total activitate, după cum urmează :

- numărul de **probe** a scăzut în 2015 față de 2014 cu **0.94 %**
- numărul de **analize** a scăzut în 2015 față de 2014 cu **0.96 %**

-situația pe fiecare compartiment al laboratorului este următoarea :

- pentru compartimentul ape - numărul de probe a scăzut în 2015 față de 2014 cu 0.99 % datorită faptului că nu toți producătorii de apă din județ au încheiat contracte pentru monitorizarea calității apei potabile sau nu și-au achitat prestațiile efectuate și a scăderii numărului de monitorizări de control pentru producătorii care au fost preluați de Compania de Apă Oradea ; numărul de analize a scăzut în 2015 față de 2014 cu 0.96 % datorită scăderii numărului de solicitări pentru anumiți parametri;
- pentru compartimentul alimente - numărul de probe a scăzut în 2015 față de 2014 cu 0.97% datorită modificării metodologiilor pe PN II, respectiv a dirijării unor tipuri de probe spre câteva laboratoare din țară care sunt acreditate pentru determinări pentru respectivele produse; numărul de analize a scăzut în 2015 față de 2014 cu 0.99% din aceleași motive ;
- pentru compartimentul toxicologie - numărul de probe a scăzut în 2015 față de 2014 cu 0.84 % și numărul de analize a scăzut în 2015 față de 2014 cu 0.86%, din cauza scăderii solicitărilor terților,

-numărul de contracte a crescut în 2015 față de 2014 cu **0.92 %**.

LABORATOR DE IGIENA RADIAȚIILOR IONIZANTE

Activitatea curentă a Laboratorului de Igiena Radiațiilor consta în urmărirea radioactivității principalilor factori de mediu: aer și depuneri atmosferice, ape de suprafață, vegetație, ape potabile, sol, produse alimentare, precum și controlul sanitar și de radioprotecție al unităților nucleare din teritoriu.

Activitatea Laboratorului de Igiena Radiațiilor s-a desfășurat în cadrul:

II. Programului Național de Monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă:

1. Domeniu privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante.

cuprinzând următoarele activități conform metodologiilor:

1. **Supravegherea radioactivității apei potabile și alimentului conform cerințelor Euroatom.**
2. **Monitorizarea radioactivității apei potabile conform Legii nr. 458/2002**
3. **Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale și evaluarea efectului asupra stării de sanatate**
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
2014	286	587	-
2015	264	562	-

Au fost analizate din punct de vedere al radioactivității, ape potabile utilizate în obiective economice dar și conform metodologiilor M.S.: „Supravegherea radioactivității apei potabile și alimentului conform cerințelor Euroatom” și „Monitorizarea radioactivității apei potabile conform Legii nr. 458/2002 modificată”.

Măsurătorile și separările radiochimice efectuate în laborator sunt: alfa global, beta global, radium 226 și potasiu 40.

Laboratorul de Igiena Radiațiilor Ionizante a participat la intercomparare cu LGC Standard Proficiency Testing, schema Aquacheck PT Scheme – Round 496 – pentru radioactivitatea apei potabile, efectuându-se analize alfa și beta global.

De menționat este faptul că rezultatele intercomparării pentru cei doi parametri au fost foarte bune, adică s-a obținut un scor $Z < 2,00$.

Ape termominerale (geotermale)

S-au prelevat și analizat 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
2014	Apă termominerală	18 (sursa)	45	-
		2 (bazin)	6	-
2015	Apă termominerală	21 (sursa)	50	-
		-	-	-

Măsurătorile și separările radiochimice efectuate în laborator sunt: alfa global, beta global, radu 226, uraniu natural pentru probe de apă termominerală de la: S.C. Turism Felix, S.C. Transgex S.A. Oradea, S.C. Alinbogdan S.R.L. Oradea, S.C. Beny Alex S.R.L. Satu Mare.

Probele analizate se încadrează în valorile admise de Ordinului M.S. 381/2004.

Alimente:

Anul	Număr probe	Număr analize efectuate	Număr probe cu valori depășite
2014	16	33	-
2015	19	42	-

Măsurătorile și separările radiochimice efectuate în laborator sunt: alfa global, beta global, stronțiu 90, cesiu 137, radu 226.

Probele de legume, fructe, carne și derivate din carne precum și derivate din lapte au fost din județul Bihor: Oradea, Aleșd, Marghita, precum și Focșani județul Vrancea. De asemenea au mai fost recoltate și analizate conform metodologiei - dietă mixtă (masa zilnică completă) de la Liceul Aurel Lazar –Oradea.

Toate probele au valori care sunt comparabile cu media determinărilor anterioare din laboratorul nostru și cu valorile medii pe țară, conform Sintzei 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 depășite
1	Depuneri atmosferice (Bq/m ² /lună)	2014	4	8	-
		2015	4	8	-
2	Lapte consum (Bq/l)	2014	4	14	-
		2015	2	4	-
3	Activitatea alfa și beta global, medie săptămânală a aerosolilor (mBq/m ³)	2014	13	26	-
		2015	13	26	-

Măsurătorile și separările radiochimice efectuate în laborator sunt: alfa global, beta global, radu 226, stronțiu 90, cesiu 137.

Măsurători contaminări

Nr. crt.	Tipul probei	Anul	Număr probe efectuate	Număr analize efectuate	Probe cu valori depășite
1	Contaminare suprafețe - unități nucleare cu surse deschise: 1. Laboratorul de Medicină Nucleară 2. PET-CT 3. S.C. Medana Laboratory S.R.L. Oradea	2014	20	40	-
		2015	13	26	

Măsurătorile și separările radiochimice efectuate în laborator sunt: alfa global, beta global.

S-au recoltat probe de suprafață pentru determinarea radioactivității alfa și beta global de la 3 unități nucleare, din care două sunt cu sursă deschisă, conform standardului SR-ISO-7503-1:1996 “Evaluarea contaminării de suprafață”.

2. Apă minerală

Anul	Număr probe	Număr analize efectuate	Număr probe cu valori depășite
2014	19	38	-
2015	16	32	-

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. SUPRAVEGHEREA EXPUNERII PROFESIONALE LA RADIAȚII IONIZANTE

S-a realizat prin:

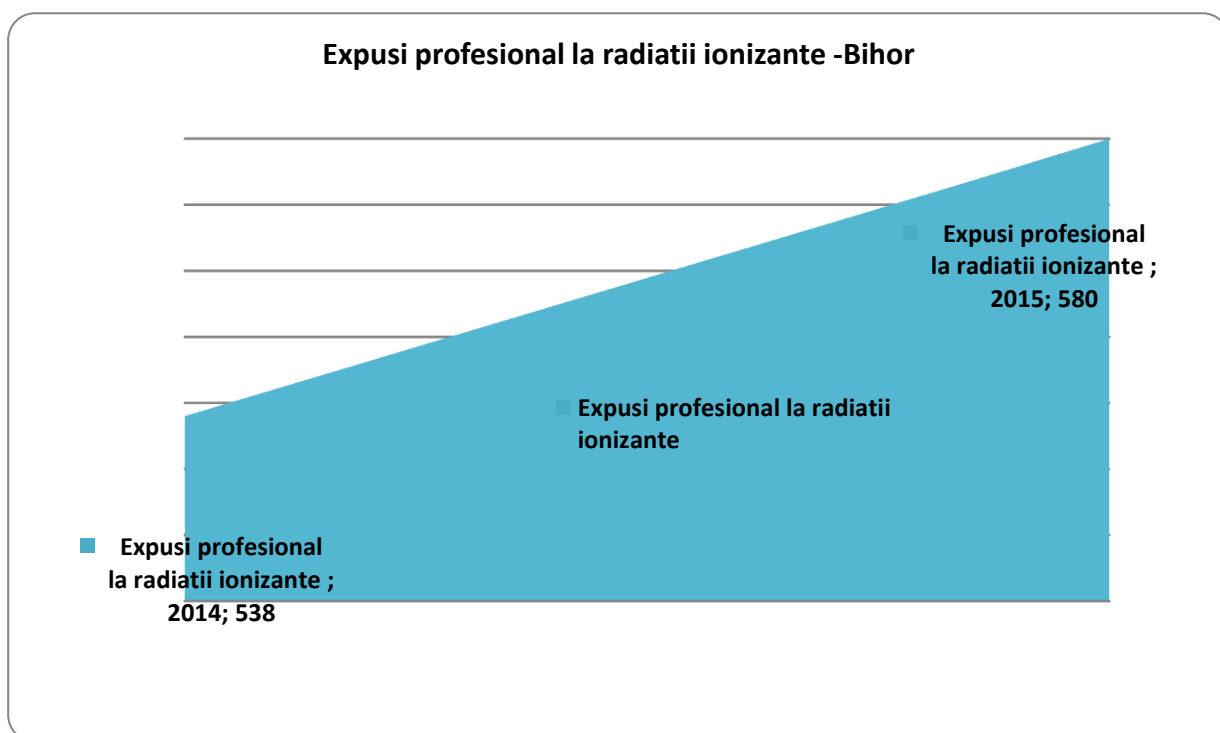
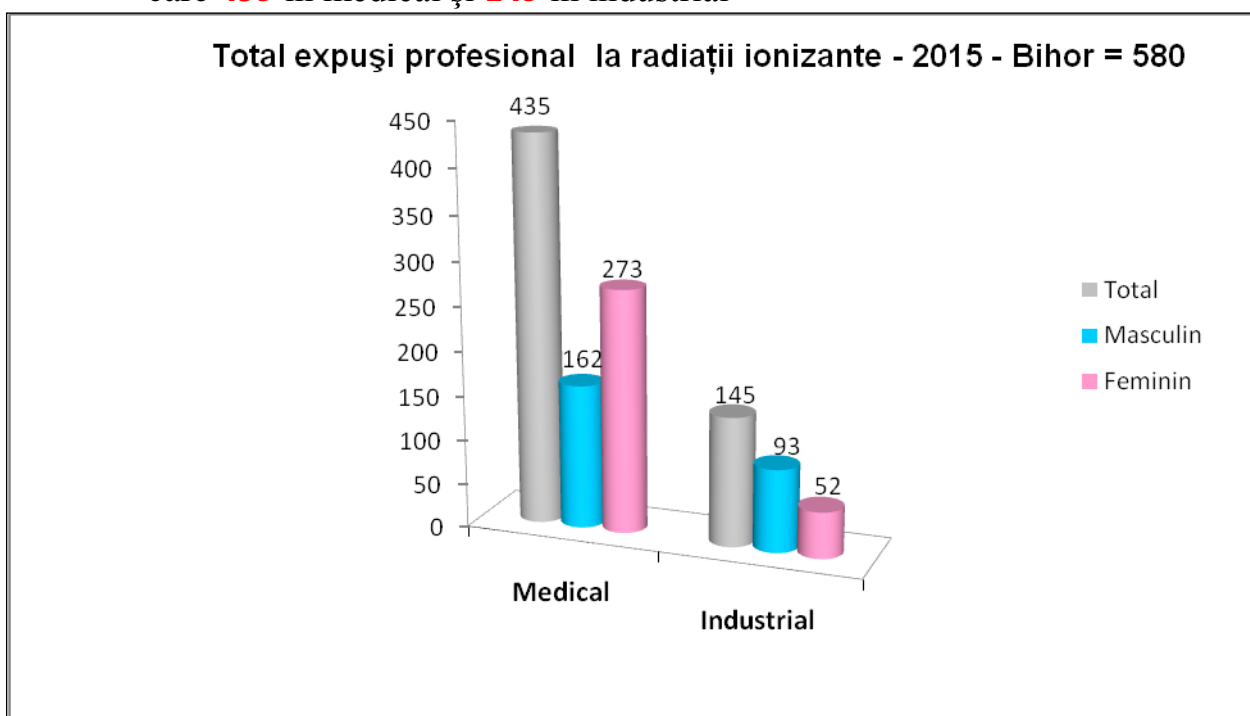
- evidența expușilor profesional la radiații ionizante din domeniul medical, industrial și minerit radioactiv,
- controlul completării fișelor de aptitudine privind starea de sănătate, întocmite de medicul de medicină muncii abilitat CNCAN;
- luarea în evidență a noilor intrați și scoaterea expușilor 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 2014 - Număr total expuși profesional la radiații ionizante: **538** din care **369** în medical și **169** în industrial

Caracteristici	Total	Sanitar		Industrial	
		total	s. desch.	total	s. desch.
Număr obiective	96	82	2	10	2
Număr expuși	M	252	133	95	22
	F	286	226	52	-

- In **2015** - Număr total expuși profesional la radiații ionizante: **580** din care **435** în medical și **145** în industrial



Caracteristici	Total	Sanitar		Industrial	
		total	s. desch.	total	s. desch.
Număr obiective	93	81	2	12	2
Numar expusi	M	162	2	93	22
	F	325	273	52	-

- Număr depășiri reale ale limitelor de doză anuală (cu explicarea cauzelor): **nu au fost.**

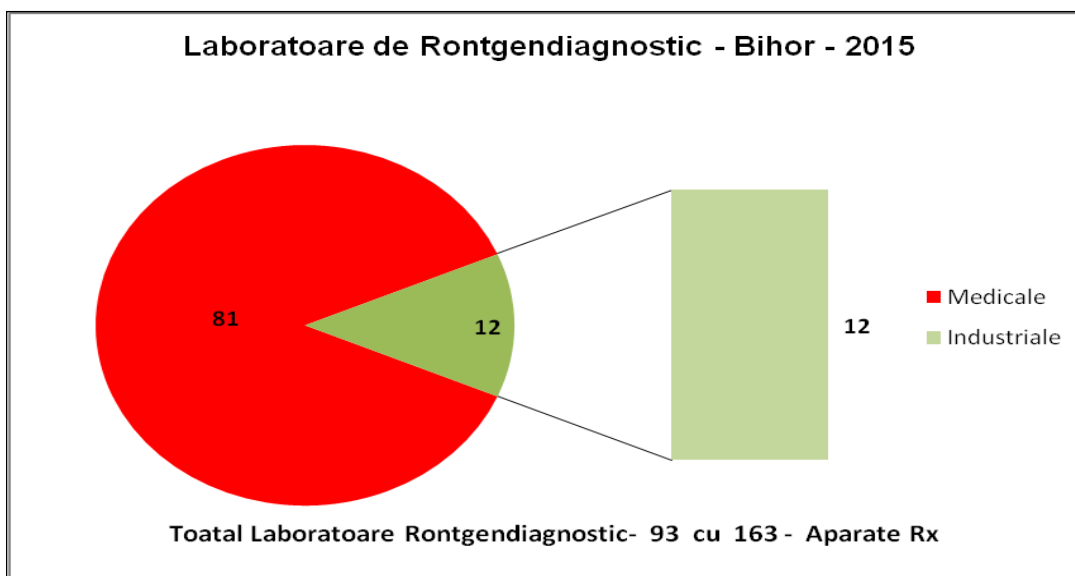
- Concluziile supravegherii stării de sănătate a personalului expus profesional la radiații, ca urmare a rezultatelor controlului medical periodic (nr. persoane care au efectuat controlul, nr. persoane cu modificări sau scoase din mediu de radiații, pe cauze):

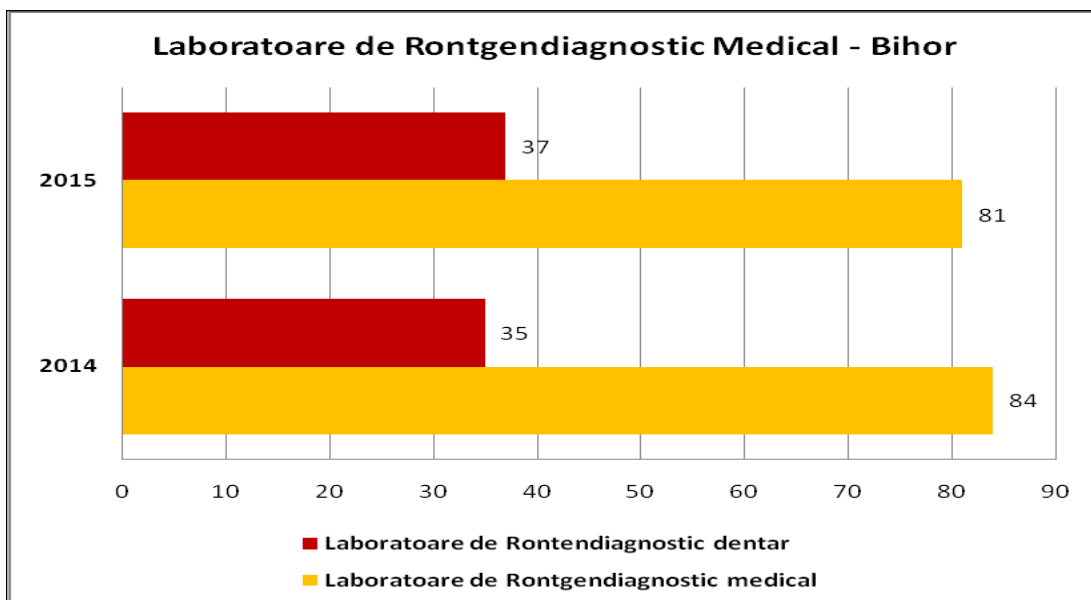
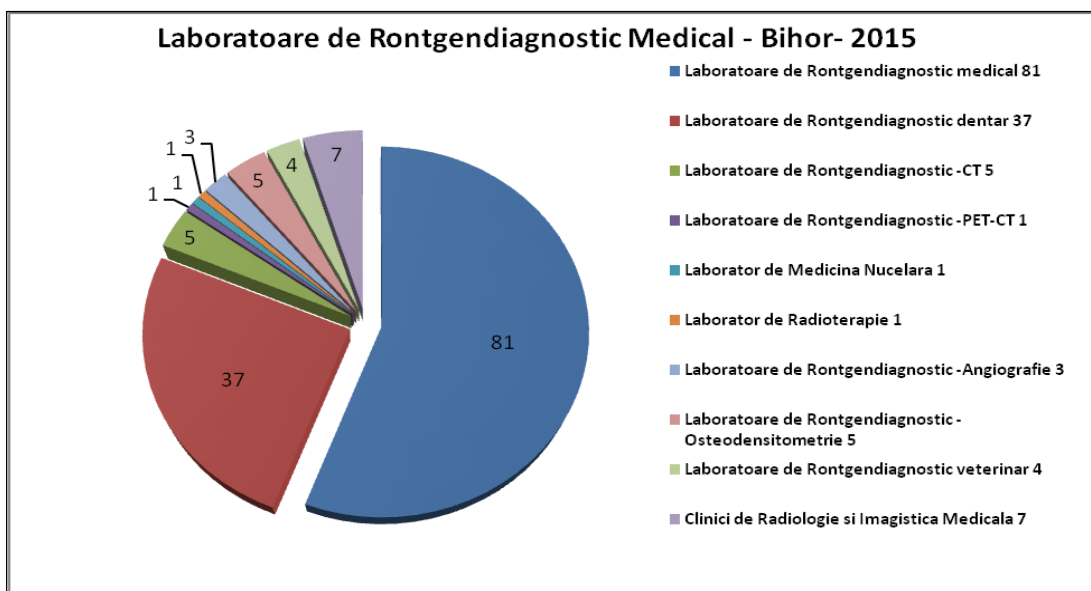
Caracteristici	Total	Sanitar	Industrial
Nr. de persoane care au efectuat ex. medical în anul analizat în 2014	445	350	95
Nr. de persoane care au efectuat ex. medical în anul analizat în 2015	580	435	145
Nr. persoane cu modificare ale stării de sănătate	-	-	-

Anul	Numar unitati nucleare:	Numar aparate:
2014	96	148
2015	93	163

Unitati nucleare 2014	Total	Autorizate CNCAN	Neautorizate CNCAN
Medicale	84	84	-
Industriale	12	12	-

Unitati nucleare 2015	Total	Autorizate CNCAN	Neautorizate CNCAN
Medicale	81	81	-
Industriale	12	12	-





- S-au efectuat cursuri pentru personalul sanitar expus profesional, în luna martie 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	Referate de evaluare	Buletine dozimetrice
2014	89	15	17	96	111
2015	95	2	16	80	109

În cadrul controalelor s-a 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 (de 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 Județean de Urgență a secției UPU, din cauza protocolului din această secție, bolnavii care se internează prin serviciul de urgență fac un număr exagerat de radiografii a întregului corp. După transferul pe secție, investigarea radiologică se repeta în multe cazuri.**

6. SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI 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 colectează și transmite anual la ISP București toate datele mai sus amintite.

Numărul cazurilor noi de cancer în localitățile din jurul obiectivelor nucleare: în **2011 - 27**, în **2012 - 23**, în **2013 - 24**, în **2014 - 16**, în **2015 - 6** de cazuri noi Localitățile considerate ca fiind reprezentative sunt: Câmpani, Cărpinet, Lunca, Nucet și Ștei.

Din punct de vedere a Laboratorului de Igiena Radiațiilor Ionizante supravegherea s-a efectuat prin: recoltarea și analizarea probelor de mediu specifice: ape, alimente, vegetație, depunere atmosferică.

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	2014	2	8	2
		2015	4	16	4
2	Apă depozit	2014	2	8	2
		2015	1	2	2
3	Apă suprafață	2014	13	44	-
		2015	15	28	2
4	Vegetatie spontană	2014	5	10	2
		2015	6	12	3
5	Depunere atmosferică	2014	2	4	-
		2015	2	4	-
6	Alimente	2014	2	6	-
		2015	-	-	-
8	Apa potabila	2014	6	12	-
		2015	2	4	-
9	TOTAL	2014	32	92	6
		2015	27	66	9

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 suprafață, depunere atmosferică, vegetație spontană, apă potabilă.

Probele cu valori depășite au fost recoltate din perimetrul Companiei Naționale a Uraniului Sucursala Ștei, unde populația nu are acces.

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 nr. 458/2002).

ÎN CONCLUZIE - Total, în laborator s-au prelucrat în: anul 2014 - 414 probe și 949 analize, iar în 2015 – 379 probe și 816 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 **2014 – 60** iar în **2015 – 30**, pentru produse destinate exportului în Comunitatea Europeană. Toate produsele controlate au fost admise pentru export.

7. MONITORIZAREA PROTECȚIEI RADIOLOGICE A PACIENTULUI ÎN PROCEDURILE CU RADIAȚII IONIZANTE

Se realizează prin colectarea datelor privind numărul de proceduri radiologice efectuate de toate unitățile medicale cu rontgen.

“Monitorizarea radioprotecției pacientului în radiologia diagnostică”, are drept scop

reducerea riscului asociat iradierii medicale diagnostice prin optimizarea calității actului radiologic.

Obiectivele sintezei sunt estimarea nivelului expunerii populației datorat iradierilor diagnostice, exprimat în termeni de doză colectivă anuală și evaluat din frecvențele anuale ale diferitelor tipuri de examene radiologice, repartizate pe grupe de vârstă și sex ca și din doze medii per procedură.

S-au implementat:

- Ordinul MSP nr. 1540/2006-privind expunerea medicala in radiologia pediatria.
- Ordinul MSP nr. 1541/2006-privind expunerea medicala la radiatii ionizante a gravidelor.
- Ordinul MSP nr. 1542/2006, privind raportarea datelor privind expusii medicali la radiatii ionizante.
- Ordinul nr. **1003/2008** privind formularele de înregistrare și raportare a datelor privind expunerile medicale la radiații ionizante
- Ordinul nr. 1045/16.07.2010 pentru modificarea si completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1.093/2004 pentru modificarea Normelor sanitare de baza pentru desfasurarea în siguranta a activitatilor nucleare, aprobate prin Ordinul ministrului sanatatii nr. 381/2004.
- **HG nr. 857/24/08/2011** Publicat in Monitorul Oficial, Partea I nr. 621 din 01/09/2011, privind stabilirea si sanctionarea contravențiilor la normele din domeniul sanatatii publice în temeiul art. 108 din Constituția Romaniei, republicata, si al art. 2 din Legea nr. 254/2010 pentru abrogarea Legii nr. 98/1994 privind stabilirea si sanctionarea contravențiilor la normele legale de igiena si sanatate publica

ASIGURAREA CALITĂȚII: AUTORIZARE ȘI ACREDITARE

- Autorizație CNCAN pentru desfășurarea de activități în domeniul nuclear Nr. OG 1579 / 2011 – UTILIZARE
- Autorizație CNCAN pentru desfășurarea de activități în domeniul nuclear Nr. OG 1581 / 2011 – TRANSPORT

Personalul laboratorului a participat la cursuri de radioprotecție și Curs de utilizare a izotopilor radioactivi la Măgurele-București.

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 Ordinul MSP 824/2006 privind organizarea și funcționarea inspecției sanitare de stat, serviciul de control în sănătate publică a efectuat în anul 2015 un număr de :

- 4124 acțiuni de inspecție
- 128 recontroale.

A aplicat un număr de 238 avertismente, 135 amenzi, în valoare de 138600 lei, a dispus două suspendări de activitate (la 1 retailer de produse alimentare și 1 la o unitate de producție alimentară); 285 Kg produse alimentare retrase de la comercializare; 21 litri de bauturi racoritoare retrase de la comercializare din

chioscurile scolare, 2 tipuri de produse cosmetice retrase de la comercializare datorită neconformităților de ambalare, 31 tipuri de suplimente alimentare nenotifycate oprite de la comercializare.

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	
		2014	2015	2014	2015	2014	2015
1	Apa Producatori/distribuitori și instalații locale		137	118	8	22 avertismente 10 amenzi/ 30300 lei	17 avertismente 10 amenzi/ 30000 lei
2	Aliment	705	722	77	20	97 avertismente 55 amenzi/ 89700 lei, 2 suspendari activitate, 411 Kg produse alimentare retrase de la consum, 106 litri băuturi răcoritoare retrase din chioscurile școlare.	89 avertismente 50 amenzi/ 43000 lei, 2 suspendari activitate, 285 Kg produse alimentare retrase de la consum, 21 litri băuturi răcoritoare retrase din chioscurile școlare.
3	Turism	80	78	19	12	11 avertismente 10 amenzi/ 7100 lei	9 avertismente 2 amenzi/ 2500 lei.
4	Mediu de viață al populației, prestări servicii, biocide, cosmetice	1948	1789	36	44	47 avertismente 24 amenzi/ 14700 lei 127 buc.prod. cosmetice retrase de la comercializare	47 avertismente 41 amenzi/ 36800 lei 2 tipuri prod. cosmetice retrase de la comercializare
5	Mediu de munca	67	57	3	7	9 avertismente 2 amenzi/ 3300 lei.	10 avertismente
6	Învățământ	1089	918	33	25	30 avertismente 5 amenzi/ 4600 lei	30 avertismente 12 amenzi/ 14100 lei,
7	Unități sanitare, cu excepția spitalelor	459	353	2	8	30 avertismente 18 amenzi/ 14000 lei,	28 avertismente 14 amenzi/ 9200 lei,
8	Unități sanitare cu paturi	133	74	8	4	6 avertismente 5 amenzi/ 2600 lei	7 avertismente 6 amenzi/ 3000 lei.
9	Unități de transfuzii și transplant	12	15	0	0	0	1 avertisment

II. Activități ale serviciului de control în sănătate publică în cadrul activităților curente, acțiunilor tematice ale MS și tematice proprii DSP Bihor:

A. Rezolvarea a 21 acțiuni de alertă rapidă din care: 1 alertă pe supliment alimentar cu ingredient neconform, 7 focare de toxinfecții alimentare (5 focare familiale, 2 focare colective; într-un singur focar familial s-au identificat germeni patogeni

Salmonella), 4 focare familiale de trichineloză, 5 focare familiale de botulism, 2 alerte pe materiale în contact cu alimentul, 1 alertă pe aliment iradiat (Boia de ardei de proveniență China), 1 alertă pe Apă de masă îmbuteliată neconformă microbiologic.

DSP Bihor a inițiat și finalizat alerta rapidă pentru alimentul neconform-Boia de ardei iradiată, tara de provenienta China, în cadrul căreia, la nivel național s-a retras de la comercializare și s-a depreciat o cantitate de 11011,3 kg boia de ardei.

B. Realizarea unei acțiuni tematice proprii de control, în luna iulie în unitățile de turism balnear din județul Bihor, în cadrul căreia au fost controlate 10 unități.

C. Derularea a 31 acțiuni tematice de control stabilite de MS astfel:

1. Controlul conformității unităților de tipul școlilor speciale și a creșelor, acțiune derulată în luna ianuarie 2015. Au fost controlate 30 de unități, s-au aplicat 3 avertismente și 2 amenzi în valoare totală de 2000 lei, pentru neefectuarea operațiunilor de curățenie și dezinfecție și asigurarea unui meniu neconform cu Ordinul MS 1563/2008.

2. Controlul activităților de îngrijire la domiciliu, acțiune derulată în luna februarie 2015. S-au efectuat 20 de controale în cadrul cărora nu s-au identificat probleme deosebite.

3. Controlul conformității cabinetelor de înfrumusețare, tatuaj și piercing, acțiune derulată în luna martie. Număr unități controlate 29. S-au aplicat 9 avertismente și 13 amenzi în valoare totală de 13300 lei, pentru următoarele deficiențe: dezinfecție și sterilizare necorespunzătoare a instrumentarului, absența înregistrărilor privind dezinfecția și sterilizarea instrumentarului, neasigurarea truselor de prim ajutor în cadrul cabinetelor/truse de prim ajutor incomplete, neefectuarea controlului medical periodic de către operatori, neefectuarea cursului cu noțiuni fundamentale de igienă de către operatori.

4. Controlul condițiilor igienico-sanitare în unitățile sanitare cu paturi și în UPU/CPU, acțiune derulată în luna martie. Au fost efectuate 12 controale integrale. S-au aplicat 2 avertismente, unul la Spitalul Clinic Municipal Oradea pentru superficialitate în verificarea funcționalității instalațiilor sanitare pe secțiile Neurologie și TBC Copii și unul la Sala de gips UPU Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea pentru deficiențe în asigurarea curățeniei curente.

5. Controlul conformității materialelor și obiectelor în contact cu alimentele, acțiune derulată în luna martie. S-au controlat 5 unități, s-au aplicat 3 avertismente pentru declarații de conformitate și etichetarea incomplete, respectiv pentru absența Ghidului de Bune Practici de Fabricație la un producător județean de MCA.

6. Controlul condițiilor de aprovizionare cu apă potabilă din mediul urban în luna martie. În cadrul acțiunii tematice au fost controlați 8 producători de apă din urban.

Dintre aceștia - 6 producători au ASF eliberată necondiționat.

- producătorul pentru orașul Săcuieni a deținut ASF eliberată în 2014 cu derogare pentru parametrul chimic Arsen, valabilă până în septembrie 2015.

- producătorul orașului Aleșd nu are ASF datorită absenței rezervorului de înmagazinare, lucrare în curs de execuție.

Cele 2 avertismente s-au dat următorilor producători:

a) SC Salubri SA Aleșd - pentru absența rezervorului de înmagazinare.

b) SC Compania de Apă Oradea SA - pentru frecvente întreruperi în furnizarea apei în Municipiul Oradea, datorită lucrărilor de reabilitare a rețelei de distribuție și spălării acesteia.

7. Controlul conformității laboratoarelor de analize medicale, acțiune derulată în luna aprilie. Au fost controlate 17 unități, s-a aplicat 1 amendă în valoare de 500 lei pentru nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personal.

8. Controlul conformității aditivilor alimentari din produsele de carne, acțiune derulată în luna aprilie. Număr unități controlate 26, nr. produse controlate 72, s-au aplicat 4 avertismente și 3 amenzi în valoare de 2100 lei, s-au retras de la comercializare 8 kg carne netratată termic și 54,75 kg carne tratată termic. În cadrul acțiunii tematice au fost prelevate de la un producător județean 2 probe preparate din carne, care au fost trimise la DSP Ialomița pentru determinarea de nitriți și nitrați rezultatele fiind conforme.

9. Controlul conformității apelor minerale îmbuteliate și a apelor de masă îmbuteliate, acțiune derulată în luna aprilie. Au fost controlate 27 unități, la care s-au verificat 31 sortimente de apă minerală și 8 sortimente de apă de masă îmbuteliată. S-au aplicat 1 avertisment și 1 amendă de 500 lei la un retailer pentru lipsă curs notiuini fundamentale de igiena. În cadrul acțiunii tematice au fost prelevate 1 probă apă minerală îmbuteliată, respectiv 1 probă de apă de masă îmbuteliată care au fost trimise pentru analiză chimică și microbiologică la laboratoarele DSP Brașov. Rezultatele comunicate de DSP Brașov sunt conforme pentru proba de apă minerală naturală îmbuteliată, iar proba de apă de masă necarbogazoasă Proxi produsă de SC Regiana Soft Drinks SRL are neconformitate la parametrul microbiologic bacterii coliforme. În această situație am dispus agentului economic producător să analizeze contraproba în laboratorul de microbiologie acreditat RENAR al DSP Cluj, rezultatul comunicat fiind conform.

10. Controlul privind condițiile de funcționare a cabinetelor de medicină de familie și de specialitate, acțiune derulată în luna mai. Au fost controlate 18 CMI și 21 cabinete de specialitate, fiind aplicate 2 amenzi în valoare de 1100 lei, pentru nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor periculoase respectiv, pentru neasigurarea de lenjerie curată și dezinfectată fiecărui pacient.

11. Controlul condițiilor de aprovizionare cu apă potabilă a localităților din mediul rural, acțiune derulată în luna mai. Au fost controlate sistemele centrale de alimentare cu apă din 12 localități rurale, prelevându-se 12 probe de apă. Au fost identificate următoarele neconformități:

- Depășiri la parametrul chimic Arsen, în proba de apă prelevată din rețeaua localității Sâniob. Am dispus, cu termen imediat, următoarele măsuri:

-informarea populației despre nepotabilitatea apei.

-demararea realizării studiului de Evaluare a riscului asupra sănătății în vederea obținerii ASF cu derogare.

- Primăria Drăgănești a fost sancționată cu Avertisment conform OG 2/2001, pentru nesecurizarea accesului în perimetrul de protecție sanitară a stației de tratare.

-Primăria Uileacu de Beiuș a fost sancționată cu Amendă în valoare de 3000 lei conform HG nr. 857/2011 pentru neasigurarea stocului de biocide necesar dezinfectiei apei, pentru o perioadă de cel puțin 30 de zile.

- Primăria Târcaia a fost sancționată cu Amendă în valoare de 3000 lei, conform HG 857/2011, pentru neasigurarea de substanțe biocide necesare dezinfectiei periodice a rezervorului de înmagazinare și după caz a rețelei de distribuție.

12. Controlul unităților de învățământ preșcolar, școlar și liceal, al unităților de catering care asigură alimentația copiilor preșcolari și școlari și al cabinetelor medicale școlare, acțiune derulată în luna mai. Au fost controlate 55 unități de învățământ preuniversitar, 4 unități de catering și 22 cabinete medicale școlare. Au fost aplicate 2 avertismente și 3 amenzi în valoare de 5000 lei pentru neîntreținerea curățeniei curente.

13. Controlul conformității produselor cosmetice de tip "creme bio fără conservanți" acțiune derulată în luna iunie. Au fost controlate 27 de unități în care am găsit doar 18 produse eligibile acțiunii tematice. Au fost prelevate probe de creme de la un retailer care au fost trimise pentru analiza microbiologică la DSP Buzău și CRSP Timiș. Parametrii microbiologici comunicați de CRSP Timișoara sunt conformi.

14. Controlul unităților sanitare cu paturi și al unităților de asistență medicală prespitalicească, în luna iunie. Au fost controlate 5 unități sanitare cu paturi și 7 UPU/CPU. Au fost aplicate 4 avertismente și 6 amenzi în valoare de 3000 lei pentru următoarele deficiențe: fumat în interiorul unității sanitare, neefectuarea corectă a procedurilor de curățenie și dezinfecție, nerespectarea protocolului de sterilizare, existența de medicamente expirate în aparatul de urgență, colectare necorespunzătoare a deșeurilor medicale.

15. Controlul conformității apelor de îmbăiere, acțiune derulată în perioada iunie - septembrie. Număr total controale 64, număr total probe analizate prin laboratorul de microbiologie al DSP Bihor 267, din care 190 de probe au fost conforme. Pentru neconformitățile microbiologice au fost sancționați cu avertisment 13 agenți economici.

16. Controlul conformității taberelor școlare și turism, acțiune derulată în perioada iunie - septembrie.

Au fost controlate 4 tabere școlare și 130 unități de turism, au fost aplicate 6 avertismente, 16 amenzi în valoare de 16400 lei pentru următoarele deficiențe: neefectuarea operațiunilor de curățenie și dezinfecție curentă, lipsa datelor de identificare la materii prime alimentare, lipsă biocide specifice sectorului alimentar, neefectuarea dezinfectiei ouălor, neefectuarea curs notiuini fundamentale de igiena, greșeli depozitare produse alimentare, neefectuarea controlului medical periodic de către toți angajații.

17. Controlul condițiilor de funcționare a cabinetelor de medicină de familie și de specialitate, acțiune derulată în luna mai. Au fost controlate 18 CMI-uri și 21 cabinete medicale de specialitate. S-au aplicat 2 amenzi în valoare de 2100 lei la 2 cabinete de specialitate pentru nerespectarea condițiilor de depozitare a deșeurilor medicale periculoase și neasigurarea de lenjerie curată pentru fiecare pacient.

18. Controlul verificării cabinetelor de medicină dentară, acțiune derulată în luna august. Nr. unități controlate 21. S-au aplicat 4 amenzi în valoare de 3500 lei pentru deficiențele: nerespectarea protocolului de sterilizare a instrumentarului, utilizarea de materiale nesterile în procesul de îngrijire a bolnavului.
19. Controlul respectării legislației în vigoare privind mențiunile nutriționale și de sănătate permise a fi înscrise pe produsele alimentare, acțiune derulată în luna august. S-au controlat 17 unități la care s-au verificat 50 produse.
20. Controlul unităților de catering care asigură în unitățile de învățământ alimentația copiilor și tinerilor, acțiune derulată în luna septembrie. S-au controlat 7 unități. S-au aplicat 2 avertismente și 1 amendă în valoare de 1000 lei pentru neefectuarea operațiunilor de curățenie și dezinfecție în blocul alimentar.
21. Controlul unităților de învățământ preșcolar, școlar și liceal și a cabinetelor medicale școlare, acțiune derulată în lunile septembrie - octombrie. Au fost controlate 114 unități de învățământ și 14 cabinete medicale școlare. S-au aplicat 2 avertismente și 2 amenzi în valoare de 200 lei pentru fumat în unitatea de învățământ.
22. Controlul condițiilor de funcționare a cabinetelor de medicină de familie, acțiune derulată în luna octombrie. Au fost controlate 10 CMI-uri. S-au aplicat 3 avertismente și 2 amenzi în valoare de 1500 lei pentru următoarele deficiențe: grupuri sanitare necorespunzătoare, necunoașterea de către personalul medical a protocoalelor de dezinfecție, lipsa biocidului pentru dezinfecția mâinilor, neasigurarea lanțului frig.
23. Controlul unităților de învățământ universitar, acțiune derulată în luna octombrie. Au fost controlate 18 unități.
24. Controlul conformității produselor biocide puse pe piață, acțiune derulată în luna octombrie. Au fost controlate 88 unități la care s-au verificat 16 tipuri de produse biocide. S-a aplicat 1 avertisment pentru neconformitate de etichetare.
25. Controlul unităților sanitare acreditate în domeniul transplantului, acțiune derulată în luna noiembrie. S-au controlat 4 unități. S-a sancționat cu avertisment pentru neasigurarea stocului suficient de inventar moale.
26. Controlul cabinetelor de înfrumusețare, tatuaje și piercing, acțiune derulată în luna noiembrie. S-au controlat 29 unități. Au fost aplicate 9 avertismente și 11 amenzi în valoare de 10500 lei pentru: lipsa evidenței privind beneficiarii tatuajului și a declarațiilor pe proprie răspundere a clienților, lipsa evidenței sterilizării instrumentarului, neetichetarea recipientilor cu soluții produse biocide cu data preparării acestora, truse de prim ajutor incomplete, nemarcarea cutiei produselor cosmetice cu data deschiderii, CMP incomplet, lipsă curs notuni fundamentale de igiena.
27. Controlul conformității suplimentelor alimentare, acțiune derulată în luna noiembrie. S-au controlat 43 unități, în cadrul cărora s-au verificat 176 produse. S-au aplicat 4 avertismente, 5 amenzi în valoare de 7300 lei pentru următoarele deficiențe: etichetare neconformă, comercializare de suplimente alimentare nenotifycate, lipsă curs notuni fundamentale de igiena. În cadrul acțiunii tematice s-a prelevat o probă de supliment alimentar de la un producător județean, care a fost trimisă pentru determinarea contaminanților chimici Pb și Cd la laboratorul de

chimie al DSP Satu - Mare, rezultatele obținute fiind conforme.

28. Controlul proiectelor finalizate în cadrul PNDR-POP, acțiune derulată permanent. Număr unități controlate 43.

29. Controlul unităților de panificație, patiserie și morărit, acțiune derulată permanent. Număr controale 99, s-au aplicat 16 avertismente și 5 amenzi în valoare de 5000 lei pentru următoarele deficiențe: control medical incomplet la angajați, lipsă curs notiuni fundamentale de igiena, neefectuarea corespunzătoare a operațiunilor de curățenie și dezinfecție curente.

30. Controlul derulării Programului Guvernamental Lapte-Corn școlar și a asigurării unei alimentații sănătoase în unitățile de învățământ preuniversitar, acțiune derulată permanent. Număr unități controlate 226. S-au aplicat 6 avertismente și 4 amenzi în valoare de 2500 lei, pentru CMP incomplet și lipsă curs notiuni fundamentale de igiena la angajații care manipulează aceste produse.

31. Controlul conformității produselor biocide la utilizatori, acțiune derulată permanent. Număr utilizatori controlați 722.

32. Controlul respectării prevederilor Legii 349/2002 pentru prevenirea și combaterea efectelor consumului produselor din tutun, acțiune derulată permanent. S-au controlat 673 unități. S-au aplicat 2 avertismente și 4 amenzi în valoare de 400 lei, pentru fumat în unități publice, de învățământ și sanitare.

D. Rezolvarea în termenul legal a 209 sesizări și reclamații de la persoane fizice și juridice, pe următoarele probleme:

- Zgomot - 9
- Evacuare deseuri lichide - 33
- Evacuare deseuri solide - 12
- Condiții igienico-sanitare necorespunzătoare - 70
- Detinerea de animale - 57
- Furnizare de apă neconforma în scop potabil - 18
- Disconfort prin fum în zona locuită - 5
- Unități sanitare - 5

E. Efectuarea 23 acțiuni de îndrumare și consultanță persoanelor fizice și juridice pentru respectarea legislației sanitare în vigoare.

F. Participarea la acțiuni comune cu alte autorități: Poliția Locală Oradea, Prefectura Județul Bihor, Inspectoratul Școlar Județean Bihor, IPJ Bihor, reprezentanți ai administrațiilor publice locale, Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Bihor, Corpul de control al MS.

G. Asigurarea transmiterii a 2 comunicate de presă privind activitatea serviciului de control.

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 intreruperi în furnizare apei, fie datorită lurărilor de reabilitare a rețelei de distribuție, fie cu ocazia avariilor vechilor rețele de 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 SC Compania de Apa Oradea SA, care au fost analizate în laboratoarele ambelor institutii, masurile dispuse fiind în funcție de rezultatele de laborator .

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.
- 19 focare familiale de TIA (procentul de pozitivitate a coproculturilor este de 42%, cu izolare de Salmonella la 31% din cazuri), 1 focar colectiv de Trichineloză și 6 focare familiale de Botulism. Toate focarele au fost determinate de consumul de alimente prepatate în gospodariile individuale.
- Suspendarea activității la 2 unități(1 retailer de produse alimentare și 1 unitate de producție alimentară) datorită deficiențelor în evacuarea apelor uzate, respectiv nerespectarea distanței minime de protecție sanitară față de vecinătăți).

c) Mediu de viața a populației

- Colectare și evacuare necorespunzătoare a apelor uzate în rural(fie lipsa foselor septice, fie exploatarea necorespunzătoare a acestora). 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.
- Disconfort prin fum în zona de case a Municipiului Oradea, datorită amplasării și înălțimii neconforme a centralelor termice și coșurilor de fum.

d) Unități de învățământ

- 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 , în 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:

1. UTS din spitale:

- lipsa ASF privind desfășurarea de activități specifice în domeniul transfuzional, conform Ord.MS nr.607/2013; unele UTS-uri nu sunt cuprinse în structura organizatorică a spitalului aprobată de MS
- unele locații sunt subdimensionate, dar sunt cuprinse în planul de conformare al spitalului (Spital Clinic Județean de Urgență Oradea, Spital Clinic Municipal "Dr. Gavril Curteanu" Oradea);
- dotare incompletă cu echipamente critice omologate;
- personal sanitar de specialitate insuficient volumului de muncă prestat (lipsă schemă organizatorică proprie, nu există medici angajați cu funcția de coordonator UTS în unitățile cu activitate crescută, fiind numiți doar cu atribuții în fișa postului).
- S-au dispus termene pentru remedierea deficiențelor privind introducerea UTS în structura organizatorică a unității sanitare cu paturi aprobată de MS și depunerea documentației la DSP în vederea obținerii ASF conform Ord. MS 607/2013, în funcție de termenele stipulate în planurile de conformare.

Aspecte pozitive față de situația din 2014:

- dotarea cu teste rapide SERAFOL pentru efectuarea ultimului control pretransfuzional, s-a realizat în toate UTS, excepție Spitalul Euclid;
- se îmbunătățește dotarea cu echipamente critice omologate (ex.echipamente de stocare a sângelui 6 UTS în 2014 față de 3 UTS în 2013);
- a crescut numărul unităților sanitare private care desfășoară activitate transfuzională(s-a adăugat Spitalul Euclid).
- volumul activității UTS și numărul de pacienți transfuzați în 2015 scade față de anul 2014 (16787 PSL transfuzate și 4668 pacienți transfuzați în anul 2015, față de 19655 PSL transfuzate și 5836 pacienți transfuzați în anul 2014).
- în activitatea de raportare a reacțiilor adverse post-transfuzionale se constată o creștere semnificativă a numărului de reacții adverse post-transfuzionale raportate în anul 2015 (31 reacții minore) față de anul 2014 (12 reacții minore), dar numărul unităților raportoare se menține același.

2. Laboratoare de analize medicale

Deficiențe constatate:

- lipsa monitorizării condițiilor de mediu din laborator și a temperaturii în spațiile frig la un laborator;
- control medical periodic expirat la un laborator;
- lipsa instruirii personalului cu privire la măsurile postexpunere la produse biologice în 3 unități;

Pentru neconformitățile constatate privind monitorizarea condițiilor de mediu din laborator și a temperaturii în spațiile frig, persoana responsabilă a fost sancționată cu amendă în valoare de 500 lei conform H.G.857/2011 art.32 lit k, iar pentru restul deficiențelor s-au prescris termene de remediere.

3. Unități sanitare cu paturi

- în anul 2015 se menține subraportarea infecțiilor nozocomiale

- toate unitățile sanitare cu paturi din județul Bihor dețin ASF.

Spitalul Clinic Municipal “ Dr. G. Curteanu” Oradea, deține ASF nr.278/21.10.2015 cu program cadru și plan anual de conformare (nr.10889/11.06.2014). Pentru anul 2015 s-au realizat toate obiectivele impuse de programul-cadru, cu excepția reabilitării parterului corpului A de la locația din str. C.Coposu, nr.12, datorită relocării spațiului destinat acesteia. Unitatea funcționează în patru locații:

a) locația strada C.Coposu nr. 12:

- extinderea corpului administrativ s-a finalizat până la data de 30.09.2015;

- reabilitarea și dotarea blocului operator, măsură asumată a fi realizată până la 31.12.2015, este finalizată;

- 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 și asigurarea rezervei de apă sunt **cuprinse în programul cadru;**

- s-a montat stație de dezinfecție a apelor uzate.

b) locația strada L. Pasteur nr. 26:

- s-au finalizat lucrările de reabilitare a blocului alimentar;

- prin dezafectarea pavilionului 5 din cadrul secției Psihiatrie III s-au relocat saloanele în Pavilionul IV și în pavilionul de Ergoterapie. Având în vedere faptul că reabilitarea secției III de Psihiatrie este asumată în programul cadru până în 2018 s-a dispus conducerii unității reconsiderarea acestui termen și informarea DSP Bihor despre demersurile făcute în acest scop la Administrația Publică Locală. S-a solicitat finanțare de la APL, care a comunicat prin adresa din 12.03.2015 lipsa de fonduri, motiv pentru care unitatea sanitară a continuat demersurile la MS prin adresa nr.14582/02.07.2015.

- asigurarea rezervei de apă, organizarea vestiarului pentru personal, reamplasarea spațiilor preluării și predării rufelor curate/murdare, finalizarea lucrărilor la Secția de recuperare neurologică, **fac parte din programul cadru.**

c) locația strada Izvorului nr. 57:

- asigurarea rezervei de apă, reabilitarea compartimentului de endoscopie bronșică și a compartimentului de îngrijiri paleative, organizarea unui vestiar personal, amenajare circuit laborator, amenajare spațiu preluare/predare rufe curate/murdare, spațiu primire și distribuire a alimentelor către secții sunt incluse în programul cadru.

Având în vedere faptul că în zona din Municipiul Oradea str. Izvorului sunt frecvente întreruperi în furnizarea apei potabile datorită multiplelor avarii pe rețeaua de distribuție a apei potabile și a lucrărilor de reabilitare a rețelei, precum și faptul că în Programul cadru asigurarea rezervei de apă în această locație are termen de finalizare 2017, s-a dispus unității să facă demersuri către Autoritatea Publică Locală în vederea devansării acestui termen. La finele anului 2015 rezerva de apă a fost asigurată.

d) locația strada Republicii nr. 37:

Asigurarea rezervei de apă, face obiectul programului de conformare.

Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea, deține ASF nr.177/23.06.2015 cu

program cadru și plan anual de conformare (nr.5834/07.03.2014) și are trei locații:

a. Staționar I, locația strada Gheorghe Doja nr.50:

S-a solicitat prelungirea termenului pentru reabilitarea blocului operator – termen decembrie 2016 (din 10 săli de operație 6 au fost finalizate și dotate până la data de 31.12.2015).

Prosectura, laboratorul clinic, farmacia, extindere UPU, garderobă pacienți, vestiar pentru personalul medical superior sunt cuprinse în programul cadru.

b. Staționar II, locația strada Republicii nr.37:

- secția clinica dermato-venerologie necesită igienizare, pereții fiind ușor degradați.

c. Staționar III, locația strada Clujului nr.50:

- la Serviciul de medicină legală au fost efectuate lucrări de igienizare. Pentru mutarea și amenajarea Serviciului de medicină legală în Staționarul II, sediul actual fiind în curs de retrocedare, s-a solicitat termen de finalizare decembrie 2016.

- având în vedere existența clădirii vechi care 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 nașteri necesită renovarea suprafețelor deteriorate.

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); Secția clinică de copii din locația 1 Mai este situată într-o clădire veche, care prezintă infiltrații și fisuri în pereți la toate nivelele.

Prin adresa nr.NB 2157/09.03.2015, MS a aprobat în lista de investiții pentru anul 2015 ”cheltuieli de expertiză, proiectare și execuție privind consolidările” pentru clădirea din locația 1 Mai. Unitatea a demarat procedura de obținere oferte pentru studiul de expertiză, care în prezent este realizată.

Spital Municipal ”Ep.N.Popovici” Beiuș, deține ASF nr.106 din 26.03.2015, cu program - cadru de conformare nr.1661/08.04.2015, care a fost completat cu reabilitarea farmaciei și a Secției de boli infecțioase.

În Programul de conformare sunt incluse secțiile: Pediatrie, Obstetrică-Ginecologie cu Compartiment Neonatologie, Interne cu Compartiment Recuperare, Compartiment Neurologie.

Din Programul de conformare s-au realizat: achiziționarea unui generator electric nou pentru Staționarul II (termenul de conformare fiind 31.12.2015), amenajarea compartimentului ATI pe terasa existentă a Staționarului I (termenul de finalizare fiind 2016), igienizări și reparații curente parțiale la CPU (termenul de finalizare 2016).

Spitalul Municipal „Dr.Pop Mircea” Marghita, deține ASF nr. 647 din 30.09.2013, fără program de conformare; s-au prescriș următoarele termene:

- pentru reabilitarea stației centrale de sterilizare, este în curs de achiziție prin fonduri de la APL un aparat nou de sterilizare, finisajele și mobilierul urmând a fi realizate în trimestrul II al anului 2016 ;

- reabilitarea laboratorului și modernizarea spălătoriei vor fi finalizate în trimestrul

II al anului 2016;

Spital Obstetrică-Ginecologie "SC Euclid SRL" Oradea deține ASF nr.370 din 13.08.2012, cu viză anuală în 08.08.2014.

UTS nu este organizat motiv pentru care s-a prescris termen de remediere.

4. *Unități de asistență medicală primară*

I. Cabinete medicină de familie:

- grupuri sanitare necorespunzătoare;
- defecțiuni la sistemul de aprovizionare cu apă curentă potabilă caldă;
- necunoșterea de către personalul medical a protocoalelor dezinfectie;
- lipsa biocide pentru dezinfectia mâinilor;
- neasigurarea lanțului frig (temperatură neconformă);
- gestionare necorespunzătoare a deșeurilor medicale;

În urma controlului imunizărilor obligatorii din cadrul PNI se mențin aceleași aspecte constatate și în anul 2014:

- în mediul rural există unități cu număr mai mare de restanțieri la vaccinările obligatorii din PNI datorită ponderii crescute a pacienților de etnie rromă, la care migrația este frecventă;
- lipsa mediatorilor sanitari în unele comunități de rromi;
- refuzul vaccinărilor obligatorii din PNI, cu pondere crescută în mediul urban, față de rural; refuzul vaccinărilor este consemnat sub semnătura părinților în foaia de consultație;
- copii incomplet imunizați proveniți din repatrierea cetățenilor din diasporă;
- registrul de vaccinare cu omisiuni de înregistrare;

II. Cabinete de medicină dentară și de specialitate:

- neetichetarea recipientilor care conțin deșuri medicale conform Ord. M.S. nr. 1226/2012;
- stare igienico-sanitară necorespunzătoare datorită finisajelor deteriorate care necesită reabilitare;
- neorganizarea spațiilor pentru păstrarea: echipamentului de protecție, a materialelor și ustensilelor pentru curățenie;
- neefectuarea monitorizării microbiologice și chimice a apei din sursa proprie;
- neasigurarea inventarului moale textil în cantitate suficientă sau de unică utilizare (cearceafuri), necesar după fiecare pacient;
- nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitatea medicală în conformitate cu prevederile Ord. M.S. nr. 1226/2012.
- neefectuarea verificării tehnice a aparaturii de sterilizare în conformitate cu normele în vigoare;
- utilizarea de materiale nesterile în procesul de îngrijire a bolnavului;

- neîntocmirea documentației necesare evidenței sterilizării, potrivit normelor în vigoare.

5. Centre de permanență:

- dotare incompletă conform baremului prevăzut în Ordinul MS nr.697/2011;
- lipsa biocide pentru dezinfectia mâinilor;
- utilizare de biocide neconforme (cu termen de valabilitate expirat);
- nerespectarea protocoalelor de lucru.

6. Asistența medicală de urgență prespitalicească:

● Ambulanța

- nu se respectă prevederile Ordinului MS 1226/2012 în ceea ce privește modul de colectare pe categorii și de depozitare a deșeurilor provenite din activitatea medicală;
- nu se respectă prevederile Ord. MS 261/2007 privind procedurile de curățenie și dezinfectie la una dintre stații;

Se mențin unele deficiențe din anul 2014:

- rampe pentru curățarea și dezinfectia autosanitarelor necorespunzătoare sau lipsă;

- unele spații de stocare temporară a deșeurilor medicale necesită igienizare;

● UPU și CPU

- spații de depozitare pentru materiale sanitare insuficiente;
- deficiențe privind finisajele la CPU a Spitalului Municipal “ Ep. N. Popovici” Beiuș (realizarea este cuprinsă în programul de conformare cu termen de finalizare 2016).

f.) Deșeuri rezultate din activitatea medicală:

● în unitățile sanitare cu paturi:

- Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea deține echipament de decontaminare termică la temperaturi scăzute (nivel IV de inactivare microbiană - tip ISDM-1), nefuncțional din anul 2014;
- la Spitalul Clinic Municipal „Dr.Gavril Curteanu” Oradea, în locația din strada Izvorului nr.57 sunt finalizate lucrările la depozitarea temporară a deșeurilor medicale;

● în cabinetele medicale:

- neetichetarea recipientilor care conțin deșeuri medicale conform Ord. M.S. nr. 1226/2012;
- nu se respectă durata stocării temporare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală, deoarece cantitatea de deșeuri generată este mică (2-3Kg/unitate/lună), iar în unele contracte de prestări servicii pentru transportul și eliminarea deșeurilor medicale nu se menționează ritmicitatea colectării conform Ordinului M.S. nr.1226/2012.

g). Transplant

- **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.

Unitatea are activitate crescută în domeniul prelevării de organe în raport cu activitatea pe țară (17 prelevări în 2014 din 135 la nivel național și 17 prelevări în

2015 din 100 prelevări la nivel național).

S-a prescris termen pentru elaborarea de proceduri privind identificarea și notificarea IAS și RAS, investigarea acestora, măsuri preventive, corective și raportarea către DSP, conform Ord.MS nr.1155/2014 privind aplicarea la nivel național a unui sistem rapid de alertă în domeniul transplantului.

- **Maternitatea** din cadrul Staționarului III a Spitalului Clinic Județean de Urgență Oradea desfășoară activitate de recoltare de sânge din cordonul ombilical pentru celule stem, de la gravidele care solicită prelevarea.

În anul 2014 s-a prelevat sânge din cordonul ombilical de la 135 gravide, iar în anul 2015 până în luna noiembrie de la 116 gravide.

- **Secțiile clinice de Ortopedie-Traumatologie I și II** a 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.

Până la data controlului nu s-a efectuat transplant osos heterolog și nici prelevare de capete femurale de la donator viu.

- **Medsystem Varad SRL** din Oradea str. Gen.Magheru nr.1 este acreditată prin Ord. MS nr.386/2013 pentru activitatea de transplant de cornee. În anul 2015 s-au efectuat un număr de 35 transplanturi de cornee.

h). Acțiune comună cu Corpul de control al MS derulată în baza Ordinului MS nr.1380/04.11.2015 la Spitalul Județean de Urgență Satu Mare în perioada 09.11-13.11.2015. Pentru deficiențele constatate s-au prescris termene de remediere și s-au aplicat sancțiuni conform HG nr. 857/2011 și OG nr.2/2001.

i). Acțiuni comune cu CAS Bihor:

În baza Ord. MS/CNAS nr.1095/798/07.09.2015 s-au verificat în perioada 09.09-25.09.2015 un număr de 255 de furnizori de medicamente de pe raza județului Bihor. La un număr de 32 furnizori s-au constatat neconformități privind respectarea clauzelor contractuale cu CAS Bihor și aspecte privind nerespectarea condițiilor igienico-sanitare pentru care s-au prescris termene de remediere și s-au sancționat cu avertisment conform OG.2/2001.

COMPARTIMENTUL DE CONTROL ÎN ASISTENȚA AMBULATORIE DE SPECIALITATE

<i>Nr. crt.</i>	<i>Activitate</i>	<i>Modul de finalizare a activității</i>
1.	Correspondență cu Ministerul Sănătății, furnizorii de asistență medicală, și alte instituții pe diverse probleme legate de asistența medicală	101 adrese
2.	Correspondență 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	464 adrese

Nr. crt.	Activitate	Modul de finalizare a activității
	- alte instituții	
3.	Repartizarea produselor provenite din achiziții publice organizate la nivel național, din cadrul Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului (PN VI), unităților sanitare cu paturi derulatoare, pe baza solicitărilor depuse	Aprovizionarea cu: Ferrum Hausmann Artizia
4.	Monitorizarea consumului produselor provenite din achiziții publice organizate la nivel național, din cadrul Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului (PN VI), pe baza raportărilor de la unitățile derulatoare	lunar
5.	Centralizarea raportărilor medicilor de familie și ale unităților sanitare cu paturi, cu privire la beneficiarii intervențiilor Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului (PN VI), pentru produsele provenite din achiziții publice organizate la nivel național	trimestrial
6.	Elaborarea raportului medical centralizat al activităților derulate în cadrul Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului (PN VI) prin unitățile sanitare din județ	4 rapoarte
7.	Elaborarea raportului privind distribuția contraceptivele gratuite în cadrul Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului (PN VI), prin unitățile sanitare din județ	4 rapoarte
9.	Efectuarea de controale privind asistența medicală	14 procese verbale
10.	Indrumare metodologică la nivelul asistenței medicale primare legate de asistența medicală a gravidei, lăuzei și copilului	permanent
11.	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
12.	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 2015 a Strategiei naționale de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității romilor, din județul Bihor	90 adrese 6 întâlniri de lucru lunar permanent 4 întâlniri
15.	Participarea ca reprezentant al DSP Bihor la întrunirile Comisiei paritare la sediul CAS Bihor	2 comisii

<i>Nr. crt.</i>	<i>Activitate</i>	<i>Modul de finalizare a activității</i>
16.	Participarea ca reprezentant al DSP Bihor în comisia de ocupare de post medic specialist	3 comisii
17.	Participarea la întâlnirile de lucru ale Comisiei de orientare școlar-profesională din cadrul DSP Bihor.	69 comisii
18	Participarea ca reprezentant al DSP Bihor la comisii/intalniri de lucru interinstituționale, pe diverse teme	4 comisii/ intalniri (dialog social, persoane vârstnice, reprezentanți ai Colegiul Medicilor Bihor și medici de familie)
19.	Distribuirea către medicii de familie a exemplarelor din carnetul gravidei și a celor din fișa gravidei	2486 exemplare din carnetul gravidei 2489 exemplare din fișa gravidei

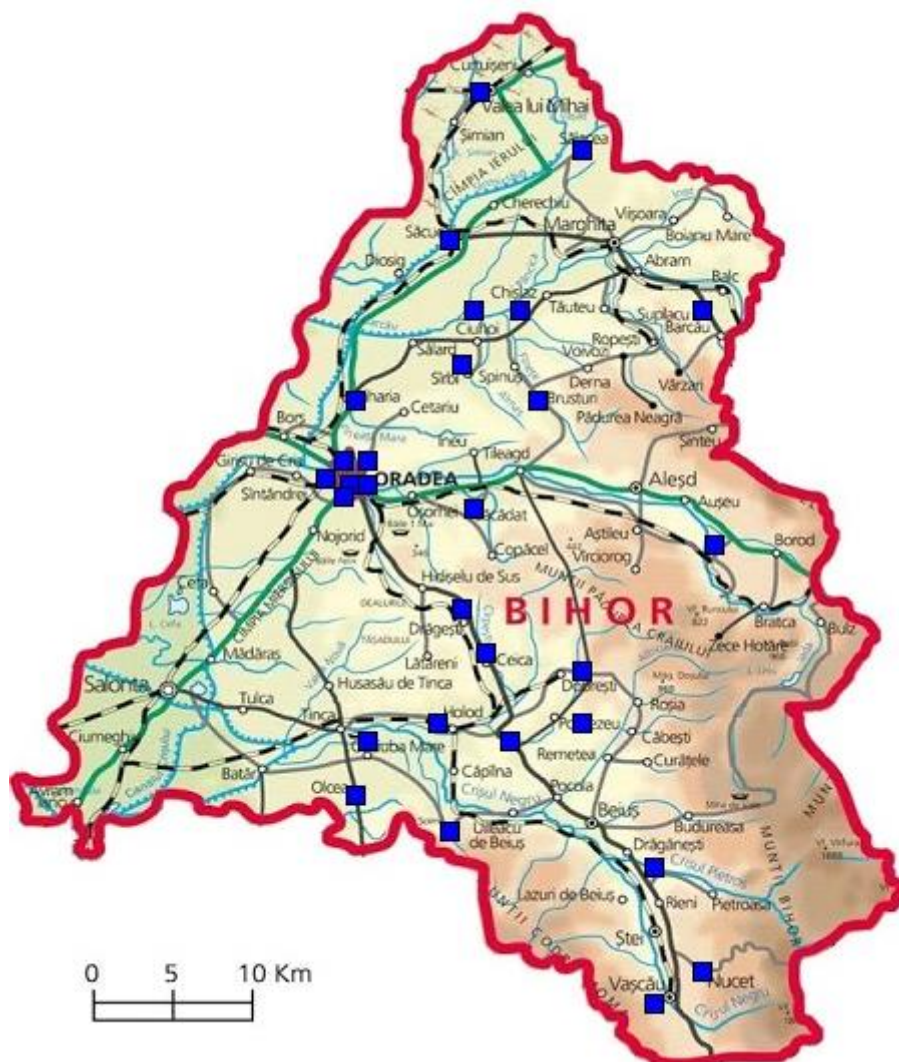
COMPARTIMENTUL DE CONTROL UNITĂȚI ȘI SERVICII DE SĂNĂTATE

Nr. crt.	Activitate	Modul de finalizare a activității
1.	Correspondență pe diverse probleme legate de asistența medicală cu: - Ministerul Sănătății; - unități sanitare cu paturi - ISU Bihor - CAS Bihor; - Serviciului Județean de Ambulanță Bihor; - Autoritățile Locale din județul Bihor; - medicii de familie; - alte instituții	562 adrese
2.	Participare la ședințe cu reprezentanții CAS Bihor în cadrul comisiilor de paritate	17
3.	Participare la ședințe cu reprezentanții CAS Bihor în cadrul comisiei de evaluare a furnizoriilor de servicii medicale	24
4.	Participare la întâlniri/simulări cu reprezenranții Comitetului pentru situații de urgență Bihor	11
5.	Implementarea directivelor MS/COSU privind managementul cazurilor de hipotermie/caniculă	57/54
6.	Participare ca reprezentant al DSP Bihor la examene pentru ocupare de post de către medicii specialiști	24
7.	S-au înființat noi centre de permanență	4
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	16

	consumului de medicamente și materiale sanitare din centrele de permanență din județul Bihor(lunar, trimestrial)	
10.	Redactare de noi decizii de înființare și modificarea deciziilor de înființare deja existente ale centrelor de permanență din județul Bihor	51
11.	Redactarea de Referate vizând aprobarea noilor decizii de înființare a centrelor de permanență din județul Bihor	51
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.	Controale la nivelul CMI din județul Bihor	3
17.	Control tematic la unitățile sanitare cu paturi din județul Bihor privind dotarea cu cititoare de carduri	14
18.	Control unități de siguranța circulației	2
19.	Control la Centrele de Permanență din județul Bihor	29
20.	Verificarea condițiilor igienico-sanitare în vederea autorizării Centrelor de permanență	5
21.	Verificarea condițiilor igienico-sanitare în vederea autorizării stațiilor și substațiilor de ambulanță	13
22.	Verificarea sesizărilor din partea populației privind calitatea serviciilor medicale din județul Bihor	10
23.	Eliberări de avize de concediu medical pentru tratamente efectuate în străinătate	24
24.	Eliberări vize anuale pentru unitățile sanitare care sunt autorizate pentru efectuarea examenelor medicale în vederea obținerii permisului auto	9
25.	Monitorizarea și raportarea către Institutul Național de Sănătate Publică a cazurilor de intoxicații acute neprofesionale cu produse chimice	92
26.	Întocmire și actualizare listă cu gavidele la termen și persoanele care necesită dializă	2
27.	Întocmire raport pentru MS privind situația centrelor de permanență din județul Bihor	2
28.	Întocmire raport către M.S. privind programul APL2	1
29.	Întocmire raport privind activitatea Centrelor de Permanență din județul Bihor	1
30.	Raportarea către MS a indicatorilor programului AP-IMA	5
31.	Raportarea către MS a indicatorilor programului AP-ATI	5
32.	Raportarea către MS a indicatorilor programului AP-AVC	5
33.	Crearea de baze de date conform legii 446/2006 privind pregătirea populației pentru apărare	1
34.	Centralizare date privind medicii de specialitatea pediatrie care vor să participe la obținerea Atestatului în Terapia Intensivă Pediatrică	1
35.	Întocmire bază de date pentru Prefectura județului Bihor, privind asigurarea contunuității asistenței medicale în unitățile sanitare din județul Bihor	2
36.	Actualizarea planului roșu de intervenție conform Ordinului MS/MAI 1168/203/2010	2
37.	Comunicare cu medicii de familie privind avizele Comisiei Teritoriale de Siguranța Circulației Bihor	25
38.	Centralizarea datelor privind avizele Comisiei Teritoriale de Siguranța Circulației Bihor	permanent
39.	Ședințe de lucru privind îmbunătățirea activității	70
40.	Elaborare de Proceduri Operaționale	3
42.	Informarea și coordonarea furnizorilor de servicii medicale în caz de condiții meteo nefavorabile	Conform notificărilor ISU

Harta distributiei centrelor de permanenta fixe din judetul Bihor

■ - Centre de permanenta functionale la data de 31.12.2015 care au contract cu CAS Bihor



În județul Bihor sunt 29 Centre de Permanență care aveau contract cu CAS Bihor la data de 31.12.2015 din care în mediul urban sunt : 9 Centre Permanenta iar în mediul rural : 20 Centre Permanenta.

Urban	Oradea Ghe. Doja	Oradea Cantemir	Oradea Leagănului	Oradea Medena	Oradea Nufărului	Oradea Vlădeasa	Săcuieni	Valea lui Mihai	Vaşcău	
Rural	Dobrești	Brusturi	Biharia	Ceica	Cîmpani	Ciuhoi	Cociuba Mare	Drăgești	Holod	Mișca
	Olcea	Pomezueu	Răbăgani	Săcădat	Suplacu de Barcău	Sălcea	Sîrbi	Șoimi	Sudrigiu	Vadu Crișului

DEPARTAMENTUL ECONOMIC ȘI ADMINISTRATIV

BIROUL CONTABILITATE

Activitățile din anul 2015 și perioada de desfășurare a acestora sunt prezentate în tabelul următor:

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
1.	01.01-31.03.2015	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 financiari 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 plată 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.-31.01.2015	Reorganizarea circuitului documentelor și informațiilor în cadrul DSP în vederea îmbunătățirii calității și eficienței furnizării serviciilor către populație și instituții
4.	01.01-31.03.2015	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 și aparatura de laborator
6.	01.01-31.03.2015	Elaborarea de proceduri de lucru în domeniul financiar contabil
7.	31.03 -30.06.2015	Întocmirea necesarului de fonduri pentru „Cheltuieli de personal” pe anii 2015-2016.
8.	permanent	Avizarea actelor care au angajat răspunderea patrimonială a persoanei juridice, la cererea conducerii, precum și orice alte acte care produc efecte economice.
9.	permanent	Activitatea financiar contabilă (solicitările de finanțare, execuția creditelor bugetare, situații financiare trimestriale ,anuale atit la DSP BIHOR RAPORTOR cit și la DSP BIHOR TOTAL JUDET BIHOR.
10.	01.07-30.09.2015	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.
11.	01.01-31.12.2015	Centralizarea cheltuielilor bugetare ale unităților sanitare
12.	01.10-31.12.2015	Elaborarea propunerilor de casare și transfer de bunuri materiale,

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		Înaintarea la Ministerul Sănătății.
13.	01.01-31.12.2015	Coordonarea și executarea indicatorilor economico-financiari din bugetul propriu și urmărirea executării acestora la unitățile finanțate în baza bugetului aprobat.
14.	01.01-31.12.2015	Verificarea lunară a execuției bugetului de stat, înaintarea la Ministerul Sănătății.
15.	01.01-31.12.2015	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 2015. Urmărirea lucrărilor de investiții la DSP Bihor. Analizarea cheltuielilor de capital pe baza prioritizării aprobate prin acte normative emise de ministrul sănătății, elaborarea proiectului de BVC- cheltuieli de capital pentru DSP Urmărirea modului de execuție și raportare către Ministerul Sănătății situația privind monitorizarea investițiilor pentru DSP și unitățile din subordine Centralizarea necesarului de aparatură de înaltă performanță pentru unitățile în subordine Alte raportări la solicitarea Ministerului Sănătății Urmărirea modului de execuție a lucrărilor la DSP Bihor. finanțate din Venit propriu, investiții și reparații curente.
16.	lunar	Întocmirea solicitărilor lunare de transfer de capital pentru finanțarea investițiilor din unităților sanitară și DSP, pe baza solicitărilor acestora și a documentelor justificative
17.	lunar	Evidența aparaturii de la Banca Mondială la toate unitățile sanitare din jud Bihor.
18..	01.10-31.12.2015	Evidențierea echipamentelor și aparaturii repartizate unităților în subordine finanțate de Banca Mondială Urmărirea circuitului proceselor verbale pentru transferul fără plată al aparaturii finanțate de Banca Mondială, și corespondența în vederea semnării de către toate părțile contractante, pentru finalizarea transferului la beneficiarul final Verificarea și monitorizarea corespondenței Listelor de inventar pentru evidența livrării și contabilizării.
19.	01.10-31.12.2015	Analiza derulării programelor naționale de sănătate.
20.	permanent	Conducerea evidenței sintetice a tuturor conturilor utilizate și cuprinse în planul de conturi pentru instituții bugetare
21.	permanent	Contabilizarea stocurilor, ținerea la zi a evidenței materialelor din magazia centrală
22.	permanent	Contabilizarea tuturor sumelor încasate în conturile bancare, atât prin ordine de plată cât și prin dispoziții de încasare
23.	lunar	Intocmirea lunară, până la data de 10, a execuției bugetului de stat și transmiterea la Direcția Generală Buget din cadrul ministerului
24..	permanent	Pe baza înregistrărilor făcute întocmirea: - fișelor de cont pentru operații diverse - balanței de verificare - fișelor pentru operații bugetare

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
		- jurnalului aferent operațiunilor înregistrate - contului de execuție
25.	trimestrial/anual	Verificarea, analizarea și centralizarea, dările de seamă ale unităților din subordine potrivit normelor legale, asigurand realitatea și exactitatea datelor cuprinse.
26.	lunar	Centralizarea și transmiterea la Direcția economică a MS, necesarul de credite bugetare, pentru luna următoare, pe titluri de cheltuieli
27.	anual	Participarea la întocmirea propunerilor privind proiectul de buget de venituri și cheltuieli pentru anul următor și a estimărilor pentru următorii 3 ani, înaintarea acestora către Ministerului Sănătății.
28.	permanent	Verificarea bugetului de venituri și cheltuieli al unităților sanitare subordonate și urmărirea utilizării eficiente a fondurilor alocate.
29.	permanent	Introducerea în programul contabil toate datele referitoare la plățile efectuate din venituri proprii, în baza ordinelor de plată și a documentelor justificative, întocmește notele contabile aferente operațiilor
30.	permanent	Contabilizarea tuturor sumelor încasate în conturile bancare
31.	lunar	Întocmirea lunară a execuției veniturilor proprii și transmiterea, până la data de 10, la Direcția Generală Buget și Credite Externe din cadrul ministerului
32.	lunar	Contabilizarea cheltuielilor de personal, pe articole și aliniate
33.	la nevoie	Contabilizarea intrării (prin transfer, donație sau achiziție) sau ieșirii (prin transfer, scoatere din funcțiune) din patrimoniul instituției a mijloacelor fixe, respectiv a obiectelor de inventar
34.	lunar	Centralizarea și transmiterea la minister, până la data de 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.
35.	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.
36.	lunar	Întocmirea lunară a monitorizării cheltuielilor de personal
37.	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
38.	la nevoie	Întocmirea dispoziției de încasare către casierie pentru delegații și dispozițiile de plată pentru cheltuielile gospodărești

NR.	PERIOADA	DENUMIREA ACTIVITĂȚII DESFĂȘURATE
39.	permanent	Introducerea în programul de contabilitate datele din notele de recepții, bonuri de consum și bonuri de transfer
40.	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
41.	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
42.	permanent	Contabilizarea programelor naționale de sănătate, ținerea evidenței finanțărilor, plăților, cheltuielilor și execuției lunare
43.	lunar	Verificarea decontului de lapte praf depus de primărie și în cazul în care apar neconcordanțe aducerea la cunoștința consiliilor locale acest lucru.
44.	permanent	Alte lucrari solicitate de conducerea DSP Bihor si MS.

COMPARTIMENTUL ADMINISTRATIV ȘI MENTENANȚĂ

1. *Mentenanță, gestionare consumuri carburant, exploatare parc auto și coordonare activitate conducători auto:*

- În acest segment de activitate, s-a început cu verificarea tehnică amănunțită a fiecărei mașini din componența parcului auto al instituției, la un service autorizat. Astfel, până în 15.02.2014, parcul auto a fost pus la punct funcțional precum și tehnic, conform legilor ce reglementează aceasta activitate .

- Tot în domeniul exploatării parcului auto, în luna aprilie, s-au întocmit referate de necesitate și după aprobare, note de fundamentare în vederea achiziției a 2 buc. autoutilitare Dacia Lodgy 1,5 dCi si Dacia Logan MCV 1.5 dCi, participând nemijlocit la preluarea acestora precum și la efectuarea rodajului.

- S-au întocmit zilnic foi de parcurs, introducându-se datele din foile de parcurs, în programul ce îl avem la dispoziție și urmărirea cu exactitate a dinamicii activității de transport raportând lunar la contabilitate toate aceste date, pe bază de Foi de Activitate Zilnică și centralizator lunar.

- S-a redactat saptamânal tabelul cu organizarea prezenței la locul de muncă al șoferilor, în funcție și de programarea primită de la Conducerea DSP și se urmărește modul de îndeplinirea al sarcinilor de serviciu, primite de aceștia.

- S-a realizat verificarea permanentă a pontajului șoferilor, în comparație cu datele furnizate de biroul RUNOS.

- A fost verificată în permanență starea tehnică a mașinilor, remediind în cel mai scurt timp defecțiunile ivite.

2. *Mentenanță cladiri, grupuri sanitare, instalații electrice, circuit încălzire*

ambientală:

- Înlocuire totală a conductei principale de canalizare și construcția a două puturi speciale de colectare a apei pluviale în exces, dotate cu pompe de evacuare cu comandă prin flotor.

- Înlocuirea completă a ușilor de acces hol secretariat, hol intrare Administrativ/Mentenanță și Avize Autorizări, hol acces casa scârilor și restaurarea completă a geamului multiplu ce separă holul secretariat de holul casei scârilor

- Reparații multiple la grupurile sanitare și officii.

3. *Întreținere și reparații grup electrogenerator:*

- S-a verificat periodic motorul diesel de antrenare, nivelul de carburant din rezervor, generatorul propriu zis și panourile de comandă ale grupului electrogenerator, nivelul de încărcare a bateriei de acumulatori necesară pornirii în caz de nevoie, s-a urmărit în permanență reglajele necesare bunei funcționari ale acestuia efectuate de către firma de specialitate, angajată contractual pentru această operație, totodată urmărind îndeaproape starea lui tehnică generală și luând imediat măsurile ce se impun pentru înlăturarea disfuncțiilor: s-a înlocuit uleiul motor, filtrele de ulei și aer ale motorului diesel.

4. *Protecția muncii:*

- S-a continuat colaborarea pe linia de Securitate Sănătate în Muncă cu firma de specialitate angajată contractual în acest sens, s-a efectuat înlocuirea fișelor vechi de protecție a muncii cu cele model nou, s-au completat corect și complet toate rubricile acestor fișe și s-au organizat ședințe de instruire cu caracter general și specific locului de muncă cu angajații DSP Bihor.

5. *Paza Securitate Incendii:*

- Verificarea și aducerea în stare de perfectă funcționare a tuturor extictoarelor din dotarea unității precum și cele din mașini

- Actualizarea Carnetelor individuale PSI și realizarea de instructaje permanente

6. Realizarea tuturor activităților de metrologizare și etalonare a aparaturii de laborator folosită în activitatea DSP Bihor și urmărirea realizării mentenanței pe aparatura de laborator

7. 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.

8. Semnarea angajamentelor de plată pentru execuția tranzacțiilor bancare.

9. 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.

10. Urmărirea mișcărilor de bunuri în și din magazia centrală, organizarea și verificarea activității gestionarului în funcție și urmărirea/verificarea aprovizionării instituției cu materiale consumabile.

11. 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.

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 2014 (ex. paza, cuățenie, traducere, apa potabila, current, telefonie, etc).Necesar pentru continuarea activității DSP Bihor fără întrerupere și fără disfuncționalități în aprovizionare până la aprobarea 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 2014 – calcularea procentului online pentru anul 2014 care trebuie să fie mai mare de 40% conform Hotărârii nr. 167/2010 Art. 66 ¹ .	Sediul DSP Bihor	Realizat 56.15%. Se calculează cât din planul anual contractat pe 2014 a fost on line respectiv off line și totodată se specifică numărul de proceduri pentru ANUL 2014 : Cumpărări directe on line în SEAP - 188 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 2015 Au fost estimate un număr aproximativ de 300 referate de necesitate).

4.	Rezolvarea referatelor aprobate prin achizitii directe		<ul style="list-style-type: none"> ❖ s-au întocmit note justificative pentru legalitatea procedurilor de achiziții. În total am întocmit un număr de 347 de note justificative. După nota justificativă urmează finalizare achiziției care a fost făcută prin: ❖ comenzi scrise – în număr de aproximativ 280 ❖ comenzi SEAP – în număr de 188 ❖ contracte – în număr de 38 ❖ 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.	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 ambalajul exterior, adică protejarea acestuia cu cutii de plastic și cu baterii de gheață pentru menținerea unei temperaturi constante.															
6.	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.															
7.	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.															
8.	Comandă pentru lapte Uht lunar	Sediul DSP Bihor	Comanda se realizează telefonic în funcție de prezența la laboratoare.															
9.	Achiziția de aparatură de laborator și autoutilitare	Sediul DSP Bihor	<table border="1"> <thead> <tr> <th>MASINI, ECHIPAMENTE SI MIJLOACE DE TRANSPORT</th> <th>Unitate masura</th> <th>Cantitate</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Autoturism</td> <td>buc</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>2. Balanta de precizie ML1602T/M00</td> <td>buc</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>3. Spectrofotometru Specord 210 Plus</td> <td>buc</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>4. Balanta analitica XSE104/M</td> <td>buc</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>	MASINI, ECHIPAMENTE SI MIJLOACE DE TRANSPORT	Unitate masura	Cantitate	1. Autoturism	buc	2	2. Balanta de precizie ML1602T/M00	buc	1	3. Spectrofotometru Specord 210 Plus	buc	1	4. Balanta analitica XSE104/M	buc	1
MASINI, ECHIPAMENTE SI MIJLOACE DE TRANSPORT	Unitate masura	Cantitate																
1. Autoturism	buc	2																
2. Balanta de precizie ML1602T/M00	buc	1																
3. Spectrofotometru Specord 210 Plus	buc	1																
4. Balanta analitica XSE104/M	buc	1																

10.	Retransmiterea adreselor si a e-mailurilor primite de la MS cu privire la incheierea contractelor subsecvente de furnizare combustibili pentru anul 2015 si 2016, si a documentele necesare incheierii contractelor subsecvente care trebuiesc transmise tuturor institutiilor sanitare din judetul Bihor.	Sediul DSP Bihor	Toata documentatia primita necesara incheierii contractelor subsecvente a fost transmisa mai departe pe e-mail tuturor institutiilor sanitare din judetul Bihor.
11.	Participare la comisia de inventariere	Sediul DSP Bihor	Se verifica stocul faptic si scriptic conform documentelor de inve
