

**DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA A
MUNICIPIULUI BUCURESTI**

**RAPORT DE ACTIVITATE
2018**

DOMENIUL DE ACTIVITATE

PREZENTARE GENERALA Directia de Sanatate Publica Bucuresti functioneaza in baza Ordinului M.S. nr. 1078 din 27.07.2010, publicat in Monitorul Oficial partea I nr. 550 din 05.08.2010 privind aprobarea Regulamentului de organizare si functionare si a structura organizatorica a directiilor de sanatate publica judetene si a Municipiului Bucuresti. Directia de Sanatate Publica a Municipiului Bucuresti face parte din serviciile Publice deconcentrate, cu personalitate juridica, subordonata Ministerului Sanatatii, reprezentand autoritatea de sanatate publica la nivel local. Directia de Sanatate Publica a Municipiului Bucuresti, evalueaza si monitorizeaza modul de asigurare a asistentei medicale curative si profilactice din unitatile sanitare de pe teritoriul arondat, inclusiv pentru unitatile sanitare din subordinea Ministerului Sanatatii, luand masuri pentru asigurarea accesului la asistenta medicala a oricarei persoane din raza Municipiului Bucuresti; prin serviciile de supraveghere, coordoneaza, organizeaza, evalueaza si participa la realizarea programelor nationale de sanatate ce se deruleaza in teritoriul arondat. De asemenea, exercita atributii specifice de control in sanatatea publica, pe domeniile de competenta, prin personalul imputernicit de Ministerul Sanatatii; organizeaza, coordoneaza si participa la asistenta medicala in caz de calamitati, epidemii, catastrofe si alte situatii deosebite; organizeaza, coordoneaza si raspunde de pregatirea retelei sanitare pentru aparare, sub coordonarea Ministerului Sanatatii.

DESCRIEREA DOMENIILOR DE COMPETENTA, REALIZARI

Prezentam in continuare, pentru fiecare structura din DSPMB, activitatile/actiunile intreprinse in cursul anului 2017, conform domeniilor de competenta, precum si rezultatele activitatilor desfasurate.

DEPARTAMENTUL DE SUPRAVEGHERE IN SĂNĂTATE PUBLICĂ COMPARTIMENTUL DE SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICA SI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE

Supravegherea morbidității prin boli transmisibile

Misiune: Compartimentul supraveghere/control BT întreprinde următoarele acțiuni:

- Colectează informațiile privind numărul de îmbolnăviri noi declarate de către furnizorii de servicii medicale;
- Calculează ratele de atac în populație, pe unitatea de timp;
- Analizează evoluția incidentelor în vederea depistării tendințelor, formulării de strategii de control sau a evaluării eficienței măsurilor de control anterior implementate

Tabel nr. 1 – comparație în incidentele prin boli transmisibile raportabile între anul 2018 și respective anul 2017

Denumire Boala sau grup de boli	Incidente *)		Abateri (+/-) 2018 vs 2017	
	2017	2018	În %.0000	Procente
Hepatite virale	3,49	2,55	- 0,94	26,9 %
Streptococii	22,56	16,52	- 6,04	26,8 %
Mononucleoza infectioasa	3,07	2,34	- 0,73	23,8 %
Boala diareica acuta	141,82	119,26	- 22,56	18,9 %
Meningita bacteriana / virala	3,18	2,76	- 0,42	13,20 %
Tuse convulsiva	0,57	0,63	+ 0,06	10,52 %
Varicela	98,21	116,81	+ 18,6	18,93 %
TIA, Salmoneloze, botulism	4,27	5,79	+1,52	35,59 %
Rujeola	13,44	21,05	+ 7,61	56,61 %
Gripa	10,06	22,92	+ 12,86	118,41 %
Boli transmise prin artropode	1,71	4,01	+2,31	134,5 %
Legioneloze	0,63	1,88	+1,25	198,41 %
Total	303,12	316,57	+ 13,45	4,43 %

*) Cazuri raportate la 100.000 locuitori municipiul București

Incidența prin boli transmisibile în anul 2018 (316,57 %.000) a crescut față de valoarea calculată în anul 2017 (303,12 %.000) cu 13,45 procentimile sau cu 4,43 %

- a) au scăzut incidentele prin: hepatite acute virale (- 26,9 %), infecții determinate de streptococ grup A (- 26,8 %), mononucleoză infecțioasă (- 23,8 %), boală diareică acută (- 18,9 %) și meningite acute (- 13,2 %);
- b) au crescut incidentele prin: legioneloze (+ 198,4 %), boli transmise prin artropode (+ 134,5 %), gripă (+ 118,4 %), rujeolă (+ 56,6 %), TIA, salmoneloze și botulism (+ 35,59%), varicelă (+ 18,9 %) și tuse convulsivă (+ 10,5 %);

Magnitudinea abaterilor în incidente 2018/2017 sunt reprezentate în Fig. Nr. 1, mai jos.

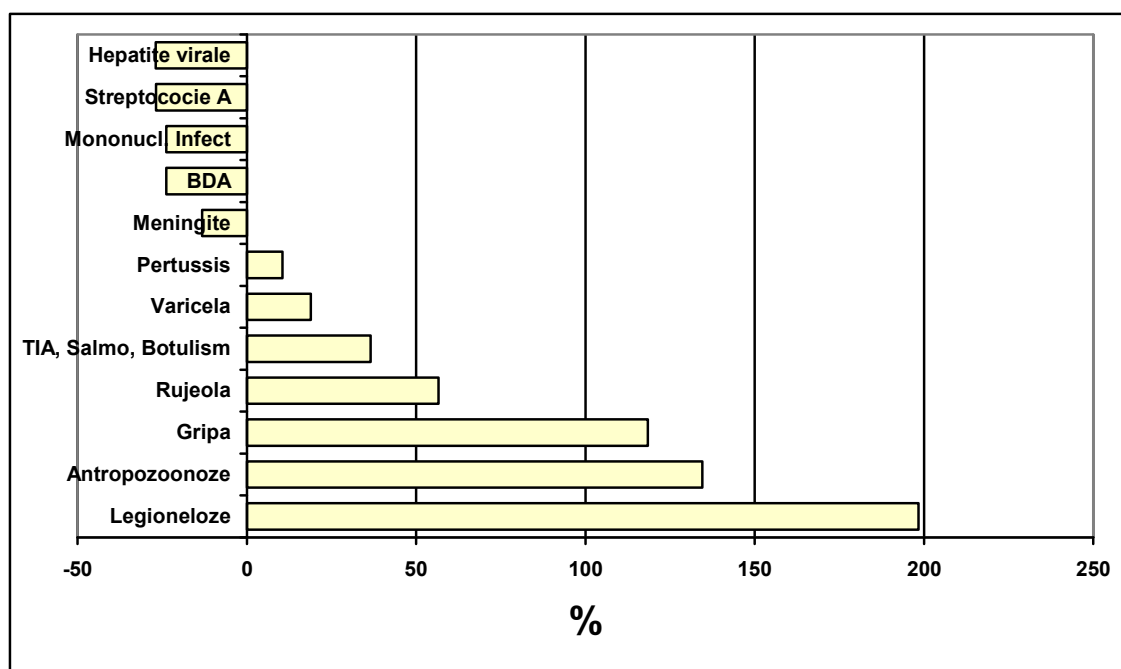
De subliniat faptul că în anul 2018 a evoluat cea mai mare epidemie de neuroinfecții West Nile, după epidemia din anul 1996 – detalii sunt inserate în capitalul West Nile din prezentul raport; de asemenea de notat faptul că în anul 2018 a continuat evoluția epidemiei de rujeolă care a debutat în anul 2016 – detalii sunt furnizate în capitolul Rujeolă din prezentul raport.

De notat faptul că în anul 2018 în București:

- s-a menținut statusul de eradicare a poliomielitei cu virus sălbatic (dobândit în 2002)
- s-a menținut statusul de eliminare a tetanosului neonatorum, difteriei respiratorii și a hepatitei B la populația care a beneficiat de vaccinarea universală la naștere (începând cu anul 1995)

- s-a menținut statusul de întrerupere a transmisiei indigene a malariei.

Fig, nr. 1 – Abateri procentuale (%) în incidentele specifice ale bolilor transmisibile raportate în anii 2017 și respectiv 2018



De notat că în continuare principala cauză de morbiditate infecțioasă este reprezentată de boală diareică acută (mai ales determinată de rotavirus la copilul preșcolar și respectiv de *Clostridium difficile* la adulți)

De notat că procente inportante din morbiditatea infectiasa sunt determinate de varicelă și de către rotaviroze, entități morbide pentru care există mijloace decisive de control – vaccinarea

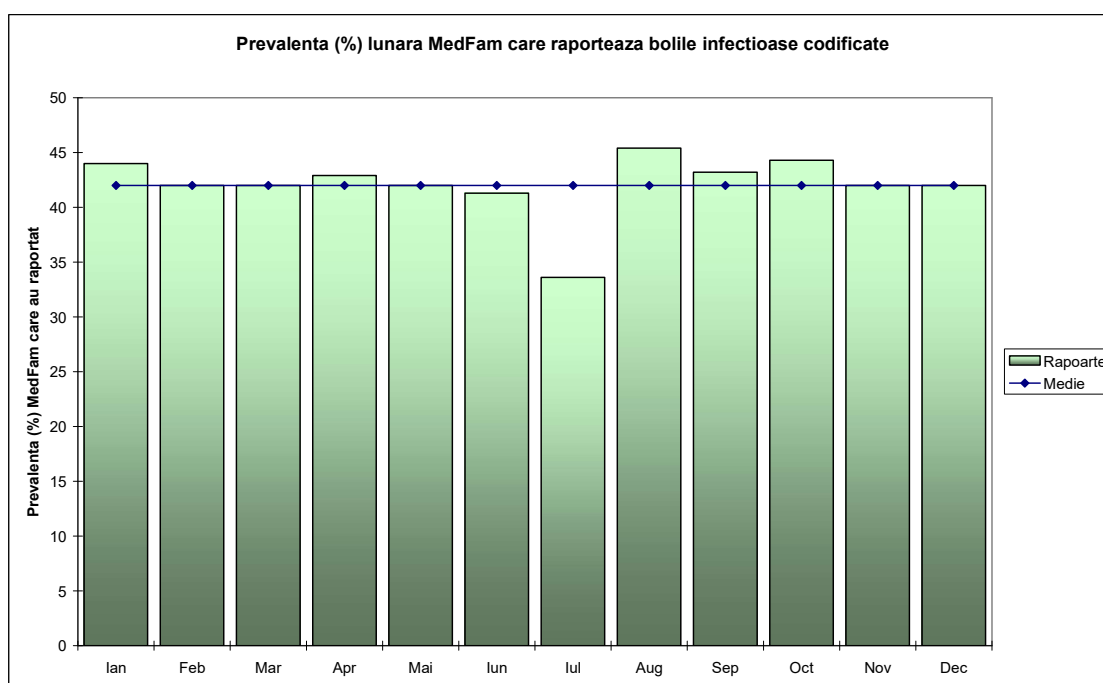
Recomandări pentru DSPMB

- augmentarea completitudinii raportărilor cazurilor de boli infecțioase codificate de către medicii de familie
- îmbunătățirea acoperirii vaccinale cu antigenele din schemă națională de vaccinare de rutină

Monitorizarea completitudinii raportării BT codificate în sistemul de asistență medicală primară

Compartimentul de supraveghere/control BT colectează, cu ritm lunar, de la cei peste 1000 de medici de familie autorizați să funcționeze în București, cazurile noi de îmbolnăvire prin boli transmisibile nespitalizate.

În anul 2018 ponderea (%) medie lunară a medicilor de familie care au raportat a fost de 42,0 %, cu amplitudine care a variat între 45,4 % (august) și 33,6 % (iulie)



Comentariu – rata raportărilor bolilor infecțioase de către medicii din asistență sanitară primară este în continuă scădere multianuală ceea ce pune în pericol capacitatea DSPMB de a cunoaște, în limite rezonabile, frecvența bolilor infecțioase nespitalizate. Revenim cu aceleași comentarii din anii precedenți:

1. În cazul în care se dorește păstrarea sistemului actual (exhaustiv) de colectare a informației, sunt necesare intervenții imediate precum: (a) reinstruirea rețelei de asistență sanitară primară privind codificarea și raportarea bolilor infecțioase noi și respectiv (b) verificarea sistematică (audit) a completitudinii și corectitudinii raportării bolilor infecțioase declarabile de către medicul de familie.

2. În cazul în care se dorește estimarea frecvenței de apariție a cazurilor de boli infecțioase în cadrul unui eșantion, metodologia trebuie elaborată și reglementată prin act normativ.

Coordonarea activității de imunoprofilaxie rutinieră și selectivă

Compartimentul de supraveghere / control BT are următoarele atribuțiuni:

- Primește și procura vaccinuri, materiale de administrare parenterală pentru vaccinurile injectabile și materiale de scoatere din uz, fără risc biologic, a acelor și seringilor utilizate pentru administrarea parenterală a vaccinurilor
- Distribuie materialele de mai sus la furnizorii de servicii medicale
- Ține gestiunea vaccinurilor și a altor materiale utilizate în vaccinare
- Ține evidența persoanelor vaccinate

Rezultate: În anul 2018, acoperirea vaccinală a variat între 95,1 % la vaccinarea cu vaccin Hepatită B pediatric administrat la naștere și respectiv 4,0 % la bivalentul diftero-tetanic administrat la vârstă de 14 ani (vezi tabelul următor)

Produs imunobiologic	Varsta Eligibili	Acoperire vaccinala		
		Total	Lot baza	Restantieri
Hep B pediatric	24 h	95,1	96,8	23,5
BCG	2-7 zile	34,7	87,0	4,9
DTPa-VPI-Hib-HB	2 luni	53,3	73,7	40,3
	4 luni	44,0	69,7	32,4
	11 luni	32,5	61,2	24,9
Pneumococic	2 luni	61,0	74,3	41,3
	4 luni	58,5	71,9	42,8
	11 luni	51,5	62,0	41,3
RRO	9-11 luni	24,0		
	12 luni	30,8	47,3	23,4
	5 ani	21,0	22,2	18,3
DTPa-VPI	6 ani	11,2	12,5	8,7
dT/dTa	14 ani	4,0	4,2	3,6

BCG = Bacil Calmette – Guérin (vaccin antituberculos)

Hep B = vaccin hepatită B

DTPa = vaccin diftero-tetano-pertussis aceluilar

VPI = vaccin polio inactivat

Hib = vaccin *Haemophilus influenzae* tip b

RRO = vaccin rujeolic-urlian-rubeolic

dT/dTa = bivaccin diftero-tetanic tip adult

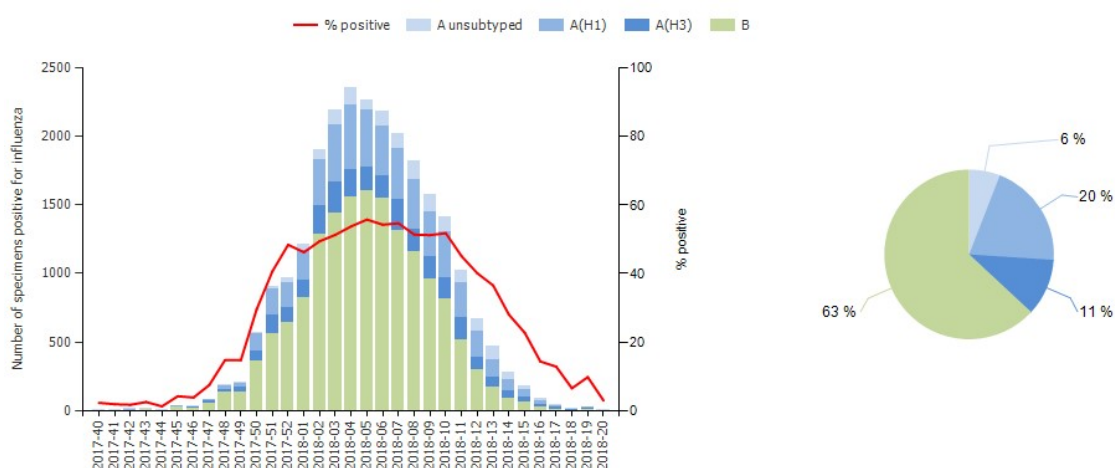
NB – nu s-au raportat reacții adverse postvaccinale indesezirabile

Supravegherea virozelor respiratorii în sezonul de gripă

Compartimentul de supraveghere/control boli transmisibile a participa la monitorizarea și controlul gripei sezoniere prin următoarele intervenții principale dispuse:

- coordonarea activității de vaccinare cu vaccin gripal trivalent;
- monitorizarea evenimentelor specific asociate cu transmiterea susținută a virusurilor gripale în comunitate;
- recomandarea de măsuri destinate atenuării impactului social al epidemiei sezoniere de gripă.

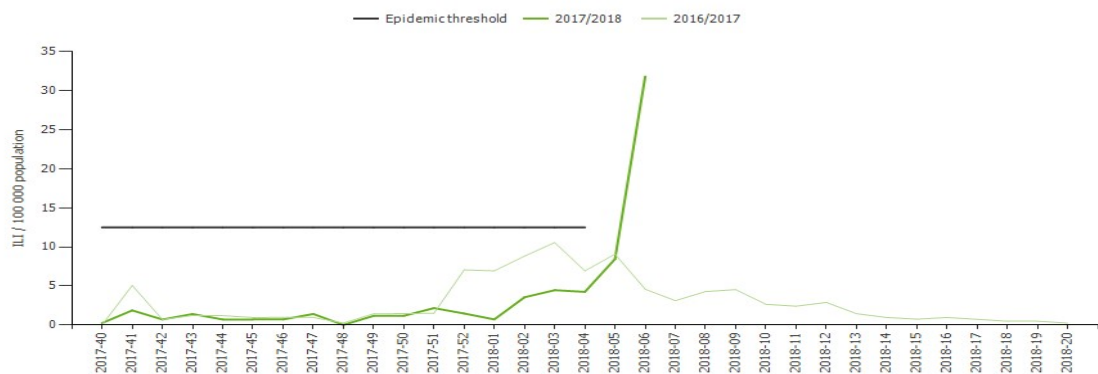
Izolari de virusuri gripale în sezonul 2017-2018 în Europa



În România începând cu săptămâna S6 incidența prin cazurile de gripă diagnosticate clinic (ILI) au depășit pragul epidemic (vezi diagrama următoare)

Consultation rates for influenza-like illness (ILI) by country

Country: Romania Clinical Type: ILI Previous Seasons: -



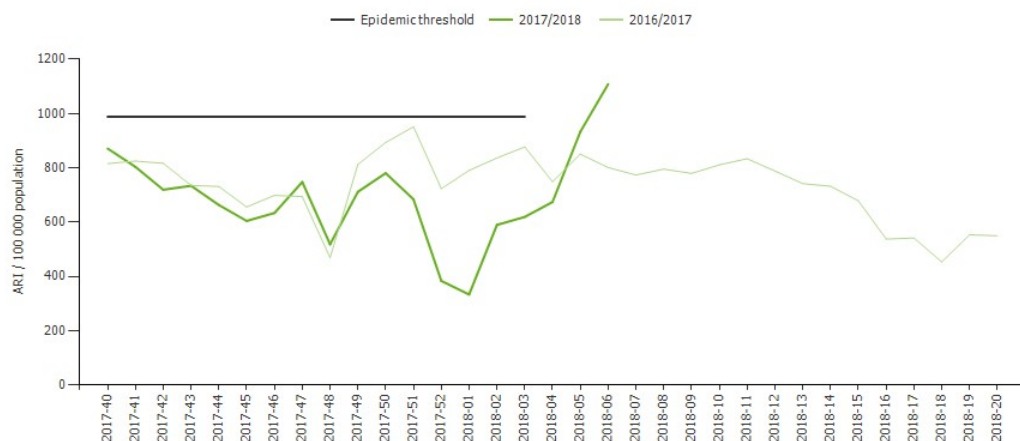
© World Health Organization 2018.
© European Centre for Disease Prevention and Control 2018.
Reproduction is authorised, provided the source is acknowledged.



În România începând cu săptămâna S6 incidența prin infecții acute respiratorii a depășit pragul epidemic (vezi diagrama următoare)

Consultation rates for acute respiratory infections (ARI) by country

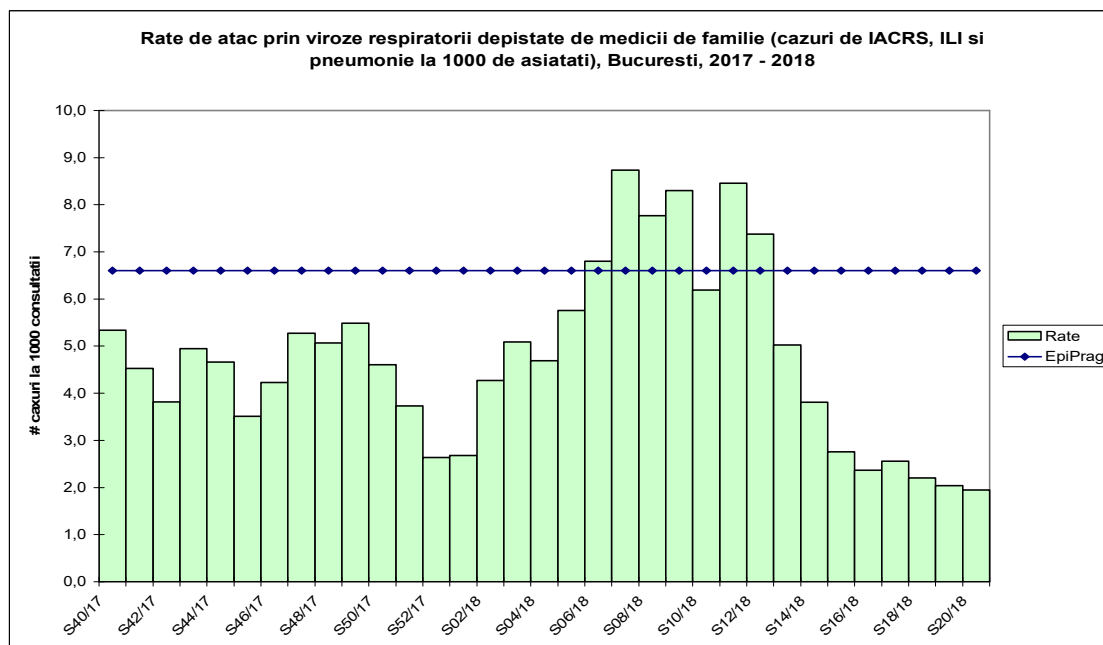
Country: Romania Clinical Type: ARI Previous Seasons: -



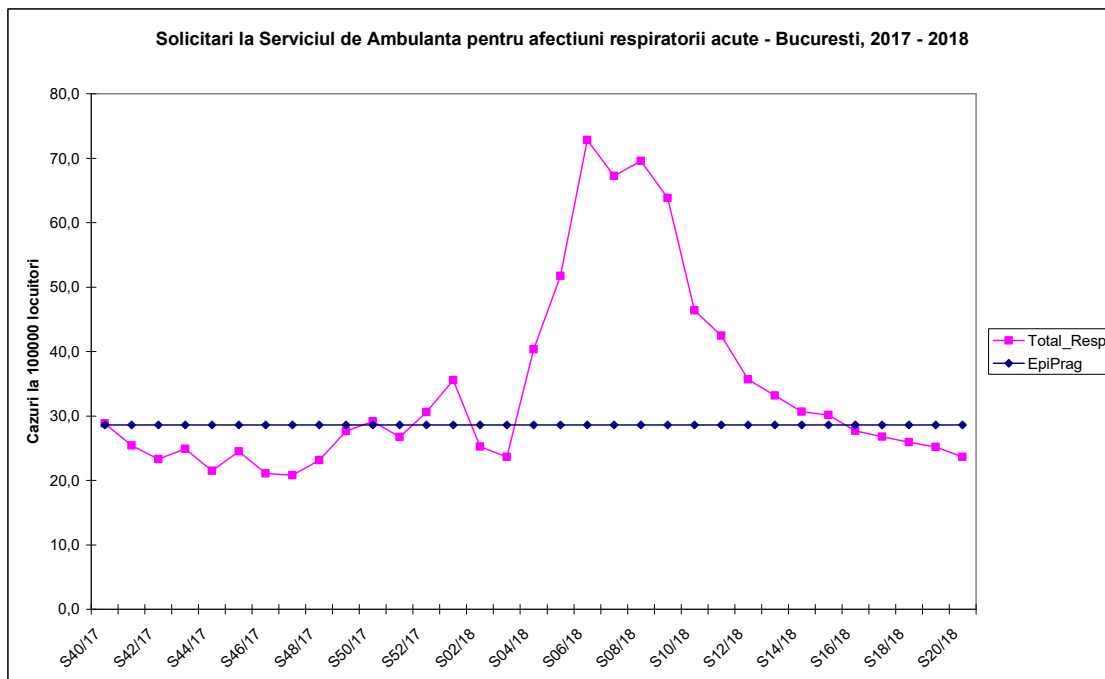
© World Health Organization 2018.
© European Centre for Disease Prevention and Control 2018.
Reproduction is authorised, provided the source is acknowledged.



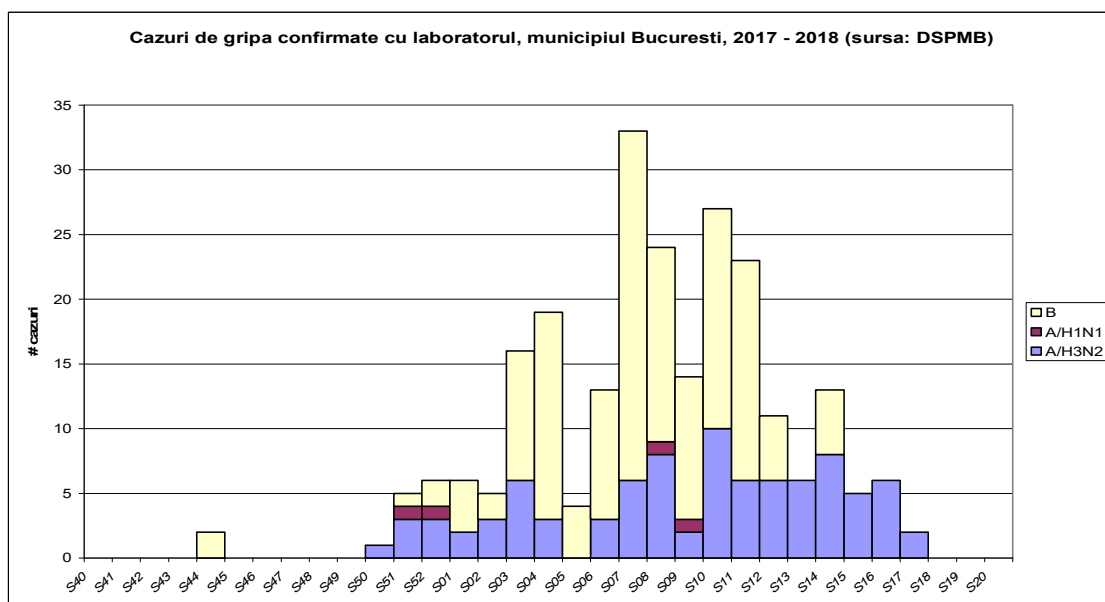
În municipiul București rată de atac prin “viroze respiratorii” depistate de sentinelă de medici de familie în săptămânile S6 și S7 (vezi diagramă următoare)



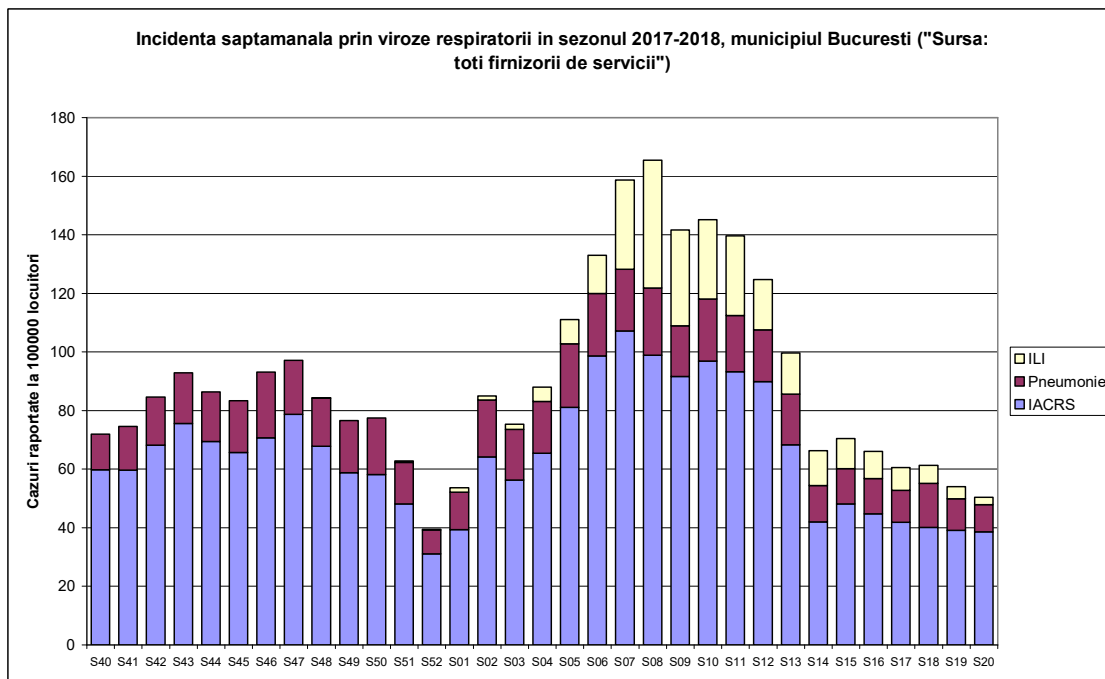
În municipiul București incidența prin solicitări pentru “viroze respiratorii” la Serviciul de Ambulanță a depășit pragul epidemic în ultimele săptămâni consecutive S4 – S7



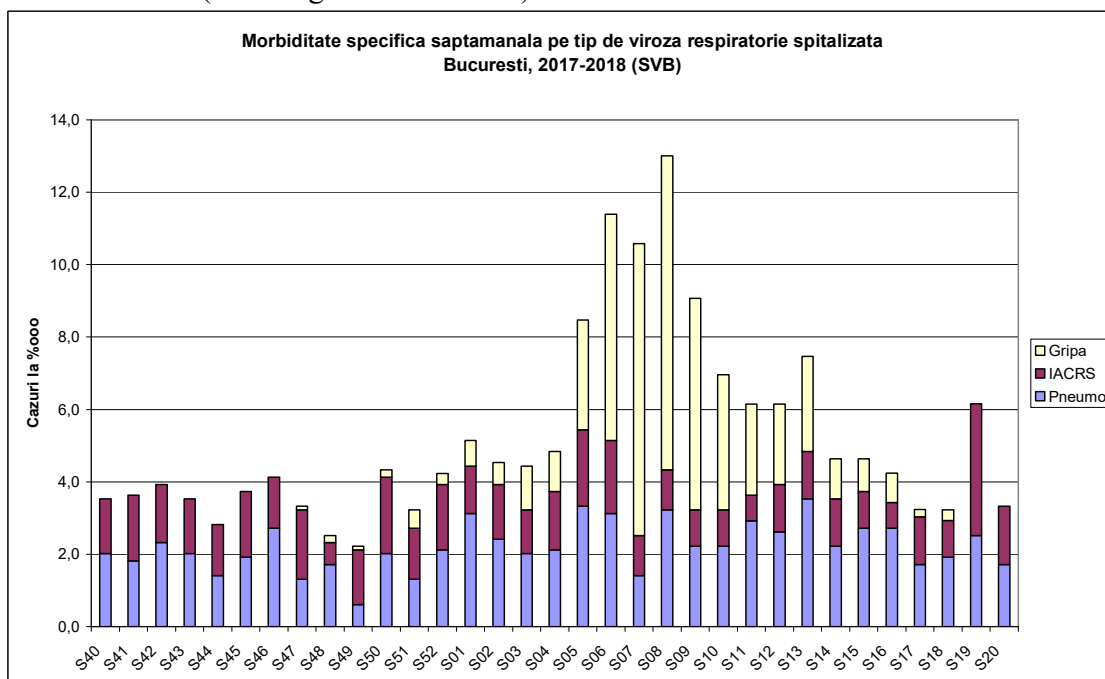
În municipiul București – virusurile gripale subtip B sunt cele mai prevalente între sindroamele gripale investigate etiologic (vezi diagramă următoare)



În municipiul București incidența prin “viroze respiratorii” raportate de către toți furnizorii de servicii medicale a atins un maxim de 160 cazuri la 10^5 locuitori în S7



În spital sentinelă de boli infecțioase (SVB) proporția morbidității specifice prin gripă a fost de ~ 70% în S7 (vezi diagramă următoare)

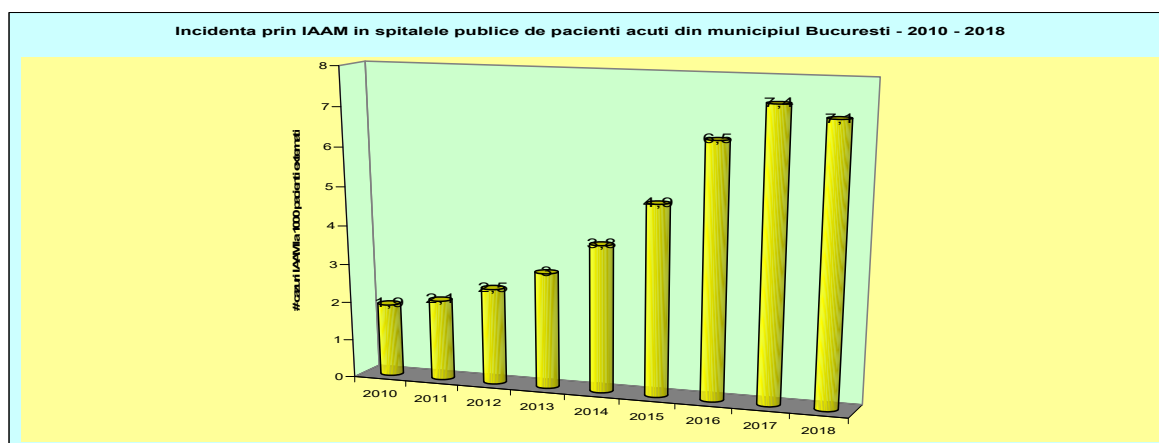


Supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM)

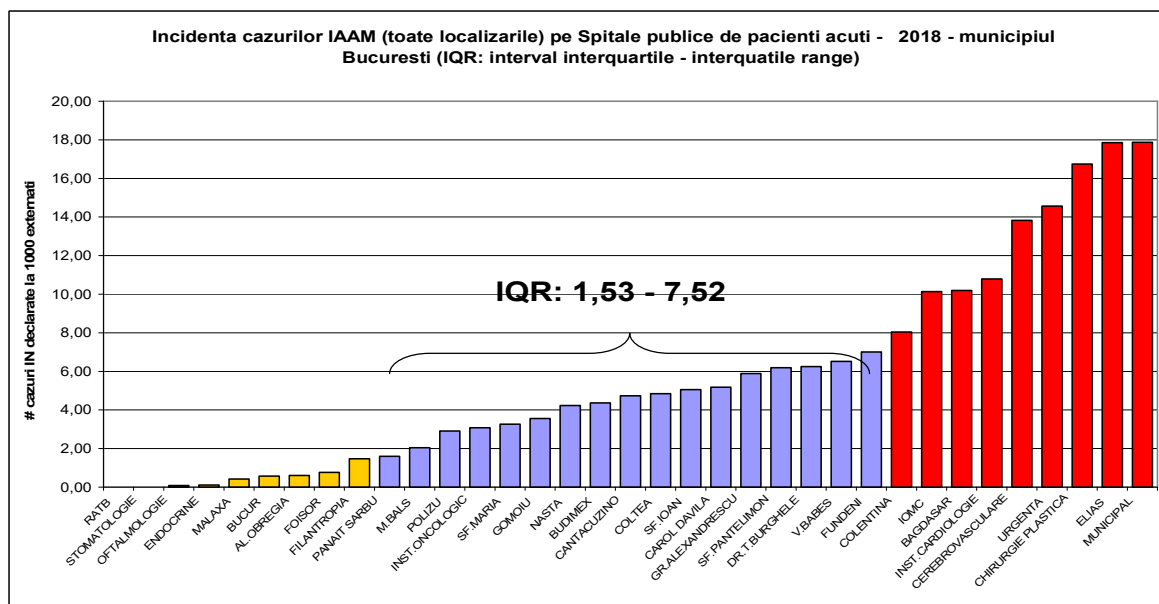
Compartimentul supraveghere / control boli transmisibile monitorizează dinamică IAAM declarate rutinier și supraveghează rezistență antimicrobiană și utilizarea agenților antimicrobieni sistemici în unități sentinelă.

Dinamică incidenței prin IAAM în spitalele publice de pacienți acuti din București, 2010 – 2018

Comentariu : în profil temporal în București incidența cazurilor de IAAM raportate de către spitalele publice din municipiul București a crescut de la 1,9 cazuri la 10^3 de pacienți externați în anul 2010 la 7,4 cazuri la 10^3 pacienți externați în anul 2017; o discretă diminuare (7,1 cazuri la 10^3 pacienți externați se prefigurează pentru anul 2018 - (vezi diagramă mai jos).

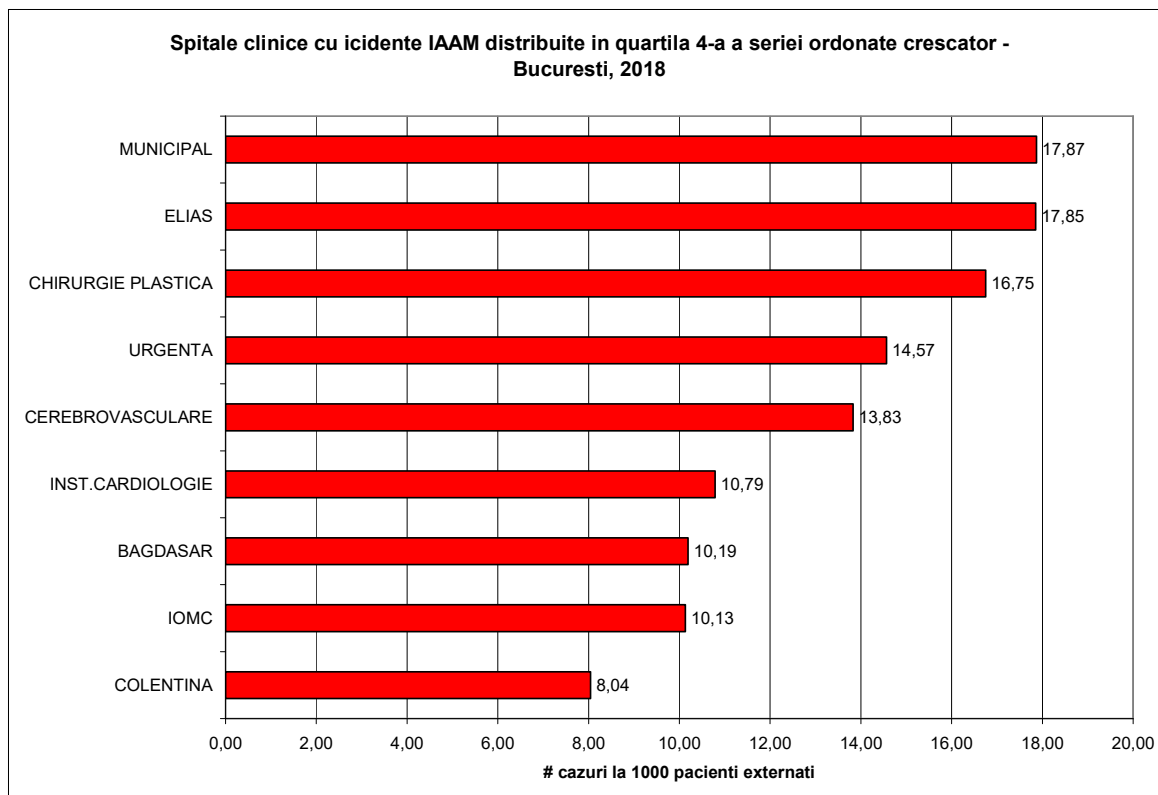


Incidențe cazuri IAAM pe spitale publice – București, 2018



Comentariu: 17 spitale au raportat incidențe cuprinse în intervalul interquartile (IQR: 1,53 – 7.52) (vezi diagrama de mai sus)

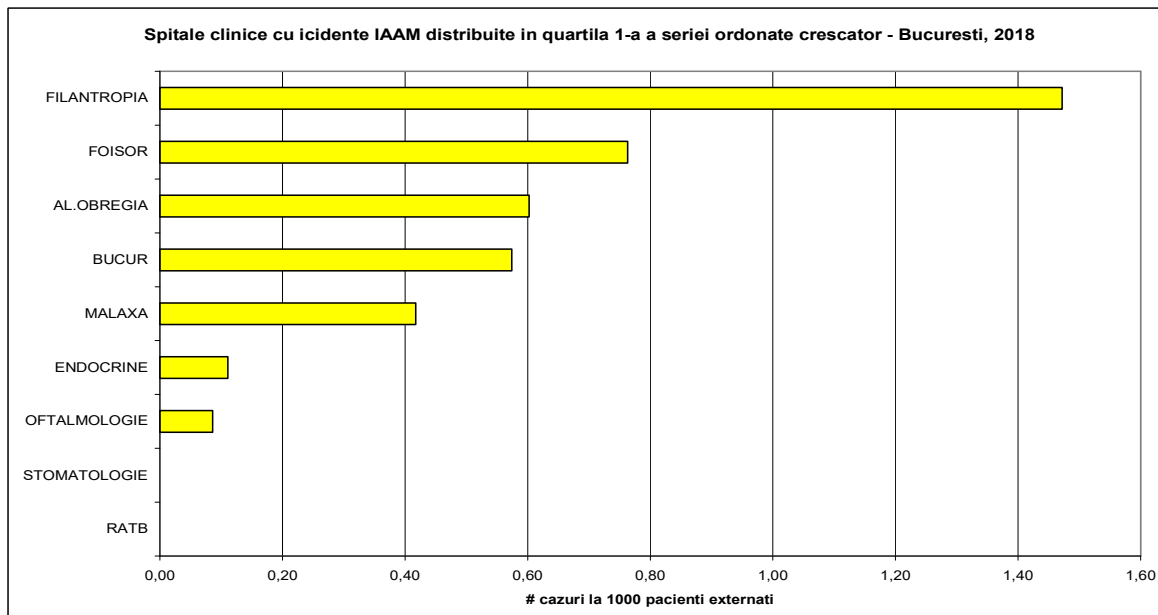
Spitale cu incidențe IAAM mai mari decat IQR



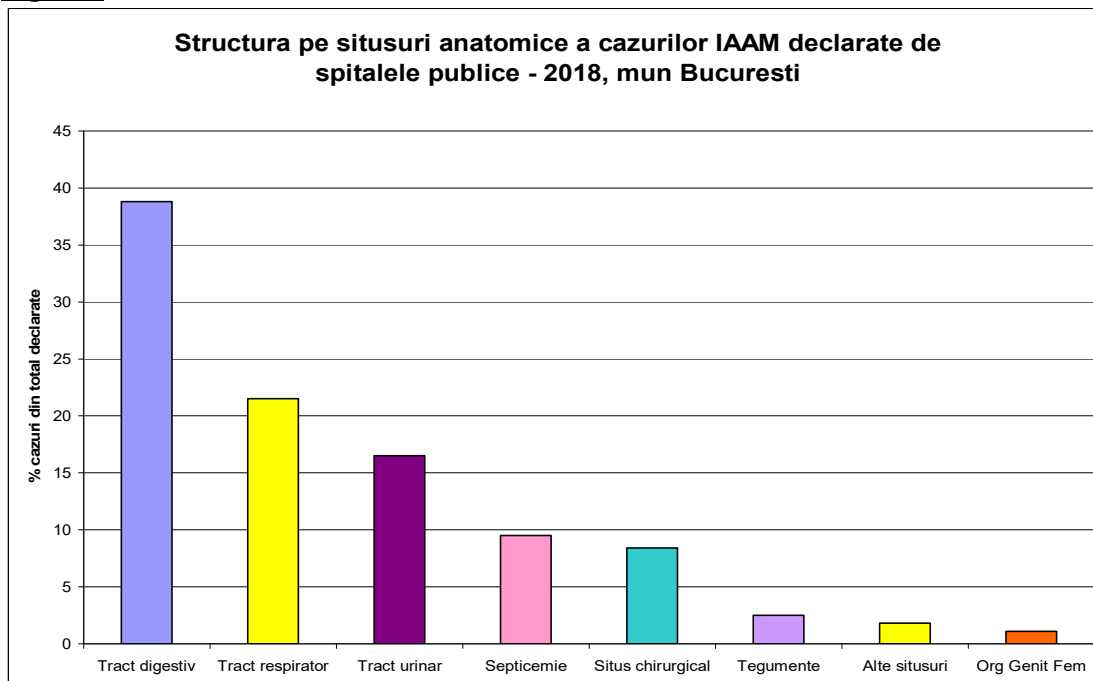
Valorile ratelor de incidență mai mari în aceste unități față de IQR-ul seriei sugerează (dar nu probează) că în aceste unități cazurile IAAM evoluează în focare situație care reprezintă un factor de risc pentru populația care primește servicii medicale în aceste unități (vezi prima diagramă de mai sus)

Spitale cu incidente IAAM mai mici decât IQR

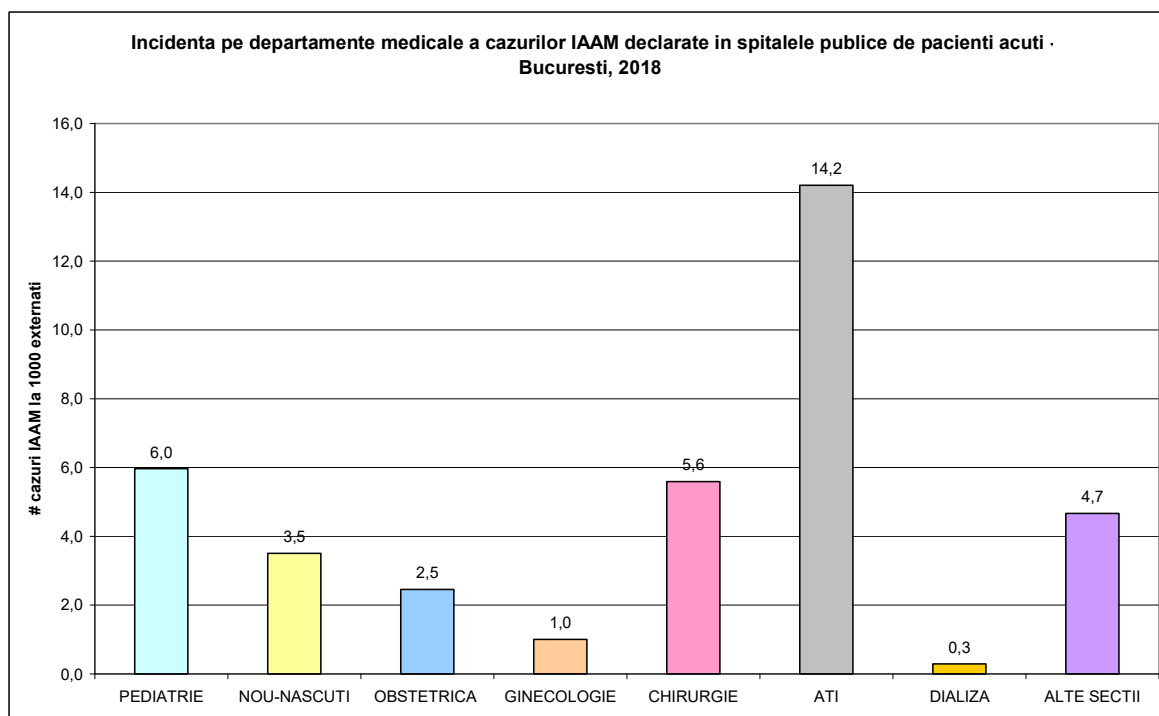
În spitalele cu incidente inferioare IQR se consideră (fără a putea demonstra) că IAAM sunt subraportate (vezi a doua diagramă de mai jos)



Structura pe situsuri anatomice a cazurilor IAAM – principala localizare a fost tractul digestiv



Incidența cazurilor IAAM pe departamente medicale – cele mai multe cazuri de IAAM la setul de 1000 de pacienți externți au provenit din serviciile de terapie intensivă



Incidente pe departamente și proprietate

<u>Denumire departament</u>	Incidenta (cazuri IAAM la 10³ externati	
	<u>Sector public</u>	<u>Sector privat</u>
Pediatric	4,0	0,0
Nou nascuti	7,4	0,4
Obstetrica	13,9	2,1
Ginecologie	5,5	0,7
Chirurgie	6,1	3,2
ATI	48,1	0,5
Dializa	0,8	2,3
Alte sectii	16,0	1,1
Intrunit		

RECOMANDĂRI sugerate pentru DSPMB:

a) Spitalele cu incidente IAAM mari (peste intervalul IQR)

- a. De făcut vizite mai frecvente decât cele necesare pentru autorizare sanitară*
- b. De analizat structura cazurilor IAAM pe departamente*
- c. De verificat strategia unităților de validare a cazurilor IAAM*

b) Spitalele cu incidente IAAM mici (sub intervalul IQR)

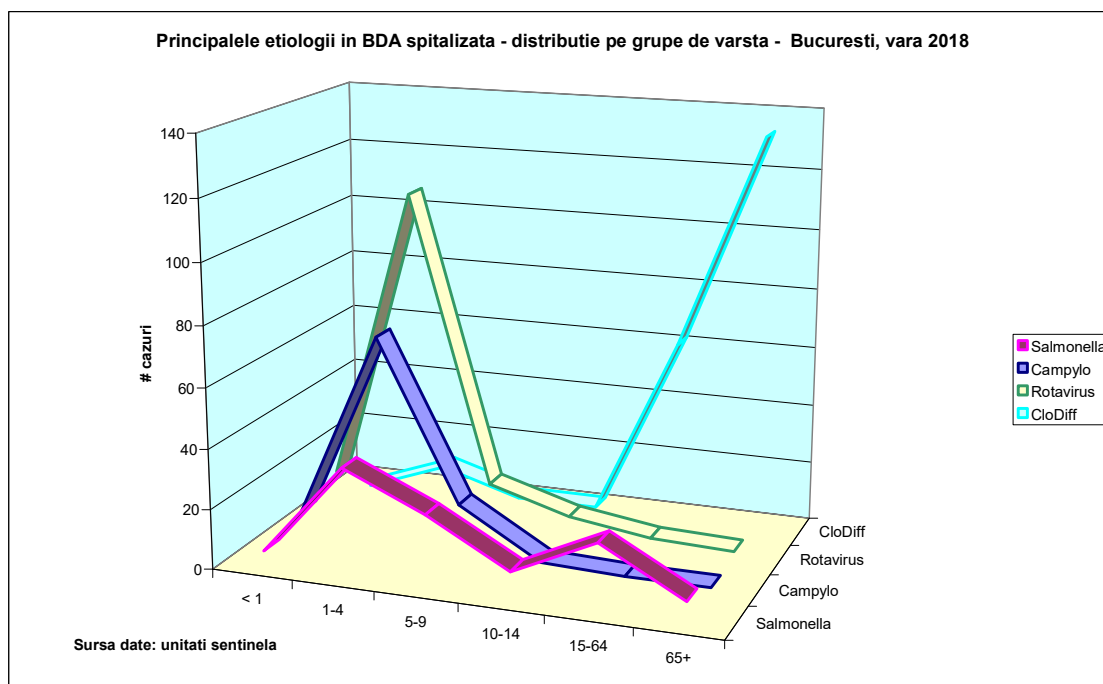
a. De analizat reinternările în primele 30 de zile după intervenția chirurgicală

Boală diareică acută – morbiditate și etiologie – vara 2018

Compartimentul a fost implicat în supravegherea BDA (morbiditatea săptămânală și etiologia) în 6 unități sanitare cu paturi din București, unități selectate de ISPB

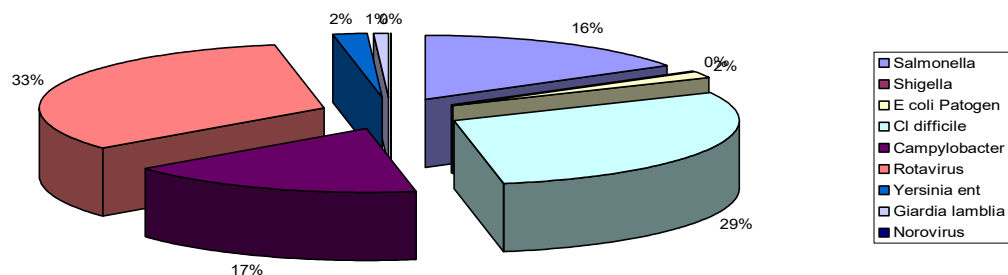
Analiză informațiilor acumulate pe baza rapoartelor a 6 spitale privind frecvența săptămânală pe grupe de vârstă a cazurilor de boală diareică acută internate și a etiologiei asociate cu aceste cazuri arată următoarele:

Principala caracteristică a BDA estivală este distribuția specifică a etiologiei în funcție de vârstă îmbolnăvirii cu etiologie prioritară constituită din rotavirus, și Campylobacter la vârstă de 1-4 ani și respectiv cu Clostridium difficile prioritar la vârstă de > 34 de ani (vezi diagramă următoare)



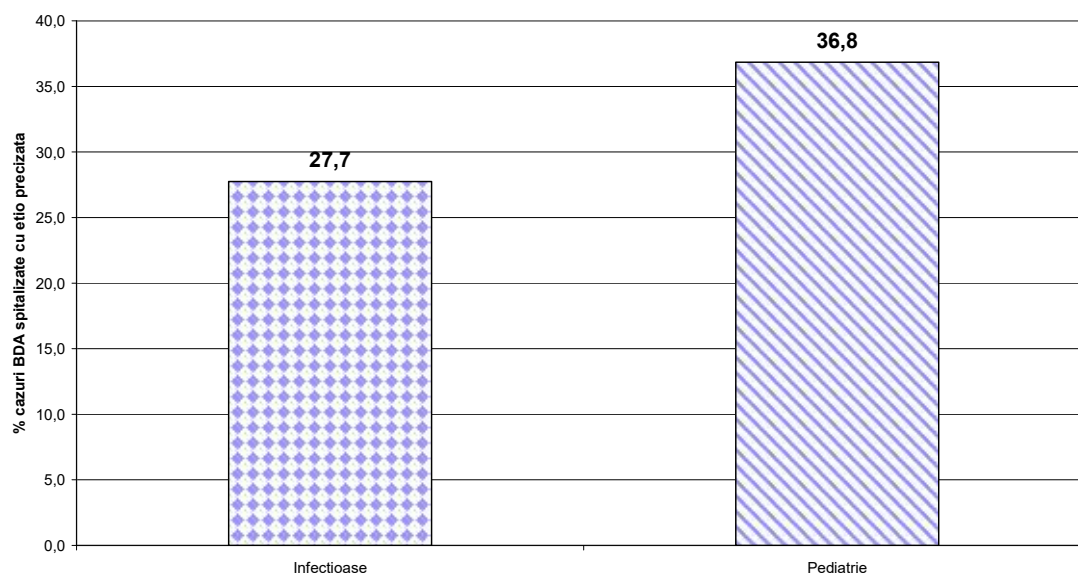
Etiologii principale : pe primele locuri în etiologia cazurilor de BDA sunt rotavirusurile (33 %) urmat de Clostridium difficile (29 %) și respectiv de Campylobacter spp (17 %) - aceste trei etiologii întrunesc ~ 80 % din toate cazurile constituind baza pentru recomandările DSPMB (vezi diagramă următoare)

Fig. nr 1 Structura etiologica a cazurilor BDA spitalizate in mun Bucuresti - vara 2018

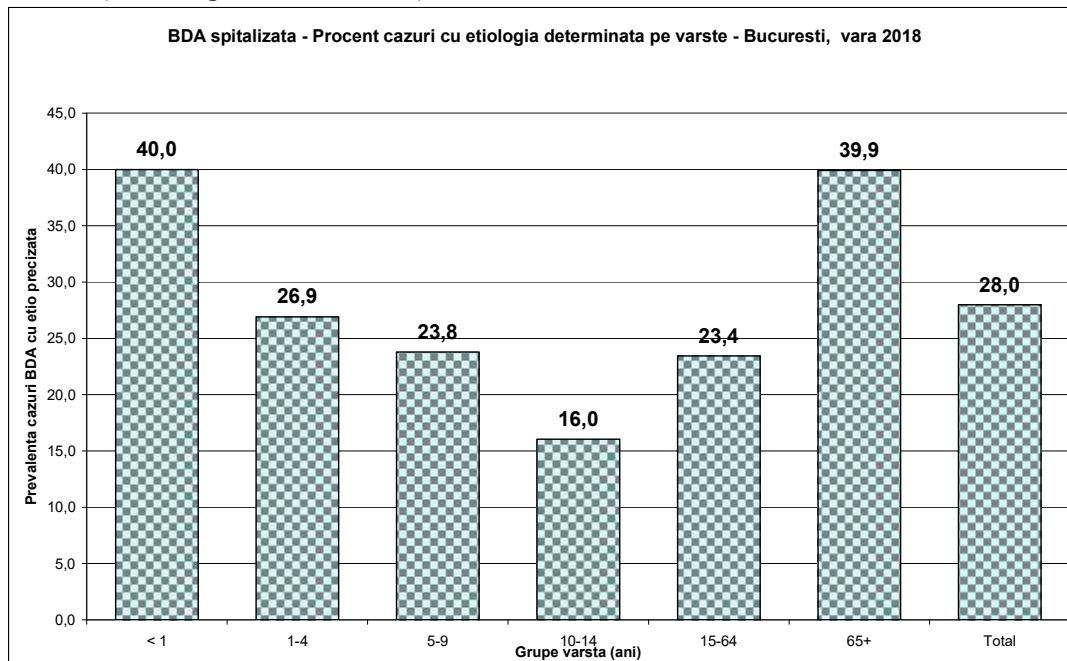


Pozitivitatea în funcție de specialitatea medicală – la cazurile de BDA spitalizate la boli infecțioase rată de pozitivitate a fost mai mare decât la pediatrie probabil datorită faptului că copii etiologia virală a fost mai frecvență a determinat clinicianul să se bazeze mai des pe diagnosticul clinic (vezi diagramă următoare)

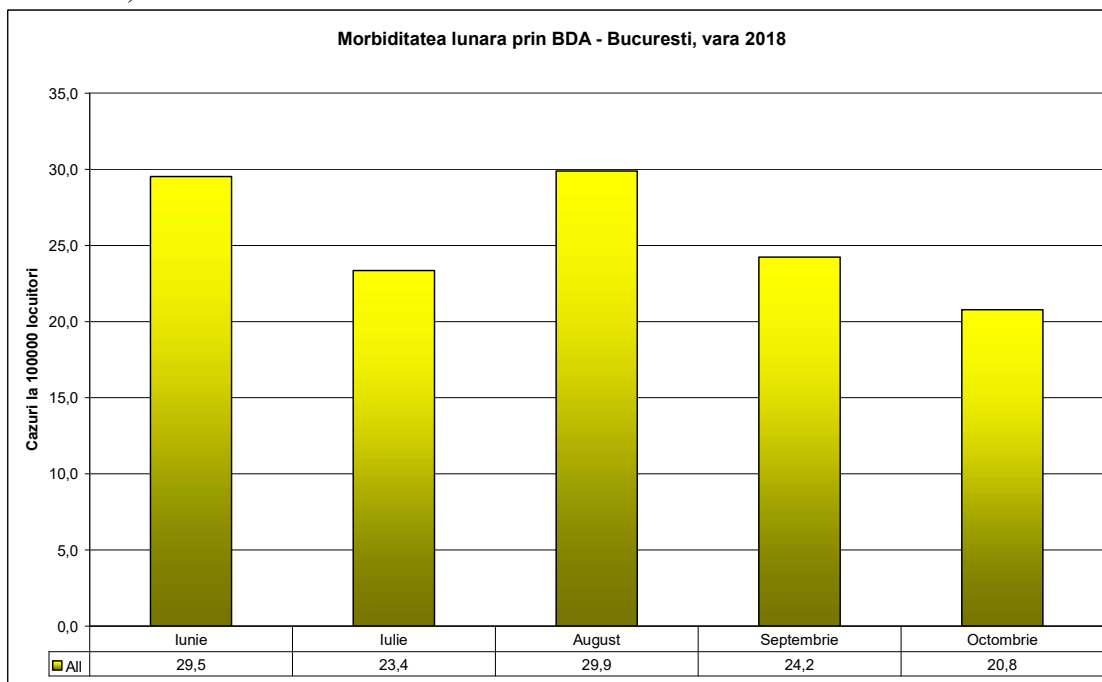
Rate pozitivitate (% cazuri BDA spitalizate cu etio precizata) pe specialitati medicale - Bucuresti, vara 2018



Pozitivitatea în funcție de grupa de vârstă : pe primele locuri în asocierea BDA cu o etiologie infecțioasă au fost grupa de vârstă sub 1 an (40,0 %) urmată de grupa de vârstă de 65+ ani (vezi diagrama următoare)



Morbiditatea lunară – a fost mai mare în iunie și respectiv august (vezi diagramă următoare)



RECOMANDĂRI sugerate ale DSPMB către spitale

Ø Cazurile de boală diareică acută (comunitare sau asociate cu spitalizarea) vor fi rutinier investigate cu laboratorul prin tehnici nonculturale pentru virusuri (rota, adeno, noro) sau pentru *Campylobacter* spp la copil și respectiv pentru *Clostridium difficile* la adult, iar tratamentul antimicrobian va fi adaptat în funcție de rezultatul acestor investigații;

Ø medicii de familie vor fi informați privind rezultatele acestei analize pentru a motiva părinții să-și vaccineze copiii cu vaccin antirotaviral.

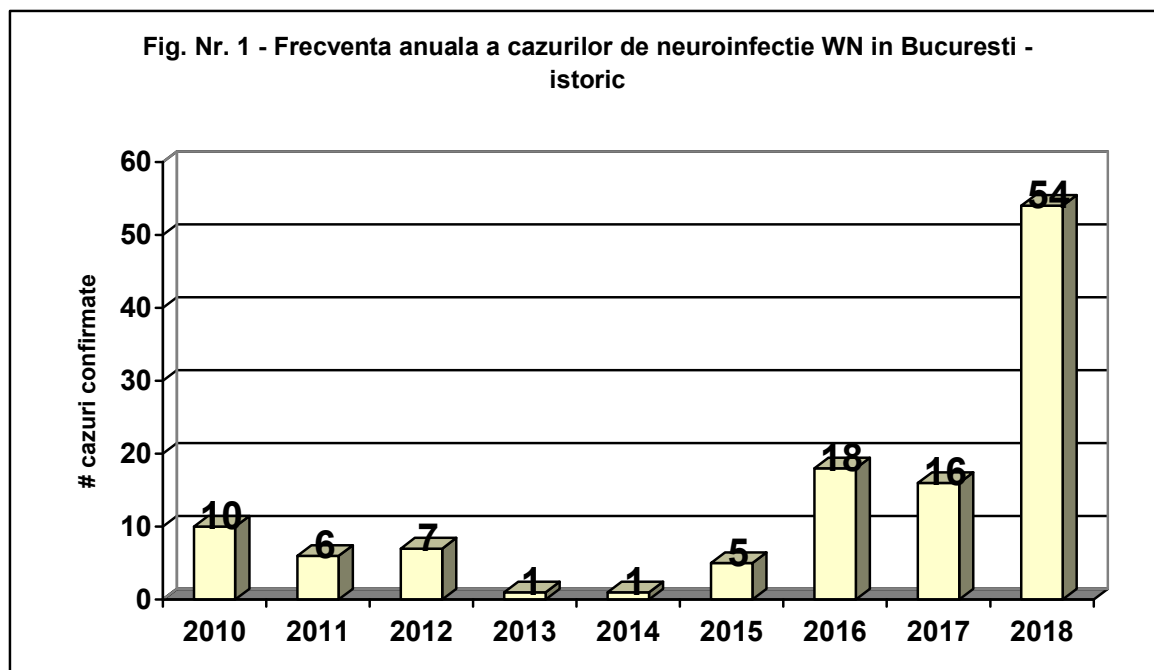
Ø Medicii clinicieni vor fi informați privind rezultatele acestei analize în vederea utilizării prudente a agenților antimicrobieni, știind că excesul de antimicrobiene favorizează dezvoltarea rezistenței antimicrobiene.

Supravegherea epidemiei de neuroviroze West Nile din anul 2018

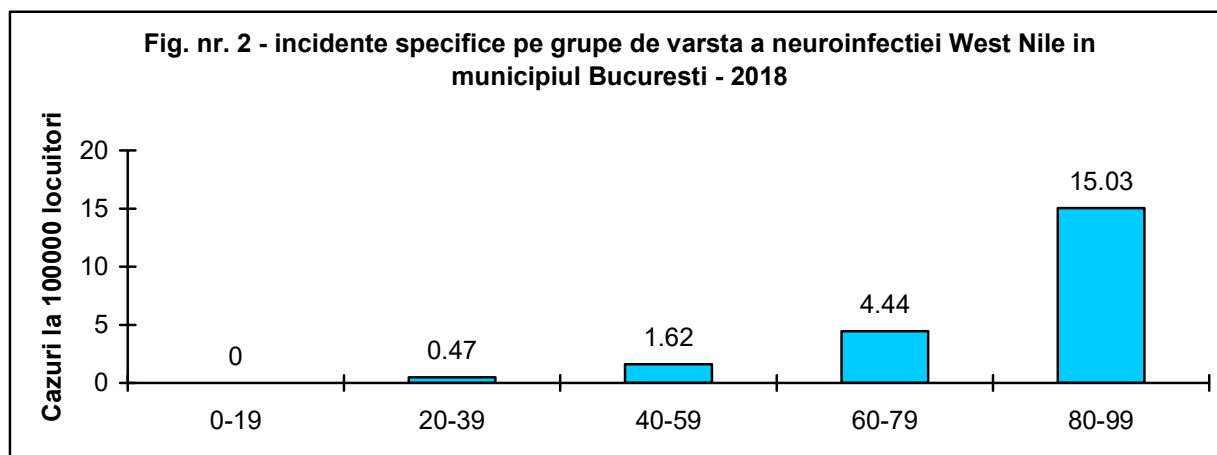
Misiune : Compartimentul de Supraveghere a Bolilor Infecțioase din DSPMB este implicat, în perioada de activitate maximă a țânțarilor din specia *Culex*, în supravegherea etiologiei afecțiunilor acute neurologice manifestate prin meningită, encefalită sau meningo-encefalită cu LCR clar, spitalizate. Practic sunt desfășurate următoarele activități:

- Înregistrarea cazurilor suspecte de neuroviroză West Nile de la spitalele de boli infecțioase din București
- Anchetarea fiecărui caz suspect, completarea unui formular de anchetă în care sunt inserate informațiile anduse de anchetă entomologică și trimiterea acestuia mai departe
- Preluarea, cu resursele proprii, a probelor biologice recoltate la cazurile suspecte și transportul la laboratorul de referință din Inst. Cantacuzino
- Preluarea rezultatelor testelor de laborator și distribuire acestora la unitățile spitalicești care îngrijesc pacienții suspecți de neuroviroză West Nile
- Analiză cazurilor în vederea identificării riscurilor de infecție și elaborarea de măsuri de control.

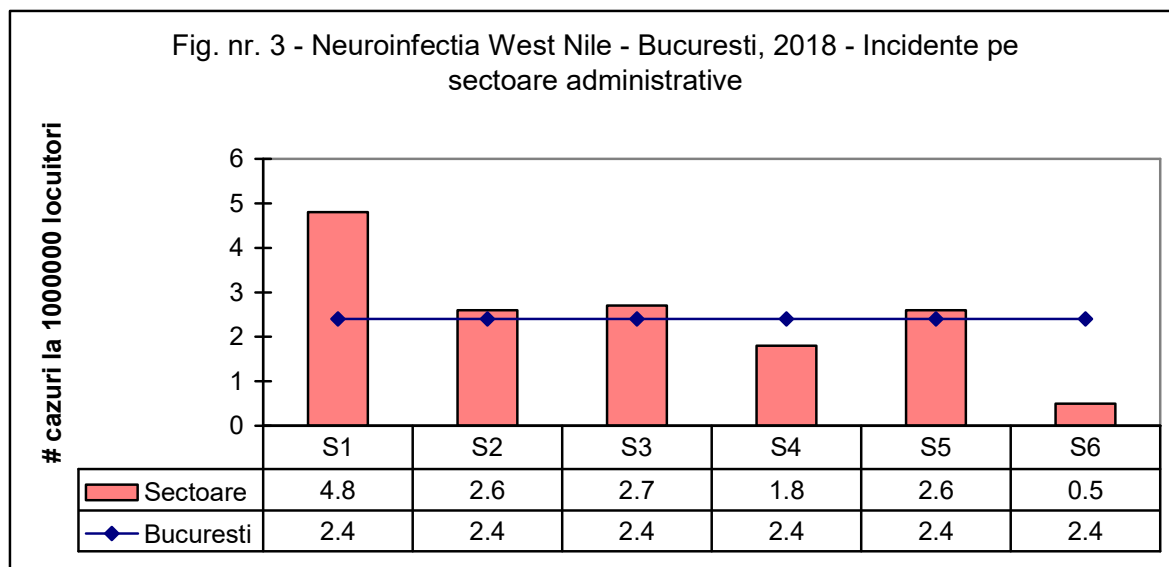
Dinamică temporală – în municipiul București frecvența cazurilor de neuroinfecție West Nile a variat între 1 și 18 cazuri pe an în perioada 2010 – 2017. În anul 2018 valoarea indicatorului a fost de 3 ori mai mare decât în anul precedent context în care situația corespunde stării de epidemie (vezi Fig. Nr. 1)



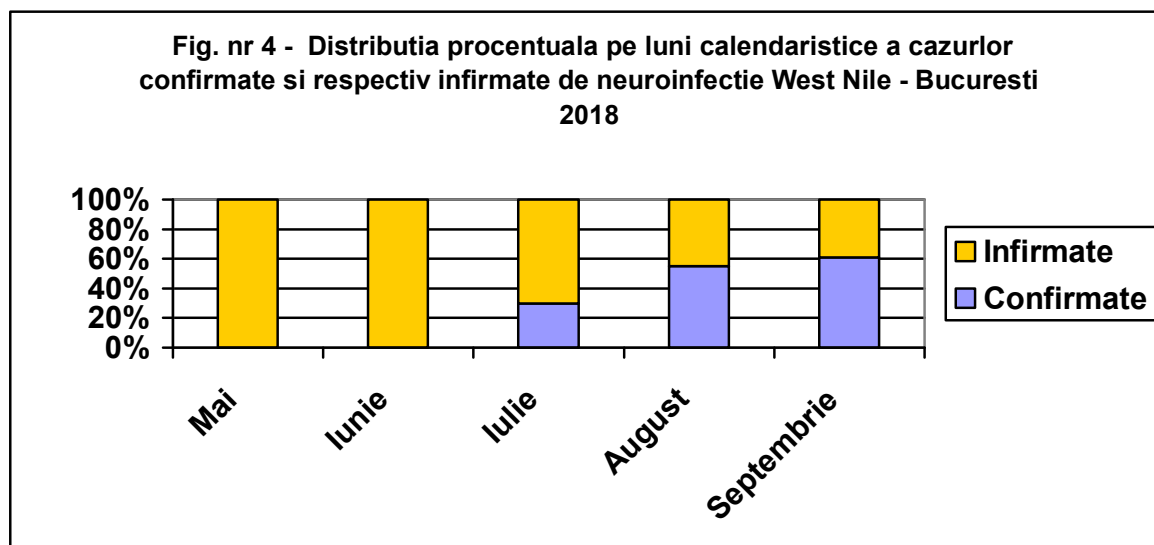
Incidente – (a) Incidența specifică pe grupe de vârstă a neuroinfecției West Nile a fost maximă la grupa de vârstă 80-99 ani (15,03 cazuri la 10^5 locuitori) (vezi Fig. Nr. 2)



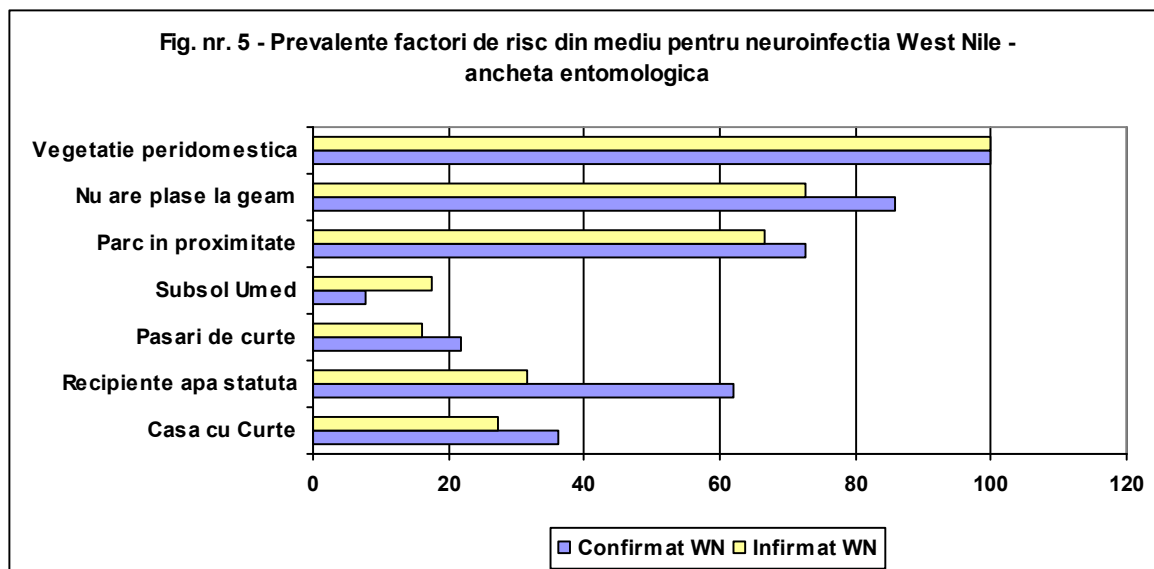
(b) – în profil teritorial incidentele specifice pe sectoare administrative ale municipiului București au variat între 4,8 %.ooo în sectorul 1 și respectiv 0,5 %.ooo în sectorul 6 (vezi Fig. Nr 3 – mai jos)



Profil temporal – distribuția cazurilor confirmate după luna calendaristică a debutului arată o clară sezonabilitate cu debutul în luna iulie și vârf de intensitate în lunile august și septembrie (vezi Fig. Nr 4)



Factori de risc din mediu – anchetele entomologice sugerează clar preponderența factorilor tradiționali de risc la cazurile confirmate de neuroinfecție West Nile fără totuși că diferențele de risc să fie statistic semnificative (vezi Fig. nr. 5)



Factori de risc demografici – analiză caracteristicilor demografice a arătat că, cazurile confirmate de neuroinfecție West Nile sunt mai frecvente la genul feminin (48,9 %) și respectiv la grupa de vârstă de peste 60 ani (53,0%), dar numai vârstă înaintată include semnificația statistică (vezi Tabel 1 și 2 mai jos)

Tabel nr 1 – Riscul de îmbolnavire prin neuroinfecție WN în funcție de grupa de vârstă

Factor risc	Ponderi confirmari WN		Diferenta Risc (%)	Risc relativ (CI 95%)	Valoare P
Grup varsta	> 60 ani	< 60 ani			
	53,0 %	31,1 %	21,9 %	1,70 (1,04-2,78)	0,01

Tabel nr 2 – Riscul de îmbolnavire prin neuroinfecție WN în funcție de gen

Factor risc	Ponderi confirmari WN		Diferenta Risc (%)	Risc relativ (CI 95%)	Valoare P
Gen	Feminin	Masculin			
	48,9 %	41,8 %	7,14 %	1,17 (0,77-1,75)	0,28

Concluzii

- Frecvența cazurilor de neuroinfecție West Nile (NWN) din municipiul București – 2018 – este suficient de mare pentru a defini formă de manifestare epidemică a procesului epidemic
- Epidemia de NWN din municipiul București a evoluat în context european
- Fenomenul are sezonalitate de vară (iulie – septembrie)
- În profil geografic cel mai afectat este sectorul 1 iar cel mai puțin afectat este sectorul 6

- e) Analiză factorilor de mediu sugerează influență factorilor de risc tradiționali (mai ales lipsa plaselor de protecție la ferestre) fără însă că diferențele de prevalență confirmat și respectiv infirmat să fie statistic semnificateve – probabil datorită influențelor factorilor de risc demografici – mai ales vârstă

Recomandări pentru DSPMB – mesaj către populație

Pe baza observațiilor de mai sus se fac următoarele recomandări de prevenire a NWN

- managementul factorilor tradiționali de risc privind
 - o Plase de protecție la ferestre sau aer condiționat
 - o Evitarea păstrării de apă în recipiente descoperite lângă domiciliu – schimbarea apei cu ritm săptămânal
 - o Protejarea tegumentelor expuse cu repelanti în sezonul de activitate a culicidelor
 - o Asanarea subsolurilor inundate cu ape fecaloid menajere
 - o Îmbrăcăminte cu mâneci lungi și pantalon lung la deplasările în zone cu vegetație

Activitatea antiepidemică în Aeroportul Internațional “Henri Coandă”

Misiune: Compartimentul de supraveghere / control BT are un compartiment special alocat activităților antiepidemice prevăzute de Regulamentul Sanitar Internațional la frontieră de stat – natură și volumul acțiunilor desfășurate de acest compartiment în zona de frontieră aeriană a municipiului București sunt arătate în tabelul următor

Tabel – activități specifice antiepidemice la frontieră de stat din Aeroportul Internațional Henri Coandă în anul 2018

Actiuni	# evenimente
# aeronave asistate	18678
# pasageri verificati epidemiologic la plecare	891384
# pasageri verificati epidemiologic la sosire	858631
# pasageri verificati pentru chimioprofilaxie antimalarica	5877
# pasageri triati epidemiologic	9182
# certificate internationale de vaccinare verificate	3503

# pasageri care au primit chimioprofilaxie antimalarica	-
# pasageri vaccinati / revaccinati antiamaril	-
# pasageri vaccinati antitifoidic	-
# pasageri revaccinati antitetanic, antidifteric, antipolio	-
# pasageri vaccinant cu alte vaccinuri	-

Activități DDD (dezinfectie, dezinfecție, deratizare)

Tabel – activități DDD desfășurate în anul 2018

Actiuni	# evenimente
# actiuni de dezinfectie in focare de boli digestive	20
# actiuni de dezinfectie in unitati sanitare	-
# actiuni de dezinfecție in unitati sanitare	18
# actiuni de dezinfectie in colectivitati de copii	1
# actiuni de dezinfectie & dezinfecție la cazuri sociale	0
# actiuni de dezinfectie & dezinfecție in unitati speciale	0
# actiuni de dezinfectie la cazuri de TBC	25
# actiuni de dezinfectie in caz de deces > 3 zile	3
# actiuni de dezinfectie fantani	-
# actiuni de dezinfectie subsoluri inundate	-
# actiuni antiparazitare	-
# actiuni de tratament antilarvar / destantarizari	-
# eliberari de pasapoarte mortuare	102
# eliberari de autorizatie de depunere la capela cadavru uman	283
# eliberari de avize de transport cadavru uman	141
# eliberari de avize de deshumare-reinhumare cadavru uman	40

Activitatea de autorizare / avizare sanitară și consultanță în acest domeniu

Compartimentul de supraveghere / control BT participa la activitatea instituției de autorizare, avizare sanitară și consultanță a unităților sanitare.

Rezultate: natură și volumul acestei activități derulate în anul 2018 este redat în tabelul următor

Tabel – Activitatea de autorizare, avizare și consultanță în domeniu în anul 2018

Tip activitate	# actiuni
Efectuare Asistenta de specialitate	887
Eliberare Autorizatie sanitara de functionare (ASF)	755
Eliberare de vize anuale ASF	36
Eliberare ASF unitati sanitare sanguine	4
Acordare de consultanta	28
Certificarea conformitatii	11
Nerezolvate	363

Supravegherea cazurilor de enterocolită prin *Clostridium difficile* spitalizate în municipiul București

Misiune: Compartimentul a alocat resurse umane și logistice pentru colectarea de la spitale de fișe de supraveghere a cazurilor internate e enterita prin *Clostridium difficile*, alimentarea unei baze de date cu informațiile din fișe și

expedierea înregistrărilor – mai departe sunt rezultate ale analizei pe eșantion convenabil a informațiilor de importanță epidemiologică.

- Total cazuri suspecte/confirmate de ICD raportate de către unitățile sanitare supuse analizei de față = 1270 cazuri, din care
- Total cazuri de ICD confirmate, validate și introduse în baza de date electronică EpiInfo7 = 1013 cazuri, din care
- Cazuri cu debut în anul 2017 = 96 cazuri
- Cazuri cu debut în anul 2018 = **917 cazuri**

Pentru analiză s-au luat în considerare doar cazurile cu debut în anul 2018.

Clasificare in urma Validarii DSP	Frequency	Percent
ICD comunitara	58	6,34%
ICD IAAM alte tipuri de ingrijiri medicale	2	0,22%
ICD IAAM din alt spital	147	16,07%
ICD IAAM din spitalul raportor	615	67,21%
ICD IAAM unitati de ingrijire creonici/varstnici	16	1,75%
ICD nedeterminata	77	8,42%
Total	915	

Simptomatologie la internare	Frequency	Percent	Cum. Percent	
No	635	69,25%	69,25%	
Yes	282	30,75%	100,00%	
Total	917			

Status la externare (in functie de ICD)	Frequency	Percent
Ameliorat	305	47,14%
Decedat	125	19,32%
Vindecat	217	33,54%
Total	647	

Cauza decesului	Frequency	Percent
fara legatura cu ICD	66	68,75%
ICD	1	1,04%
necunoscut	11	11,46%
posibil ICD	18	18,75%
Total	96	

SEX='F'

Domiciliu	Frequency	Percent
R	116	24,37%
U	360	75,63%
Total	476	

Specialitate	Frequency	Percent
alte	19	2,07%
ATI	65	7,09%
Boli Infectioase	218	23,77%
Cardiologie	38	4,14%
Chirurgie Cardiovasculara	21	2,29%
Chirurgie Generala	140	15,27%
Chirurgie Plastica	4	0,44%
Gastroenterologie	68	7,42%

Hematologie/Oncologie	27	2,94%
Medicina interna	102	11,12%
Nefrologie	40	4,36%
Neurochirurgie	12	1,31%
Neurologie	68	7,42%
Obstetrica/Ginecologie	10	1,09%
Ortopedie/Traumatologie	27	2,94%
Pediatric	2	0,22%
Pneumologie	26	2,84%
Urologie	30	3,27%
Total	917	

SEX='M'

Domiciliu	Frequency	Percent
R	110	25,06%
U	329	74,94%
Total	439	

ICD complicata	Frequency	Percent
da	53	6,80%
nu	726	93,20%
Total	779	

A fost internat in ultimul an?	Frequency	Percent
da	535	59,44%
nu	203	22,56%
nu se stie	162	18,00%
Total	900	

Tratament antibiotic administrat in cursul internarii actuale INAINTE de debutul simptomatologiei	Frequency	Percent
da	449	60,03%
necunoscut	15	2,01%
nu	284	37,97%
Total	748	

Tratament antibiotic in ultimele 3 luni	Frequency	Percent
da	498	58,73%
necunoscut	206	24,29%
nu	144	16,98%
Total	848	

Ultima externare	Frequency	Percent
intre 4 si 12 saptamani	74	14,45%
mai putin de 4 saptamani	389	75,98%
peste 12 saptamani	49	9,57%
Total	512	

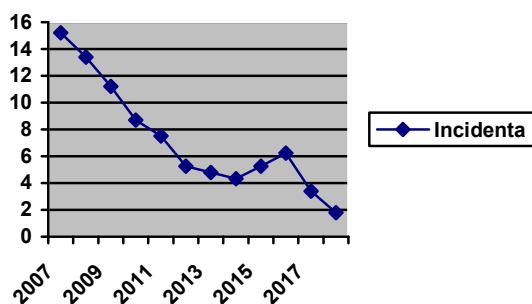
Supravegherea și controlul infecțiilor cu transmitere sexuală București, 2018

Evoluția morbidității prin infecții cu transmitere sexuală București – 2018

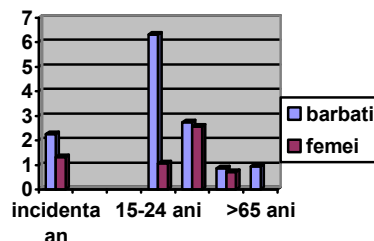
SIFILIS

În cursul anului 2018 numărul cazurilor confirmate și raportate cu sifilis, cu domiciliul în București, a fost de 30 cazuri, cu o incidență de 1,79 ‰ de locuitori. Se observă o scădere a incidenței față de anii anteriori, fiind cea mai mică din ultimii ani.

Evoluția incidenței sifilis București 2007 – 2018

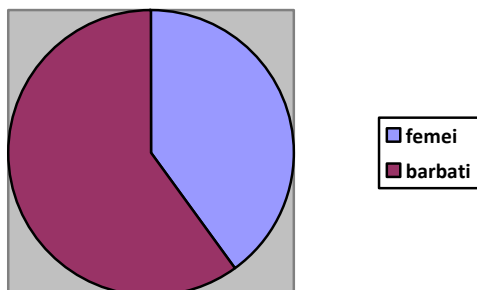


Incidența sifilisului pe grupe de vârstă și sexe București 2018

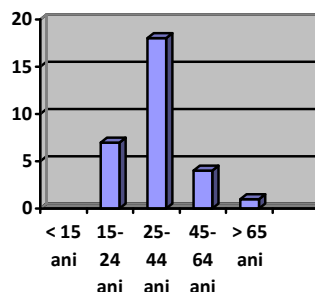


Din analiză incidentelor, grupele active sexual sunt mai periclitare și totodată mai mult bărbații decât femeile datorită unui comportament sexual la risc. Cea mai periclitată vârstă este cea de 15-24 ani

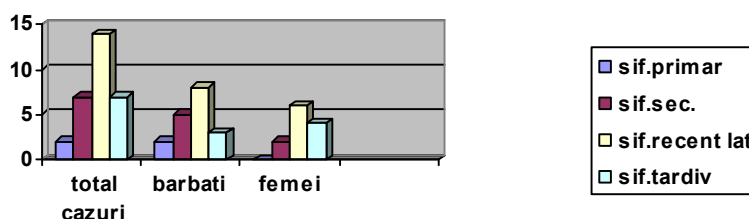
Distribuție sifilis pe sexe București 2018



Distribuția sifilisului pe grupe de vârstă București 2017

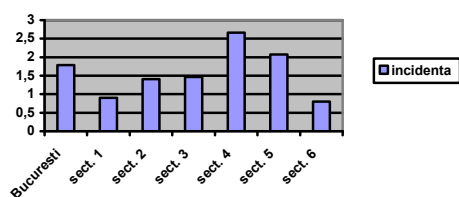


Ponderea cazurilor de sifilis în funcție de stadialitate – București 2018

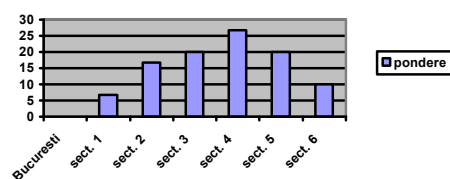


În anul 2018, 30% din cazurile confirmate de sifilis au fost depistate în stadiul primar și secundar ceea ce reprezintă o prezentare tardivă a pacientului la medic cu posibilități de raspândire și agravare a bolii.

Incidența sifilisului pe sectoare București 2018



Ponderea sifilisului pe sectoare București 2018



Analiză incidenței sifilisului pe sectoare ne arată o creștere peste media înregistrată pe București în sectoarele 4, 5 (în celelalte incidența este egală sau sub media capitalei), iar ponderea cazurilor pe sectoare din totalul cazurilor de sifilis înregistrate, este relativ asemănătoare cu incidența.

În funcție de starea civilă;

- 35 % sunt căsătoriți și 14% au o relație stabilă.

În funcție de ocupație;

- 32% nu au ocupație sau sunt șomeri

În funcție de școlarizare ;

- 18% au studii superioare, restul sunt fără studii (8%) sau cu studii medii

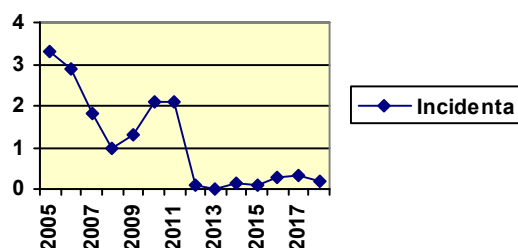
SIFILIS CONGENITAL

Incidența sifilisului congenital la nou-născutul viu/100 000 nou-născuți vii a fost 0 în anul 2018 (nu au fost îndeplinite criteriile definiției de caz).

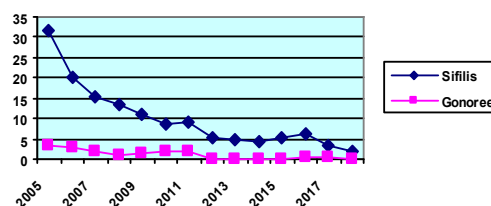
GONOREE

Incidența cazurilor de gonoree pentru persoanele cu domiciliul în București în anul 2018 este de 0,17‰. Raportul sifilis / gonoree, care ar trebui să fie subunitar se menține în continuare supraunitar prin neraportare, autotratare etc.

**Evoluția incidenței
București 2005 – 2018**



**Raportul incidenței sifilis – gonoree
București 2004 - 2018**



Supravegherea și controlul tuberculozei în București, 2018

Evaluarea și analiză morbidității tuberculozei la nivelul municipiului București se efectuează pornind de la datele privind numărul total de cazuri, cazuri noi și recidive. Centralizarea acestor date se realizează de către Departamentul Monitorizare-Evaluare din cadrul UATM –Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta”. Datele pentru 9 luni din anul 2018, transmise până în prezent, arată că în București au fost înregistrate:

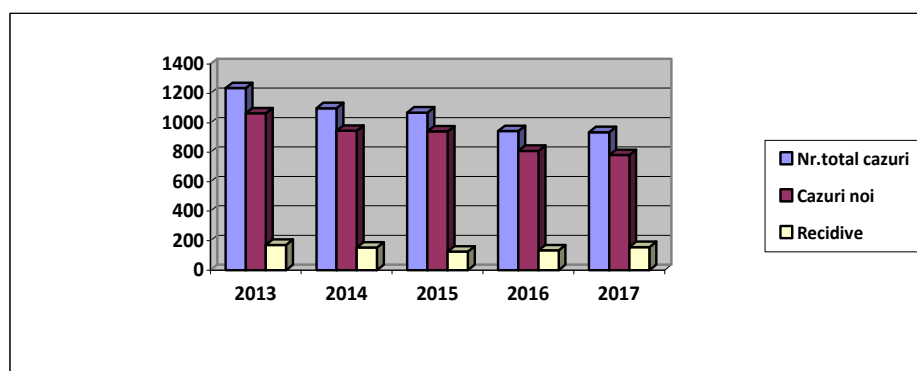
- număr total de cazuri de tuberculoză raportate: 624 din care:
 - cazuri noi: 527 (la adulți și copii)
 - recidive: 97 (la adulți și copii)

	TOTAL (Cazuri noi + Recidive)					
	9 luni Anul 2018	Anul 2017	Anul 2016	Anul 2015	Anul 2014	Anul 2013
<u>TOTAL</u>	<u>9059</u>	<u>12347</u>	<u>12836</u>	<u>14269</u>	<u>14938</u>	<u>15629</u>
București	624	904	944	1070	1100	1236

	CAZURI NOI					
	9 luni Anul 2018	Anul 2017	Anul 2016	Anul 2015	Anul 2014	Anul 2013
<u>TOTAL</u>	<u>7660</u>	<u>10404</u>	<u>10772</u>	<u>12001</u>	<u>12562</u>	<u>12944</u>
București	527	762	810	942	947	1065

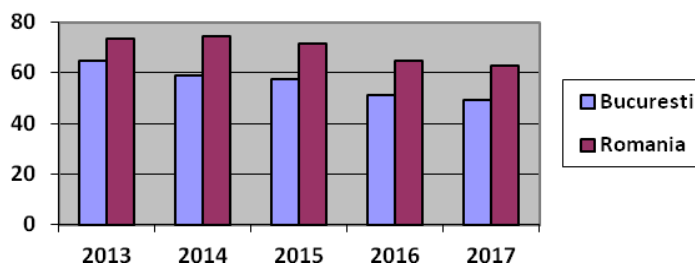
	RECIDIVE					
	9 luni Anul 2018	Anul 2017	Anul 2016	Anul 2015	Anul 2014	Anul 2013
<u>TOTAL</u>	<u>1399</u>	<u>1943</u>	<u>2064</u>	<u>2225</u>	<u>2376</u>	<u>2685</u>
București	97	112	134	125	153	171

Numar cazuri tuberculoza in Bucuresti



Din analiza comparativă a acestor date se constată o scădere constantă a numărului de cazuri (cifre absolute) de tuberculoză în București

**Incidenta total cazuri TBC Romania
comparativ cu Bucuresti 2013 -2017**



În cursul anului 2018 în București s-a înregistrat un focar familial cu 3 cazuri pentru care s-au instituit măsuri organizate de către dispensarul TBC pentru contactii de familie și pentru cei de la locul de muncă (IDR la PPD, Rx pulmonar, examene clinice), de informare – educare de și de dezinfecție de către serviciul DDD din DSPMB.

S-au comunicat (telefonic și prin sesizări) cazuri în colectivități de copii (școlari și preșcolari) și adulți (loc de muncă), pentru care, în cadrul investigației epidemiologice, s-a luat legătură cu dispensarele de pneumoftiziologie de sector, cu colectivitatea respectivă și s-au efectuat activități de dezinfecție de către serviciul DDD.

**RAPORT DE ACTIVITATE
PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL
AL INFECȚIEI HIV/SIDA (P.N. I.3) Anul 2018**

Conform Hotărârii de Guvern nr. 155/30.03.2017 și a Ordinului Ministerului Sănătății nr. 377/30.03.2017, cu modificările și completările ulterioare, privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018:

Obiective:

- Reducerea răspândirii infecției HIV prin depistarea precoce a persoanelor infectate în rândul celor care au un comportament la risc pentru infecția HIV, precum și prin depistarea precoce a persoanelor infectate HIV simptomatice;
- Reducerea morbidității asociate cu infecția HIV prin asigurarea tratamentului corespunzător.

Activități derulate și realizate de către DSPMB:

- Asigură confirmarea infecției HIV/SIDA pentru gravidele și persoanele din grupele de risc cu rezultat pozitiv la screening-ul infecției HIV/SIDA prin testare de tip Western Blot efectuat la Institutul Cantacuzino, conform contractului încheiat cu DSPMB;
- Realizează distribuirea testelor de screening rapide HIV, după caz, către unitățile sanitare implicate în testarea infecției HIV/SIDA. Acestea au raportat în anul 2018 un număr total de 907 de teste rapide HIV efectuate. Efectuează screening-ul infecției HIV prin Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică al DSPMB la femeile gravide și persoanele din grupele de risc pentru infecția HIV/SIDA, cu utilizarea testelor de screening de tip ELISA₁₊₂. Astfel, în trimestrul al III-lea au fost testate un număr total de 384 de teste ELISA Murex.
- Asigură colectarea din teritoriu a raportărilor privind screening-ul infecției HIV/SIDA, analiză rezultatelor și transmiterea indicatorilor, asigură colectarea fișelor de raportare a cazurilor noi HIV și transmiterea acestora către Compartimentul de monitorizare și raportare a cazurilor noi a infecției HIV din cadrul Institutului Național de Boli Infecțioase „Prof. Dr. Matei Balș”. Conform fișelor de declarare și supraveghere pentru infecția HIV/SIDA la adolescent și adult (vârsta mai mare sau egală cu 15 ani) primite, în anul 2018 s-au înregistrat un număr de 232 de cazuri noi de HIV/SIDA clasificate din punct de vedere clinico-imunologic, după cum urmează:

VÂRSTA (ani)	<1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	>85	TOTAL
Total	2	1	0	0	0	0	0	4	16	61	89	29	19	8	2	1	232
HIV	2	0	0	0	0	0	0	4	13	43	38	14	6	1	1	1	123
Masculin	1	0	0	0	0	0	0	4	9	37	36	10	4	1	1	1	104
Feminin	1	0	0	0	0	0	0	0	4	6	2	4	2	0	0	0	19
SIDA	0	1	0	0	0	0	0	0	3	18	51	15	13	7	1	0	109
Masculin	0	1	0	0	0	0	0	0	1	14	41	11	6	5	1	0	80
Feminin	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	10	4	7	2	0	0	29

Justificarea motivelor pentru care nu au fost îndeplinite activitățile propuse:

Cu toate că Laboratorul DSPMB a avut posibilitatea de a efectua testări de screening de tip ELISA în trimestrul al III-lea 2018, aparatura prezintă un grad de uzură ridicat, având o vechime de peste 15 ani. Activitatea în Centrul de testare și consiliere HIV/SIDA s-a întrerupt în luna septembrie 2008 din cauza lipsei de personal.

COMPARTIMENTUL EVALUAREA FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

Compartimentul de evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și muncă are atribuții și responsabilități de execuție și coordonare/îndrumare profesională, conform prevederilor Ordinului MS nr. 1078 din 27 iulie 2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București.

Misiune: îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin acțiuni specifice, adecvate.

Obiective generale:

1. Supravegherea stării de sănătate a copiilor și tinerilor din colectivități
2. Protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață

Obiective specifice

1. Identificarea și monitorizarea problemelor de sănătate în colectivitățile de copii și tineri
2. Monitorizarea respectării normelor de igienă și sănătate publică în unitățile ce desfășoară activități cu risc pentru sănătatea populației
3. Reducerea impactului asupra stării de sănătate a efectelor datorate poluării mediului
4. Monitorizarea stării de sănătate, a afecțiunilor asociate și a influenței factorilor de risc asupra acestora

Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mari

Surse de apă captate pentru potabilizare în sistemul centralizat de apă potabilă :

1. Râul Dâmbovița, prin stația de tratare Arcuda
2. Râul Argeș, prin stațiile de tratare Roșu și Crivina

Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București efectuează monitorizarea de audit a calității apei, conform Legii nr. 458/2002 republicată (privind calitatea apei potabile) și HGR. 974/2004 cu modificările și completările ulterioare (Norme de supraveghere, inspecție sanitară și monitorizare a calitatii apei potabile).

La nivelul rețelei de distribuție a Municipiul București, calitatea apei potabile distribuite consumatorilor, a fost monitorizată prin prelevarea de probe din 49 puncte de recoltare. Aceste puncte fixe de recoltă sunt răspândite uniform pe toată suprafața capitalei, fiind ușor accesibile, plasate în zone publice.

Orice modificare a compoziției apei, față de normele stabilite prin legislația în vigoare – Legea nr. 458/2002 republicată, poate constitui *un risc asupra sănătății* celor ce o consumă sau o folosesc și de aceea pentru prevenirea îmbolnăvirilor datorate unei (eventuale) încărcături bacteriologice din apa de băut, s-a urmărit intens prezența clorului rezidual liber în apa prelucrată și distribuită consumatorilor, acesta fiind un element care atestă efectuarea dezinfecției. S-a urmărit de asemenea modificarea parametrilor bacteriologici, chimici și indicatori .

Probele de apă recoltate în anul 2018 la stațiile de tratare (134 probe) și la punctele fixe ale rețelei orașului (1996 probe) au demonstrat potabilitatea apei distribuite populației de către SC APA NOVA BUCURESTI SA.

Supravegherea calității apei de fântână și a apei arteziene de utilizare publică

Au fost monitorizate 21 fântâni publice (amplasate pe domeniul public al sectorului 2) și 3 izvoare (amplasate pe domeniul public al sectoarelor 1 și 5), pentru care s-au determinat 169 parametri microbiologici în 38 de probe și 327 parametri chimici și indicatori în 44 de probe.

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

Scopul activității: 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.

Activități derulate:

- Au fost recoltate 5 probe de apă potabilă îmbuteliată și au fost trimise la CRSP București, pentru determinarea concentrației metalelor

Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zone de aprovizionare mici

Au fost monitorizate și autorizate :

- 4 sisteme mici, centralizate, de furnizare/distribuție apă potabilă ce alimentează cu apă 4 ansambluri rezidențiale, pentru care au fost monitorizați 132 parametri microbiologici (în 32 probe prelevate) și 302 parametri chimici și indicatori (în 26 probe recoltate);
- 37 instalații proprii (foraje) ce deservește spitale, hoteluri, clădiri de birouri, etc., pentru care s-au recoltat 135 probe pentru determinarea a 575 parametri microbiologici și 112 probe pentru 1126 parametri chimici și indicatori;
- 12 instalații ce alimentează cu apă potabilă industria alimentară, pentru care s-au determinat 250 parametri microbiologici în 60 de probe și 852 parametri chimici și indicatori în 68 de probe;

Supravegherea produselor cosmetice

Scopul acțiunii: supravegherea pe piață a produselor în relație cu riscul pentru sănătate.

Activități derulate:

- au fost recoltate 16 probe de produse cosmetice pentru determinarea indicatorilor chimici și microbiologici prevăzuți în metodologie.
- probele au fost transmise către laboratoare acreditate, indicate în metodologie.

Monitorizarea intoxicațiilor acute accidentale cu monoxid de carbon, băuturi alcoolice, ciuperci sau alte produse care nu se încadrează în categoria produselor chimice

Activități desfășurate:

- au fost transmise către unitățile medicale (9 spitale de urgență) și serviciul de medicină legală, adrese prin care s-a solicitat semnalarea cazurilor de intoxicație acută neprofesională cu produse chimice la care s-a anexat și “Fisa de declarare a intoxicației acute cu CO, alcool, droguri, ciuperci, alte produse toxice”.

- s-au înregistrat 132 cazuri de intoxicație acută neprofesională cu produse chimice, pentru fiecare caz a fost completată, la nivelul unităților sanitare/serviciului de medicină legală, *“Fisa de declarare a intoxicației acute cu CO, alcool, droguri, ciuperci, alte produse toxice”*.
- s-au raportat, trimestrial, către CRSP Iasi cazurile de intoxicație acută neprofesională cu produse chimice, prin transmiterea fișei sus menționate

Monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală

Scopul acțiunii: prevenirea contaminării mediului, protejarea sănătății populației și a personalului medico-sanitar care este expus riscului de îmbolnăvire (hepatite virale acute tip B și C, HIV/SIDA etc.).

Datele raportate de unitățile sanitare cu paturi au fost centralizate și transmise Institutului de Sănătate Publică București, pentru întocmirea sintezei naționale. Raportarea s-a realizat conform metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date, aprobată prin Ordinul MS nr. 1226/2012.

Tabelul de mai jos prezintă situația cantităților de deșeuri raportate de unitățile sanitare cu paturi

Nr.crt.	COD DESEURI PERICULOASE	CANTITATE
1	18 01 01	161.389 kg
2	18 01 02	91.522 kg
3	18 01 03*	2.230.019 kg
4	18 01 04	200.434 kg
5	18 01 06*	87.980 kg
6	18 01 07	8.256 kg
7	18 01 08*	43.542 kg
8	18 01 09	5.312 kg
	TOTAL	2.828.454 kg

Supravegherea stării de nutriție și a alimentației populației

Anchetele alimentare la nivel național din ultimii ani au indicat un consum excesiv de grăsimi, în special de grăsimi saturate, aport crescut de colesterol, aport redus de legume și fructe, aport scăzut de fibre alimentare, consum excesiv de sare, dezechilibre ce duc la tulburări ale metabolismului lipidic respectiv, creșterea procentului de supraponderali și obezi, care nu numai că scurtează speranța de viață ci afectează calitatea vieții. De asemenea ritmul anual de creștere a prevalenței obezității a crescut constant la copii, acest lucru contribuind la creșterea ulterioară a numărului de adulți obezi ceea ce crează o provocare pentru generațiile viitoare.

Studiile arată că un român din trei este supraponderal, unul din patru este obez. Obezitatea este responsabilă pentru creșterea morbidității și mortalității, devenind după fumat, a doua cauză de deces potențial prevenibilă.

Activități desfășurate:

- pregătirea eșantionului pentru studiu în raport cu particularitățile reprezentative (100 subiecți/ an/ județ) și au fost aplicate instrumentele de lucru: 100 chestionare privind dieta zilnică pe o zi și 100 chestionare de frecvența alimentară

- evaluarea stării de nutriție prin examinări de laborator (glicemie, Hb, HDL-colesterol, LDL-colesterol, lipide serice, TG serice, electroliti serici : Ca, Mg, Fe) la 100 subiecți .
- evaluarea stilului de viață : activitate fizică, fumat, consum de alcool, consum de suplimente alimentare, prin aplicarea chestionarelor (100 chestionare stil de viață)
- datele au fost centralizate și transmise la CRSP Cluj.

Monitorizarea calității suplimentelor alimentare

Scopul activității: analiza Pb și Cd din probele de suplimente alimentare prelevate, pentru a asigura consumatorilor produse sigure provenite atât din producția autohtonă cât și din import.

Activități desfășurate:

- au fost catalogate suplimente alimentare în funcție de categoria de ingrediente din compoziție
- datele au fost raportate la CRSPT
- au fost prelevate probe pentru analize - determinare Pb și Cd, acestea au fost expediate la CRSP Timișoara

Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe

Scopul activității : identificarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe neconforme aflate pe piața autohtonă– respectarea legislației în vigoare

Activități desfășurate:

- au fost identificate 10 alimente cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe și au fost catalogate pe categorii; s-au consemnat cantitățile de vitamine, minerale și alte substanțe adăugate; s-a verificat pe site-ul MS dacă alimentele identificate și catalogate sunt notificate pentru a depista alimentele cu adaos non-conforme.

Evaluarea valorii nutritive a alimentelor: sarea în alimente

Scopul activității: evaluarea conținutului de sare în alimente de larg consum și pregătite casnic

Activități desfășurate:

- prelevarea de informații de pe etichetele nutriționale ale produselor
- au fost recoltate 48 probe alimente, pentru care s-a evaluat conținutul de sare

Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman

Scopul activității: protejarea populației împotriva riscurilor legate de carența iodată.

Activități desfășurate:

- s-au prelevat 20 de probe de sare iodată din depozite de distribuție, unități comerciale, unități de ambalare, provenită numai din import și de la salina Slănic Prahova.

Rolul alimentului în izbucnirile de toxiinfecții alimentare din România

Pe parcursul anului 2018 s-au înregistrat mai multe suspiciuni de TIA. Au fost recoltate 261 probe de pe suprafețele de lucru, materiale și obiecte care vin în contact cu alimentele, probe de aeromicroflora, probe de apa precum și alimente preparate. A fost confirmat un caz de TIA, pentru care s-a completat FIȘA DE RAPORTARE OMS.

Evaluarea aportului de substanțe excitante din băuturi energizante

Scopul activității: evaluarea conținutului de cafeina și zahăr din băuturile energizante

Activități desfășurate:

- a fost recoltată o probă de băutură energizantă
- proba a fost trimisă pentru determinarea concentrației de cafeină și zahăr la CRSP Cluj, conform metodologiei

Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică la copiii și tinerii din colectivitățile școlare.

Activități desfășurate:

- au fost centralizate fișele de dezvoltare fizică (29457 prescolari și 59542 elevi) și conform metodologiei specifice, rezultatele au fost transmise la Institutul Național de Sănătate Publică.

Rezultate:

- 18335 prescolari (62,23%) se încadrează în limitele unei dezvoltări fizice armonice, iar 11122 (37,77%) au o dezvoltare fizică dizarmonică, dintre care 4824 prescolari (43,37%) prezintă un plus de greutate, iar 6298 prescolari (56,63%) sunt dizarmonici prin minus de greutate.
- 46,03% dintre elevi au o dezvoltare fizică armonioasă, dar 53,97% prezintă o dezvoltare fizică dizarmonică (cu plus de greutate reprezintă 58,93 % , prin minus de greutate reprezintă 41,07%, ceea ce arată o creștere a DG + fata de DG - în raport cu anul școlar precedent.

Examenul medical de bilanț al stării de sănătate a copiilor și tinerilor

Examenul medical de bilanț al stării de sănătate se efectuează preșcolarilor și elevilor (clasele O, I, IV, VIII, XII, anul II profesională) în vederea cunoașterii stării de sănătate, prevenirii apariției unor îmbolnăviri, depistării precoce a unor afecțiuni sau deficiențe, aplicării tratamentului recuperator, orientării școlare și profesionale în funcție de starea de sănătate.

Activități desfășurate:

- Au fost centralizate fișele de bilanț (90388) și au fost transmise rezultatele, conform metodologiei specifice, la Institutul Național de Sănătate Publică.

Rezultate:

În funcție de vârstă, pe primele locuri, în ordinea enumerării se regăsesc următoarele afecțiuni cronice:

- endocrine-metabolice și de nutriție, tulburări de vedere (vicii de refracție în special), tulburări de vorbire, neuropsihice, respiratorii cronice și locomotorii, în *grădinițe*;
- endocrino-metabolice (obezitate neendocrină, sechele de rahitism, hipotrofie staturo-ponderală) și de nutriție, vizuale (vicii de refracție în special), neuropsihice, respiratorii cronice (hipertrofii amigdalene și vegetații adenoide, astm bronsic), tulburări de vorbire, locomotorii mai ales prin vicii de postură vertebrală la *elevii din clasele 0 - I*;
- vizuale, endocrine-metabolice și de nutriție în care predomină obezitatea de cauză neendocrină, neuropsihice, locomotorii (mai ales prin deformări câștigate de coloană vertebrală), respiratorii cronice și tulburări de vorbire, la *elevii din clasele a-IV-a*.

- vizuale, endocrine-metabolice și de nutriție în care predomină obezitatea neendocrină, locomotorii, neuropsihice, respiratorii cronice și cardiocirculatorii la elevii din *clasele a-VIII-a*;
- vizuale, endocrine-metabolice și de nutriție, locomotorii, respiratorii cronice, cardiocirculatorii și neuropsihice la elevii din *clasele a-XII-a*;
- neuropsihice, vizuale, endocrino-metabolice și de nutriție, locomotorii, cardiocirculatorii și tulburări de vorbire la elevii din *anul II profesională*;

Evaluarea morbidității cronice prin dispensarizare în colectivitățile de copii și tineri

Scopul analizei morbidității în colectivitățile de copii și tineri este de a cunoaște cât mai exact frecvența îmbolnăvirilor în acest segment al populației, starea de sănătate a copilului reprezentând o condiție importantă pentru desfășurarea normală a procesului de creștere și dezvoltare.

Activități desfășurate:

- au fost centralizate fișele de dispensarizare și conform metodologiei specifice, rezultatele au fost transmise Institutului Național de Sănătate Publică.

Rezultate:

- valorile obținute arată ca proporția subiecților bolnavi este mai mare la grupa de vârstă 11-15 ani, comparativ cu celelalte categorii de vârstă.
- din analiza datelor a reieșit prezența comorbidității, prin combinarea a două sau mai multe afecțiuni la același subiect.
- comparativ cu anul școlar 2016-2017, se observă o scădere a prevalenței bolilor dispensarizate la grupele de vârstă 0-4 ani, 4-7 ani, 7-11 ani, 11-15 ani, 15-19 ani.
- pe primul loc s-au situat afecțiunile senzoriale (predominant vizuale), pe locul II bolile neuropsihice (în special, intelect la limita și tulburări de vorbire), pe locul III bolile metabolice și de nutriție (reprezentate preponderent prin obezitate neendocrină, hipotrofie ponderală manifestă), pe locul IV afecțiunile aparatului locomotor, pe locul V bolile respiratorii (astm bronșic, alte boli respiratorii cronice).
- bolile senzoriale (preponderent vizuale), au fost reprezentate de viciile de refracție (miopii, hipermetropii, astigmatism), ratele de prevalență specifică crescând odată cu vârsta, dar și cu procesul de școlarizare, prin accentuarea efortului vizual la elevi.
- afecțiunile aparatului locomotor au fost constituite în special din viciile de postură ale coloanei vertebrale, în apariția acestora putând fi incriminați pe lângă factorul predispozant genetic, mobilierul școlar ne-ergonomic, neadaptat taliei copilului și regimul de viață sedentar.

Verificarea respectării legislației specifice cu privire la alimentația în colectivitățile de copii și tineri

Activitate desfășurată : centralizarea rezultatelor anchetelor alimentare statistice efectuate de către personalul cabinetelor medicale, de 3 ori pe an, în lunile februarie, mai și octombrie în grădinițele cu program prelungit.

A fost luat în calcul un număr de 467 grădinițe cu program prelungit pentru ancheta alimentară statistică. Au fost incluși în calcul un număr mediu / zi de 67829 copii al căror necesar zilnic normocaloric a fost acoperit în proporție de 94,25%, hipocaloric de 0.17 % și hipercaloric de 5,56 % . Meniurile întocmite zilnic au fost variate, cuprinzând alimente din toate categoriile de produse permise, respectându-se astfel principiile piramidei alimentare,

asigurându-se un echilibru al principiilor nutritive adecvate vârstei cât și al activităților preșcolarelor.

Activitatea comisiei medicale municipale de orientare școlar-profesională

Comisia medicala municipală de orientare școlar – profesională, a eliberat (în conformitate cu prevederile Regulamentului de organizare și funcționare a învățământului preuniversitar, aprobat prin Ordinul ministrului educației și cercetării nr. 5079/19.09.2016 precum și cu cele ale Ordinului M.S.F. nr.197/12.03.2003 privind organizarea și funcționarea comisiilor medicale de orientare școlar –profesionale), la solicitare, următoarele documente:

- Documente medico-pedagogice de recomandare de transfer: 378
- Documente medico-pedagogice de recomandare de scutire, din motive medicale (la elevii din învățământul obligatoriu cu afecțiuni extrem de grave), de frecvență de la cursurile școlare, cu pregătire la domiciliu, sub îndrumarea școlii: totală la 15 elevi
- Documente medico-pedagogice pentru egalizare șanse : 211

Supravegherea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități prin efectuarea triajului epidemiologic după vacanțe.

Activități desfășurate : organizarea și coordonarea triajului epidemiologic după vacanțe, în colectivitățile de copii și tineri din învățământul de masă și special.

Au fost centralizate fișele de triaj epidemiologic primite de la cabinetele medicale din unitățile de învățământ din București.

Ianuarie 2018 – au fost examinați 216.707 subiecți:

- cazuri pediculoza - 231
- cazuri angine - 2006
- cazuri varicela - 3
- cazuri micoza - 3

Februarie 2018 - au fost examinați 204.602 subiecți:

- cazuri pediculoza - 120
- cazuri angine - 2110
- cazuri varicela - 2
- cazuri gripa - 2

Aprilie 2018 - au fost examinați 214.435 subiecți:

- cazuri pediculoza - 195
- cazuri angine - 1555
- cazuri varicela - 7
- cazuri micoza - 11

Septembrie 2018 - au fost examinați 222.494 subiecți:

- cazuri pediculoza - 238
- cazuri angine - 1616
- cazuri micoza - 1

Noiembrie 2018 - au fost examinați 119.529 subiecți (clasele 0-IV):

- cazuri pediculoza - 104
- cazuri angine - 1054
- cazuri micoza - 1
- cazuri varicela - 3

Programul național : acțiuni prioritare pentru tratamentul pacienților critici cu infarct miocardic acut (AP-IMA)

Activități desfășurate (ianuarie – iulie) :

- au fost transmise comunicările M.S.-Serviciul Medicină Urgență, cu repartitia trimestrială a fondurilor bugetare anuale, către unitățile sanitare ce derulează acest program
- au fost verificate documentele transmise de unitățile sanitare incluse în AP-IMA (macheta de finanțare, cererea de finanțare fundamentată, borderoul centralizator, cererea justificativă, copiile facturilor), iar pentru “Stent acoperit cu substanțe antiproliferative (DES) și Stent metalic (BMS)” cuprinse în *Lista materialelor sanitare* de care beneficiază bolnavii prin AP-IMA, au fost verificate listele cu codurile de bare pentru stent-urile utilizate;
- au fost întocmite și transmise către MS machetele centralizate si raportările specifice (indicatori trimestriali, raport de activitate).

Programul național sănătate mintală –subprogram 2.1 – promovarea sănătății la locul de muncă și subprogram 3.1 – adresat părinților cu copii autisti

Activități desfășurate(ianuarie – iulie) :

- au fost verificaet documentele documentele transmise de unitățile sanitare incluse în program (macheta de finanțare, cererea de finanțare fundamentată, borderoul centralizator, cererea justificativă, copiile facturilor)
- au fost întocmite și transmise către MS machetele centralizate si raportările specifice (indicatori trimestriali, raport de activitate).

Acțiuni prioritare pentru tratamentul endovascular al pacienților critici cu leziuni vasculare periferice acute

Activități desfășurate(ianuarie – iulie) : acțiunea s-a desfășurat în colaborare cu Spitalul Universitar de Urgență Militar Central “Dr.Carol Davila”.

- au fost verificate documentele de finanțare (macheta de finanțare, cererea de finanțare fundamentată, borderoul centralizator, cererea justificativă, copiile facturilor), centralizate si transmise catre MS.
- au fost întocmite și transmise către MS machetele centralizate si raportările specifice (indicatori trimestriali, raport de activitate).

Evaluarea condițiilor igienico-sanitare

Activități desfășurate :

- au fost înregistrate 4991 solicitări (evaluare proiecte pentru eliberarea notificării de asistență de specialitate, evaluare obiective în vederea eliberării notificării de certificarea conformității, evaluare obiective în vederea eliberării autorizației sanitare de funcționare/viză anuală, consultanțe, adrese/sesizări)
- au fost întocmite 53 planuri de monitorizare (control si audit) pentru sursele proprii de alimentare cu apă potabilă
- au fost interpretate 277 buletine de analiză apă potabilă
- au fost verificate și avizate 80 Planuri de gestionare a deșeurilor provenite din activități medicale, întocmite de unitățile sanitare cu paturi
- au fost verificate și avizate 69 planuri de monitorizare apă potabilă, întocmite de unitățile sanitare cu paturi

- au fost întocmite 4 planuri de monitorizare (operațională și audit) pentru stațiile de tratare Roșu, Arcuda, Crivina și pentru rețeaua de distribuție a Mun. București

Alte activități/acțiuni:

- participare la ședințele de lucru din Institutul Național de Sănătate Publică București privind derularea activitatilor cuprinse în Programul Național II
- participarea la conferința anuală pentru Sănătate și Mediu a Institutului Național de Sănătate Publică București
- participare, ca membrii desemnați din partea DSPMB, la sedințele comisiilor din cadrul Primăriilor de sector
- participare la sedințele de lucru de la Agenția Regională de Protecția Mediului
- participare, în fiecare zi de joi, la sedințele Comisiei de Analiză Tehnică din cadrul APM-MB.
- participarea la sedințe de lucru în cadrul diferitelor comisii (Colegiul Prefectural, Comisia de dialog social, comisii existente la nivelul Casei de Asigurări de Sănătate a Municipiului București)
- participare la grupurile de lucru privind aprobarea PUZ – urilor discutate în cadrul CAT-urilor la APM-MB
- participarea la întrunirile Consiliilor de administrație ale unităților sanitare (în care personalul CEFRMVM a fost desemnat)

COMPARTIMENTUL MEDICINA MUNCII

Colectivul Medicina Muncii/Ocupationala face parte din Compartimentul Evaluare a Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă. Activitățile specifice de medicina muncii/ocupationala se derulează în urma înregistrării solicitărilor: societăților comerciale, instituțiilor publice, instituțiilor guvernamentale, instituțiilor sanitare, asociații profesionale, liber profesioniști, Clinica de Medicina Muncii din cadrul Spitalului Colentina, Casa de Pensii a Municipiului București – Serviciul Asigurări Accidente de Muncă și Boli Profesionale, Institutul Național de Sănătate Publică București, Comisia de Experti de Medicina Muncii a Ministerului Sănătății și a Ministerului Muncii, Inspectoratul Teritorial de Muncă București, Institutul de Expertiză Medicală și Recuperare a Capacității de Muncă București, salariații unor unități care solicită reanalizarea concluziilor aptitudinii în munca de Comisia de medici de medicina muncii, etc.

Obiective:

I. Evaluarea calitatii mediului de munca:

Activități:

- Evaluarea condițiilor de muncă a salariaților (lucrător): vizita locurilor de muncă în prezența angajatorului și reprezentantului Comitetului de Securitate și Sănătate în muncă;
- Întocmirea schițelor pentru identificarea, recoltarea în vederea măsurării a nivelului noxelor fizice, chimice, fizico-chimice, biologice, ergonomice, în conformitate cu fișele de identificare a factorilor de risc profesional elaborate de conducerea societăților (H.G. 355/2007 cu completările ulterioare);
- Consultanța la locul de muncă privind măsurile de securitate și sănătate în munca pentru angajații;

- Consultanta privind amenajarea ergonomica a locului de munca;
- Analiza rezultatelor masuratorilor noxelor si recomandari suplimentare;
- Elaborarea Buletinului de determinare prin expertizare prin care se evalueaza riscul profesional.

In urma acestor activitati s-au realizat 326 vizite la locurile de munca solicitate, 102 schite, 552 buletine de expertiza complexe.

1. Evaluarea conditiilor de munca a salariatelor gravide si a salariatelor care alapteaza:

- Comitetul S.S.M. din unitati, intocmeste raportul de evaluare si informarea catre salariaata gravida si care alapteaza pentru comunicarea riscurilor si a recomandarilor specifice: (ramane acelasi loc de munca; schimbarea locului de munca; program redus, concediu de risc maternal;) si trimite raportul la DSP. Medicii de medicina muncii impreuna cu inspectorii de la Inspectoratul Teritorial de Munca analizeaza conditiile de munca ale salariatei gravide sau care alapteaza;
- Verifica respectarea legislatiei OUG 96/ 2003 si normele de aplicare;
- Medicina muncii intocmeste registrul de evidenta a salariatelor gravide si a salariatelor care alapteaza din Municipiul Bucuresti.

Au fost inregistrate si analizate dosare de salariate gravide si care alapteaza, din care: 127 gravide prezinta risc maternal, 150 gravide au primit program redus de lucru si 11 schimbarea locului de munca.

2. Evaluarea conditiilor de munca la locurile incadrate in conditii deosebite de munca conform H.G. 261/2001 cu completarile ulterioare:

- La solicitarea societatilor se efectueaza vizita la locurile de munca impreuna cu inspectorul din cadrul Inspectoratului Teritorial de munca si a conducatorului unitatii;
- Se intocmesc schitele pentru identificarea, recoltarea, masurarii nivelului noxelor, fizice , fizico-chimice, chimice si biologice, ergonomice;
- Se solicita documente suplimentare privind activitatea depusa, precum si rapoartele medicale intocmite de medicii de medicina muncii;
- Analiza rezultatelor masuratorilor;
- Elaborarea buletinelor de determinare prin expertizare prin care se reevalueaza riscul profesional si impactul factorilor de risc asupra starii de sanatate a salariatilor.

Au fost evaluate 0 locuri de munca pentru prelungirea ulterioara a avizului de incadrare in conditii deosebite de munca de inspectia Muncii din Ministerul Muncii.

3. Evaluarea conditiilor de munca incadrate in conditii speciale (conform legii pensiilor cu completarile ulterioare):

- La solicitarea societatilor se efectueaza vizita la locurile de munca impreuna cu inspectorul din cadrul Inspectoratului Teritorial de Munca.
- Se intocmesc schitele pentru identificarea, recoltarea, masurarii nivelului noxelor, fizice, fizico – chimice, chimice, biologice, ergonomice;

- Se solicita documente suplimentare privind activitatea depusa, precum si rapoartele medicale intocmite de medicii de medicina muncii;
- Analiza rezultatelor masuratorilor;
- Elaborarea buletinelor de determinare prin expertizare prin care se evaluateaza riscul profesional si impactul factorilor de risc asupra starii de sanatate a salariatilor.

Au fost evaluate 7 locuri de munca pentru prelungirea ulterioara a avizului de incadrare in conditii speciale de munca de inspectia Muncii din Ministerul Muncii.

4. Evaluarea conditiilor de munca a personalului platit din fonduri publice pentru acordarea sporurilor salariale conform Legii 153/2017

- La solicitarea societatilor se efectueaza vizita la locurile de munca a medicilor de medicina muncii din DSP-MB impreuna cu inspectorul din cadrul Inspectoratului Teritorial de munca si a conducatorului unitatii;
- Se intocmesc schitele pentru identificarea, recoltarea masurarea nivelului noxelor, fizice, fizico-chimice, chimice, biologice, ergonomice;
- Se solicita documente suplimentare privind activitatea depusa, precum si rapoartele medicale intocmite de medicii de medicina muncii;
- Se analizeaza rapoartele privind incidentele, evenimentele, accidentele de munca si bolile profesionale declarate;
- Analiza rezultatelor masuratorilor;
- Elaborarea buletinelor de determinare prin expertizare prin care se evalueaza riscul profesional si impactul factorilor de risc asupra starii de sanatate .

Au fost evaluate 552 locuri de munca din teritoriul Municipiului Bucuresti , a judetului Ilfov si din țară.

Supravegherea starii de sanatate a personalului expus profesional:

1. Monitorizarea starii de sanatate a lucratorilor:

- Analiza rezultatelor examenului medical la angajare, periodic, adaptare, reluarea muncii, supraveghere speciala si altele, trimise de cabinetele de medicina muncii (anual, ianuarie – februarie).

2. Evaluarea starii de sanatate a salariatilor declarati “Apt conditionat” si “Inapt” pentru locul de munca:

- Se analizeaza documentele medicale si fisa de aptitudine din dosarul de contestatie depus la DSP;
- Se institue prin decizia Directorului Executiv al DSP-MB Comisia formata din 3 medici de medicina muncii care convoaca partile implicate: salariat (reclamant), medicul de medicina muncii care a eliberat fisa de aptitudine;
- Comisia ia decizia care se inscrie in fisa de aptitudine a salariatului ce contesta fisa de aptitudine si se informeaza salariatul care a contestat rezultatul si medicul de medicina muncii care a emis fisa (conform H.G. 355/2007).

Au fost evaluate 12 cazuri.

3. Evaluarea starii de sanatate a personalului expus la produse biologice:

- Medicul specialist epidemiolog din cadrul serviciilor Infectii Nozocomiale din unitatile sanitare, intocmeste si trimite catre Colectivul Medicina Muncii din DSP “Fisa de Supraveghere Postexpunere la produse Biologice” a personalului medical expus accidental. Aceasta cuprinde analiza modului cum s-a produs evenimentul.
- In cazul imbolnavirii se cerceteaza si se declara ca boala profesionala, boala transmisibila si infectia nozocomiala. S-au transmis 14 cazuri.

4. Evaluarea starii de sanatate a personalului expus la riscuri de imbolnavire profesionala:

- Medicii de medicina muncii din Clinica de Medicina Muncii – Spital Clinic Colentina, examineaza suspectii de boala profesionala si intocmesc fisa PB 1 (de semnalare) pe care o remit catre Medicina muncii din DSP;
- Bolnavul informeaza angajatorul;
- Angajatorul anunta I.T.M. de eveniment;
- Medicul de medicina muncii si inspectorul din I.T.M.-ul viziteaza locul de munca al suspectatului de boala profesionala, solicita angajatorului documentele: buletine de analiza a noxelor, fisa de identificare a factorilor de risc, fisa postului, adeverinta de salariat, iar medicul de medicina muncii al societatii transmite fotocopia dosarului medical;
- Medicii de medicina muncii din DSP-MB, inspectorul I.T.M. si angajatorul intocmesc Procesul Verbal de cercetare a cazului de boala profesionala;
- In caz de confirmare a bolii profesionale, medicina muncii din DSP intocmeste Fisa BP 2 de declarare;
- Colectivul Medicina Muncii realizeaza baza de date a registrului de boli profesionale la nivel teritorial si transmite lunar raportarea borderourilor cu bolile profesionale declarate si a fiselor BP 2 catre partenerii institutionali conform prevederilor legale (Casa de Pensii a Municipiului Bucuresti – Serviciul asigurari accidente de munca si boli profesionale, Clinica de Medicina Muncii, Institutul National de Sanatate Publica Bucuresti);
- Colectivul Medicina Muncii realizeaza baza de date si evident in format electronic cazurile de boli legate de profesie, cazurile semnalate si cele infirmate;
- Colectivul medicina muncii calculeaza indicatorii de morbiditate profesionala cu incapacitate temporara de munca;
- Colectivul Medicina Muncii verifica baza de date cu privire la cazurile declarate de boala profesionala anterioara anului 1996 si redacteaza documentele statistice (Fisele BP 2 si refacute) in conformitate cu datele inscrise in registrele de boli profesionale, in urma cererilor depuse de solicitanti.
- La cerere se elibereaza situatii statistice privind morbiditatea prin boala profesionala pentru perioade de timp diferite: 5-10-15 ani.

In anul 2017 au fost primite 61 dosare de suspiciuni de afectiuni profesionale din care au fost declarate 56 boli profesionale.

Au fost analizate si vizate 190 de certificate medicale de boala profesionala, cu un total de 1857 de zile cu Incapacitate Temporară de Muncă.

LABORATORUL DE DIAGNOSTIC SI INVESTIGARE IN SANATATE PUBLICA

Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică este acreditat Renar pentru 21 încercări (determinarea antigenelor și anticorpilor din sânge prin tehnica imunoenzimatică ELISA, anticorpi anti HIV 1,2; diagnosticul sifilisului prin metoda TPHA și VDRL; antibiogramă; exsudat naso-faringien (Staphylococcus aureus, streptococ, Candida) în secreții nazale, bucale și faringiene, examen coprobacteriologic (Salmonella spp, Shigella, EPEC, stafilococ, Candida) în materii fecale; determinarea încărcăturii microbiologice de pe suprafețe și din aer (aeromicroflora); controlul microbiologic al sterilizării și al sterilității din mediul spitalicesc; identificarea și numărarea microorganismelor din apă prin tehnica filtrării prin membrană (bacterii coliforme, E.coli, enterococi intestinali, Pseudomonas aeruginosa), identificarea și numărarea de stafilococi coagulazo pozitivi în alimente; determinarea încărcăturii microbiologice de pe suprafețe și din aer din industria alimentară; determinarea pH -ului, clorului liber și total din ape potabile, subterane, îmbuteliat și de băiere; determinarea conținutului de cloruri, sumei de calciu și magneziu, indicelui de permanganat, conținutului de amoniu și conținutului de azoți în ape potabile, subterane, îmbuteliat ape potabile, subterane, îmbuteliat determinarea conținutului de iodat de potasiu în sare de masă, conform anexei certificatului de acreditare RENAR nr LI 615.

De asemenea, laboratorul este înscris la Ministerul Sănătății, certificat nr.472/25 01 2018, pentru monitorizarea de audit, control, prelevare de probe de ape potabile.

Efectuează cu prioritate analize bacteriologice, imuno- serologice și parazitologice din produse biologice (patologice) pentru diagnosticul bolilor transmisibile și pentru evaluarea potențialului epidemiologic.

Efectuează analize microbiologice din probe de apă, aer, alimente și factori de mediu necesare evaluării riscurilor pentru sănătate.

Efectuează analize microbiologice și fizico-chimice la cererea unor beneficiari din afara sistemului sanitar bugetar pentru care se percep taxe.

Colaborează cu celelalte compartimente și servicii din Direcția de Sănătate Publică în aspecte legate de determinări microbiologice și fizico-chimice.

În cadrul laboratorului se fac testări cu prioritate pentru probe recoltate în cadrul programelor naționale :

- testarea HIV a gravidelor și a persoanelor depistate pozitive prin teste rapide
- prevenirea sifilisului congenital prin testarea TPHA și VDRL a gravidelor și cuplurilor mamă- nou născuți suspecte
- testări pentru purtătorii de streptococ β hemolitic grup A din unitățile școlare pentru prevenirea apariției RAA, contacți de scarlatina.
- testări pentru puncte fixe și stații de apă din București care aparțin de Apa Nova, analize pentru potabilitatea apei care sunt decontate de către Apa Nova începând cu anul 2005
- testări pentru focare de toxinfecții alimentare, focare de boli diareice familiale, din unități spitalicești, creșe, case de copii
- testări pentru aeromicrofloră, controlul sterilității, teste de salubritate în unități spitalicești, datorită sesizărilor de infecții nosocomiale

- determinarea conținutului de clorură de sodiu din aliment
- determinarea conținutului de iod total și de iodat de potasiu din sarea iodată.

Se efectuează testări cu plată pentru controlul sterilizării la autoclav și pupinel cu teste biologice pentru toate cabinetele medicale și unitățile spitalicești din București, testări pentru determinarea de paraziți, testări coprobacteriologice la personalul din unitățile de alimentație publică și la persoane cu BDA, testări pentru probe de alimente, probe de cosmetice, probe de apă de la persoane fizice (fântâni, piscine, ștranduri, ape reziduale din spitale).

Pe lângă determinările fenotipice de microbiologie clasică, în cadrul laboratorului se efectuează și testări rapide de microorganisme, precum și antibiograma, cu ajutorul aparatului miniApi. De asemenea, laboratorul deține 78 de contracte pentru determinări microbiologice și fizico+chimice cu beneficiari externi.

În decursul anului 2018 s-au efectuat următoarele determinări :

A. LABORATOR MICROBIOLOGIE

1. ANALIZE MICROBIOLOGICE :

a) Examine Coprobacteriologice - sectoarele I - VI.

	Nr. probe (bolnavi)		Nr. determ. microbiologice	
	total	pozitivi	total	pozitive
B.D.A.	27	10	189	10
Control periodic	346	0	592	0
Diverse-secreții plagă,	13	10	26	10
ex.- coproparazitologice	94	1	582	1
-uroculturi	11	1	33	1
Total probe plată	491	22	1422	22

PN II-134 probe cu 268 determinări

Total probe-625 probe cu 1690 determinări

b) Exsudate Naso-Faringiene (Sectoare I - VI)

	Nr. probe (bolnavi)		Nr. determ. microbiologice	
	total	pozitivi	total	pozitivi
1. Angine	37	6	111	6
2. Foști bolnavi	19	2	19	2
3. Contacti	60	2	116	2
4. Triaj Epidemiologic vp				
5. Diverse (angajări,	388	38	778	38

intrări în colectivități, etc.)				
6. Difterie				
7. Antibioame	29			
Total probe plată	533	48	1024	48

VP-10 probe cu 20 determinări
 PN I-304 probe cu 304 determinări
 PN II-205 probe cu 410 determinări
 Total probe-1052 probe cu 1758 determinări
 c) Infecții Nosocomiale

Nr. probe (bolnavi)			Nr. determ. microbiologice	
	total	pozitivi	total	pozitivi
1. Teste controlul sterilizării	6517	0	6517	0
2. Testarea sterilității	2163	3	2536	3
3. Teste Salubritate	7056	389	55373	733
4. A.M.F.	4428	369	8516	709
5. Ape sterile	1944	115	1944	115
6. NTG în unități de dializă	839	0	839	0
7. Fir de sutură	1762	0	3202	0
8. Mâini - sector alimentar	52	1	104	1
9. Teste de salubritate din sectorul alimentar	16	1	69	1
Total probe plată	24777	878	79100	1562

VP-206 probe cu 891 determinări (100 probe teste de salubritate cu 693 determinări, 90 AMF cu 180 determinări, 6 ape sterile cu 6 determinări, 10 sterile cu 12 determinări)
 PN I
 PN II-TIA-230 probe cu 599 determinări (180 probe teste de salubritate cu 501 determinări, 12 AMF cu 24 determinări, 38 mâini sector alimentar, cu 74 determinări)

d) Bacteriologia alimentului

	Nr. probe		Nr. determ. microbiologice	
	total	pozitivi	total	pozitivi
1. Lactate	11	6	21	6
2. Carnate	5	0	5	0
3. Conserve				
4. Bauturi răcoritoare și alcoolice				

5. Produse cosmetice	58	0	278	0
6. Panificație	190	0	260	0
7. Diverse	261	2	515	2
Total probe plată	525	8	1079	8

VP -

PN I -

PN II –TIA-95 probe cu 366 determinări cu 7 pozitivi

TOTAL-620 probe cu 1445 determinări,

e) Microbiologia apei

Ape potabile

APA NOVA :

	Total probe	Pozitivi	Nr. determinari	Determinari pozitive
stații + puncte fixe (recoltate de CFRMVM și laborator)	1998	0	6266	0
- particulari	503	28	2423	25
-Comparări interlaboratoare	-	-	-	-
-CFRMVM (plată)	9	1	45	1
-BICFRMVM (plată)	-	-	-	-
-DSP-IF	207	11	795	19

APE ALTE SURSE (puțuri, fântâni, apă îmbuteliată, dozatoare)

CFRMVM:				
cu plată	270	32	1247	52
PARTICULARI				
-București	405	52	1539	81
-Ilfov	334	91	1370	142
-București **	40	1	195	1
-DSPJ IF ()	10	5	45	9
-Apă îmbuteliată+dozatoare				
-BICFRMVM	-	-	-	-
-CEFRMVM	2	0	12	0
-PARTICULARI	74	5	436	11
-DSP-IF	2	0	12	0
-Gheață alimentară CFRMVM	1	0	6	0
particulari	2	0	12	0
TOTAL APĂ POTABILĂ(cu plată)	3857	226	14403	341

Ape nepotabile:

APE BAZIN ÎNOT, PISCINE, JACUZZI:

CFRMVM :				
- cu plată	9	1	45	1
BICFRMVM	-	-	-	-
DSP-IF	3	0	15	0
Particulari	363	22	2315	28
APE SUPRAFAȚĂ:				
-Particulari –	-	-	-	-
-CFRMVM–	-	-	-	-
APE REZIDUALE				
-CFRMVM ()	-	-	-	-
-particulari	468	189	1550	760
TOTAL APE NEPOTABILE(cu plată)	843	212	3925	789

** = particulari București cu punct de recoltă Ilfov

TOTAL PROBE APE (cu plată): 4700 probe,cu 18328 determinări

VP - 52 probe, cu 26 determinări

PN II – 60probe ,cu 256 determinări

TOTAL PROBE APĂ-4812 probe,cu 18610 determinări;

2 IMUNOSEROLOGIE :

2.1. H.IV :

	GRAVIDE	TESTĂRI LA CERERE	CONTROL EXTERN DE CALITATE
Nr. Probe	337	1	1/10examene
Nr. Probe testate ELISA	320	1	
Nr. Probe testate Rapid	17	0	
Total teste utilizate	401	15	
Probe pozitive	0	1	
Western Blot			

2.2. SIFILIS – total probe =65 (sifilis congenital, 2/ control extern de calitate)

	TPHA	VDRL
Total probe	32	33
Total examene	107	180
Probe pozitive	23	23
Control extern de calitate	1/10examene	1/10examene

Total probe PN 1(HIV + Sifilis) = 406
 Total examene (HIV + Sifilis) = 733
 Total probe pozitive (HIV + Sifilis) = 47

MICROBIOLOGIE-PROBE CU PLATĂ - 31026, DETERMINĂRI- 100953

-PN II-724 PROBE, DETERMINĂRI -1899
 - PN I- 710 PROBE ,DETERMINĂRI -1037
 -VP-268 PROBE,DETERMINĂRI-937
 -Intercomparare-Calilab -1 cu 7determinări
 -LGC-3 cu 10 10 determinări

TOTAL – 32732 PROBE, DETERMINĂRI-10484

B. LABORATORUL DE TOXICOLOGIE

Evaluare condiții de mediu în zona de lucru – determinări toxicologice (la solicitare) .
 Obiective investigate :120
 Secții :733

Determinări	Nr.probe recoltate	Nr.determinări	Nr. depășiri
Ozon	193	193	100
Oxizi de azot	107	107	57
Oxid de carbon	233	233	56
Pulberi fără efect specific	1382	1382	605
Bioxid de sulf	9	9	-
Toluilen 2,4 diizocianat	2	2	-
Acid acetic	39	39	4
Acetat de butil	18	18	-
Alcool butilic	14	14	-
Amoniac	130	130	67
Acid clorhidric	27	27	-
Toluen	194	194	53
Formaldehidă	190	190	105
Clor	89	89	42
Hidrocarburi alifatic	60	60	8
Xilen	70	70	4
Acetonă	58	58	-
Oxid feric	37	37	2
Mangan	19	19	2
Fenol	5	5	2
Crom	15	15	1

Cloroform	4	4	-
Percloretlenă	5	5	-
Alcool etilic	63	63	-
Alcool izopropilic	19	19	-
Benzine	12	12	3
Aluminiu	9	9	-
Cupru	6	6	-
Nichel	6	6	-
Alcool metilic	9	9	-
Hidroxizi alcalini	22	22	-
Acid fosforic	4	4	-
Metacrilat de metil	3	3	-
Cianuri	5	5	-
Pesticide și malathion	11	11	3
Acetat de etil	4	4	-
Metiletilcetonă	17	17	-
Stiren	5	5	-
Oxid de etilenă	18	18	-
Ulei mineral	4	4	-
Naftalină	7	7	2
Parafină	3	3	-
Acid fluorhidric	3	3	1
Plumb	9	9	-
Mercur	3	3	-
Cadmium	9	9	-
TOTAL	3150	3150	1117

Determinari indicatori chimici în probe de apă reziduală (la solicitare).

Unitați spitalicești: 202

Nr. probe : 270 probe apa reziduala si 24 probe aer imisii

Indicatori chimici	Nr probe	Nr. determinari indicatori chimici	Depasiri
pH		351	
Materii in suspensie		343	
Consum chimic de oxigen(CCO-Cr)		338	
Consum biochimic de oxigen(CBO5)		232	
Azot amoniacal		217	
Cloruri		270	
Sulfuri si hidrogen sulfurat		113	
Detergenti		293	
Substante extractibile		91	
Clor rezidual liber		132	

Zinc		77	
Cadmiu		33	
Crom		73	
Nichel		79	
Plumb		89	
Cupru		81	
Mercur		28	
Fosfor total		80	
Sulfati		29	
Azot total		27	
Azotati		17	
Reziduu fix		4	
Azotiti		7	
Mangan		6	
TOTAL		3010	

- unitati cu 24probe aer exterior (imisii) cu 24 determinari.

Determinari	Nr.probe recoltate	Nr.determinari	Nr.depasiri
Pulberi in suspensie	6	6	
Dioxid de sulf	6	6	
Dioxid de azot	6	6	
Monoxid de carbon	6	6	
	6	6	
TOTAL	24	24	

TOTAL TOXICOLOGIE - Numar total probe cu plată 3444 Numar de determinări 6184

C. LABORATORUL DE CHIMIE - RAPORT 2018

În cadrul laboratorului se efectuează analize fizico-chimice pentru evaluarea calității apei potabile, a apelor de îmbăiere.

APA POTABILĂ

SURSA APA NOVA:

	Nr. probe	Nr. determinări	Nr. probe necorespunzătoare
1. Stații și puncte fixe recoltate de laborator și CFRMVM	2130	6320	608
2. Recoltate de CFRMVM:			
-cu plată: - monitorizări de audit/control	7	73	0
- îmbuteliată	-	-	-
- dozator	1	12	0
- acțiune SEISM 2018	2	16	0
- sesizare cu plată	8	75	0
- sesizare PN II	3	24	0
- Suspiciune TIA PN II 4.1.2.8	3	18	2

3. Recoltate de beneficiari (persoane fizice și juridice)

- cu plată	420	3507	23
- dozator (cu plată)	-	-	-
- îmbuteliată (cu plată)	-	-	-

ALTE SURSE: PUȚURI, FÂNTÂNI, APĂ ÎMBUTELIATĂ

	Nr. probe	Nr. determinări	Nr. probe necorespunzătoare
1. Recoltate de CFRMVM:			
-cu plată: - monitorizări de audit/control	228	2502	45
- izvoare	6	26	0
- îmbuteliată	2	33	0
- dozator	-	-	-
- monitorizări de audit-izvoare PN II	30	264	4
- sesizare	2	21	0
2. Recoltate de beneficiari (persoane fizice și juridice)			
- cu plată	740	6847	157
- dozator (cu plată)	-	-	-
- îmbuteliată (cu plată)	21	201	0
3. Recoltate de BICFRMVM			
- cu plată	3	28	0
- îmbuteliată (cu plată)	-	-	-
- dozator (cu plată)	-	-	-
- sesizare	2	42	0
4. Recoltate de DSP J ILFOV:			
-cu plată: - monitorizare de audit /control	206	799	34
- îmbuteliată	2	28	0
- piscină	3	7	1
- sesizare	10	67	2

TOTAL PROBE APE POTABILE - CU PLATĂ:	3.789 probe	20.465
determinări		
- CFRMVM - VP:	9 probe	82
determinări		
- CFRMVM - PN II:	37 probe	316
determinări		
- BICFRMV -VP:	2 probe	42
determinări		
- Acțiune seism 2018:	2 probe	16
determinări		

APĂ DE ÎMBĂIERE: Bazine de înot, piscine, jacuzzi

	Nr. probe	Nr. determinări	Nr. probe necorespunzătoare
1. Recoltate de CFRFMVM			
- cu plată MC	5	14	0
- venituri proprii (VP)	-	-	-
2. Recoltate de BICFRMVM			
- cu plată	-	-	-
- venituri proprii (VP)	49	141	6
3. Recoltate de beneficiari (persoane fizice și juridice)			
- cu plată	337	999	68
TOTAL PROBE APE DE ÎMBĂIERE - CU PLATĂ:		342 probe	1.013 determinări
- CFRMVM – VP:		- probe	- determinări
- BICFRMV –VP:		49 probe	141 determinări

ALIMENTE ȘI PRODUSE COSMETICE

	Nr. probe	Nr. determinări	Nr. probe necorespunzătoare
Produse de panificație	20	51	0
Produse lactate	-	-	-
Sifon	1	2	-
Băuturi răcoritoare	15	30	0
Miere de albine și produse apicole	12	40	0
Produse cosmetice	14	42	0
Sare particolari	6	11	0
Probe PN II- sare			
Sare DSP MEHEDINȚI	10	20	-
Sare DSP ILFOV	22	44	-
Sare DSP PRAHOVA	31	62	-
Sare DSP DÂMBOVIȚA	-	-	-
Sare DSP BACĂU	-	-	-
Sare DSP BUZĂU	6	12	-
Sare DSP BUCUREȘTI	28	56	-
Probe PN II – sare din aliment			
DSP BUCUREȘTI	48	48	-
DSP ILFOV	21	21	-
TOTAL PROBE ALIMENT CU PLATĂ:	62 probe	164 determinări	
TOTAL PROBE PN II sare:	97 probe	194 determinări	
TOTAL PROBE PN II aliment:	69 probe	69 determinări	

TOTAL (Ape și Aliment)	- CU PLATĂ:	4.193 probe	21.642
determinări			
	- PROBE PN II –ape:	37 probe	316
determinări			
	- PROBE PN II –sare:	97 probe	194
determinări			
	- PROBE PN II –aliment:	69 probe	69
determinări			
	- CFRMVM – VP:	9 probe	82
determinări			
	- BICFRMV –VP:	51 probe	183
determinări			
	- Acțiune seism 2018:	2 probe	16
determinări			
	- Intercomparare ERA:	1 probă	8
determinări			

TOTAL LABORATOR CHIMIE: 4.459 probe/ 22.510 determinări.

Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică are în derulare contracte pentru analize de laborator care se efectuează lunar contra cost.

Probleme deosebite – nu este încheiat un contract de service pentru echipamente.

Probleme de viitor

-Efectuarea supravegherii RENAR în mai 2019

-Efectuarea reacreditării RENAR în octombrie 2019

-Extinderea acreditării pentru încă 3 încercări de microbiologie

-Achiziționarea de noi echipamente de laborator –un echipament pentru identificări germeni patogeni, spectrofotometru pentru determinarea unor parametrii chimici, aparat pentru producerea apei ultrapure

-Participarea personalului la cursuri de perfecționare, conferințe și congrese

TOTAL 2018 - - Probe cu plată -38663 cu det.-128779

- Probe PN I – 710,cu det.-1037

- Probe PN II -927, cu det.-2478

- Probe din Venituri Proprii -328, cu det.-1205

-Acțiune antiseismică-2 probe cu 16 determinări

-Intercomparări-Calilab-1 cu 7 determinări

-LGC-Anglia-3 cu 10 determinări

-ERA –SUA-1 cu 8 determinări

Total general LDISP- probe -40635, determinări-133.540

LABORATORUL DE IGIENA RADIAȚIILOR IONIZANTE

Activitatea Laboratorului de Igiena Radiațiilor Ionizante se desfășoară în Municipiul București și județele Ilfov, Teleorman, Giurgiu, Ialomița, Călărași (conform ordinului M.S. nr.431/2004).

I. PROGRAM NATIONAL

În anul 2018, conform Ord. M.S. nr. 377/2017 cu Anexa 3 privind Normele Tehnice de Realizare a Programelor Naționale de Sănătate Publică pe anii 2017-2018, Laboratorului de Igiena Radiațiilor Ionizante, i-au revenit sarcini ce decurg din Programul Național de Monitorizare a Factorilor Determinanți din Mediul de Viață și Muncă, după cum urmează:

* Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante

Activități:

- Radioprotecția în expunerea medicală la radiații ionizante:
 - monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante;
 - supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante;
 - monitorizarea activității de audit clinic al activității medicale cu radiații ionizante;
 - informarea, educarea și comunicarea pentru sănătate în domeniul radiațiilor ionizante;
 - supravegherea nivelurilor de referință în diagnostic în expunerile medicale la radiații ionizante.
- Protejarea stării de sănătate a populației împotriva expunerii la surse naturale de radiații:
 - supravegherea conținutului radioactiv natural al alimentelor și al apei potabile conform Recomandării 2000/473/EURATOM;
 - supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale.
- Supravegherea stării de sănătate în relație cu radioactivitatea antropică: supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare.

Pentru realizarea obiectivelor prezentate mai sus, în anul 2018, au fost efectuate următoarele acțiuni:

- Măsurări dozimetrice:

Au fost efectuate măsurări pentru verificarea eficacității ecranelor de protecție la toate unitățile pentru care au fost eliberate autorizații de funcționare-utilizare și pentru verificări periodice, fiind eliberate 350 buletine dozimetrice.

- Expertize ale locurilor de muncă, în vederea încadrării acestora în condiții speciale sau deosebite: 4, 2 în București și 2 în jud. Ilfov.

- S-au colectat și trimis către CRSPB (conform metodologiei) date referitoare la monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante și supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante, de la unitățile medicale care raportează, din București și județele arundate.

- S-au centralizat, calculat, evaluat și raportat date cu privire la expunerea medicală a populației, după cum urmează: 299558 expuneri radiologice, în cadrul procedurilor de diagnostic și terapie de la 47 instalații Rx diagnostic, 12 computer-tomograf, 4 mamografie, 3 medicină nucleară, 2 hibride medicină nucleară, 3 DEXA, 2 dentare, 1 brachiterapie, 2 PET-CT și 3 Rx diagnostic interventional.

- S-au comunicat către CRSPMB, conform metodologiei, date privind situația expunerii profesionale medicale, la radiații ionizante (anexa 1 din metodologie). S-au realizat un total de 409 acțiuni de supraveghere și control.

- De la laboratoarele de supraveghere dozimetrică individuală, a personalului expus profesional la radiații ionizante, ne-au fost comunicate 3 cazuri de posibile depășiri de doză, la lucrători. Au fost efectuate anchete și s-au luat măsurile ce se impuneau la fiecare caz în parte.

- S-au recoltat și măsurat probe de apă și aliment, după cum este detaliat în tabelul de mai jos:

BUCUREȘTI

Tip probă	Nr. Probe	Măsurători radioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Tritiu (H-3)	Separări radiochimice
Apă potabilă	163	163	163	163	168
Contaminare de suprafață	96	-	-	96	96
Alte probe	2	2	2	2	2
TOTAL:	261	165	165	261	266
857					

CĂLĂRAȘI

Tip probă	Nr. Probe	Măsurători radioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Tritiu (H-3)	Separări radiochimice
Apă potabilă	22	22	22	22	32
TOTAL:	22	22	22	22	32
98					

ILFOV

Tip probă	Nr. Probe	Măsurători radioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Tritiu (H-3)	Separări radiochimice
Apă potabilă	11	11	11	11	12
TOTAL:	11	11	11	11	12
45					

GIURGIU

Tip probă	Nr. Probe	Măsurători radioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Tritiu (H-3)	Separări radiochimice
Apă potabilă	4	4	4	4	5
Lapte consum	1	1	1	-	5
Meniu zilnic/persoană	2	2	2	-	7
TOTAL:	7	7	7	4	17
35					

TELEORMAN

Tip probă	Nr. Probe	Măsurători radioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Tritiu (H-3)	Separări radiochimice

Apă potabilă	9	9	9	9	15
Lapte consum	2	2	2	-	10
Meniu zilnic/persoană	2	2	2	-	5
TOTAL:	13	13	13	9	30
				65	

IALOMITA

Tip probă	Nr. Probe	Măsurători radioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Tritiu (H-3)	Separări radiochimice
Apă potabilă	8	8	8	8	12
TOTAL:	8	8	8	8	12
				36	

Numărul de probe recoltate și analizate în anul 2018 a fost de 322 cu 1136 de măsurători și analize radiochimice și 112 buletine de analiză radioactivă emise, după cum urmează:

217 ape potabile cu :

- 217 măsurători alfa global
- 217 măsurători beta global
- 217 măsurători tritium
- 244 separări radiochimice
- 107 buletine de analiză radioactivă

7 probe alimentare cu :

- 7 măsurători alfa global ,
- 7 măsurători beta global
- 27 separări radiochimice;

2 alte probe cu:

- 2 măsurători alfa global,
- 2 măsurători beta global
- 2 separări radiochimice;
- 2 buletine de analiză radioactivă

96 suprafețe contaminate cu:

- 96 măsurări de tritium
- 96 separări radiochimice
- 2 buletine de analiză radioactivă

Conținutul radioactiv al probelor de apă potabilă și aliment măsurate se încadrează în limitele conținutului radioactiv natural, în conformitate cu Legea 458/2002, Legea nr.301/2015 și Normele privind cerințele de bază de securitate radiologica/2018

II. AVIZARE/AUTORIZARE

În paralel cu activitățile de monitorizare ce decurg din obiectivele PN, s-au desfășurat și activitățile curente de avizare-autorizare sanitară, reglementate de Ord. MS nr. 381/2004.

Au fost analizate 239 documentații depuse spre evaluarea conformității cu cerințele legale pentru obținerea avizului/autorizației solicitate, prevăzute de OMS nr. 381/2004 art. 23-27 Anexa 2:

	Nr. solicitări înregistrate
București	169
Jud. Ilfov	24
Jud. Ialomița	10
Jud. Călărași	15
Jud. Giurgiu	9
Jud. Teleorman	12

și s-au eliberat avize și autorizații sanitare, după cum reiese din tabelele de mai jos:

Activități avizate	Nr. avize eliberate
amplasare -construcție	31
construcție	-
depozitare	-
dezafectare	1
încetare activitate	16
transport	4
Activități autorizate	Nr. autorizații eliberate
funcționare-utilizare	187
manipulare instalații radiologice	3
producție	-
punere în funcțiune	-

III. SOLUȚIONARE PETIȚII

Au fost înregistrate și transmise, spre analiză, laboratorului 7 solicitări formulate conform legii 544/2001. Aceste solicitări au fost soluționate în termenul legal.

IV. PARTICIPARE LA INSTRUIRI ȘI EVENIMENTE ȘTIINȚIFICE

Personalul laboratorului a participat la următoarele evenimente:

- ce-a de-a șasea conferință internațională despre radiații și aplicațiile acestora în diferite domenii de activitate, RAD 2018, organizată în perioada 18-22.06.2018, prezentând posterul: *Ensuring protection and safety in the handling of a deceased person that are known to contain unsealed radioactive as a result of medical treatment - health authority case study*
 Personalul laboratorului a participat la toate instruirile și mesele rotunde, organizate de Institutul Național de Sănătate Publică, cu privire la activitățile din cadrul Programului National II.

V. AUDITURI ȘI CONTROALE EXTERNE

În octombrie 2018, Laboratorul de Igienă Radiațiilor Ionizante:

-a fost controlat de Comisia Națională pentru Controlul Activităților Nucleare privind respectarea prevederilor legii 111/1996, în vederea autorizării. Procesul verbal de control confirmă desfășurarea activității laboratorului în condițiile respectării prevederilor legale în vigoare. A fost emisă autorizația de funcționare.

Au fost respectate procedurile pentru implementarea controlului managerial intern.

BIROUL AVIZE AUTORIZĂRI

În cursul anului 2018, în cadrul Biroului Avize Autorizări s-au primit un număr de 6837 solicitări pe diverse domenii de activitate.

Conform Ordinului M.S. nr. 1030/2009, modificat și completat, au fost finalizate:

- 1849 notificări - asistență de specialitate de sănătate publică ;
- 1916 notificări de certificarea conformității cu normele de igienă și sănătate publică;
- 1046 autorizații sanitare de funcționare în baza referatului de evaluare, primit de la medicii specialiști pentru: activități de asistență medicală spitalicească; activități de asistență medicală generală; activități de asistență medicală specializată; activități de asistență medicală stomatologică; activități ale centrelor de îngrijire medicală; activități ale centrelor de recuperare psihică și de dezintoxicare, exclusiv spitale; activități ale căminelor de bătrâni și ale căminelor pentru persoane aflate în incapacitate de a se îngriji singure; tratarea și distribuția apei potabile, servicii funerare, saloane de tatuaj;
- 73 vize autorizații sanitare de funcționare în baza referatului de evaluare, primite de la medicii specialiști pentru: activități de asistență medicală spitalicească/ tratarea și distribuția apei potabile;
- 188 autorizații sanitare de funcționare în baza declarației pe proprie răspundere, în baza documentațiilor primite (proceselor verbale efectuate de personalul de specialitate din cadrul serviciului de control în sănătate publică) pentru unități medico-sociale cu personalitate juridică, unități de învățământ, centre care desfășoară activități de asistență socială fără cazare, alte activități prevăzute de legislația în vigoare.

Conform Ordinul Ministerului Sănătății nr. 607/2013 au fost finalizate 1 autorizații sanitare de funcționare, pentru unitățile de transfuzii sanguine.

Conform Ordonanței de Urgență nr 124/1998 revizuită și completată, au fost preluate, verificate, înregistrate și finalizate 665 cereri și documentații pentru înregistrarea în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale, din care:

- 117 solicitări de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale și eliberarea certificatului de înregistrare pentru cabinete medicale individuale ;
- 6 solicitări de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale și eliberarea certificatului de înregistrare pentru cabinete medicale grupate, cabinete medicale asociate, asociații, fundații ;
- 416 solicitări de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale și eliberarea certificatului de înregistrare pentru societăți civile medicale; unități medico-sociale cu personalitate juridică înființate potrivit legii nr. 31/1990 ;
- 9 solicitări de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale și eliberarea certificatului de înregistrare pentru cabinete de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical ;
- 113 solicitări de radierea cabinetelor medicale și anularea certificatelor de înregistrare din registrul unic al cabinetelor medicale ;
- 4 solicitări reluare activitate pentru cabinetele medicale a căror activitate a fost suspendată.

Au fost emise 5 solicitări pentru eliberare acord- certificat medical tip A5.

Au fost emise 211 autorizații de liberă practică pentru angajații din unitățile sanitare, publice și private, din teritoriul arondat Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București, indiferent de subordonarea acestor unități, care desfășoară activități conexe actului medical: biologi, biochimisti, chimiști, fizicieni.

Conform Ordinului Ministerului Sănătății nr. 1159/2010 au fost emise 34 autorizații de funcționare pentru unitățile sanitare care examinează ambulatoriu candidații pentru obținerea permisului de conducere și a conducătorilor de autovehicule sau tramvaie și vizate 32 de autorizații de funcționare pentru unitățile sanitare care examinează ambulatoriu candidații pentru obținerea permisului de conducere și a conducătorilor de autovehicule sau tramvaie emise în anii anteriori.

Au fost efectuate comisiile pentru 23 servicii de ambulanță, 20 de pe teritoriul municipiului București și 3 servicii de ambulanță din alte județe, conform Ordinul Ministrului Sănătății nr. 64/2010, pentru aprobarea listei naționale de medici cu specialitatea medicină de urgență sau anestezie terapie intensivă care activează inclusiv într-o structură prespitalicească și a listei naționale de ingineri auto, care pot face parte din comisiile de autorizare a furnizorilor privați de servicii de asistență medicală de urgență prespitalicească și de transport medical asistat și transport medical neasistat, a serviciilor de ambulanță a Municipiului București și a serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare (SMURD); Redactate și eliberate 20 autorizații pentru servicii de ambulanță private.

Au fost vizate 154 documente emise de unitățile sanitare de pe teritoriul Municipiului București, în vederea aplicării apostilei de la Haga.

Au fost vizate:

- 6 declarații program de lucru al fiecărui medic din comisia medicală care eliberează avize pentru personalul din transporturi cu atribuții în siguranța transporturilor, conform Ordin 1260/10.10.2013 și a normelor privind procedura de control la unitățile medicale și/ sau psihologice agreeate să efectueze examinarea personalului cu atribuții în siguranța transporturilor, precum și persoanele desemnate să efectueze controlul.

Au fost verificate, înregistrate și arhivate 62 de solicitări pentru arhivare avize pentru siguranța circulației, conform Ordinului 1260/10.10.2013.

- diverse solicitări primite (prin:- e-mail= fax, poștă, registratură- repartizate de directorul executiv = 334.
- diverse solicitări, raportări trimise către Ministerul Sănătății, Colegiul Medicilor, Primăria Municipiului București, Institutul Național de Sănătate Publică, C.A.S.M.B., A.N.I., C.N.S., e.t.c.;

Personalul din cadrul Biroului Avize-Autorizări Sanitare:

- gestionează și actualizează baza de date privind avizarea/autorizarea sanitară din programul Pro Management și răspunde de datele introduse;
- gestionează baza de date ale Serviciilor de Ambulanță de pe teritoriul municipiului București;
- gestionează și actualizează lista unităților de asistență medicală autorizate pentru examinarea ambulatorie a candidaților la obținerea permisului de conducere și a conducătorilor de autovehicule sau tramvaie, conform Ordinului M.S. nr. 1159/2010;
- gestionează și actualizează lista unităților de asistență medicală avizate pentru eliberarea certificatelor medicale tip A5;
- înregistrează și arhivează avizele medicale de aptitudini pentru funcțiile din siguranța transporturilor, conform Ordinului nr. 1392/2013;
- arhivează dosarele rezolvate în cadrul biroului;
- raportări către Serviciul de Statistică, Ministerul Sănătății;
- gestionează și actualizează lista unităților care oferă servicii funerare, conform H.G. nr.741/2016.

Evidența tuturor documentațiilor primite și eliberate în cadrul biroului se face în format electronic.

COMPARTIMENTUL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII

I. Îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin promovarea unui stil de viață sănătos și combaterea principalilor factori de risc

1. PN V –Evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate

V.1 –subprogram de promovare a unui stil de viață sănătos

Desfășurarea activităților Compartimentului de Evaluare și Promovare a Sănătății – cf. ordin MS 377 / 2017, respectiv HG 155/2017:

- “Promovarea unui stil de viață sănătos”conform Calendarului Sănătății, a evenimentelor naționale și internaționale aprobate de INSP/CNEPSS și MS

Campanii IEC:

1. Intervenții pentru un stil de viață sănătos:

1.1.Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale/europene conform calendarului stabilit anual și campaniilor IEC cu teme stabilite pe baza unor priorități de sănătate specifice naționale:

Campania 1 : “Luna Națională de Prevenire a Cancerului (LNPC)”

Tema: Cancerul poate fi prevenit!

Slogan: “ Noi putem. Eu pot”

Scop : Sensibilizarea populației asupra cancerului și a modalităților prin care acesta poate fi prevenit. Evitarea a milioane de decese care pot fi prevenite, în fiecare an, prin creșterea gradului de conștientizare și de educație privind cancerul și prin mobilizarea guvernelor și oamenilor din întreaga lume să ia măsuri în acest sens *și mai ales sensibilizarea populației asupra cancerului la adulți și la copii și a modalităților prin care acesta poate fi prevenit și tratat.*

Obiective : Creșterea gradului de conștientizare cu privire la cancer, în rândul comunităților, profesioniștilor din domeniul sănătății și factorilor de decizie politică; Mobilizarea oamenilor pentru a alege un stil de viață sănătos și reducerea factorilor de risc de mediu și sociali pentru cancer; Sensibilizarea populației în privința importanței depistării precoce; îmbunătățirea accesului la medicamente și tehnologii esențiale pentru cancer; responsabilizarea oamenilor pentru a-și îmbunătăți calitatea vieții.

Perioada derulării: 01-28.02. 2018

Activitățile derulate (tip si nr) :

- postare pe site-ul DSPMB a materialelor informative destinate derulării acestei campanii
- distribuire în format electronic a materialelor informative – către parteneri
- distribuție materiale IEC (pliante realizate în anul 2012) către medicii de familie și voluntari ai filialei Crucea Roșie Română sector.1, spitale, ASSMB

Grupul /grupurile țintă: populația generală; pacienții cu cancer, adulți și copii; familiile pacienților cu cancer; persoanele care îngrijesc bolnavi cu cancer; furnizorii de servicii medicale; profesioniști din sistemul de sanatate;

Materiale IEC utilizate: Pliant: “cum să prevenim cancerul” - 200 buc; .Pliant: “Prevenire cancer săn” - 200 buc.

Persoane informate: 400

Campania 2 : “ Ziua Mondială de Luptă Împotriva Tuberculozei” ” – 24 martie 2018

Slogan: “Sloganul de anul acesta al Zilei Mondiale de Luptă Împotriva Tuberculozei este:

DORINȚĂ: LIDERI PENTRU O LUME FĂRĂ TUBERCULOZĂ! PUTEȚI FACE ISTORIE.

OPRIȚI TUBERCULOZA!

Scop: Prevenirea și Eradicarea bolii. Creșterea conștientizării și responsabilizarea atât a factorilor de decizie cât și a populației referitor la problema TBC.

Obiective generale: Creșterea nivelului de informare și conștientizare a populației țintă asupra modului de răspândire a bolii și metodelor de diagnostic și tratament; Recunoașterea TBC ca problemă de sănătate publică majoră;

Perioada derulării: 24.03 -10.04 2018

Activitățile derulate :

- Publicarea pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate susținerii campaniei;
- Transmiterea în format electronic a materialelor IEC specifice campaniei către colaboratori (ASSMB, AMF-MB; Crucea Rosie; Asociația Studentilor Medicinisti-Bucuresti; Primaria Generala-Departamentul Cultura, Invatamant, Turism);
- Sesiuni informativ- educative în unitati de invatamant;

Grupul (grupurile) țintă: populația generală; elevi, adolescenți

Locul derulării activității (ilor): unitati de invatamant, CMI, și stradal prin voluntarii de la Crucea Rosie S1, au fost distribuite un nr. de aprox. 300 pliante “ STOP TB în timpul vieții mele” - Persoane informate: 300

Campania 3 : “Ziua Mondială a Sănătății”, 7 Aprilie 2018

Tema: Acoperirea Universală cu Servicii de Sănătate: servicii de sănătate accesibile tuturor persoanelor

Slogan: “*Acoperirea Universală cu Servicii de Sănătate – să trecem de la concept la acțiune!*”

Scop : Îmbunătățirea stării de sănătate a populației la nivel global, garant al creșterii speranței de viață și al reducerii sărăciei.

Obiective : Să inspire, Să motiveze, Să ghideze factorii de decizie și alte persoane interesate în asumarea responsabilității în vederea atingerii Acoperirii Universale cu Servicii de Sănătate

Perioada derularii: 7 – 14 aprilie 2018

Mesaje cheie:

- *Sănătatea este un drept al fiecăruia”*
- *“Sănătatea individuală este parte integrantă a sănătății la nivel mondial”*
- *“Acoperirea universală cu servicii de sănătate este posibilă”*
- *“Universalizarea serviciilor de sănătate – un prim pas spre “Sănătatea pentru toți”*

Activitățile derulate (tip și nr) :

- postare pe site-ul DSPMB a materialelor informative destinate derulării acestei campanii
- distribuire în format electronic a materialelor informative – către parteneri

Grupul /grupurile țintă: Campania se adresează tuturor, indiferent de vârstă, gen sau statut social.

Materiale IEC utilizate: postere și infografic postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic

Persoane informate: 200

Campania 4 : “Săptămâna Europeană a Vaccinării ” – 23 - 29 aprilie 2018

Slogan: „Prevenire. Protecție. Vaccinare.”

Scop: Creșterea acoperirii vaccinale, prin atragerea atenției și prin creșterea gradului de conștientizare asupra importanței vaccinării, cu un accent special pe grupurile vulnerabile.

Tema : ”Să ne protejăm împreună, Vaccinurile sunt benefice”

SEV 2018 propune sensibilizarea populației în privința necesității imperative de creare și menținere a unei imunități colective în toate comunitățile, din întreaga regiune.

Obiective generale: creșterea acoperirii vaccinale, mai ales prin abordarea grupurilor vulnerabile sau slab deservite; creșterea angajamentului față de vaccinare la nivel politic, profesional și personal; creșterea gradului de conștientizare cu privire la importanța vaccinării, în rândul părinților și al altor persoane care îngrijesc copii, profesioniștilor din domeniul sănătății, factorilor de decizie politică și al presei; creșterea succesului programelor de vaccinare, prin utilizarea metodelor de *advocacy* și a comunicării țintite.

Perioada derulării: 23.04 -29.04 2018

Activitățile derulate (tip și nr) :

- Publicarea pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;
- Transmiterea în format electronic a materialelor IEC specifice campaniei către colaboratori (Compartimentul de supraveghere epidemiologică și control BT din cadrul DSPMB, ASSMB, AMF-MB; Crucea Roșie; Asociația Studenților Mediciniști- București)
- Distribuire de materiale informativ- educative;

Grupul (grupurile) țintă: populația generală; elevi, adolescenți

Locul derulării activității (ilor): unități medicale (spitale, CMI -uri), în comunitățile defavorizate prin medieri sanitari(3) și asistenți comunitari(3);

Materiale distribuite: pliant: “Vaccinează-ți copilul împotriva rujeolei!” - 2000 buc; broșura: Vaccinează-ți copilul împotriva rujeolei! - 350 buc; poster A3: Vaccinează-ți copilul împotriva rujeolei!” - 500 buc

Materialele au fost realizate de către Ministerul Sănătății și repartizate către DSPMB în vederea distribuirii către beneficiari, nu avem informații despre pret/buc.

Persoane informate: 3000

5. Campania: “Stil de viață sănătos”, campanie de informare, cu marcarea următoarelor evenimente:

5.1 Campanie anuală mondială : “ Salvează vieți : Igiena mâinilor ”- 5 mai 2018

Tema: ”SEPTICEMIA ”

Septicemia: insuficiență de organ ce amenință viața, cauzată de răspunsul anormal al gazdei la infecție. Pe plan global, se estimează că septicemia afectează în fiecare an mai mult de 30 milioane de pacienți.

Prioritățile de acțiune: - Întărirea prevenirii septicemiei (inclusiv în spitale); Creșterea conștientizării despre septicemie

Slogan: “ Preveniți SEPTICEMIA - este în mâinile voastre”

Scop: “ Preveniți septicemia în spital - este în mâinile voastre”. Reprezintă o abordare de acțiune prin țintirea de grupuri de profesioniști dar și de grupuri de pacienți. La orice nivel în sistemul de sănătate, măsurile de prevenire și control al infecțiilor (PCI), inclusiv acțiunea de igienă a mâinilor, trebuie să fie un marker al asistenței medicale de calitate – cu persoane, atât cele din linia-întâi cât și lideri, care decid fiecare să aibă o responsabilitate individuală pentru a asigura îmbunătățiri în siguranța pacientului.

Obiective:- Sensibilizarea profesioniștilor din domeniul sănătății în privința îmbunătățirii igienei mâinilor în cadrul serviciilor medicale; - Unitățile sanitare vor preveni septicemia asociată asistenței medicale prin îmbunătățirea igienei mâinilor și prin acțiuni de prevenirea și controlul infecțiilor.

Mesaje Cheie : Pentru profesioniștii din domeniul sănătății: “Folosiți cele 5 Momente ale igienei mâinilor, pentru a preveni septicemia.”; Pentru coordonatorii Programelor de Prevenirea și Controlul Infecțiilor (PCI): ”Fiți campioni în promovarea igienei mâinilor pentru a preveni septicemia.; Pentru managerii de spital: ”Preveniți septicemia, faceți din igiena mâinilor un indicator de calitate în spitalul dumneavoastră.”; Pentru Ministere ale Sănătății: ”Implementați rezoluția Adunării Mondiale a OMS din 2017 despre septicemie. Faceți din igiena mâinilor un indicator național pentru calitatea asistenței medicale.”; Pentru grupurile de susținere pentru pacienți: ” Solicitați cele 5 Momente ale igienei mâinilor pentru prevenirea septicemiei.”

Perioada derularii: 5 - 18 mai 2018 – activități legate de îmbunătățirea igienei mâinilor

Parteneri : Crucea Rosie – sect. 1, AMF-MB, Asociația Studentilor Medicinisti- Bucuresti, Primaria Generala- ASSMB, unitati de invatamant, spitale si CMI –uri.

Activitățile derulate (tip și nr) :

- Publicarea pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate susținerii campaniei;
- Transmiterea în format electronic a materialelor IEC specifice campaniei către colaboratori (ASSMB, AMF-MB; Crucea Roșie; Asociația Studenților Mediciniști-București; Primaria Generala-Departamentul Cultură, Invățământ, Turism);
- Distribuție materiale IEC : *fluturași A4 cu titlul: “ Spală-te pe mâini. Rupe lanțul infecțiilor “ și pliant: “ Mușcăături mici pericol mare”*

Grupul (grupurile) țintă: Personalul medical: Directori și administratori de spitale; Coordonatori de programe PCI; Decidenți; Grupuri de *advocacy* pentru pacienți

Materiale IEC utilizate (nr. și tip): pliant – “ Spală-te pe mâini. Rupe lanțul infecțiilor - 100 buc ; poster A2 – Igiena preșcolarului : 100 buc.

Nr. persoane informate: 500

5.2. “ Ziua Mondială de Luptă împotriva Hipertensiunii arteriale ”

Tema: Conștientizarea populației cu privire la importanța depistării precoce a HTA

Sloganul campaniei mondiale: „Cunoașteți-vă valorile presiunii arteriale”

Sloganul campaniei naționale: “Pentru o inimă sănătoasă, e timpul să-ți cunoști presiunea arterială”

Scop: Promovarea practicilor comportamentale preventive în rândul populației- respectiv măsurarea presiunii arteriale

Obiective : - Informarea populației asupra HTA ca principal factor de risc pentru povara bolilor la scară mondială; - Schimbarea mentalității prin intervenții educative, menite a promova deprinderile sanogene.

Mesaje cheie: “HTA – o amenințare a bunăstării ce poate fi prevenită”; “Stilul de viață sănătos o <<terapie>> la îndemâna tuturor” ; “Presiunea arterială ridicată este principalul factor de risc pentru deces și dizabilitate globală”; “Bolile legate de PA au un impact major asupra cheltuielilor de îngrijiri medicale”; Cele mai multe persoane cu HTA nu sunt conștiente că presiunea lor arterială este ridicată”; “Investițiile în tratament și control sunt cost eficiente dacă ținesc persoanele la risc înalt”; “Este necesară transformarea și

recentrarea eforturilor de prevenire și control al HTA, pe promovarea măsurării presiunii arteriale ca rutină în practica medicală”

Perioada derulării: 17 -24 mai 2018

Activitățile derulate :

- Publicarea pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;
- Transmiterea în format electronic a materialelor IEC specifice campaniei către parteneri (ASSMB, AMF-MB; Crucea Rosie; Asociația Studenților Mediciști- București; Primaria Generală-Departamentul Cultura, Învățământ, Turism);
- Sesiuni informativ- educative în unități de învățământ, distribuie materiale informativ-educative (ghid practic HTA) ;
- Distribuie de materiale informativ-educative în unitatile de invatamant adresate elevilor din ciclul primar si gimnazial ;

Grupul (grupurile) țintă : populația generală ;

Materiale IEC utilizate: pliant : “ Ghid practic HTA” : 50 buc.; pliant: “ Mușcăture mici pericol mare” - 50 buc; poster “ Mușcăture mici pericol mare” : 100 buc

Nr. persoane informate: 500

5.3. Campania “Ziua Mondială fără Tutun ”- 31 mai 2018

Tema: “ *Tutunul și bolile cardiovasculare*”

Slogan: “*Tutunul ucide în mare măsură prin bolile cardiovasculare !* “

Scop : sporirea conștientizării riscului indus de fumat pentru bolile cardiace, accidentul vascular cerebral și alte boli ale aparatului circulator – reprezentând în ansamblu principala cauză de deces în lume.

Obiective : Actualizarea relației dintre consumul de tutun și bolile cardiovasculare; Creșterea gradului de conștientizare în rândul publicului larg privind impactul asupra sănătății cardiovasculare al fumatului activ sau pasiv; Furnizarea de argumente publicului, guvernelor și a altor actori implicați în promovarea sănătății inimii prin protejarea populației față de epidemia tabagică; Încurajarea țărilor de a revigora punerea în aplicare a măsurilor de control al tutunului din pachetul MPOWER, cuprinse în convenția internațională FCTC de sub auspiciile OMS.

Mesaje cheie: - În prezent fumatul contribuie notabil la cele mai multe dintre principalele cauze de deces pe plan mondial; jumătate dintre fumători vor muri de o boală legată de consumul de tutun; Fumatul reprezintă un important factor de risc pentru morbiditate și mortalitate prin boala ischemică cardiacă, accident vascular cerebral și boli vasculare periferice; Deși progresele medicinei pot reduce decesele specifice, soluția eficientă constă în sporirea conștientizării încă insuficiente a publicului în privința riscului major pentru bolile cardiovasculare indus de consumul de tutun.

Perioada derulării: Săptămâna care include ziua de joi - 31 mai 2018

Activitățile derulate:

- Postare pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate susținerii campaniei;
- Transmiterea în format electronic a materialelor IEC specifice campaniei către colaboratori (ASSMB, AMF-MB; Crucea Rosie; Asociația Studenților Mediciști; Primaria Generală-Departamentul Cultură, Învățământ, Turism);
- Distribuie materiale IEC (unități de învățământ, CMI-uri)

Grupul (grupurile) țintă: Populația generală; Adolescenții și adulții tineri; Persoanele încă fumătoare; Decidenții locali de sănătate publică; Autoritățile publice locale; ONG-urile cu profil de sănătate; Mass-media; Medicii de familie; Asociațiile medicilor cardiologi

Materiale distribuite: poster: “ Invinge dependența de tutun”: 50 buc.; pliant: “Înțelege diabetul” : 100 buc.

Nr. Persoane informate: 250

6. Campania : “ Ziua Internațională de Luptă împotriva Abuzului și Traficului Illicit de Droguri ”-26 iunie 2018

Tema: În primul rând ascultă!

Slogan: “ În primul rând ascultă! Să îi ascuți pe copii și tineri este primul pas pentru a-i ajuta să crească sănătoși și în siguranță !”

Scopul Campaniei: 'Listen First' – “În primul rând, ASCULTĂ”, este o inițiativă de creștere, pe baze științifice, a sprijinului pentru prevenirea consumului de droguri, fiind astfel o investiție efectivă în bunăstarea copiilor și tinerilor, a familiilor și a comunităților din care fac parte aceștia.

Obiective: - Conștientizarea în privința importanței ascultării copiilor și tinerilor, aceasta fiind primul pas pentru a-i ajuta să crească sănătoși și în siguranță; Mobilizarea părinților, educatorilor, personalului medical din serviciile preventive și a decidenților, pentru a preveni consumul de droguri ilegale, printr-o atenție reală acordată copiilor și tinerilor; Creșterea gradului de conștientizare a tinerilor în privința pericolului reprezentat de consumul drogurilor ilegale.

Mesaje cheie: O legătură puternică între părinți și copii, se bazează pe atenție, ascultare și iubire; Primul pas spre o legătura bună între copii și educatori este atenție, ascultare și empatie; Primul pas pentru personalul din serviciile de prevenire a comportamentelor la risc este atenție, ascultare, empatie; Toată lumea trebuie să se implice, pentru a proteja tinerii de substanțele periculoase.

Perioada derulării: 26.06.2018 - 20.07.2018

Activitățile derulate:

- Postare pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate susținerii campaniei;
- Transmiterea în format electronic a materialelor IEC specifice campaniei către colaboratori - Distribuție materiale IEC (scoli/licee, stradal, CMI-uri)

Grupul (grupurile) țintă: Elevi/adolescenți; Populația generală;

Materiale IEC utilizate: Pliant: “Viața fără droguri ”- 300 buc; Fluturas A4 : Ce trebuie să știe adolescentul despre droguri - 100 buc.

Persoane informate: 200

7. Campanie IEC de informare privind efectele consumului de alcool și prevenirea îmbolnăvirilor de hepatită

7.1 Campanie IEC: “Luna națională a informării despre efectele consumului de alcool”

Tema: Informarea populației vulnerabile cu privire la efectele consumului dăunător de alcool.

Sloganul campaniei este : „Alcoolul nu este o rezolvare!”.”

Scopul: Prevenirea debutului timpuriu și a consumului dăunător de alcool în rândul tinerilor din grupurile vulnerabile.

Obiective: - Conștientizarea noțiunii de consum dăunător de alcool; Informarea tinerilor cu privire la consecințele debutului timpuriu al consumului de alcool; Informarea tinerilor cu privire la consecințele medicale și sociale pe termen scurt și pe termen lung ale consumului dăunător de alcool; Conștientizarea rolului negativ al modelelor de consum excesiv de alcool din mediul familial și social; Creșterea interesului și stimularea participării sociale a grupurilor vulnerabile la campaniile de informare, educare și conștientizare pentru un stil de viață sănătos.

Mesajul cheie: al campaniei este: “Tinerii care se confruntă cu lipsuri materiale, boli, probleme familiale, carențe în educație, lipsa locuinței sau discriminare pot fi predispuși să consume alcool în cantități mari și de la vârste mai timpurii, iar consecințele alcoolului asupra sănătății și vieții pot fi mai severe decât la semenii lor. Deși aproape jumătate din tineri declară că băutura îi ajută să uite de probleme, „Alcoolul nu este o rezolvare!”

Grup țintă : tinerii din grupurile vulnerabile: copii în situație de risc ridicat (sărăcie, dezagregare familială, delicvență juvenilă, copii aflați în sistemul de protecție de stat, copiii străzii), tineri de peste 18 ani care părăsesc sistemul de protecție de stat, tineri cu dizabilități fizice sau mentale, dependenți de droguri, etnie romă, șomeri, tineri cu venituri reduse, fără adăpost, nivel scăzut de educație, comunități rurale la risc.

Perioada derulării: luna iulie 2018

Activitățile derulate:

- Publicarea pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;
- Transmiterea în format electronic a materialelor IEC specifice campaniei către colaboratori (ASSMB, AMF-MB; Crucea Roșie; Asociația Studentilor Medicinisti- Bucuresti;
- Distribuție materiale IEC : pliant: “ Mușcăături mici pericol mare” -50 buc.; poster A3 cu titlul: “Mușcăături mici pericol mare”- 100buc.; Pliant: “Viața fără droguri ” - 100 buc; Fluturas “Ce trebuie să știe adolescenții despre droguri- material realizat în anul 2012 -100 buc

Nr. Pers. informate: 750

7.2. Campania : Ziua Mondială de Luptă împotriva Hepatitei – 28 iulie 2018

Tema: ELIMINAREA HEPATITEI.

Slogan: ”să eliminăm hepatita”

Scop: Creșterea nivelului de conștientizare a populației în privința poverii uriașe reprezentată de hepatitele virale și îmbunătățirea prevenirii bolilor și a accesului la testare, tratament și îngrijire.

Obiective : Mobilizarea populației și a decidenților politici în vederea aderării la mișcarea globală NOhep, pentru a susține eliminarea hepatitelor virale; Creșterea nivelului de conștientizare a populației generale în privința diferitelor tipuri de hepatite virale, inclusiv căile de transmitere; Educarea oamenilor, în vederea însușirii de cunoștințe privind prevenirea, vaccinarea, depistarea precoce, tratamentul, monitorizarea etc.

Perioada derulării: 23 iulie - 10 august 2018

Parteneri : Crucea Roșie – sect. 1, AMF-MB, Asociația Studenților Medicinisti- București, Primaria Generală- ASSMB, spitale și CMI –uri.

Activitățile derulate :

- Publicarea pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;
- Transmiterea în format electronic a materialelor IEC specifice campaniei către colaboratori (ASSMB, AMF-MB; Crucea Roșie; Asociația Studentilor Medicinisti- Bucuresti.

Grupul (grupurile) țintă: Populația generală; Grupurile populaționale cu risc crescut; Pacienții cu hepatite virale și familiile acestora; Furnizorii de servicii medicale; Factorii de decizie politică

Materiale IEC utilizate : materialele informative destinate derulării campaniei postate pe site-ul DSPMB.

Nr. persoane informate: aprox. 300

8. Campania ” Ziua Mondială a Contracepției - 26 septembrie 2018

Tema: Campanie de informare și de creștere a interesului populației generale, mai ales a adolescenților și tinerilor, cu privire la importanța utilizării metodelor contraceptive, cunoașterea tuturor opțiunilor, avantajelor, dezavantajelor, efectelor secundare, pentru prevenirea sarcinilor nedorite și a consecințelor acestora.

Slogan: “Contracepția: “viața ta este responsabilitatea ta!”

Scop: Informarea populației generale, în special a tinerilor și adolescenților, cu privire la importanța metodelor contraceptive. Creșterea gradului de conștientizare și de informare a tinerilor și adolescenților, pentru a face alegeri corecte legate de propria sănătate sexuală și reproductivă.

Obiective generale: Creșterea numărului de fete și femei informate corect despre metodele contraceptive, despre accesul liber la acestea și serviciile de planificare familială. Creșterea interesului fetelor și femeilor față de contracepție. Creșterea numărului de fete și femei informate asupra serviciilor de sănătate corespunzătoare. Scăderea numărului de sarcini nedorite.

Obiective specifice: Diseminarea de informații complete în special în rândul tinerelor (inclusiv adolescente) privind metodele contraceptive. Conștientizarea tuturor femeilor de vârstă fertilă asupra riscului apariției unei sarcini nedorite. Reducerea numărului de avorturi la vârste tinere.

Mesaje cheie:

Tinerii, inclusiv minorii, pot învăța despre toate opțiunile contraceptive disponibile, prin activități educaționale legate de educația sexuală și planificare familială; Conștientizarea contracepției și sănătății sexuale permit evitarea apariției sarcinilor neplanificate, avorturilor și a bolilor transmise sexual; Contracepția protejează fertilitatea fiecare fată/femeie de vârstă reproductivă decide dacă și când devine însărcinată, pentru a avea sarcini sănătoase; Toate metodele contraceptive moderne sunt temporare și reversibile. utilizarea metodelor moderne de contracepție înseamnă a fi responsabil pentru viața ta, corpul și sănătatea ta.

- Exista multe metode contraceptive. cel mai bun mod de a alege metoda potrivită este de a consulta un specialist.

Perioada de derulare: intervalul 26 septembrie – 15 octombrie 2018

Grup tinta: Populația generală; Femei de vârstă fertilă, în special adolescente și tinere adulte; Segmentele populaționale cele mai vulnerabile: adolescenți, populațiile cu statut socio-economic scăzut, zonele rurale și cartierele urbane, persoanele cu HIV, persoanele strămutate și cei care trăiesc în contextul crizelor umanitare; Femei de vârstă fertilă, în special adolescente și tinere adulte

Activitățile derulate (tip și nr) :

- Publicarea pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;
- Transmiterea în format electronic a materialelor IEC specifice campaniei către parteneri (ASSMB, AMF-MB; Crucea Rosie; Asociația Studentilor Medicinisti- Bucuresti Activitatea

3: Distribuire de materiale informativ-educative în unitățile de învățământ adresate elevilor din ciclul primar și gimnazial ;

Materiale IEC utilizate: Broșura: "Principalele metode contraceptive" -100 buc; Poster : "Igiena prescolarului" - 20 buc

Nr. persoane informate: 500

Campania 9: Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice (ZEIA) 18 noiembrie 2018

Tema 2018: Situația în anul 2018 a rezistenței la antimicrobiene (RAM) în România și Europa.

Slogan: "Utilizați prudent antibioticele pentru protejarea sănătății dumneavoastră și a comunității!"

Scop: Intensificarea promovării unei atitudini prudente în privința consumului de antibiotice

Obiective: - Promovarea în rândul personalului medical a respectării aplicării corecte a protocolului terapeutic în privința tratării infecțiilor de orice natură.

- Creșterea conștientizării în rândul personalului medical și de management al unităților sanitare asupra necesității respectării cu strictețe a normelor de igienă spitalicească.

- Creșterea gradului de conștientizare și înțelegere a rezistenței la antimicrobiene în rândul personalului medical și pacienților.

- Promovarea în rândul populației generale a informațiilor cu privire la utilizarea corectă a antibioticelor (utilizarea numai cu prescripție medicală și respectarea cu strictețe a acestora precum și evitarea consumului abuziv de antibiotice).

Perioada derulării: Săptămâna care precede duminica de 18 noiembrie 2018.

MESAJE CHEIE A CAMPANIEI

- Rezistența la antibiotice reprezintă una din cele mai grave amenințări pentru sănătatea publică, siguranța alimentară și dezvoltarea socio-economică la nivel global.

- Rezistența la antibiotice este un proces accelerat de utilizarea excesivă și improprie a antibioticelor la oameni și la animale.

- Un număr crescând de boli infecțioase – precum pneumonia, tuberculoza și gonoreea – au devenit greu vindecabile din cauza apariției rezistenței la tratament în urma utilizării excesive și improprie a antibioticelor.

- Fără combaterea infecțiilor prin vaccinare generalizată, igienă riguroasă (spălarea frecventă a mâinilor), responsabilizarea comportamentelor sexuale, o mai bună gestionare a administrării antibioticelor în sectorul zootehnic, alimentară, etc - rezistența la antibiotice va rămâne o amenințare majoră pe care eforturile costisitoare de a dezvolta noi antimicrobiene nu o pot contracara decât în parte.

Activitățile derulate (tip și nr):

- postare pe site-ul DSPMB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;

- transmiterea în format electronic a materialelor IEC specifice campaniei către parteneri;

- Distribuire de materiale IEC

Grupul (grupurile) țintă – Populația generală începând cu tineretul; Medicii de familie; medicii specialiști (începând cu infecționiștii și epidemiologii); Farmaciștii; managerii spitalelor; Medicii și tehnicienii veterinari; Mass-media

Materiale IEC utilizate: poster A2 – "Igiena prescolarului" – 30 buc. ; poster A3 – "Utilizarea improprie a AB ne expun pe toți riscurilor pt sanatate" – 50 buc.; poster A3 –

“Utilizati prudent AB pt sanatatea comunitatii si a Dvs.” – 50 buc.; fluturas – “ Ziua Mondiala fara tutun” – 50 buc.

Persoane informate: 510

Campania 10: Ziua Mondială de Luptă Împotriva HIV/SIDA - 1 decembrie 2018

TEMA: campanie de informare și conștientizare a populației generale cu privire la HIV/SIDA.

Slogan : STOP SIDA! INFORMEAZĂ-TE DESPRE HIV!

Scopul campaniei: Conștientizarea populației generale și în special a grupurilor vulnerabile cu privire la modalitățile de transmitere, prevenire, testare și tratament a infecției HIV/SIDA și promovarea unor comportamente sănătoase legate de propria viață sexuală.

Obiectivele generale ale campaniei sunt: - Acces necondiționat la informație despre prevenția HIV, tratament, îngrijiri și suport social; - Reducerea numărului persoanelor infectate cu HIV; Informarea și educarea populației, în special a grupurilor cu risc crescut, cu privire la HIV/SIDA; Combaterea stigmatizării și a discriminării legate de HIV/SIDA. Obiective specifice ale campaniei: Diseminarea de informații privind HIV/SIDA, în special în rândul tinerilor; Creșterea numărului de persoane, din grupurile vulnerabile, care solicită efectuarea unui test de depistare a infectării cu HIV; Creșterea numărului de persoane care adoptă un comportament de prevenire a HIV/SIDA; Reducerea numărului de persoane discriminate și stigmatizate datorită HIV/SIDA.

Perioada derulării: 1 -31 decembrie 2018

Activitățile derulate:

- postare pe site-ul DSPMB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;
- transmiterea în format electronic a materialelor IEC specifice campaniei către parteneri;
- Distribuie de materiale IEC

Grupul (grupurile) tinta - Populația generală: elevi, tineri și adulți,

Materiale IEC utilizate: Poster Sărutul și îmbrățișarea nu transmit HIV: 50 buc.; Pliant : Sărutul și îmbrățișarea nu transmit HIV-100 buc.; pliant : “viața fără violență” - 30 buc, poster: învinge dependența de tutun: 30 buc.; Poster A3 “ 5 mesaje cheie pentru risipa de alimente” – 50 buc.; - Poster A3 ” 10 sfaturi zilnice pt a reduce risipa de alimente” – 50 buc. Persoane informate: 700 - 760 persoane (1 pers/pliant, fluturaș; 3 pers/poster)

II. Monitorizarea unor programe naționale de sănătate, a activității de tratament în străinătate și a unor acțiuni prioritare:

1. Programe de sănătate derulate :

PN IV.1 – Program național de depistare activă, precoce a cancerului de col uterin - 7 unități medicale Activități:

-întocmirea referatului către Biroul de achiziții în vederea încheierii contractului, între DSPMB și unitățile care derulează activitățile prevăzute pentru PN IV.1.

- solicitarea datelor de contact ale persoanelor nominalizate ca și coordonatori locali în cadrul unităților medicale ce derulează acest program;

- informarea unităților sanitare respectiv manager/ director economic/ coordonator program privind prevederea bugetară, trimestrializarea sumelor – aferentă programului;

- lunar colectarea, verificarea cererilor de finanțare de la unitățile sanitare care derulează programul până la data de 25. a fiecărei luni, însoțite de documentele justificative ale acestora (facturi, cereri de finanțare, cereri justificative, note justificative, borderouri

centralizatoare, deconturi); întocmirea cererii de finanțare centralizată și transmiterea acesteia către Unitatea Tehnică și de Management (U.A.T.M.)- Institutul Național de Sănătate Publică București ;

- întocmirea adreselor cu repartitia finanțării aprobate de MS în urma solicitărilor lunare și transmiterea acestora prin fax către unități, în atenția: manager/ director economic/ coordonator PN;

- trimestrial colectarea, verificarea execuțiilor bugetare, a indicatorilor fizici și de eficiență și a raportului de activitate trimestrial și anual de la unitățile sanitare, până la data de 10 ale lunii imediat următoare încheierii trimestrului (însoțite de acte justificative : decont, OP-uri, extrase de cont) și întocmirea execuției bugetare, a indicatorilor fizici și a raportului de activitate centralizat și transmiterea lor către Unitatea Tehnică și de Management (U.A.T.M.)- Institutul Național de Sănătate Publică București

- solicitarea organizării evidenței nominale, la nivelul unităților sanitare a beneficiarilor pe baza codului numeric personal, cu respectarea prevederilor legale în vigoare;

PN IV. 3.1 – Subprogramul de transplant organe, țesuturi și celule de origine umană (7 unități medicale)

Activități: - întocmirea referatului către Biroul de achiziții în vederea încheierii contractului, între DSPMB și unitățile care derulează activitățile prevăzute pentru PN IV 3.1.

- solicitarea datelor de contact ale persoanelor nominalizate ca și coordonatori locali în cadrul unităților medicale ce derulează acest program;

- informarea unităților sanitare respectiv manager/ director economic/ coordonator program privind prevederea bugetară, trimestrializarea sumelor – aferentă programului;

- lunar colectarea, verificarea cererilor de finanțare de la unitățile sanitare care derulează programul până la data de 25. a fiecărei luni, însoțite de documentele justificative ale acestora (facturi, cereri de finanțare, cereri justificative, note justificative, borderouri centralizatoare, deconturi); întocmirea cererii de finanțare centralizată și transmiterea acesteia către Unitatea Tehnică și de Management (U.A.T.M.)- Agenția Națională de Transplant ;

- întocmirea adreselor cu repartitia finanțării aprobate de MS în urma solicitărilor lunare și transmiterea acestora prin fax către unități, în atenția: manager/ director economic/ coordonator PN;

- trimestrial colectarea, verificarea execuțiilor bugetare, a indicatorilor fizici și de eficiență și a raportului de activitate trimestrial și anual de la unitățile sanitare, până la data de 10 ale lunii imediat următoare încheierii trimestrului (însoțite de acte justificative : decont, OP-uri, extrase de cont) și întocmirea execuției bugetare, a indicatorilor fizici și a raportului de activitate centralizat și transmiterea lor către Unitatea Tehnică și de Management (U.A.T.M)

- solicitarea organizării evidenței nominale, la nivelul unităților sanitare a beneficiarilor pe baza codului numeric personal, cu respectarea prevederilor legale în vigoare;

PN. IV.3.3 – Subprogramul de Fertilizare in vitro și Embriotransfer (6 unități medicale)

Activități -intocmirea referatului către Biroul de achiziții în vederea încheierii contractului, între DSPMB și unitățile care derulează activitățile prevăzute pentru PN IV.1.

- solicitarea datelor de contact ale persoanelor nominalizate ca și coordonatori locali în cadrul unităților medicale ce derulează acest program;

- informarea unităților sanitare respectiv manager/ director economic/ coordonator program privind prevederea bugetară, trimestrializarea sumelor – aferentă programului;
- lunar colectarea, verificarea cererilor de finanțare de la unitățile sanitare care derulează programul până la data de 25. a fiecărei luni, însoțite de documentele justificative ale acestora (facturi, cereri de finanțare, cereri justificative, note justificative, borderouri centralizatoare, deconturi); întocmirea cererii de finanțare centralizată și transmiterea acesteia către Unitatea Tehnică și de Management (U.A.T.M.)- Agenția Națională de Transplant ;
- întocmirea adreselor cu repartitia finanțării aprobate de MS în urma solicitărilor lunare și transmiterea acestora prin fax către unități, în atenția: manager/ director economic/ coordonator PN;
- trimestrial colectarea, verificarea execuțiilor bugetare, a indicatorilor fizici și de eficiență și a raportului de activitate trimestrial și anual de la unitățile sanitare, până la data de 10 ale lunii imediat următoare încheierii trimestrului (însoțite de acte justificative : decont, OP-uri, extrase de cont) și întocmirea execuției bugetare, a indicatorilor fizici și a raportului de activitate centralizat și transmiterea lor către Unitatea Tehnică și de Management (U.A.T.M)
- solicitarea organizării evidenței nominale, la nivelul unităților sanitare a beneficiarilor pe baza codului numeric personal, cu respectarea prevederilor legale în vigoare;

PN IV.4 – Program de boli endocrine (1 unit. medicală)

Activități: -întocmirea referatului către Biroul de achiziții în vederea încheierii contractului, între DSPMB și unitățile care derulează activitățile prevăzute pentru PN IV.1.

- solicitarea datelor de contact ale persoanelor nominalizate ca și coordonatori locali în cadrul unităților medicale ce derulează acest program;
- informarea unităților sanitare respectiv manager/ director economic/ coordonator program privind prevederea bugetară, trimestrializarea sumelor – aferentă programului;
- lunar colectarea, verificarea cererilor de finanțare de la unitățile sanitare care derulează programul până la data de 25. a fiecărei luni, însoțite de documentele justificative ale acestora (facturi, cereri de finanțare, cereri justificative, note justificative, borderouri centralizatoare, deconturi); întocmirea cererii de finanțare centralizată și transmiterea acesteia către Unitatea Tehnică și de Management (U.A.T.M.);
- întocmirea adreselor cu repartitia finanțării aprobate de MS în urma solicitărilor lunare și transmiterea acestora prin fax către unități, în atenția: manager/ director economic/ coordonator PN;
- trimestrial colectarea, verificarea execuțiilor bugetare, a indicatorilor fizici și de eficiență și a raportului de activitate trimestrial și anual de la unitățile sanitare, până la data de 10 ale lunii imediat următoare încheierii trimestrului (însoțite de acte justificative : decont, OP-uri, extrase de cont) și întocmirea execuției bugetare, a indicatorilor fizici și a raportului de activitate centralizat și transmiterea lor către Unitatea Tehnică și de Management (U.A.T.M)
- solicitarea organizării evidenței nominale, la nivelul unităților sanitare a beneficiarilor pe baza codului numeric personal, cu respectarea prevederilor legale în vigoare;

PN VI.1.3 – Profilaxia distrofiei la copiii 0-12 luni care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf (DGASPC-urile de sector)

Activități : - întocmirea unei note de fundamentare către MS - privind estimarea bugetului necesar bunei derulări a Intervenției 1.1 pentru perioada prevăzută în adresa de solicitare, pe

baza indicatorilor realizați și raportați anterior. Ministerul Sănătății este autoritate contractantă și organizează licitația națională (în temeiul OUG nr.34/2006) privind atribuirea contractelor de achiziție publică, a contractelor de concesiune de servicii, cu modificările și completările ulterioare –pentru achiziția de lapte praf.

- întocmire referat de către coordonatorul subprogramului- către Biroul de Achiziții în vederea întocmirii Contractului subsecvent încheiat între DSPMB și câștigătorul licitației naționale (comunicat de către MS) a cărei valoare este suma acordată de MS ca și prevedere bugetară, precum și anexa la contract - tabel cu repartitia cantității de lapte praf care va fi livrată de distribuitor și cu locația/ nr. telefon / persoană de contact responsabilă de eliberarea laptelui la nivelul DPC –urilor de sector din Municipiul București.

- întocmirea cererii de finanțare, până la data de 25 a lunii, cu specificația sursei de finanțare și a titlului de cheltuieli- pe baza facturii fiscale eliberată de furnizor; (semnată de șeful serviciului economic „C.F.P” și șeful serviciului achiziții publice „Bun de Plată”), borderoul centralizator, semnat de șeful serviciului achiziții publice, nota justificativă, cererea de finanțare detaliată pe tipuri de cheltuieli și transmisă (pe suport de hartie) în original către *Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului „Alessandrescu – Rusescu” București(INSMC)*, însoțită de toate documentele justificative (în copie);

- colectare lunar, până pe data de 02, documentele justificative de la DPC-urile de sector privind: stocul de lapte praf de la fiecare DASPC de sector; Nr. copii beneficiari; listele de beneficiari – pe bază de nume/prenume, CNP, semnături (în copie)

- întocmire , trimestrial până în data de 20 a lunii imediat următoare încheierii trimestrului, o machetă unică centralizată a execuției , indicatorilor , stocurilor și balanței și transmite prin curier (în original) către INMC.; - trimestrial/ anual sunt atașate rapoartele de activitate.

- colectează listele cu beneficiarii de la fiecare DGASPC de sector, după CNP și semnături. Beneficiari anul/2018 = 760 copii, cu CNP unic

Distribuit cantitate lapte praf-2018: 4.117,2 kg lapte praf

2. Acțiuni prioritare

- Acțiuni prioritare pentru monitorizare, tratament și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI , ”AP –ATI” , ale căror costuri nu pot fi acoperite din fondurile obținute pe baza contractelor cu Casa de Asigurări de Sănătate a municipiului București – conform ordin MS nr. 447/2015, (10 unități medicale)

- Acțiuni prioritare pentru tratamentul intervențional al pacienților cu accident vascular cerebral acut – “AP AVC” ale căror costuri nu pot fi acoperite din fondurile obținute pe baza contractelor cu Casa de Asigurări de Sănătate a municipiului București – cf. ordin Ministrul Sănătății nr. 450/2015 (2 unități medicale);

- Acțiuni prioritare pentru tratamentul pacienților critici cu leziuni traumatice acute craniocerebro-faciale, vertebro- medulare , ale centurilor și extremităților, “AP – TRAUMA” - ale căror costuri nu pot fi acoperite din fondurile obținute pe baza contractelor cu Casa de Asigurări de Sănătate a municipiului București – conform ordin MS nr. 446/2015(2 unități medicale)

- Acțiuni prioritare pentru tratamentul endoscopic al pacienților critici cu hemoragie digestivă superioară “ AP –ENDO”, (cf. ordin MS nr. 875/2015) (3 unități medicale);

Acțiuni în cadrul acestor acțiuni prioritare:

- întocmire referate către Biroul de achiziții în vederea încheierii contractului, între DSPMB și unitățile care derulează activitățile prevăzute în AP-

- solicitarea datelor de contact ale persoanelor nominalizate ca și coordonatori locali în cadrul unităților medicale ce derulează AP;
- informarea unităților sanitare respectiv manager/ director economic/ coordonator AP privind prevederea bugetară, trimestrializarea sumelor – aferentă programului;
- lunar colectarea, verificarea cererilor de finanțare de la unitățile sanitare care derulează programul până la data de 5. a fiecărei luni, însoțite de documentele justificative ale acestora (facturi, cereri de finanțare, cereri justificative, note justificative, borderouri centralizatoare, deconturi) ; întocmirea cererii de finanțare centralizată și transmiterea acesteia către MS – SMU;
- întocmirea adreselor cu repartitia finanțării aprobate de MS în urma solicitărilor lunare și transmiterea acestora prin fax către unități, în atenția: manager/ director economic/ coordonator AP;
- trimestrial colectarea, verificarea execuțiilor bugetare, a indicatorilor fizici și de eficiență și a raportului de activitate trimestrial și anual de la unitățile sanitare, până la data de 10 ale lunii imediat următoare încheierii trimestrului (însoțite de acte justificative : decont, OP-uri, extrase de cont) și întocmirea execuției bugetare, a indicatorilor fizici și a raportului de activitate centralizat și transmiterea lor către MS – SMU
- solicitarea organizării evidenței nominale, la nivelul unităților sanitare a beneficiarilor pe baza codului numeric personal, cu respectarea prevederilor legale în vigoare;

3. Desfășurarea activității de tratament în străinătate Conform Ordinului Ministrului sănătății nr. 50/2004 cu modificările și completările ulterioare (OMS 697/2005, OMS 1352/2009, OMS 1066/2010, OMS 1011/2011, OMS 926/2014)

- verificarea documentației medicale solicitate/ actelor necesare depunerii pentru tratament în străinătate (copie de pe foaia de observație clinică generală, bilet de ieșire din spital, analize medicale, recomandarea medicului curant, de specialitate, privind efectuarea tratamentului în străinătate, copie C.I.-domiciliul stabil în București, copie certificat de naștere, adeverință medic de familie) – pentru 10 pacienți care au depus dosar pentru tratament în străinătate.
- întocmirea dosarelor pentru tratament în străinătate și înregistrarea acestora la DSPMB pentru cei 10 pacienți.
- întocmirea adreselor către comisiile de specialitate teritoriale și către pacient și transmiterea acestora împreună cu documentația medicală a bolnavilor și procesul verbal (anexa 3 din OMS 1011/2011), la comisiile de specialitate teritoriale.
- înregistrarea proceselor verbale primite de la comisiile de specialitate teritoriale, conexas la numărul de dosar al pacientului
- efectuarea corespondenței cu clinicile recomandate de comisia de specialitate teritorială în procesul verbal, în vederea obținerii documentelor privind programarea pacientului, costul și condițiile de plată a tratamentului precum și numărul de cont al clinicii , constand în : redactarea adresei către clinică, transmiterea adresei în limba română către firma de traduceri care a încheiat contract cu DSPMB, transmiterea prin fax sau e-mail a adreselor traduse către clinicile recomandate , trimiterea răspunsurilor de la clinici către firma de traduceri
- semnarea angajamentelor prin care pacientul își exprimă acordul ca DSPMB să efectueze corespondența cu clinicile
- întocmirea adresei către firma de transport în vederea obținerii costului unui bilet de transport

- întocmirea adresei tip de înaintare (anexa 5 din Ord. MS nr.50/2004) și înaintarea dosarului spre aprobare Ministerului Sănătății cu răspunsul complet a cel puțin două dintre clinicile recomandate de comisia de specialitate teritorială
- întocmirea propunerilor de angajare a unei cheltuieli și a angajamentelor bugetare individuale per global împreună cu Biroul Buget Finanțe din cadrul DSPMB
- întocmirea raportării lunare (în primele 10 zile ale lunii în curs pentru luna anterioară) în vederea publicării pe site-ul instituției pentru a asigura transparența în procedura de trimitere a unor categorii de bolnavi pentru tratament în străinătate;
- înștiințarea bolnavilor al căror dosar nu a fost aprobat sau a fost îndrumat către alte instituții în vederea soluționării lor- prin adresă la domiciliu sau telefonic.
- întocmirea și transmiterea adreselor către comisiile de specialitate teritoriale pentru bolnavii care s-au întors de la tratament din străinătate în vederea obținerii unui raport medical în care să se precizeze beneficiile tratamentului
- întocmirea adreselor pentru informarea pacienților privind decizia comisiei Ministerului Sănătății

III. Alte activități :

- Participare în diferite comisii de specialitate ca și reprezentant al DSP (cf. legislației în vigoare) prin dispoziții ale conducerii DSPMB, în Consiliile de administrație ale unităților medicale, în comisiile de evaluare a persoanelor adulte cu handicap de la nivelul DGASPC-urilor de sector , precum și în Comisii de examen pentru ocuparea posturilor vacante de medici – din unitățile medicale (spitale) ;
- Participare derulare proiect RO 19.04 – Intervenții la mai multe niveluri pentru prevenția bolilor netransmisibile (BNT), asociate stilului de viață în România – finanțat din granturi norvegiene 2009 – 2014 și cofinanțat de Ministerul sănătății, prin distribuirea Ghidurilor de intervenție pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică în aproape toate unitățile de învățământ (de stat și private) din București.
- Activitatea ce decurge din respectarea - Ordinul 200/2016 emis de Secretarul General al Guvernului (SGG) privind modificarea si completarea Ordinului 400/2015 al SGG pentru aprobarea Codului controlului intern/managerial al entitatilor publice;

SERVICIUL CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

În conformitate cu Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu Ord. MS nr. 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale Direcțiilor de Sănătate Publică județene și a Municipiului București, Serviciul Control în Sănătate Publică a desfășurat activități specifice în domeniul sănătății publice de verificare a respectării prevederilor legislației naționale și comunitare în domeniul sănătății publice, a conformității cu prevederile normelor igienico-sanitare, a respectării legislației naționale privind starea de sănătate a personalului, etc.

Activitatea desfășurată a constat în verificarea condițiilor igienico-sanitare în toate tipurile de unități din Municipiul București, pe baza ghidurilor de inspecție și a procedurilor, elaborate în conformitate cu prevederile legislative în vigoare.

Inspectorii sanitari au efectuat **4.231** controale igienico-sanitare tematice planificate (conform Planului de activitate), controale tematice neplanificate (la solicitarea Ministerului Sănătății sau altor autorități), controale în urma sesizărilor primite de la persoane fizice sau juridice.

Au fost analizate și soluționate **1.243** sesizări primite de la persoane fizice sau juridice privind mediul de viață și muncă, sesizări care au fost analizate și soluționate conform competențelor.

Au fost prelevate probe din care: din unități sanitare (teste salubritate, aeromicrofloră, apa sterilă), 51 probe ape de îmbaiere, 21 probe alimentare, 21 probe produse nealimentare, 52 teste salubritate.

Au fost primite/inițiate, analizate și rezolvate **29** notificări de alertă **în cadrul Sistemului Rapid de Alertă pentru Alimente și Furaje (SRAAF).**

Pentru neconformitățile la normele de igienă în vigoare constatate au fost aplicate **928 sancțiuni contravenționale** conform HGR 857/2011, HGR 1197/2002 ,HGR 568/2002 și OG 2/2001, din care: **559** amenzi în valoare de **1.009.800 lei**, **325 avertismente** și **56 Decizii de Suspendare din Activitate.**

Deciziile de Suspendare din Activitate pentru cele 56 unități au fost emise după cum urmează:

- | | |
|------------------------------------|------------|
| - alimentație publică și colectivă | 27 unități |
| - unități sanitare | 12 unități |
| - învățământ | 4 unități |
| - prestări servicii | 13 unități |

În cadrul acțiunilor de inspecție desfășurate au fost scoase din consum următoarele cantități de produse neconforme:

- **99.002 kg și 15.920 litri** produse alimentare;
- **942 bucăți** produse cosmetice;
- **1.350 kg, 1.605 litri și 67.191 bucăți** produse biocide;
- **1.216 bucăți** materiale care intră în contact direct cu alimentul.

I.CONFORM PLANULUI NAȚIONAL DE ACȚIUNI TEMATICE AU FOST EFECTUATE URMĂTOARELE ACȚIUNI

IANUARIE

Acțiune tematică de control în unitățile de învățământ, privind verificarea respectării condițiilor de microclimat.

În cadrul acestei acțiuni au fost verificate **162** unități de învățământ de stat și particulare. Pentru deficiențele constatate la normele de igeină și sănătate publică au fost aplicate 18 sancțiuni contravenționale conform HG 857/2011, din care 8 avertismente și 10 amenzi în valoare de 14.900 lei.

FEBRUARIE

Acțiune tematică de control privind activitățile de îngrijiri la domiciliu, a centrelor medico-sociale și rezidențiale destinate persoanelor vârstnice.

Au fost verificate 20 de centre medico-sociale și rezidențiale. Pentru neconformitățile constatate au fost aplicate 13 sancțiuni contravenționale conform OG 2/2001 și HG 857/2011, din care: 1 avertisment, 12 amenzi în valoare de 15.300 lei; au fost emise 2 decizii de suspendare a activității și au fost scoase din consum 7,366 kg produse alimentare neconforme.

Acțiune tematică de control privind condițiile de aprovizionare cu apă potabilă a localităților din mediul urban.

La nivelul municipiului București, apa potabilă este distribuită populației de SC APA NOVA BUCUREȘTI SA, care deține un sistem centralizat de distribuție a apei reprezentat de 7 stații de stocare și pompare a apei potabile (GROZĂVEȘTI, SUD, DRUMUL TABEREI, NORD, GRIVIȚA, PRECIZIEI, UVERTURII) în sistemul de distribuție, cu dotări și activități specifice, repartizate în cele 5 zone de aprovizionare. Stațiile de repompare și de hidrofor existente (30 stații de repompare și 111 stații hidrofoare funcționale) asigură regimul de înaltă presiune în zonele de blocuri.

În scopul evaluării calității apei potabile, în programele de monitorizare există 49 de puncte din rețeaua de distribuție, la nivelul fiecărei zone de distribuție, din care se recoltează probe de apă zilnic în vederea efectuării analizelor bacteriologice și fizico-chimice în cadrul Laboratorului aparținând SC APA NOVA BUCUREȘTI SA. Totodată, în cadrul programului de monitorizare de audit, DSP-MB recoltează și efectuează determinări bacteriologice și fizico-chimice zilnic, în cadrul Laboratorului de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică.

În decursul anului 2018, în urma determinărilor efectuate în cadrul monitorizării de audit nu au existat parametrii care să înregistreze un grad de neconformare mai mare de 5%.

Acțiune tematică privind controlul suplimentelor alimentare, alimentelor cu destinație nutrițională specială și alimentelor la care s-au adăugat vitamine, minerale și alte substanțe, inclusiv a mențiunilor nutriționale și mențiunilor de sănătate, prelevare probe pentru determinare contaminanți.

Au fost verificate 42 de unități, din care: 11 producători, 10 importatori/distribuitori, 15 retaileri și 6 săli fitness. Au fost controlate 149 produse (suplimente alimentare și alimente la care s-au adăugat vitamine, minerale și alte substanțe), la toate fiind verificate modul de etichetare, utilizarea mențiunilor nutriționale și de sănătate, inscripționarea informațiilor obligatorii, forma și doza vitaminelor și mineralelor adăugate.

Au fost aplicate 7 sancțiuni contravenționale: 5 amenzi în valoare totală de 11.800 lei și 2 avertismente. Au fost oprite de la comercializare 44,25 kg și 0,5 l suplimente alimentare și alimente la care s-au adăugat vitamine, minerale și alte substanțe neconforme.

MARTIE

Acțiune tematică de control încrucișat în unitățile sanitare cu paturi de stat și private (include controlul UPU/CPU și UTS)

La aceasta acțiune tematică de control au participat echipe de inspectori din cadrul DSP-urilor din țara care au verificat condițiile igienico-sanitare din unitățile sanitare cu paturi de stat din municipiul București.

Din cadrul DSP-MB au participat trei echipe de inspectori care au verificat unități sanitare din trei județe.

Acțiune tematică de control privind materialele în contact cu alimentul

În cadrul acțiunii au fost verificate 59 unitati: 7 producători, 3 importatori, 6 distribuitori și 43 utilizatori. Au fost aplicate 14 sancțiuni contravenționale, dintre care 6 avertismente și 8 amenzi, conform HGR 1197/2002, în valoare de 16.000 lei.

Acțiune de control în unități de producție și desfacere a preparatelor specifice sărbătorilor de Paște

În cadrul acțiunii tematice de control au fost inspectate un număr de 131 unități. Au fost aplicate 49 de sancțiuni (23 avertismente și 26 amenzi contravenționale în valoare totală de 35.700 lei) și a fost emisă 1 decizie de suspendare a activității. Au fost oprite de la utilizare 420 buc pungi plastic și 18,6 kg hârtie ambalaj neconforme cu prevederile HG 1197/2002. Au fost scoase din consum 25,5 kg condimente etichetate necorespunzător..

APRILIE-MAI

Acțiune tematică de control privind verificarea cabinetelor de medicină de specialitate/familie și cabinetelor de medicină dentară

În cadrul acțiunii au fost verificate 111 unități din Municipiul București. Pentru neconformitățile constatate au fost aplicate 52 sancțiuni contravenționale, din care 12 avertismente și 40 amenzi conform HG 857/2011, în cuantum total de 31.400 lei, și au fost emise 2 decizii de suspendare a activității.

Acțiune tematică de control privind respectarea Legii 123 în unitățile de învățământ preuniversitar, privind acordarea de fructe, produse lactate și de panificație pentru elevi

În cadrul acțiunii au fost inspectate 30 unități de învățământ preuniversitar la care se distribuie fructe, produse lactate și de panificație, 9 bufete de incintă care comercializează produse alimentare, 23 unități care prepară și transportă preparate culinare preșcolarilor și școlarilor în cadrul programelor stabilite de primăriile de sector.

Au fost verificate 71 produse alimentare comercializate, din care 37 au fost neconforme prin depășirea conținutului de sare, grăsimi, zaharuri și a numărului de calorii pe unitatea de vânzare.

S-au retras de la comercializare 47,972 kg produse alimentare și 62,696 litri băuturi răcoritoare îmbuteliate, nerecomandate preșcolarilor și școlarilor.

Urmare deficiențelor constatate au fost aplicate 7 sancțiuni contravenționale în valoare de 10.800 lei și au fost emise decizii de suspendare din activitate pentru 3 bufete de incintă.

La unitățile care prepară și transportă preparate culinare preșcolarilor și școlarilor, pentru neconformitățile constatate s-au aplicat 9 sancțiuni contravenționale în valoare de 7.800 lei și 2 avertismente.

Acțiune tematică de control pentru verificarea unităților de înfrumusețare a saloanelor de bronzare artificială și a produselor cosmetice profesionale.

În cadrul acțiunii au fost verificate 176 saloane de înfrumusețare, 4 saloane de tatuaj și piercing și 9 saloane/centre de bronzare. Au fiind verificate 208 produse cosmetice profesionale. Pentru neconformitățile cu normele de igienă constatate au fost aplicate 82 sancțiuni contravenționale, din care 55 avertismente, conform HGR 857/2011 coroborată cu OG 2/2001, și 27 amenzi contravenționale în valoare de 25.100 lei, conform HGR 857/2011. Au fost interzise de la utilizare 39 buc produse cosmetice cu termen de valabilitate depășit sau etichetate necorespunzător.

A fost interzisă utilizarea a 14 aparate de bronzare care nu aveau caracteristicile tehnice corespunzătoare, conform prevederilor Ord. MS nr. 291/2016.

Acțiune tematică de control pentru verificarea respectării legislației în vigoare privind apele minerale naturale îmbuteliate și a apelor potabile îmbuteliate (apă de masă îmbuteliată)

În cadrul acțiunii au fost inspectate 7 unități (1 producător, 5 distribuitori, 1 retailer) pentru apele potabile îmbuteliate și 40 unități (10 distribuitori și 30 retaileri) pentru apele minerale îmbuteliate. Au fost verificate 60 produse (56 ape minerale naturale și 4 ape de masă) și s-au aplicat 5 avertismente și 4 amenzi în valoare totală de 7.600 lei, conform HGR nr. 857/2011.

IUNIE-AUGUST

Acțiune tematică de control pentru verificarea unităților acreditate în domeniul transplantului

În această acțiune tematică au fost verificate 10 unități sanitare.

Pentru deficiențele constate au fost formulate recomandări.

O unitate a fost notificată de două ori în cursul anului 2018 de către o bancă din străinătate în legătură cu suspiciune de neconformitate a probelor de produse biologice importate; unitatea sanitară a parcurs etapele de alertă rapidă.

Acțiune tematică de control pentru verificarea bunelor practici de fabricație la producătorii de cosmetice și verificarea unor tipuri de produse cosmetice

În cadrul acțiunii a fost verificată respectarea prevederilor standardului ISO 22716/2007 privind bunele practici de fabricație la 11 producători de cosmetice, au fost verificate 25 de dosare și etichete ale unor produse cosmetice.

Pentru neconformitățile cu legislația în vigoare constatate au fost aplicate 21 sancțiuni contravenționale, din care 12 amenzi conform HGR 147/2015 și HGR 857/2015, în valoare de 35.600 lei și 9 avertismente. Au fost retrase de la comercializare 7.831 buc produse cosmetice care erau etichetate necorespunzător, nu erau notificate conform art. 13 sau nu se făcea dovada dosarelor de produs, conform prevederilor Reg.CE nr. 1223/2009.

Acțiune tematică de control în unitățile de turism

În cadrul acțiunii au fost verificate 87 unități cazare hotelieră și 128 unități de alimentație publică. Pentru neconformitățile constatate au fost aplicate 61 sancțiuni contravenționale, din care 40 avertismente și 21 amenzi în valoare totală de 29.850 lei.

Acțiune tematică de control pentru verificarea conformității apelor de îmbăiere

În cadrul acțiunii au fost efectuate controale în unități de tipul ștranduri, bazine înot și piscine; au fost prelevate 53 probe apă de îmbăier, din care 28 au fost necorespunzătoare. În urma neconformităților constatate au fost aplicate 19 sancțiuni contravenționale, din care 9 avertismente și 10 amenzi în valoare de 25.000 lei conform HG 857/2011, au fost formulate prescripții și recomandări și au fost acordate termene de remediere, la expirarea carora au fost efectuate recontroale.

Acțiune tematică pentru verificarea aditivilor alimentari destinați consumului uman

În cadrul acțiunii au fost verificate 2 unități producătoare de bere și vin, și au fost prelevate în vederea determinării cantitative a grupului de aditivi alimentari E220-228 Dioxid de sulf – Sulfiți 5 probe de bere și 1 probă de vin liniștit. În urma neconformităților constatate a fost aplicată o amendă contravențională în valoare de 1.000 lei conform HG 857/2011.

Acțiune tematică de control pentru verificarea produselor biocide (producători și importatori)

În cadrul acțiunii au fost efectuate 52 de controale igienico-sanitare din care 4 la producători, 12 la deținători de avize, 7 la distribuitori și 29 la utilizatori-unități sanitare cu paturi. Au fost verificate 208 produse biocide din care 60 -TP1 , 114- TP 2, 28 -TP 4 și 6 produse TP 18.

Pentru neconformitățile cu normele de igienă în vigoare constatate au fost aplicate 3 amenzi contravenționale, conform HGR 857/2011, în valoare de 3.000 lei. Au fost retrase de la comercializare 1.256 kg (1.372 buc) produse biocide neconforme .

SEPTEMBRIE

Acțiune tematică de control privind asistența medicală de urgență prespitalicească

Au fost verificate 10 unități de asistență medicală prespitalicească. Pentru neconformitățile cu normele de igienă în vigoare constatate au fost aplicate 4 amenzi contravenționale: 1 avertisment și 3 amenzi în valoare de 7.600 lei, conform HG 857/2011.

Acțiune tematică de control în unitățile de învățământ preuniversitar (creșe, grădinițe, școli și școli speciale) și în cabinetele medicale școlare

Au fost inspectate un număr de 205 unități de învățământ și 225 cabinete școlare (201 cabinete medicale și 24 cabinete stomatologice). Pentru neconformitățile cu normele de igienă în vigoare constatate au fost aplicate 20 sancțiuni, dintre care: 8 avertismente și 12 amenzi în valoare totală de 26.500 lei, și au fost oprite de la comercializare 12,674 kg și 220,5 litri alimente/băuturi nerecomandate preșcolarilor și școlarilor.

OCTOMBRIE-NOIEMBRIE

Acțiune tematică de control în unitățile de învățământ universitar și în unitățile de catering care asigură masa în unitățile de învățământ preuniversitar

Au fost inspectate un număr total de 64 unități, dintre care 15 unități de învățământ universitar și 49 cămine studențești. În cadrul acestor unități de învățământ universitar a fost inspectat 1 cabinet medical medicină generală și 7 cantine studențești. În urma acțiunii de control în unitățile de învățământ universitar au fost aplicate următoarele sancțiuni: 4 avertismente, 3 amenzi contravenționale în valoare de 15.800 lei, conform HG 857/2011 și a fost emisă 1 decizie de suspendare a activității unui cămin studențesc. S-au verificat 4 unități de catering, care asigură alimentația copiilor preșcolari și școlari din unitățile de învățământ preuniversitar.

Acțiune tematică de control pentru verificarea laboratoarelor de analize medicale

În cadrul acțiunii au fost verificate 12 laboratoare de analize medicale. Pentru neconformitățile constatate au fost aplicate 6 sancțiuni contravenționale conform HG 857/2011 din care 1 avertisment și 5 amenzi în cuantum de 8.000 lei.

DECEMBRIE

Acțiune tematică de control în unități de producție și desfacere a preparatelor specifice sărbătorilor de iarnă precum și în unități care organizează mese festive de Revelion

Au fost inspectate 124 unități. În urma neconformităților constatate au fost aplicate 38 de sancțiuni (21 avertismente și 17 amenzi contravenționale în valoare totală de 34800 lei). Au fost emise două decizii de suspendare a activității și scoase din consum /interzise utilizării 274.7 kg produse alimentare (10 kg) și materiale în contact direct cu alimentul care nu prezentau certificate de conformitate (300 buc.).

II. ACTIVITATE DE INSPECȚIE NEPLANIFICATĂ, DISPUSĂ DE MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

Acțiuni de control privind verificarea mesajelor afișate pe panourile publicitare.

Acțiune de verificare la proiectele finanțate prin măsurile Programului Național de Dezvoltare Rurală 2014-2020.

Acțiune de verificare a respectării legislației privind gestionare deșeurilor rezultate din activitățile medicale și trasabilitatea acestora. Verificările au fost efectuate în unitățile sanitare cu paturi stabilite de Ministerul Sănătății și la operatorul economic din domeniu de pe raza Municipiului București.

Control efectuat în baza ordinului Ministrului Sănătății pentru verificarea condițiilor igienico-sanitare într-un obiectiv din alt județ.

Control comun efectuat într-o unitate sanitară cu paturi, împreună cu reprezentanții Agenției Naționale de Transplant.

Controale cu Corpul de Control al Ministerului Sănătății în unități sanitare cu paturi.

Acțiuni de control urmare unor notificări de la Ministerul Sănătății privind neconformitatea produselor biocide.

Acțiuni de control urmare unor notificări de la Ministerul Sănătății privind neconformitatea produselor cosmetice.

Acțiuni de control urmare unor notificări de la Ministerul Sănătății privind neconformitatea suplimentelor alimentare.

Acțiuni de recontrol în unitățile sanitare cu paturi.

Acțiune de control pentru verificarea respectării condițiilor igienico-sanitare în clinicile de obstetrică-ginecologie și secțiile de neonatologie din unitățile sanitare de stat și private din București.

Acțiuni de control urmare unor notificări de la Ministerul Sănătății, Agenția Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale, sau de la serviciile de control din DSP-urile altor județe.

III. ACTIVITATE DE INSPECȚIE NEPLANIFICATĂ

Acțiune de verificare a respectării recomandărilor transmise unităților sanitare de Compartimentul Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile.

Acțiune de verificare a respectării prevederilor legale în cabinete de medicină de familie și specialități medicale.

IV. ACȚIUNI COMUNE CU ALTE INSTITUȚII

Au fost organizate acțiuni comune cu alte organisme de control la solicitarea Instituției Prefectului Municipiului București sau la solicitarea altor instituții

1. Direcția Generală de Poliție a Municipiului București- Direcția de Investigare a Criminalității Economice (Pescării- Halele Obor).
2. Acțiuni comune cu reprezentanții Polițiilor Locale de sector referitoare la sesizările cetățenilor.

V. ACȚIUNI DE NECESITATE

1. Acțiune de prevenire și combatere a efectelor caniculei asupra sănătății populației în perioadele în care a fost declarat codul portocaliu.
2. Verificări urmare notificării cazurilor de Sindrom Uremic Hemolitic.
3. Verificări ca urmare a suspiciunilor de TIA împreună cu reprezentanții DSPMB- Compartimentul Evaluare Factori de Risc din Mediul de Viață și Muncă.
4. Acțiune de verificare a unei unități hoteliere care ar putea fi asociată cu 2 cazuri de legioneloză.

VI. MISIUNI DE AUDIT

Misiunea de audit general DG Sănătate și Securitate Alimentară în domeniul etichetării produselor alimentare din punct de vedere al mențiunilor nutriționale și de sănătate.

Misiunea de audit efectuat de reprezentantul INSP pentru verificarea respectării prevederilor legale în cadrul controlului oficial al alimentului.

În anul 2019 inspectorii sanitari vor verifica obiectivele și produsele cu impact asupra sănătății publice, în domeniile de competență, și vor efectua recontroale în unitățile în care vor fi depistate deficiențe în respectarea prevederilor legislației în vigoare.

COMPARTIMENTUL AUDIT PUBLIC INTERN

1. Misiunea auditului intern și obiectivele structurii de audit public intern

Misiunea compartimentului de audit public intern este de a acorda consultanță și asigurări privind eficacitatea sistemelor de management al riscurilor, de control și de guvernanță, contribuind la obținerea plusvalorii prin recomandări pentru îmbunătățirea acestora.

Obiectivele compartimentului de audit public intern trebuie stabilite astfel încât să sprijine entitatea/structura auditată în următoarele direcții:

- a) asigurarea bunei administrări a fondurilor publice și păstrarea patrimoniului;
- b) respectarea conformității;
- c) asigurarea unor sisteme contabile și informatice fiabile;
- d) îmbunătățirea managementului riscului, a controlului și a guvernanței;
- e) îmbunătățirea eficienței și eficacității operațiilor.

Obiectivul general al auditului public intern vizează, în principal, îmbunătățirea managementului entităților/structurilor auditate prin furnizarea de:

- a) activități de asigurare, care reprezintă examinări obiective ale elementelor probante, efectuate cu scopul de a furniza entităților publice o evaluare independentă și obiectivă a proceselor de management al riscurilor, de control și de guvernanță;
- b) activități de consiliere, menite să adauge valoare și să îmbunătățească procesele de guvernanță din cadrul entităților publice, fără ca auditorul intern să își asume responsabilități manageriale.

Sfera de activitate a auditului intern

Sfera auditului public intern cuprinde toate activitățile desfășurate în cadrul entității publice pentru îndeplinirea obiectivelor acesteia, inclusiv evaluarea sistemului de control intern/managerial.

2. Prioritățile pentru perioada de raportare:

Conform Planului anual de audit public intern privind anul de raportare, pentru Compartimentul de audit public intern prioritățile au fost următoarele:

- realizarea misiunilor de audit public intern de asigurare – misiuni de audit public intern de regularitate/conformitate;
- întocmirea documentației privind raportarea către management, inclusiv raportarea anuală;
- întocmirea documentației privind activitatea de planificare anuală și multianuală etc.

3. Prezentarea principalelor activități realizate de compartimentul de audit public intern în anul 2018

Raportat la obiectivele stabilite pentru anul 2018 prin Planul anual de audit public intern, în perioada de raportare, auditorul intern din cadrul Compartimentului de audit public intern din D.S.P.M.B. a realizat următoarele misiuni/activități:

Obiectivul nr. 1: Elaborarea documentelor specifice procedurilor de audit privind misiunea de audit intern de regularitate/conformitate în termenul prevăzut în Ordinul de serviciu.

În baza Planului anual de audit public intern actualizat și ordinelor de serviciu au fost realizate două misiuni de audit intern de regularitate/conformitate privind funcții specifice

entităţii publice (conform Raport privind activitatea de audit public intern aferentă anului 2018 înaintat la entitatea abilitată cu nr. 1116/25.01.2019) , din care o misiune de audit public intern a avut un număr de 9 obiective specifice iar a doua misiune de audit public intern, derulată în anul de raportare, a avut 17 obiective specifice.

Rezultate:

- Raportul de audit public intern, Sinteza raportului de audit public intern şi documentaţia aferentă (ex.: Studiu preliminar, Stabilirea punctajului total al riscurilor, Evaluarea gradului de încredere în controlul intern, teste, foi de lucru, interviuri , chestionare, fişe de identificare şi analiză a problemei etc) ;
- Adrese, comunicări etc.

Obiectivul nr. 2: Elaborarea documentaţiei privind raportul anual al activităţii de audit public intern şi transmiterea acestuia la instituţiile abilitate în termenul legal.

În conformitate cu dispoziţiile de la pct. 1.3.6. din Normele metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern în cadrul Ministerului Sănătăţii, aprobate prin O.M.S.683/2014 şi dispoziţiile conducerii entităţii publice au fost elaborate documentele de raportare cu privire la activitatea Compartimentului de audit public intern pentru anul 2017.

Rezultate:

- Raportul privind activitatea de audit public intern desfăşurată la nivelul D.S.P.M.B. pe anul 2017 şi anexele aferente, înaintate la compartimentul de audit public intern de la nivelul entităţii publice ierarhic superioare cu nr. 1463/26.01.2018;
- Raportul înaintat la Curtea Conturi cu adresa nr. 3395/22.02.2018.
- alte raportări stabilite de management.

Obiectivul nr. 3: Actualizarea planurilor de audit public intern, Planului de acţiune, ori de câte ori se impune, în funcţie de modificările legislative sau organizatorice, recomandările structurii de audit ierarhic superioare, dispoziţiile conducerii entităţii publice, alte elemente fundamentale.

În conformitate cu dispoziţiile de la pct. 2.3.1. din Normele metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern în cadrul ministerului sănătăţii, aprobate prin O.M.S.683/2014 şi dispoziţiile conducerii entităţii publice au fost elaborate documentele privind planificarea multianuală şi anuală a activităţii de audit public intern.

Rezultate:

- Referatul de modificare (nr.4435/21.03.2017)
- Planul anual de audit public intern, actualizat (nr. 8355/24.04.2017)
- Planul anual de audit public intern, actualizat (nr. 18865/18.10.2017)
- Referatul de justificare nr.23002/27.11.2017 însoţit de anexele nr.1- nr.7, proiectele planurilor multianual şi anual de audit public intern;
- Planul multianual de audit public intern nr. 23366/04.12.2017;
- Planul anual de audit public intern/2018 nr. 23367/04.12.2017.

Obiectivul nr. 4: Realizarea altor activităţi /întocmirea unor documente privind activitatea de audit public intern/aferente Compartimentului de audit public intern în termenul stabilit

În conformitate cu dispoziţiile de la pct.2.3.1.8. şi din Anexa 2 -Metodologie de elaborare a programului de asigurare şi îmbunătăţire a calităţii activităţii de audit intern din Normele

metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern în cadrul ministerului sănătății, aprobate prin O.M.S.683/2014 au fost elaborate/actualizate documentațiile Planului anual de audit public intern și Programului de asigurare și îmbunătățire a calității activității de audit intern.

Rezultate:

- Referat de justificare nr. 3396/22.02.2018;
- Referat de justificare nr. 5140/22.03.2018;
- Planul anual de audit public intern actualizat cu nr. 5142/22.03.2018;
 - Referatul de justificare nr. 7229/26.04.2018
- Planul anual de audit public intern actualizat cu nr. 7230/26.04.2018;
- Planul de acțiune privind asigurarea și îmbunătățirea calității activității de audit public intern nr. 6537/17.04.2018;
- Referatul de justificare nr. 10775/26.06.2018;
- Planul anual de audit public intern actualizat cu nr. 10776/26.06.2018;
- Referatul de justificare nr. 13018/02.08.2018;
- Planul anual de audit public intern actualizat cu nr. 13019/02.08.2018;

Obiectivul nr. 5: Elaborarea documentelor privind monitorizarea activității de audit public intern în termenul stabilit/aprobat de conducerea entității publice.

În conformitate cu dispozițiile de la pct. 3 din Anexa 2 -Metodologie de elaborare a programului de asigurare și îmbunătățire a calității activității de audit intern din Normele metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern în cadrul ministerului sănătății, aprobate prin O.M.S.683/2014 au fost întocmite rapoartele de monitorizare a activității de audit public intern.

Rezultate:

- Raportul privind monitorizarea calității activității de audit intern nr.6538/17.04.2018
- Raportul privind monitorizarea calității activității de audit intern nr.12071/18.07.2018
- Raportul privind monitorizarea calității activității de audit intern întocmit la data de 21.12.2018.

Obiectivul nr.6: Elaborarea/ actualizarea/revizuirea documentelor aferente Comp. de audit public intern referitoare la sistemul de control intern managerial în termenul stabilit.

În conformitate cu art.5 din Ordinul nr. 201 din 26 februarie 2016 pentru aprobarea Normelor metodologice privind coordonarea, îndrumarea metodologică și supravegherea stadiului implementării și dezvoltării sistemului de control intern managerial la entitățile publice au fost actualizate , revizuite unele documente privind sistemul de control intern managerial.

Potrivit dispozițiilor Ordinului Secretariatului General al Guvernului nr. 600/20.04.2018 privind aprobarea Codului controlului intern managerial al entităților publice au fost elaborate proiectele unui număr de 3 proceduri operaționale aferente compartimentului de audit public intern.

Rezultate:

- Situația centralizatoare privind stadiul implementării și dezvoltării SCIM la data de 31.12.2017- Cap.I (transmisă la data de 15.01.2018);

- Chestionar de autoevaluare privind stadiul implementării și dezvoltării SCIM la data de 31.12.2017; (transmisă la data de 29.01.2018);
- cap.II Stadiul implementării standardelor de control intern managerial.. (transmisă la data de 29.01.2018;
- Lista obiectivelor generale și specifice;
- Lista obiectivelor si activitatilor;
- Lista obiectivelor, activităților și procedurilor;
- Lista obiectivelor, activităților și riscurilor;
- Registrul riscurilor;
- proiectele procedurilor operaționale:
 - Planificarea activității de audit public intern -PO-API-01;
 - Elaborarea/actualizarea Cartei auditului intern-PO-API-02;
 - Programul de asigurare și îmbunătățire a calității activității de audit intern-PO-API-03.

Obiectivul nr.7: Elaborarea documentației privind planificarea activitatii de de audit public intern până la data de 30 noiembrie a anului precedent anului pentru care se elaborează

În conformitate cu dispozițiile de la pct.2.3.1 din Normele metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern în cadrul ministerului sănătății, aprobate prin O.M.S.683/2014 a fost elaborată documentația privind Planului anual de audit public intern pentru anul 2019 și Planul multianual de audit public intern.

Rezultate:

- Foaia de lucru privind identificarea proceselor/activităților/structurilor/programelor desfășurate în cadrul entității și a riscurilor aferente;
- Foaia de lucru privind cadrul normativ care reglementează organizarea si funcționarea entității/compartimentelor din structura organizatorică;
- Foaia de lucru privind stabilirea criteriilor de analiză a riscurilor;
- Foaia de lucru privind determinarea punctajului total al riscurilor și ierarhizarea riscurilor
- Foaia de lucru privind activitățile cu riscuri mari/medii;
- Foaia de lucru privind misiunile de audit intern realizate de Compartimentul de audit public intern din D.S.P.M.B.;
- Foaia de lucru privind fondul de timp al structurii de audit din cadrul DSPMB ;
- Referatul de justificare nr.24255/29.11.2018;
- Planul multianual de audit public intern 24256/29.11.2018;
- Planul anual de audit public intern nr. 24257/29.11.2018 etc.

Auditorul intern din cadrul Compartimentului de audit public intern din D.S.P.M.B. a realizat misiunile de audit public intern/activitățile aferente Compartimentului de audit public intern, aprobate prin Planul anual de audit public intern pentru anul 2018, actualizat cu nr. 24370/03.12.2018.

4. Indicatorii de rezultat stabiliți pentru activitatea Comapartimentului de audit public intern pentru anul 2018:

- Gradul de realizare a misiunilor de audit planificate, aprobate prin Ordinul de serviciu;
- Gradul de realizare a altor activitati/documente aferente auditului intern planificate;
- Raportarea anuala la termenele legale/stabilite;

- Actualizarea planurilor de audit public intern, ori de câte ori se impune, în funcție de modificările legislative sau organizatorice, recomandările structurii de audit ierarhic superioare, dispozițiile conducerii entității publice, alte elemente fundamentale.
- Elaborarea planurilor anual și multianual de audit public intern în termenul legal/stabilit.

5. Nerealizări în domeniul auditului public intern din cadrul D.S.P.M.B.

Problema care afectează activitatea de audit în administrația publică, în speță și în Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București este reprezentată de subdimensionarea structurii de audit public intern prin organizarea Compartimentului de audit public intern cu un singur auditor, ceea ce conduce la:

- neasigurarea realizării tuturor acțiunilor, prevăzute de procedurile de audit public intern, aferente funcției de audit public intern, respectiv supervisorul, conducătorul compartimentului de audit public intern;
- neasigurarea auditării, cel puțin o dată la 3 ani, a proceselor/activităților /sistemelor obligatorii, prevăzute la pct.1.4.3.2. din normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern în cadrul Ministerului Sănătății și în celelalte structuri aflate în subordinea, coordonarea sau sub autoritatea acestuia aprobate prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 683/11.06.2014;
- neasigurarea auditării, în termenul legal, a activităților derulate la nivelul D.S.P.M.B. care intră în sfera auditabilă.

6. Propuneri pentru remedierea problemelor identificate în domeniul auditului public intern din cadrul D.S.P.M.B

Având în vedere îmbunătățirea cadrului legislativ și procedural în domeniul auditului public intern, sunt necesare următoarele măsuri organizatorice:

- Adaptarea dimensiunii compartimentului de audit intern pe baza volumului de activitate și a mărimii riscurilor asociate, astfel încât să asigure auditarea activităților cuprinse în sfera auditului public intern.
- Suplimentarea compartimentului de audit public intern cu numărul de personal necesar care să asigure îndeplinirea obiectivelor și tuturor atribuțiilor compartimentului de audit intern, și, implicit exercitarea auditului intern în termenul legal asupra tuturor activităților din sfera auditului intern.

BIROUL DE RELATII CU PUBLICUL

Nr. Crt	Actiuni/Activitati	Data/Perioada desfasurarii actiunii	Locatia de derularea activitatii programate	Institutiile participante la actiunile derulate in comun (cand este cazul)	Indicatori de performanta stabiliti (exprimati cantitativ)	Stadiul de realizare al actiunii/activitatii
1	Monitorizare mijloace mass-media	zilnic	Birou : Str. Avrig, nr. 72-74		Informarea conducerii asupra evenimentelor din sanatate	finalizata
2	Correspondenta si Curierat (MS, Prefectura, Inst National de Expertiza etc.)	zilnic	Municipiul Bucuresti	MS, Prefectura, Inst National de Expertiza etc.	Finalizarea lucrarilor institutiei	finalizata
3	Rezolvare petitii/sesizari	zilnic	Birou : Str. Avrig, nr. 72-74		Dirijare, rezolvare, transmitere raspuns petitii	Total: 1839 finalizata
4	Monitorizare site www.ms.ro	zilnic	Birou: Str. Avrig, nr. 72-74	Birou Presa Ministerul Sanatatii, Spitalele din subordine	Informatii asupra sistemului de sanatate	finalizata
5	Verificare, completare si actualizare site DSPMB	zilnic	Birou: Str. Avrig, nr. 72-74	Administrator Site	Actualizare date DSPMB si unitati subordonate	Total: 422
6	Acordare informatii conform Legii 544/2006	zilnic	Birou: Str. Avrig, nr. 72-74		Informatii asupra activitatii DSPMB si a institutiilor subordonate.	Total: 6180
7	Monitorizare, verificare, imprimare, inregistrare si directionare e-mailuri sosite pe adresa de e-mail a institutiei	zilnic	Birou: Str. Avrig, nr. 72-74		Dirijare informatii, rezolvare petitii/sesizari	Total: 5145 finalizata
8	Colaborare cu alte institutii publice (MI, MS, PMB, Prefectura, ISMB, MEN etc.)	zilnic	Birou: Str. Avrig, nr. 72-74		MI, MS, PMB, Prefectura, ISMB, MEN etc.	finalizata
9	Acordare audiente	saptamanal	sala consiliu: Str. Avrig, nr. 72-74	Comisie de audienta	Audiere, dirijare, rezolvare sesizare	Total: 15 finalizata

10	Raportare Greva foamei	zilnic	Birou: Str. Avrig, nr. 72-74			Total: 49 finalizata
11	Informatii mass-media	zilnic	Birou: Str. Avrig, nr. 72-74	Presa scrisa, audio, video	Informatii asupra activitatii DSPMB	Total: 52 finalizata

SERVICIUL DE ASISTENTA MEDICALA SI PROGRAME DE SANATATE

În cadrul Serviciului de Asistență Medicală și Programe de Sănătate în anul 2018 s-au desfășurat următoarele activități:

A.În domeniul asistenței medicale:

⇒ Colaborarea cu ministerul sănătății, inspectoratul de poliție inspectoratul școlar al municipiului bucurești, instituția prefectului, i.s.u.

total –214 lucrări pentru care am întocmit adrese de informare, solicitare de date și centralizare răspunsuri.

⇒ Colaborarea cu instanțele judecătorești:

Colaborează cu instituțiile abilitate pentru punerea în executare a hotărârilor judecătorești privind măsurile de siguranță cu caracter medical prevazute de art 109, art. 110 Cod Penal, Serviciul Probațiune, Ordine de restricție și a prevederilor Codului familiei privind punerea sub interdicție judecatorească și curatelă;

- repartizarea a 66 de persoane în baza art 109 Cod Penal către medicii din cadrul celor trei centre de sănătate mintală la nivelul municipiului București în vederea efectuării tratamentului de specialitate pentru care s-au întocmit adrese de înștiințare către pacienți, Centre de Sănătate Mintală și informarea instanței cu privire la aducerea la îndeplinire a celor dispuse;

- repartizarea a 35 persoane pentru care s-a dispus măsura de siguranță a internării medicale în baza art. 110 Cod Penal, către unitatea sanitară de specialitate, pentru care s-au întocmit adrese de înștiințare, către pacienți, organele de poliție, SABIF și informarea instanței cu privire la aducerea la îndeplinire a celor dispuse;

- 478 persoane puse sub interdicție înregistrate în evidență la nivelul DSP-MB;

Total : 353 adrese

⇒Colaborarea cu Administrația Națională a Penitenciarelor conform prevederilor HG 157/2016, art. 116 alin 8

- 12 persoane liberate din Penitenciarul București Rahova, Penitenciarul București Jilava și Penitenciarul Tulcea repartizate către medicii de specialitate în baza sentințelor penale emise de instanțele judecătorești obligate să efectueze tratament medical până la însănătoșire.

⇒ Colaborarea cu Centrul Național de Sănătate Mintală și Luptă Antidrog - M.S.

– raportare statistică a numărului de cazuri ce cad sub incidența măsurilor de siguranță cu caracter medical prevazute de codul penal .

⇒ Colaborarea cu Casa de Avocatură care reprezintă DSPMB –

-predarea corespondenței cu instanțele și a documentelor cu caracter juridic către Casa de Avocatură; -recepția serviciilor juridice de asistență și/sau reprezentare prestate de Casa de Avocatură care reprezintă DSPMB.

Predarea documentelor în copie, numerotate și cu stampila conform cu originalul. Întocmirea proceselor verbale în vederea predării;- săptămânal

-întocmirea procesului verbal de recepție a lucrărilor în baza facturii fiscale, a contactului de achiziție publică și a raportului de activitate lunar întocmit de Casa de Avocatură – 1/luna

⇒Asigură secretariatul Tehnic din cadrul Comisiei de Monitorizare și Competență Profesională pentru cazurile de Malpraxis din cadrul DSPMB

- întocmirea proceselor verbale în cadrul sedințelor;
- redactarea deciziilor în vederea aprobării Președintelui Comisiei
- adrese informare a părților din dosar

Total 28 decizii si 84 de adrese

⇒Zilnic a fost întocmită situația centralizată referitoare la stocurile de Imunoglobulină din unitățile sanitare din municipiul București și raportată împreună cu situația pacienților care necesită tratament în regim de urgență cu Imunoglobulină. transmise de unitățile sanitare către Ministerul Sănătății;

- a fost întocmită săptămânal situația centralizată referitoare la stocurile produselor deficitare oncologice din unitățile sanitare din București și le-am transmis către Ministerul Sănătății.

⇒Au fost transmise zilnic în funcție de sezon către Ministerul Sănătății-COSU situația privind cazurile de hipotermii/hipertermii.

⇒Deasemenea, personalul din cadrul SAMPS a fost desemnat pentru a lua parte și la alte activități și anume;

-ca reprezentant al DSP MB în comisii de concurs pentru ocuparea posturilor vacante de medic în diferite unități sanitare și acreditate;

- în Consiliile de Administrație ale unităților sanitare;

-ca reprezentant al DSPMB în comisii de autorizare a serviciilor de ambulanță.

-o persoana a lucrat efectiv la casierie din iunie 2018 până la sfârșitul anului.

B.În domeniul programelor de sănătate;

Pentru derularea PNS in 2018 a fost alocat urmatorul buget;
MII LEI

	BUGET DE STAT PNS 2018	AAPL		DSP	
	DENUMIRE PROGRAM	CA	CB	CA	CB
		TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL
I	PROGRAMELE NATIOANLE PRIVIND BOLILE TRANSMISIBILE -Total din care:	21,838	21,838	2,750	2,750
1	Programul national de vaccinare	0		2,750	2,750
3	Programul national de prevenire, supraveghere si control al infectiei HIV/SIDA	21,838	21,838	0	0
IV	PROGRAMELE NATIONALE PRIVIND BOLILE NETRANSMISIBILE- Total din care:	0	0	351	351
3	Subprogramul de transplant de organe, tesuturi sau celule de origine umana		0	351	351
VI	PROGRAMUL NATIONAL DE SANATATE A FEMEII SI COPILULUI-Total din care:	0	0	134	134
1	Subprogramul de nutritie si sanatate a copilului	0	0	134	134
1.1	profilaxia distrofiei la copii cu varsta cuprinsa intre 0-12 luni -lapte praf			134	134
TOTAL		21,838	21,838	3,235	3,235

	VENITURI PROPRII BUGET PNS 2018	AAPL		DSP	
	DENUMIRE PROGRAM	CA	CB	CA	CB
		TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL
I	PROGRAMELE NATIONALE PRIVIND BOLILE TRANSMISIBILE-Total din care:	34,372	29,272	8,273	7,593
1	Programul national de vaccinare	0	0	4,363	4,363
2	Programul national de supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare	0	0	49	49
3	Programul national de prevenire, supraveghere si control al infectiei HIV/SIDA	33,519	28,419	3,785	3,105
4	Programul national de prevenire, supraveghere si control al tuberculozei	783	783	22	22
5	Programul national de supraveghere si limitare a infectiilor asociate asistentei medicale si a rezistentei microbiene, precum si de monitorizare a utilizarii antibioticelor	70	70	54	54
II	PROGRAMUL NATIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANTI DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA	0	0	12	12
IV	PROGRAMELE NATIONALE PRIVIND BOLILE NETRANSMISIBILE - Total din care:	4,184	4,184	1,778	1,778

1	Programul national de depistare precoce activa a cancerului prin screening organizat	245	245	25	25
2	Programul national de sanatate mintala si profilaxie in patologia psihiatrica	250	250	0	0
3	Programul national de transplant de organe, tesuturi sau celule de origine umana	3,689	3,689	1,733	1,733
3.1	Subprogramul de transplant de organe, tesuturi sau celule de origine umana	3,255	3,255	0	0
3.3	Subprogramul de fertilizare in vitro si embriotransfer	434	434	1,733	1,733
4	Programul national de boli endocrine	0	0	20	20
V	PROGRAMUL NATIONAL DE EVALUARE SI PROMOVARE A SANATATII SI EDUCATIE PENTRU SANATATE	0	0	12	12
1	Subprogramul de evaluare si promovare a sanatatii si educatiei pentru sanatate	0	0	12	12
VI	PROGRAMUL NATIONAL DE SANATATE A FEMEII SI COPILULUI-Total din care:	904	904	97	97
1	Subprogramul de nutritie si sanatate a copilului	537	537	60	60
1.2	profilaxia malnutritiei la copiii cu greutate mica la nastere	192	192	60	60
1.5	prevenirea deficientelor de auz prin screening auditiv la nou nascuti	146	146		0

1.7	prevenția morbidității asociate și a complicațiilor prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil	106	106	0	0
1.8	prevenirea complicațiilor, prin diagnostic precoce și monitorizare a epilepsiei și a manifestărilor paroxistice non epileptice la copil	93	93	0	0
2	Subprogramul de sănătate a femeii	367	367	37	37
2.3	prevenirea malformațiilor congenitale prin diagnostic pre- și postnatal și sfat genetic	205	205	0	0
2.4	profilaxia sindromului de izoimunizare Rh	162	162	37	37
TOTAL		39,460	34,360	10,172	9,492

CA = credite angajament

CB = credite bugetare

⇒ În cadrul Programelor de sănătate s-au derulat activități de coordonare a implementării programelor de boli netransmisibile uneori și în cadrul celor transmisibile, de îndrumare și consiliere a coordonatorilor de programe atât de la nivelul DSP-MB cât și de la nivelul furnizorilor de servicii aflați în relație contractuală cu DSP-MB.

S-a asigurat colaborarea cu celelalte structuri din instituție în domeniul programelor de boli netransmisibile pentru a evita apariția unor situații neprevăzute.

Au fost semnate propuneri de angajare a bugetului alocat și ordonanțări de plată aferente programele naționale de sănătate derulate de DSP-MB și furnizorii de servicii medicale.

A fost centralizat bugetul în baza repartiției primite de la Ministerul Sănătății- Agenția Națională pentru Programe de sănătate;

S-a asigurat transmiterea la termenele stabilite prin acte normative către Unitățile de Asistență Tehnică și Management sau după caz la Ministerul Sănătății a tuturor datelor .

Au fost întocmite după caz și transmise cereri de finanțare, indicatori de eficiență, execuții bugetare ,stocuri, balante precum și rapoarte de activitate lunar, trimestrial cât și anual. Deasemenea, la nivelul structurii au fost întocmite situații privind stocurile și balanțele aferente trimestrului II, III și IV pentru programele de boli transmisibile care se derulează în cadrul DSP-MB- PNS 1.5, PNS Vaccinari, PNS 1.2, PNS 1.4, PNS 1.3

S-a monitorizat activitatea de încheiere a contractelor și a actelor adiționale precum și de actualizare a acestora în conformitate cu modificările transmise prin adrese de către Ministerul Sănătății- Agenția Națională pentru Programe de sănătate privind fondurile alocate pentru desfășurarea activităților din cadrul programelor de boli netransmisibile și netransmisibile.

S-a urmarit modul de utilizare a fondurilor alocate către unitățile sanitare în limita bugetului aprobat;

S- solicitat de la Ministerul Sănătății suplimentare de fonduri în baza fundamentărilor primite de la furnizorii de servicii medicale aflați în relație contractuală cu DSP-MB;

S-a asigurat desfășurarea activității în cadrul Programului național de sănătate a femeii și copilului și a Programului de sănătate mintală și profilaxie în patologia pediatrică cu întocmirea tuturor situațiilor aferente. Trimestrial au fost întocmite raportări privind PNS IV.2 și PNS VI și anume;

- indicatorii specifici programelor/subprogramelor PNS ;

- execuția bugetară,;

- situația consumurilor și stocurilor cantitativ-valorice, balantele de stocuri cantitativ valorice care au fost transmise UATM-urilor responsabile;

A fost analizat gradul de utilizare a bugetului alocat în anul 2017 pentru toate PNS (transmisibile și netransmisibile);

Au fost întocmite pentru o anumită perioadă de timp raportările pentru Acțiuni prioritare IMA,EVA,PMSC.

În anul 2018 au fost repartizate structurii un număr de 714 documente evidențiate în registrul de înțrări atât în domeniul programelor de sănătate cât și în cel al asistenței medicale.

SERVICIULUI ADMINISTRATIV –MENTENANȚĂ

1. Obiectivul general al Serviciului Administrativ-Mentenanță este de a asigura și îmbunătăți managementul administrativ al DSPMB, urmărind optimizarea permanentă a activităților administrative ale instituției, creșterea eficienței acestora, în condițiile respectării reglementărilor legale, precum și gestionarea patrimoniului în condiții de eficacitate și eficiență.

Ținând seama de necesitățile instituției noastre, în vederea bunei desfășurări a activității, am întocmit 11 specificații tehnice necesare completării, de către Biroul Achiziții, a caietelor de sarcini, în vederea demarării procedurilor de achiziție a serviciilor cuprinse în planul de achiziții. După finalizarea procedurilor de achiziție și încheierea contractelor, am preluat și urmărit derularea acestora, pe tot parcursul anului 2018.

Urmărirea contractelor de prestări servicii (servicii mentenanță construcții și instalații, servicii de curățenie, servicii de pază, servicii de PSI, servicii de întreținere și reparații centrale termice, servicii de colectare deșeuri menajere și reciclabile, servicii de arhivare documente, de întreținere și reparații auto, servicii de întreținere și reparare ascensoare), pe lângă documentele întocmite lunar, a necesitat convorbiri telefonice nenumarate (aprox. 520) și deplasări în teritoriu.

Pentru activitatea privind asigurarea pazei clădirilor și bunurilor din patrimoniul instituției, au fost întocmite 75 procese verbale de recepție, pentru verificarea centralelor termice un număr de 36 procese verbale, iar pentru asigurarea curățeniei un număr de 72 de procese verbale.

Pentru certificarea conformității, fiecărei facturi fiscale aferentă serviciilor prestate și a căror derulare a fost urmărită de Serviciul Administrativ-Mentenanță, i s-a întocmit rapoart (95 buc) în care se specifică pe lângă calitatea derulării contractelor pe luna respectivă, și date cum ar fi suma de plată și data scadentă aferente fiecărei facturi fiscale.

Pentru asigurarea mentenanței clădirilor și instalațiilor, au fost verificate în medie, 15 note de intervenții pe lună (180 note de intervenții pe tot anul), a fost întocmit un număr de 11 procese verbale de recepție, verificate 12 devize cu manoperă zero (proces verbale de intervenție, facturi de materiale/ aprox. 10buc/ lună) și au fost certificate pentru conformitate 22 de facturi fiscale. Pentru fiecare factură fiscală a fost întocmit și semnat de către comisia numită prin dispoziție, un proces verbal de recepție (11 buc. pe tot parcursul anului), precum și un raport de înaintare la plată a deizului de materiale cu manoperă zero (12 buc. pe tot parcursul anului).

Ținând cont de termenul scadent, a fost asigurată efectuarea verificărilor PRAM (verificarea împământărilor la prizele de energie electrică), a avizari periodice ISCIR a centralelor termice, a întreținerii și reparării centralelor termice din dotarea DSPMB, a grupului electrogen și extintoarelor, în toate clădirile în care ne desfășurăm activitatea, fiecare dintre aceste activități finalizându-se cu întocmirea unui proces verbal de recepție și ulterior cu verificarea și certificarea facturii înaintată la plata, reprezentând contravaloarea serviciilor prestate.

Au fost recepționate lucrările de reparații curente executate în anii trecuți (2016/2017), al căror “termen de garanție la terminarea lucrărilor” a expirat, întocmindu-se astfel procese verbale de recepție finală (1 contract /1 proces verbal de recepție finală).

Parcul auto al DSPMB are în dotare un număr de 10 autoturisme consumatoare de carburant și doua autoturisme pur- electrice, a căror stare de funcționare a fost verificată și asigurată de firma de întreținere și reparații auto.

Serviciul Administrativ-Mentenanță, a urmărit termenul de valabilitate, a organizat și întocmit documentele necesare efectuării reviziilor tehnice periodice și executarea la timp a reparațiilor curente necesare menținerii în stare de funcționare a acestora și a menținerii continuității asigurării autoturismelor din dotarea instituției (CASCO, RCA).

A fost organizată lunar, la timp și în bune condiții, activitatea de transport necesară bunei desfășurări a activității instituției, la trezorerie, colectat probe apa, ridicat și transportat vaccinuri și medicamente, imprimărie, la instituții sanitare și alte instituții ale statului cu care DSPMB colaborează.

Organizarea a constat în întocmirea lunară a graficelor de lucru pentru activitățile amintite mai sus, precum și pentru asigurarea transportului în cazuri de urgență, a echipei de control ce își desfășoară activitatea în sediul din Spiru Haret nr.14 (12 grafice). Au fost întocmite 3 grafice de lucru pentru colectarea probelor de apă, pe perioada verii, când soferul repartizat a însoțit reprezentantul DSPMB în traseul zilnic pentru colectarea probelor de apă din toate sectoarele capitalei, precum și din stațiile de epurare de la Crivina, Roșu și Arcuda.

Au fost întocmite 51 referate de intrare în service auto pentru efectuare constatării defecțiunilor și efectuarea reparațiilor necesare, pentru achiziția de roșiniete pentru autoturismele din dotarea instituției, efectuarea ITP sau revizii ale agregatului frigorific cu care unul dintre autoturisme este dotat.

Au fost verificate 50 deize .

Pe parcursul a 12 luni, au fost eliberate și apoi verificate, un număr de 1250 foi de parcurs, au fost întocmite 81 foi de activități zilnice (FAZ), pentru autoturismele aflate în circulație.

Au fost întocmite rapoartări precum proiectul de buget investiții pentru anul 2018 (10 anexe), solicitate de Ministerul Sănătății și Prefectură, toate fiind însoțite de note de fundamentare ale investițiilor necesare DSPMB (4 note).

Serviciul Administrativ-Mentenanță a întocmit, în colaborare cu laboratoarele DSPMB și a transmis Ministerului Sănătății, programul de investiții pentru categoria Cheltuieli de capital pe anul 2018. A coordonat și transmis Ministerului Sănătății propunerile unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale (19 spitale) aferente anului 2018, corespunzătoare capitolului “Transferuri de capital”.

A fost asigurată derularea procesului investițional pentru spitalele din rețeaua publică locală. În acest sens au fost încheiate cinci contracte cu Primăria Municipiului București. A fost întocmită și transmisă Ministerului Sănătății, o cerere de deschidere de finanțare, la solicitarea Administrației Spitalelor și Serviciilor Medicale București, nu înainte de a verifica documentele depuse de unitățile sanitare, pentru fiecare aparat/echipament medical în parte.

A fost asigurată derularea procesului investițional pentru DSPMB. Aceasta a constat în prima fază în întocmirea și transmiterea către Ministerul Sănătății a documentelor necesare cuprinderii în programul de investiții pe anul 2018 a echipamentelor medical necesare dotării laboratorului de igienă a radiațiilor ionizate și a celorlalte laboratoare ale DSPMB, fondurile necesare achiziționării acestora fiind solicitate atât de la bugetul de stat cât și din veniturile proprii ale instituției.

Au fost întocmite lunar rapoartări privind monitorizarea derulării procesului investițional (17 anexe), atât pentru DSPMB cât și pentru spitalele din rețeaua publică locală.

Au fost întocmite și transmise, ori de câte ori ne-au fost repartizate, situații solicitate de către direcții ale Ministerului Sănătății (Direcția Patrimoniu, Direcția Generală Economică).

În vederea achiziționării a două noi autoturisme, Serviciul Administrativ-Mentenanță a obținut de la instituțiile statului (Administrația Fondului pentru Mediu, Direcția Venituri

Buget Local sector 2, Agenția Națională de Administrare Fiscală), implicate în derularea acestui program, documentele necesare întocmirii dosarelor de acceptare și înscriere în programul RABLA și RABLA PLUS, după întocmire dosarele fiind depuse la Administrația Fondului pentru Mediu.

Tot în acest an au fost înmatriculate două autoturisme, dintre care unul achiziționat în 2017. Au fost întocmite 2 referate de necesitate privind achiziția de materiale de birotică și curățenie, 3 procese-verbale de predare-primire materiale igienico-sanitare către firma de curățenie, precum și 10 procese verbale de predare primire materiale către șoferi.

Au fost primite materiale de birotică și curățenie și apoi eliberate din magazie, către toate compartimentele/birourile/ serviciile DSPMB, în baza a 725 bonuri de consum.

Au fost întocmite 23 procese verbale de transfer bunuri între compartimentele/ birourile/ serviciile DSPMB, funcție de necesități și disponibilitate.

Au fost certificate 423 facturi de utilități și nu numai (enel, radet, apa nova, engie, aeroport otopeni, salubritare, telefonie fixa și mobilă, benzină), pentru care au fost întocmite 423 rapoarte și au fost certificate tot atâtea propuneri și ordonanțari.

Referitor la telefonie fixă și mobilă, au fost extrase depășirile față de contract, din anexele facturilor fiscale privind detalierea convorbirilor, și apoi depuse la Biroul Contabilitate în vederea recuperării sumelor corespunzătoare.

Lunar au fost calculate utilitățile pentru un număr de 107 locatari (cabine medicale grupate și individuale, dispensare, chiriaș) din Calea Dudești, aceștia desfășurându-și activitatea în imobilul din Calea Dudești 104 -122 (1320 de poziții) și au fost distribuite 150 de înștiințări de plată, precum și 3039 de facturi, reprezentând contravaloarea consumurilor aferente spațiilor deținute și a penalităților, atunci când a fost cazul.

Au fost întocmite 13 convenții de plată pentru locatarii din Calea Dudești nr.104-122, sector 3, care au încheiat cu PMB contracte de concesiune. Au fost întocmite și distribuite spre a fi semnate, 107 declarații privind datele cu caracter personal. Au fost întocmite și distribuite, spre a fi completate, 107 anexe la convenția de plată a utilităților.

A fost efectuată corespondență cu Primăria Municipiului București și Consiliul Local Sector 3, având ca temă necesitatea repartizării de fonduri pentru reparații la imobilul din Calea Dudești 104-122.

Serviciul Administrativ-Mentenanță a urmărit derularea contractului de prestări servicii având ca obiect "Analiza de risc a securității în muncă", analiză finalizată cu întocmirea câte unui proiect pentru fiecare clădire în parte (7 proiecte). Periodicitatea acestor servicii este o dată la 3 ani, concluziile acestei analize fiind necesare la întocmirea planurilor de pază, pentru fiecare clădire (7 locatii).

Serviciul Administrativ-Mentenanță a participat la întocmirea planurilor de pază necesare obținerii aprobărilor, după depunerea acestora la secțiile de Poliție pe raza cărora se află imobilele DSPMB.

Serviciul Administrativ-Mentenanță a participat la întocmirea proiectelor pentru montarea sistemelor de supraveghere video și antiefracție și depuse la Poliția Capitalei spre a fi aprobate.

Urmare solicitării Secției de Poliție pe raza careia se află imobilul din strada Pache Protopopescu nr.39, sub coordonarea și supravegherea Serviciului Administrativ-Mentenanță, a fost completat sistemul antiefracție și supraveghere video.

Împreună cu firma prestatoare de servicii privind prevenirea și stingerea incendiilor, au fost organizate instructaje periodice de PSI atât pentru șoferi cât și pentru personalul TESA . Au

fost refăcute planurile de evacuare în caz de incendiu și afișate în toate clădirile, pe fiecare etaj în parte.

A fost întocmită o nouă procedură formalizată ”Urmărirea derulării acțiunii de intrare/ ieșire autoturisme in/din service auto”.

O persoană din cadrul serviciului, în baza numirii prin dispoziție, a participat la ședințele organizate de consiliile de administrație ale unor unități sanitare din subordinea Ministerului Sănătății sau din rețeaua publică locală.

Serviciului Administrativ-Mentenanță a participat la efectuarea inventarului bunurilor din patrimoniul DSPMB (prin dispoziție, a fost numită o persoana din cadrul serviciului).

Au fost întocmite rapoarte privind activitatea acestui serviciu, ori de câte ori au fost solicitate.

BIROUL ACHIZIȚII PUBLICE

Biroul Achiziții Publice din cadrul DSPMB, are ca principală activitate, asigurarea achiziționării produselor, serviciilor, lucrărilor, necesare asigurării funcționării în condiții

optime a instituției. Acest lucru s-a materializat prin aplicarea procedurilor de achiziție prevăzute de Legea 98/2016 privind achizițiile publice, și a normelor de aplicare ale acestora aprobate prin Hotărârea de Guvern nr.395/2016, Ordonanța de Urgență Nr. 45/2018 , Hotărârea Nr. 419/2018 respectiv: **achiziții directe, conform art. 7, alin. 5, Legea 98/2016 și art 43-46, H.G.R. 395/2016, procedura simplificată, conform art. 7, alin.2, Legea 98/2016, art. 101, alin. (1)-105, din H.G.R. 395/2016, procedura proprie simplificată, achiziții conform art.7, alin.1, lit. (c), art. 111,112, Legea 98/2016, art. 101 alin. (2), din H.G.R. 395/2016, pentru atribuirea contractelor de achiziții publice ce au ca obiect servicii sociale și alte servicii specifice prevăzute în Anexa nr.2, din lege, pe baza de procedura internă proprie (norme metodologice), toate acestea fiind corelate cu bugetul inițial alocat instituției și etapele de rectificare ale acestuia.**

În vederea întocmirii proiectului Programului Anual de Achiziții Publice, pentru anul 2019, Biroul Achiziții Publice a transmis prin rețeaua de intranet către toate compartimentele de specialitate, solicitări privind întocmirea de către acestea a necesităților specifice activităților desfășurate, astfel încât în termenul prevăzut de legea achizițiilor publice, (trimestrul IV al anului în curs), P.A.A.P. să devină instrument de lucru în construcția proiectului de buget pe anul 2019.

În mare măsură achizițiile directe s-au desfășurat prin sistemul electronic de achiziții publice (S.E.A.P./S.I.C.A.P.) (www.e-licitatie.ro) gestionat de Agenția pentru Agenda Digitală a României fiind respectat pragul obligatoriu prevăzut de **Art. 7, alin. 5**, din Legea nr. 98/2016, respectiv mai mic de **135,060 lei fără TVA/NECESITATE/CPV/an bugetar pentru achiziția de produse sau servicii și mai mic de 450.200 lei fără T.V.A pentru achiziția de lucrări.**

I. Au fost atribuite și derulate în anului 2018 angajamente legale, (achiziții publice) contracte, acte adiționale de prelungire a contractelor de achiziție publică încheiate în exercițiul bugetar al anului 2017, comenzi, după cum urmează:

A. CONTRACTE ȘI ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE A CONTRACTELOR DE ACHIZIȚIE PUBLICĂ – 115

B. COMENZI DE ACHIZIȚIE PUBLICĂ – 273

II. Au fost analizate și întocmite acte adiționale și contracte de analize microbiologice și fizico-chimice :

A. ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE CONTRACTE ȘI CONTRACTE DE ANALIZE MICROBIOLOGICE ȘI FIZICO-CHIMICE – 84

III. Au fost analizate și întocmite programele anuale de achiziție publică astfel:

A. P.A.A.P. CORELAT CU BUGETUL DIN 22.03.2018

- B. P.A.A.P. CORELAT CU BUGETUL DIN 11.06.2018**
- C. P.A.A.P. CU ACHIZIȚIILE LA DATĂ DE 31.07.2018**
- D. P.A.A.P. CORELAT CU BUGETUL DIN 10.10.2018**
- E. STRATEGIA DE CONTRACTARE ȘI P.A.A.P. PROPUNERE 2019**

IV. Acțiuni și activități de întocmire a documentelor în cadrul derulării programelor naționale de sănătate.

A. ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE CONTRACTE ȘI CONTRACTE PE ACȚIUNI DE SĂNĂTATE – 65

B. ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE CONTRACTE ȘI CONTRACTE PE PROGRAMUL DE VACCINARE – 3974

C. ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE CONTRACTE ȘI CONTRACTE PE PROGRAME DE SĂNĂTATE – 136

D. ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE CONTRACTE ȘI CONTRACTE DE COMODAT – 750

V. Certificarea legalității, regularității și realității operațiunilor și acordarea vizei de „bun de plată” pe facturile emise de furnizorii de servicii, bunuri și lucrările care intră în competența Biroului Achiziții Publice prin dispozițiile emise de conducătorul DSPMB.

VI. Derulare activității lunare de monitorizare a bugetelor de venituri și cheltuieli la nivelul a 9 unități sanitare de urgență și 13 institute subordonate M.S. de pe raza Municipiului București, pe profilul formularului F3, care include date privind stadiul execuției bugetului de venituri și cheltuieli la sfârșitul fiecărei luni, pentru bunuri, servicii și cheltuieli de capital.

A. MONITORIZARE FORMULAR F3 EXECUȚIA BUGETULUI DE VENITURI ȘI CHELTUIELI PENTRU – BUNURI, SERVICII, CHELTUIELI DE CAPITAL ART. BUG. 20, ART. BUG. 70 – TOTAL 260 documente.

B. MONITORIZARE P.A.A.P. ACTUALIZAT LA DATA RAPORTĂRII –260 documente

VII. Analiza și întocmirea proiectului de buget pe articole bugetare și surse de finanțare 2018

A. FORMULAR F02 BUGET DE STAT – BUNURI ȘI SERVICII – 1

B. FORMULAR F13 VANITURI PROPRII – BUNURI ȘI SERVICII – 1

C. NOTĂ DE FUNDAMENTARE PRIVIND PROIECTUL DE BUGET 2018 – 1

VIII. Întocmirea și supunerea spre aprobare a fișelor postului și rapoartelor de evaluare pentru funcționarii publici angajați în cadrul Biroului Achiziții Publice.

A. FIȘA POSTULUI – TOTAL FUNCȚIONARI PUBLICI – 5

B. RAPORT DE EVALUARE TOTAL FUNCȚIONARI – 5

BIROUL INFORMATICĂ ȘI BIOSTATISTICĂ MEDICALĂ

În România sunt aproximativ 400 de unități sanitare cu paturi publice. Pentru întocmirea rapoartelor statistice, serviciul nostru preia informații de la 43 de unități sanitare publice cu paturi (inclusiv cele din subordinea MS, PMB, Academia Română, RATB), 41 de unități sanitare private cu paturi și aproximativ 4.637 unități sanitare fără paturi.

Dintr-un total de aprox. 97.907 de înregistrări RNM (Registrul Național al Medicilor), Biroul Informatică și Biostatistică Medicală al DSP București gestionează aprox. 23.989.

La Biroul Informatică și Biostatistică Medicală se prelucrează:

- aprox 900 de rapoarte de la Cabinete de medicină de familie
- aprox 600 de rapoarte de la Cabinete de medicină școlară
- aprox 500 de rapoarte de la Cabinete de medicină de specialitate
- aprox 300 de rapoarte de la Cabinete de medicină dentară
- 15 rapoarte de activitate, buget, personal de la institutele fără paturi subordonate Ministerului Sănătății

- documente statistice pentru asistența spitalicească;
- 42 de rapoarte de asistență medicală de la spitalele publice;
- 41 de rapoarte de asistență medicală de la spitalele private;
- raport de activitate (consultații, tratamente, activitatea în camera de gardă/UPU, evidențe de TBC, oncologie, psihiatrie, boli infecțioase transmisibile și netransmisibile, dermato, întreruperea cursului sarcinii, infecții nosocomiale)
- dări de seamă privind mișcarea bolnavilor și însoțitorilor în secții/ compartimente de spital însoțite de indicatorii specifici de cheltuieli pe un pat, un bolnav, o zi de spitalizare;
- dări de seamă de personal
- se codifică lunar aproximativ 2.000 de buletine statistice de deces.

Din punct de vedere sanitar, Municipiul București este disproporționat de mare în comparație cu restul județelor.

NR. CRT.	DENUMIRE UNITATE	NR PATURI		
		SPITALIZARE CONTINUA	SPITALIZARE DE ZI	LOCURI
1	Spitalul Clinic de Nefrologie Dr Carol Davila	208	7	
2	SPITALUL CLINIC DE CHIRURGIE ORO-MAXILO- FACIALĂ "PROF. DR. DAN THEODORESCU"	61	5	
3	Spitalul Clinic Sf. Maria	295	8	
4	SPITALUL CLINIC FILANTROPIA	193	13	
5	SPITALUL CLINIC DE OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE "PROF. DR. PANAIT SARBU"	230	4	
6	Spitalul de Pneumoftiziologie"Sf. Stefan"	170	3	
7	SPITALUL CLINIC PROF DR TH BURGHELE	325	30	
8	SPITALUL CLINIC COLENTINA	801	50	
9	Spitalul Clinic de Ortopedie Traumatologie și TBC Osteoarticular FOISOR	119	2	
10	Centrul Clinic de Boli Reumatismale "Dr. Ion Stoia"	106	10	INCHISE
11	SPITALUL DE BOLI CRONICE "SF.LUCA"	291	20	
12	Spitalul Clinic de Copii "Dr. Victor Gomoiu"	157	10	

13	SPITALUL CLINIC COLTEA	315	20	
14	Spitalul Clinic de Psihiatrie " Prof. Dr. Alexandru Obregia	1229		180 LOCURI
15	Sp.Cl.Dr.I.Cantacuzino	341	12	
16	SPITALUL DE PSIHIATRIE TITAN DR CONSTANTIN GORGOS	80	6	
17	CETTT SFÂNTUL STELIAN	45		160 LOCURI
18	SPITALUL CLINIC NICOLAE MALAXA	266	10	
19	Spital Clinic de Boli Infecțioase si Tropicale Dr.Victor Babes	500	20	
		5732	230	

ASISTENTA SPITALICEASCA este asigurata de:

19 unitati sanitare publice aflate in administrarea [Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București](#) (A.S.S.M.B.) cu un total de 5732 paturi spitalizare continua si un total de 230 paturi spitalizare de zi în anul 2017 :

NR. CRT.	DENUMIRE UNITATE	NR PATURI	
		SPITALIZARE CONTINUA	SPITALIZARE DE ZI
1	Institutul National pentru Sanatatea Mamei si Copilului "Alessandrescu-Rusescu"	545	11
2	Spitalul Clinic de Urgență „Sfântul Ioan” București	631	47
3	SPITALUL CLINIC DE URGENTA "BAGDASAR - ARSENI" BUCURESTI	558	5
4	SPITALUL UNIVERSITAR de URGENTA BUCURESTI	1099	30
5	Institutul National de Boli Infecțioase Prof. Dr. Matei Bals Bucuresti	680	10
6	INSTITUTUL NATIONAL DE ENDOCRINOLOGIE "C.I. PARHON"	341	12
7	Institutul Clinic Fundeni	1098	60
8	Institutul de Urgenta ptr.Boli Cardiovasculare „Prof.Dr.C.C.Iliescu"	325	12
9	Centrul National Clinic de Recuperare Neuropsihomotorie Copii "Dr.N.Robanescu"	114	30
10	Institutul de Pneumoftiziologie Marius Nasta	622	5
11	Spitalul Clinic de Urgență Pentru Copii "M.S. Curie"	473	38

12	INSTITUTUL NATIONAL DE NEUROLOGIE SI BOLI NEUROVASCULARE	300	10
13	INSTITUTUL DE FONOAUDIOLOGIE SI CHIRURGIE FUNCTIONALA - ORL " PROF. DR. D. HOCIOTA"	340	10
14	Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii "Grigore Alexandrescu"	422	19
15	SPITALUL CLINIC DE URGENTA BUCURESTI	731	25
16	Institutul National de Gerontologie si Geriatrie "Ana Aslan"	246	0
17	Spitalul Clinic de Urgență de Chirurgie Plastică Reparatrice și Arsuri	60	3
18	Institutul National de Recuperare Medicina Fizica si Balneoclimatologie	265	45
19	Institutul Oncologic "Prof.dr.Al.Trestioreanu" Bucuresti	581	62
20	Spitalul Clinic De Urg "Sf. Pantelimon"	525	25
21	Institutul Național de Diabet, Nutriție și Boli Metabolice "N. C. Paulescu"	122	59
22	Spitalul Clinic de Urgente Oftalmologice Bucuresti	130	12
		10208	530

22 de unități sanitare publice aflate în subordinea [Ministerului Sănătății](#) cu un total de 10.208 paturi spitalizare continua si un total de 530 paturi spitalizare de zi:

Unități departamentale

Nr. crt.	Unitatea sanitară	Sector	Anul înființării	Se află în subordinea
1	Spitalul Universitar de Urgență Elias	1	1936	Academiei Române
2	Spitalul Clinic „Prof. Dr. Constantin Angelescu”	3	?	Ministerului Justiției
3	Penitenciarul Spital Bucuresti-Rahova	5	2003	Administrației Naționale a Penitenciarelor
4	Spitalul Universitar de Urgență Militar Central „Dr. Carol Davila”	1	1831	Ministerului Apărării Naționale
5	Spitalul de Urgență „Prof. Dr. Dimitrie Gerota”	2	1912	Ministerului Afacerilor Interne
6	Spitalul Clinic Nr.1 Căi Ferate Witting	6	1918	Ministerului Transporturilor și Infrastructurii
7	Spitalul Clinic C.F. Nr.2	1	1942	Ministerului Transporturilor și Infrastructurii
8	Centrul de Sănătate R.A.T.B	1	1937	Ministerului Transporturilor și Infrastructurii
9	Spitalul Militar de Urgență „Prof. Dr. Agrippa Ionescu”	1	1958	Serviciului Român de Informații
10	Cardiovasculare al Armatei „Academician Vasile Căndea”	1	1990	Ministerului Apărării Naționale

✓ *Maternități:*

Nr. crt.	Unitatea sanitară	Sector	Apartține de
----------	-------------------	--------	--------------

1	Maternitatea Elias	1	Spitalul Universitar de Urgență Elias
2	Maternitatea Cantacuzino	2	Spitalul Clinic „Dr. Ioan Cantacuzino”
3	Maternitatea „Sfântul Pantelimon”	2	Spitalul Clinic de Urgență „Sfântul Pantelimon”
4	Maternitatea Polizu	2	Institutul Clinic pentru Ocrotirea Mamei și Copilului „Alfred Rusescu”
5	Maternitatea Filantropia	1	Spitalul Clinic de Obstetrică și Ginecologie Filantropia
6	Maternitatea Bucur	4	Spitalul Clinic de Urgență „Sfântul Ioan” București
7	Maternitatea Giulești	6	Spitalul Clinic de Obstetrică-Ginecologie „Prof. Dr. Panait Sârbu”
8	Maternitatea „Nicolae Malaxa”	2	Spitalul Clinic „Nicolae Malaxa”
9	Maternitatea C.F. Nr.2	1	Spitalul Clinic C.F. Nr.2

Asistența medicală de ambulatoriu este un tip de tratament care se acordă unui pacient a cărui stare permite deplasarea, iar tratamentul nu este de o complexitate care ar cere spitalizare. În general, termenul este folosit pentru un tratament ce poate fi urmat la domiciliu.

Asistența medicală de ambulatoriu de diagnosticare poate conduce la spitalizare și la acordarea asistenței spitalicești atunci când medicul specialist de profil va constata că există indicațiile pentru aceasta.

Asistența medicală specializată de ambulatoriu este oferită de medicul specialist de profil împreună cu personalul medical încadrat în realizarea actului medical (asistente medicale etc.) și include activitățile medicale ce sunt prevăzute în protocoalele medicale sau ghidurile clinice.

Biroul Informatică și Biostatistică Medicală prelucrează de-a lungul unui ciclu statistic (un an) date privind:

- serviciile medicale prestate de unitățile sanitare din rețeaua sanitară;

- resursele de personal sanitar, aparatură medicală, medicamente ale rețelei sanitare din București evidențele de bolnavi cronici, organizând registre speciale de neoplazii maligne, stări psihice, boli cu transmitere sexuală;
- buletinele statistice de deces necesare Direcției Municipale de Statistică;
- distribuția și gestiunea stocurilor de lapte praf pentru copiii sub un an eligibili în Programul Național specific;
- dările de seamă, rapoartele statistice statuate de normativele în vigoare în scopul alcătuirii unor baze de date optim organizate, astfel încât solicitările de informații de statistică medicală să fie nu numai corecte, dar și transmise la termen instituțiilor/organizațiilor de ocrotire a sănătății;
- unitățile sanitare de la care se preiau aceste date sunt sau nu în subordinea Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București, sunt sau nu unități sanitare publice (cele private au un statut labil privind obligațiile de raportări statistice; normativele în vigoare nu stipulează decât obligații în raport cu Institutul Național de Statistică).

Lucrări elaborate în anul 2018

Permanente:

Actualizarea bazei de date cu medicii din București

Volum: înregistrări noi sau actualizări: **aprox 850**

Termene de predare: semestrial

Termene realizate:

Integrat acestui domeniu de activitate este și acordarea codurilor de parafă medicilor nou intrați în sistem sau celor care din diverse motive au nevoie și dreptul la un nou cod de parafă.

Actualizarea bazei de date cu evidențele bolnavilor de cancer din București

Mutarea evidențelor la IOB a scos Biroul Informatică și Biostatistică Medicală din circuitul național; totuși, cabinetele ONCO au raportat la serviciul nostru dările de seamă obișnuite.

Lunare:

1 Monitorizarea programului de lapte praf:

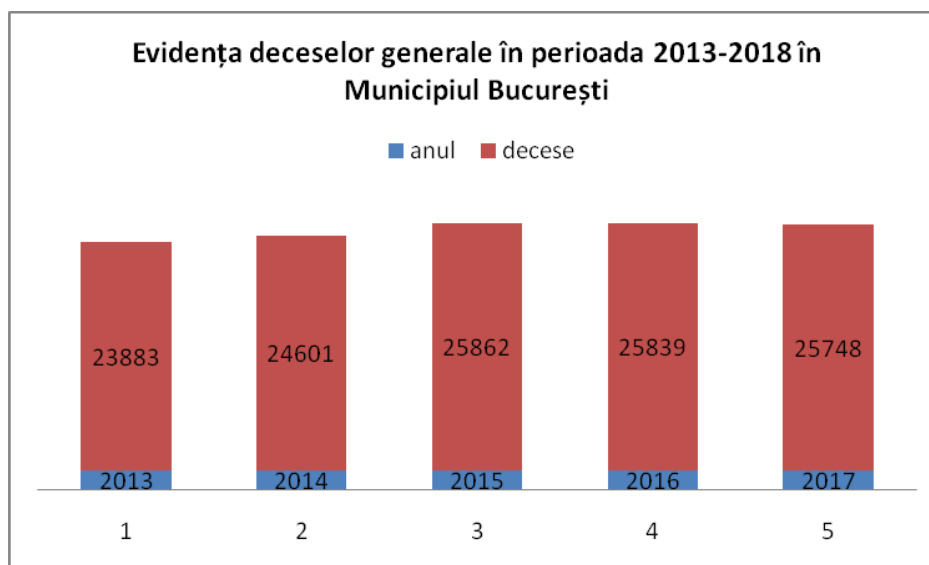
- 1.1 întocmirea formularelor pentru medici – termen: data de 10 a fiecărei luni
- 1.2 întocmirea listelor pentru primăriile de sector – termen: data de 1 a fiecărei luni
- 1.3 prelucrarea datelor de gestiune lapte praf/medic/copil/data eliberării rețetelor/data livrării cutiilor de lapte praf/cantitate – termen: data de 5 a fiecărei luni

2 Centralizatorul lunar raportat catre C.N.S.I.S.P

- 2.1 Tabel sinoptic (date dupa locul intamplarii fenomenului) ;
- 2.2 Gravide. Intreruperi de sarcina si decese materne (date dupa locul intamplarii) ;
- 2.3 Decese sub un an (date dupa locul intamplarii fenomenului)
- 2.4 Prevalenta (evidenta bolnavilor cronici);
- 2.5 Mortalitatea generala pe cauze (date dupa locul fenomenului)

3 Codificarea buletinelor statistice de deces:

- 3.1 volum: aprox. 2.000 de buletine (în lunile critice peste 2.300, în celelalte peste 1.800)
- 3.2 termen: data de 15 a fiecărei luni
- 3.3 sinteze elaborate:
 - pentru 14 cabinete onco – decese de cancer
 - pentru aprox. 25 de județe – comunicarea datelor de identificare civilă și medicală ale persoanelor decedate în București, având domiciliul în provincie
 - pentru Institutul Paulescu - decesele de diabet
 - pentru Compartimentul de Epidemiologie DSPMB,
 - pentru Comp. HIV/SIDA DSPMB,
 - **Mortalitate generală**
 - Mortalitatea generală din anul 2018 a crescut față de anul 2017 de la 25.748 la 26.181 de decese. În funcție de sectoare numărul cel mai mare de decese îl are sectorul 1 cu 6300 buletine de deces, urmează sectorul 2 cu 6234, sectorul 5 - 4439, sectorul 4 - 4244, pe când sectorul 3 avem 2866 iar sectorul 6-2098. Fenomenul se poate datora îmbătrânirii populației.

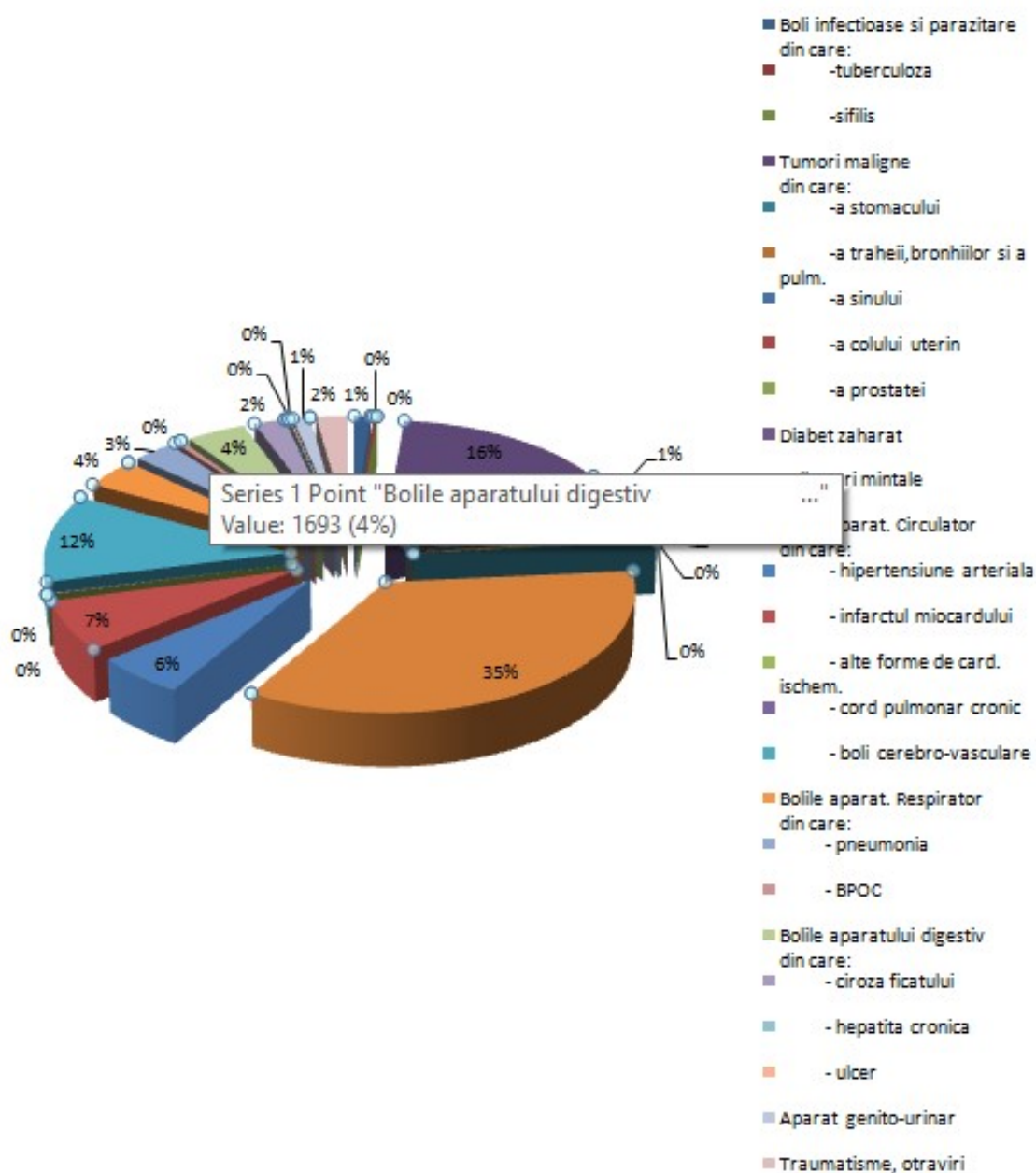


Mortalitatea prin bolile aparatului circulator ramane în continuare prima cauza de deces atât în Municipiul București cât și în România. O a doua cauza de deces o reprezintă tumorile maligne, urmate de bolile aparatului respirator care este o importantă cauza de deces.

- Se remarcă în continuare o mortalitate mai mare în spital față de domiciliu sau în alte părți.

5. Mortalitatea generala pe cauze (date dupa locul fenomenului)			
Diagnosticul	TOTAL	Decese in Spital	Decese la domiciliu si in alte parti
	Luna an curent	Luna an curent	Luna an curent
Total judet	25452	14182	11270
Boli infectioase si parazitare in care:	467	423	44
-tuberculoza	101	86	15
-sifilis	2	2	0
Tumori maligne in care:	6281	3821	2460
-a stomacului	304	191	113
-a traheei,bronhiilor si a pulm.	1344	756	588
-a sinului	513	261	252
-a colului uterin	153	94	59
-a prostatei	231	102	129
Diabet zaharat	64	56	8
Fulburari mintale	6	5	1
Bolile aparat. Circulator in care:	14115	6095	8020
- hipertensiune arteriala	2245	603	1642
- infarctul miocardului	2737	1224	1513
- alte forme de oard. ischem.	11	6	5
- cord pulmonar cronic	48	29	19
- boli cerebro-vasculare	4724	2214	2510
Bolile aparat. Respirator in care:	1548	1417	131
- pneumonia	1168	1113	55
- BPOC	199	152	47
Bolile aparatului digestiv in care:	1693	1399	294
- ciroza ficatului	874	623	251
- hepatita cronica	5	3	2
- ulcer	42	39	3
Aparat genito-urinar	483	423	60
Traumatisme, otraviri	883	631	252

Mortalitatea generala pe cauze (date dupa locul fenomenului) pentru principalele cauze de deces



Trimestriale:

“Dare de seamă trimestrială privind principalii indicatori ai cunoașterii sănătății” – raport care se transmite către Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică.

Cuprinde:

- Evidența gravidelor (în evidența medicului de familie);
- Gravide nou depistate pe grupe de vârstă (în evidența medicului de familie);
- Întreruperea cursului sarcinii (în spitale publice)
- Întreruperea cursului sarcinii (în spitale private)
- Evidența bolnavilor tuberculoși (în dispensarul de ftiziologie)
- Evidența bolnavilor de cancer (în cabinetul de oncologie)
- Evidența bolnavilor diabetului zaharat (în cabinetul de nutriție și diabet)
- Evidența bolnavilor psihici (în cabinetul de psihiatrie, CSM)
- Evidența copiilor sub 3 ani cu malnutriție proteino-calorică (în evidența medicului de familie)
- Alte boli cronice (în cabinetul medicului de familie = pentru 22 de tipuri de diagnostic)
- Bolnavi ieșiți din spital
- Infecții interioare din spital
- Boli infecțioase și parazitare
- Evidentele HIV, SIDA
- Vaccinări, revaccinări
- Testarea imunității
- Activități de inspecție sanitară:
 - Alimente scoase din consum
 - Controale sanitare

Așadar, s-au cerut/primit/înregistrat/sintetizat:

- Aprox. 905 de rapoarte de la cabinetele MF
- rapoarte de la Dispensarele TBC
- Rapoarte privind diabetul de la Institutul Paulescu, etc;
- 31 de rapoarte de psihiatrie de la:
 - cabinete de specialitate
 - ambulatorii de spital
 - CSM-uri (Centre de Sănătate Mintală)

- 43 de rapoarte BIS (bolnavi iesiti din spital)
- dări de seama de la compartimentul de Epidemiologie
- raportări de la Inspekția Sanitară de Stat

Termen de raportare: a 25 a zi din luna care succede încheierii unui trimestru

Principalii indicatori ai cunoașterii sănătății

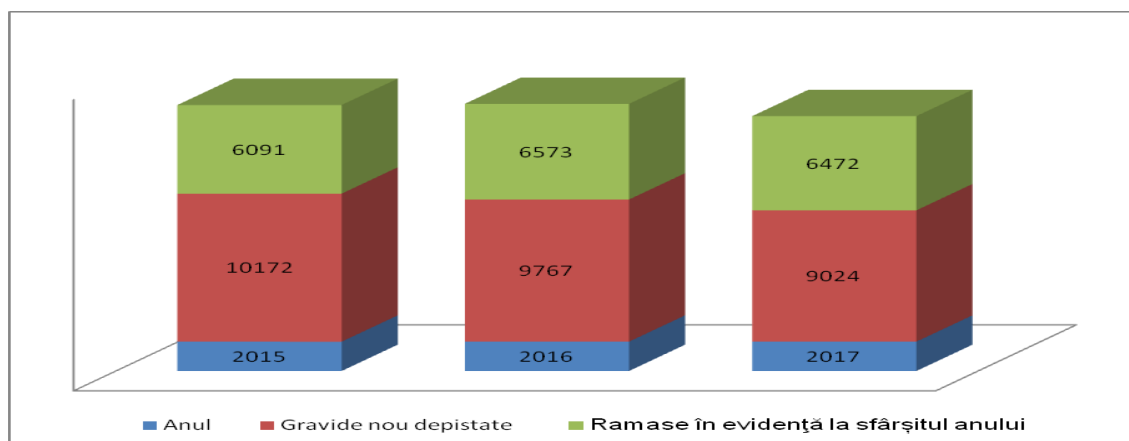
1. Evidența gravidelor (în evidența medicului de familie):

CAP.1 EVIDENȚA GRAVIDELOR

GRATIDEEOR

ANUL	Aflate în evidență la începutul anului	Nou intrate in evidenta						Scoase din evidență	Ramase în evidență la sfârșitul anului	
		Total	Nou depistate	din care: cu risc	Nou depistate după luna sarcinii					Venite din alte teritorii
					I-III	IV-V	VI-IX			
A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2015	5871	10510	10172	481	6776	1914	1482	338	10290	6091
2016	6091	10264	9767	310	6700	1719	1348	497	9782	6573
2017	6573	9483	9024	315	6281	1514	1229	459	9584	6472

- În anul 2017 au fost luate în evidență 9024 gravide noi comparativ cu 9767 gravide nou luate în evidență în anul 2016.
- În anul 2017 au ramas in evidență 6472 gravide comparativ cu 6573 gravide rămase în evidență la sfârșitul anului 2016.

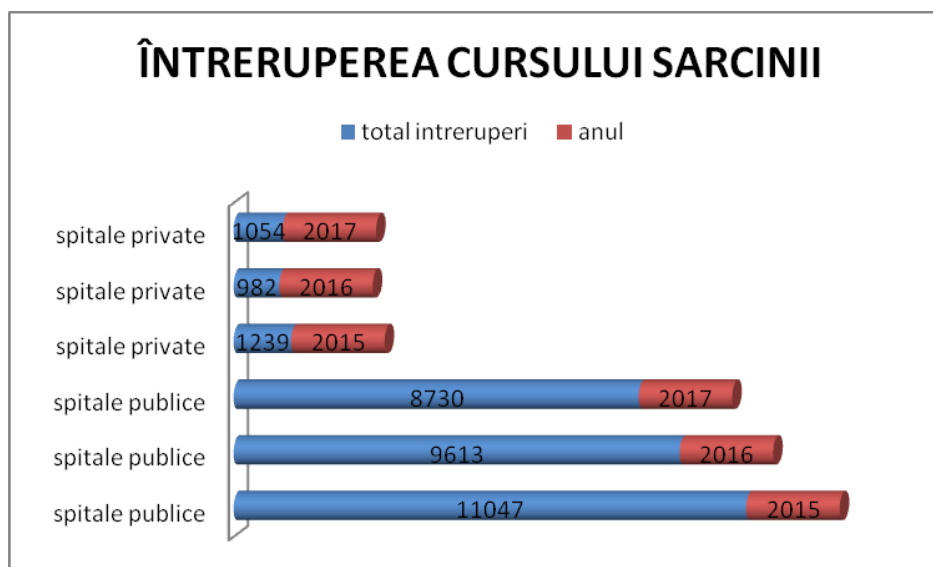


2. Întreruperea cursului sarcinii (în spitale publice):

CAP.3 ÎNTRERUPEREA CURSULUI SARCINII (în spitale și în cabinete de obstetrică-ginecologie PUBLICE)												
Anul	Cauza	Total	a care: Ru	Grupe de vârstă								
				sub 15 an	15-19 an	20-24 an	25-29 an	30-34 an	35-39 an	40-44 an	45-49 an	50 ani +
	A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2015	Total	11047	4874	91	915	2041	2840	2328	1965	775	90	2
2016	Total	9613	3510	49	764	1712	2411	2094	1763	753	66	1
2017	Total	8730	3636	24	693	1526	2112	1992	1633	706	44	0

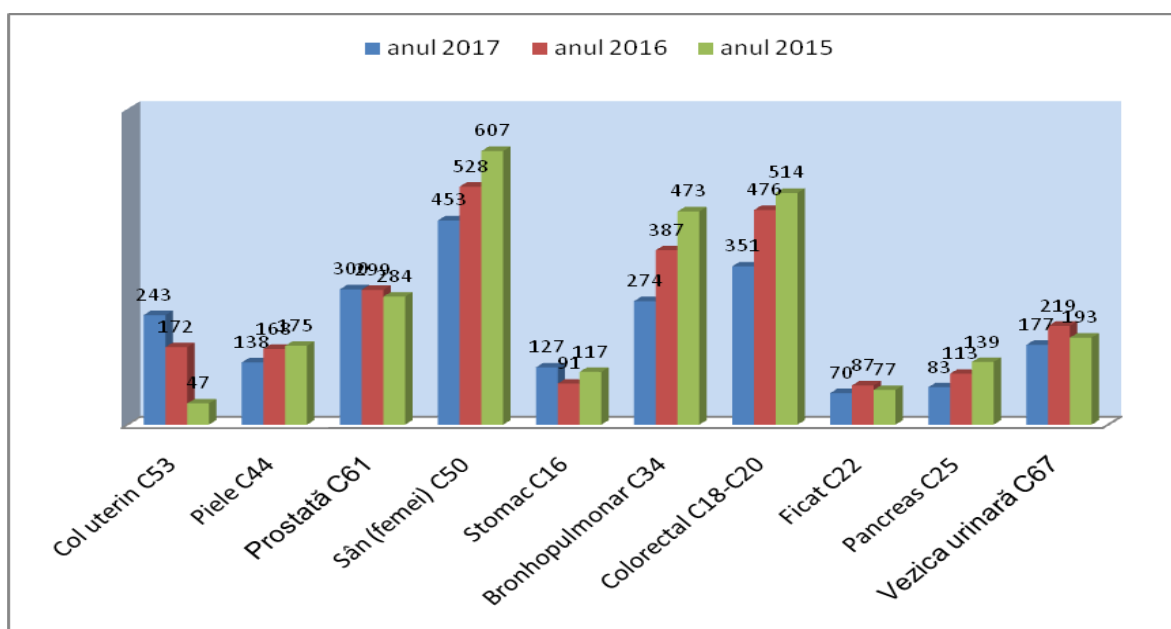
3. Întreruperea cursului sarcinii (în spitale private):

CAP.4 ÎNTRERUPEREA CURSULUI SARCINII (în spitale și în cabinete de obstetrică-ginecologie PRIVATE)												
Anul	Cauza	Total	a care: Ru	Grupe de vârstă								
				sub 15 an	15-19 an	20-24 an	25-29 an	30-34 an	35-39 an	40-44 an	45-49 an	50 ani +
2015	Total	1239	416	0	22	204	371	260	261	104	13	4
2016	Total	982	26	0	18	75	186	281	279	101	25	17
2017	Total	1054	83	0	10	108	243	295	261	122	11	4



- În anul 2017 au fost efectuate 8730 intreruperi de sarcina. Remarcăm o scădere a intreruperii de sarcina comparativ cu anul 2016 când am avut 9613 în spitalele publice de stat.
- În anul 2017 au fost efectuate 1054 intreruperi de sarcina. Remarcăm o creștere a intreruperii de sarcina comparativ cu anul 2016 când am avut 982 în spitalele private.

4. Evidența bolnavilor de cancer (în cabinetul de oncologie)



- În perioada ianuarie -decembrie 2017 s-au înregistrat 3124 cazuri noi de cancer fata de 4144 în aceeași perioadă a anului 2016. Numărul bolnavilor rămași în evidență la sfârșitul lunii decembrie 2017 a fost de 34888 față de 38211 bolnavi rămași în evidență la finele anului 2016.

CAP.6 EVIDENȚA BOLNAVILOR DE CANCER (în dispensarul de oncologie)

Mediul	Total cazuri noi luate în evidență	Total bolnavi rămași în evidență	Col uterin C53		Piele C44		Prostată C61		Sân (femei) C50		Stomac C16		Bronhopulmon ar C34		Colorectal C18- C20		Ficat C22		Pancreas C25		Vezica urinară C67	
			Cazuri noi	Rămași în evidență	Cazuri noi	Rămași în evidență	Cazuri noi	Rămași în evidență	Cazuri noi	Rămași în evidență	Cazuri noi	Rămași în evidență	Cazuri noi	Rămași în evidență	Cazuri noi	Rămași în evidență	Cazuri noi	Rămași în evidență	Cazuri noi	Rămași în evidență	Cazuri noi	Rămași în evidență
A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
Total	3124	34888	243	1937	138	1103	300	3345	453	4533	127	1044	274	3224	351	4039	70	570	83	649	177	1495
Urban	2761	32781	224	1831	123	1027	270	3144	398	4330	112	987	250	3131	300	3779	57	551	77	626	147	1340
Rural	363	2107	19	106	15	76	30	201	55	203	15	57	24	93	51	260	13	19	6	23	30	155
din Total: femei	1574	14815	186	1937	75	536	4	0	424	4506	63	382	102	1177	160	1788	23	184	20	232	38	324

5. Evidența bolnavilor psihiici (în cabinetul de psihiatrie, CSM)

CAP.8 EVIDENȚA BOLNAVILOR PSIHICI (în cabinetul de psihiatrie, CSM/ LSM) F00-F99

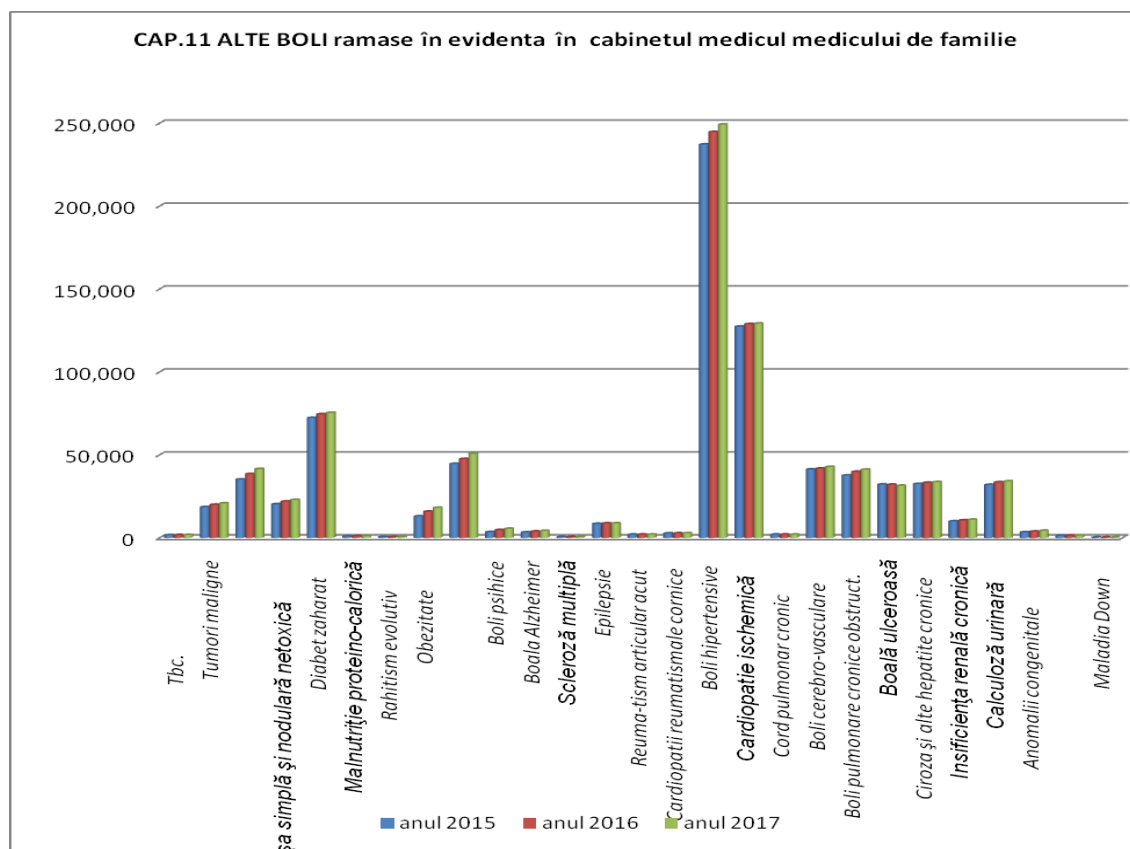
Mediul	Cazuri noi		Rămași în evidență	din care: Bolnavi psihiici periculoși								Dependenți de droguri ilegale	
	Total, din care:	Psihoze alcoolice		Cazuri noi	Rămași în evidență					În tratament			
					Total	0-14 ani	15-17 ani	18-64 ani	65 ani +	Ambulator	Spitalizat		
												Cazuri noi	Total în evidență
Total	12219	80	156283	100	191	0	0	186	5	141	0	317	2795
Urban	9958	59	144242	79	188	0	0	183	5	140	0	317	2643
Rural	2261	21	12041	21	3	0	0	3	0	1	0	0	152

- În anul 2017 au fost înregistrați 12219 bolnavi psihiici nou intrați iar ramasi in evidenta sunt 156283.

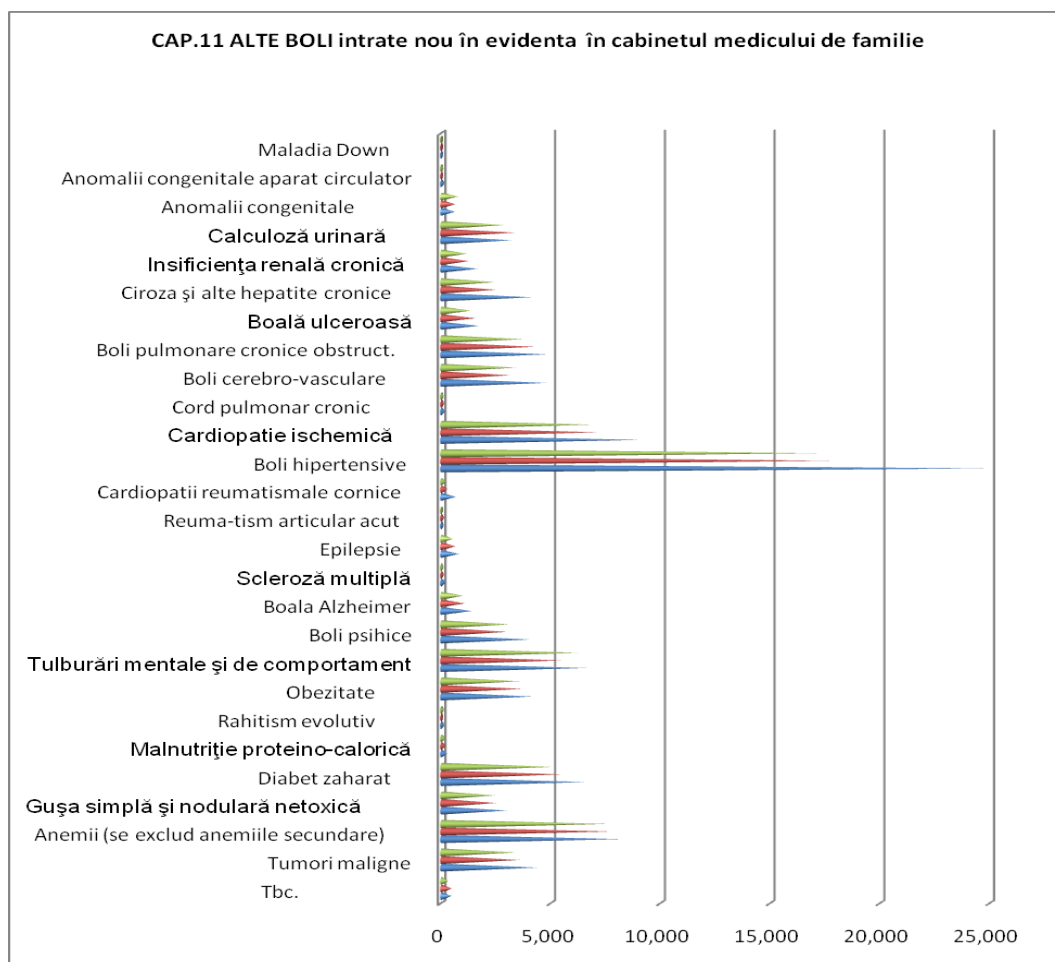
6. Alte boli cronice (în cabinetul medicului de familie = pentru 22 de tipuri de diagnostic)

CAP.11 ALTE BOLI ramase în evidență în cabinetul medicului de familie

Anul	Tbc.	Tumori maligne	Anemii (se exclud anemiile secundare)	Gua simplă și nodulară netoxică	Diabet zaharat	Malnutriție proteino-calorică	Rahism evolutiv	Obezitate	Tulburări mentale și de comportament	Boli psihice	Boala Alzheimer	Scleroză multiplă	Epilepsie
2015	1,603	18,552	35,158	20,299	72,321	866	468	12,948	44,600	3,483	3,300	495	8,431
2016	1,675	19,938	38,414	21,882	74,517	1,004	509	15,787	47,548	4,681	3,828	564	8,708
2017	1,717	20,801	41,517	22,879	75,362	1,046	565	18,089	50,722	5,464	4,209	606	8,722
continuare													
Reuma-tism articular acut	Cardiopatii reumatismale cronice	Boli hipertensive	Cardiopatie ischemică	Cord pulmonar cronic	Boli cerebro-vasculare	Boli pulmonare cronice obstruct.	Boală ulcerosă	Ciroza și alte hepatite cronice	Insuficiența renală cronică	Calculoză urinară	Anomalii congenitale	Anomalii congenitale aparat circulator	Maladia Down
1,988	2,708	237,186	127,339	1,959	41,264	37,549	32,176	32,480	9,972	31,963	3,393	1,371	244
2,014	2,745	244,705	128,884	1,973	41,800	39,825	32,061	33,217	10,552	33,513	3,820	1,385	264
1,962	2,786	249,210	129,231	1,962	42,753	41,088	31,439	33,635	10,924	34,073	4,309	1,404	261



CAP.11 ALTE BOLI intrate nou în evidenta în cabinetul medicului de familie														
Anul	Tbc.	Tumori maligne	Anemii (se exclud anemiile secundare)	Gua simplă și nodulară netoxică	Diabet zaharat	Malnutriție proteino-calorică	Rahitism evolutiv	Obezitate	Tulburări mentale și de comportament	Boli psihice	Boala Alzheimer	Scleroză multiplă	Epilepsie	
2015	450	4,388	8,256	2,984	6,580	262	126	4,160	6,601	4,055	1,382	186	790	
2016	475	3,572	7,781	2,491	5,529	213	75	3,664	5,463	3,001	1,055	104	644	
2017	292	3,390	7,647	2,423	5,078	174	109	3,564	6,272	3,093	978	89	512	
continuare														
Reuma-tism articular acut	Cardiopatii reumatismale cronice	Boli hipertensive	Cardiopatie ischemică	Cord pulmonar cronic	Boli cerebro-vasculare	Boli pulmonare cronice obstruct.	Boală ulcerasă	Ciroza și alte hepatite cronice	Insuficiența renală cronică	Calculoză urinară	Anomalii congenitale	Anomalii congenitale aparat circulator	Maladia Down	
95	647	24,878	9,108	163	4,788	4,869	1,712	4,163	1,653	3,192	600	142	69	
122	277	17,728	7,171	125	3,120	4,280	1,548	2,496	1,250	3,382	628	74	41	
53	193	17,114	6,880	97	3,438	3,722	1,316	2,426	1,159	2,879	757	79	25	



Anual:

Raportarea statistică de Stat ("SAN")- aferentă anului 2017

Se face către INS și are ca scop acumularea de material statistic documentat și cu arhive autentificate de surse, material utilizabil în cercetare. Are caracter obligatoriu prin lege și comportă numai acele modificări certificate de INS.

Termen de raportare: 22 februarie

- lipsa de personal:
- mărirea numărului de spitale private

SAN cuprinde pentru fiecare unitate raportoare:

- 1 Încadrarea unității într-unul din cele 39 de tipuri de unități sanitare; pentru spitale menționarea numărului de internări efectuate până la 31 decembrie, pe sexe și durată de

spitalizare, iar pentru cele care au în structură spitalizare de zi, numărul internaților în acest regim pe sexe

- 2 Numărul de cabinete medicale încadrate în unități sanitare complexe (spitale, ambulatorii, policlinici, centre medicale, etc)
- 3 Numărul de paturi din fiecare unitate sanitară, calificate ca urban/clinic, paturi de copii și paturi de cronici, precum și numărul de paturi pentru spitalizarea de zi pe 39 de specialitati si sub-specialitati medicale
- 4 Numărul consultațiilor acordate în unitățile sanitare defalcate urban/rural funcție de domiciliul pacientului
- 5 Dotarea unităților sanitare cu aparatură de înaltă performanță
- 6 Personalul sanitar cu studii superioare existent la sfârșitul anului, pe grupe de vârstă
- 7 Personalul sanitar cu studii medii existent la sfârșitul anului, pe grupe de vârstă
- 8 Personalul sanitar existent la sfârșitul anului, după tipul programului de lucru
- 9 Numărul medicilor (exclusiv stomatologi), după specialitatea medicală
- 10 Numărul sălilor de operații și al procedurilor chirurgicale efectuate pacienților, în spitale
- 11 Cheltuielile unităților sanitare cu paturi, în anul financiar anterior anului pentru care se face raportarea, pe surse de finanțare, categorii de cheltuieli și tipuri de unități
- 12 Cheltuielile unităților sanitare cu paturi, în anul financiar anterior anului pentru care se face raportarea, pe tipuri de unități și servicii

S-a primit câte un SAN pentru fiecare din cele 43 de spitale publice, pentru fiecare din cele 41 de spitale private, câte un SAN pentru fiecare din cele 15 institute fără paturi ale Ministerului Sănătății, un SAN pentru cabinetele medicale care-și desfășoară activitatea în spații private.

Așadar 99 de rapoarte SAN. Transmiterea lor a fost făcută pe suport de hârtie și pe e-mail, autentificate de fiecare unitate sanitară, către Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică.

Concomitent, am transmis pe suport de hartie către INS - Direcția Regională București toate SANurile individuale (cele alcătuite pentru fiecare unitate sanitară).

Până în luna august 2017 Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică a cerut date suplimentare în vederea coroborării corecte a datelor din diversele dari de seama anterioare/posterioare acestor SANuri.

Raportarea SAN către Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică a fost făcută împreună cu următoarele pachete de date de statistica medicală:

- Lista nominală a unităților cu paturi și a celor fără paturi, existente în funcțiune la 31 decembrie 2016;
- Copia după avizele cu structura unităților sanitare acordate de Ministerul Sănătății.
- Fisierile generate de aplicația COM_PAR ce conține cabinetele medicale organizate conform Ordonanței Guvernului nr. 124/1998, modificată și completată prin Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 116/1999 și aprobată prin Legea nr.629/2001;
- Darea de seamă departamentală a unităților spitalicești (MS 60.4.4 Cap.2) pentru fiecare unitate câte un raport chiar dacă unitatea nu are personalitate juridică;
- Darea de seamă departamentală a unităților cu paturi pentru T.B.C. (M.S. 60.4.4. Cap.3)
- Darea de seamă privind personalul sanitar (MS 60.4.4. Cap. 15
- Darea de seamă M.S. 60.4.4.A Cap.15 „Personalul Sanitar” a fost completată atât pentru unitățile sanitare publice și private fără paturi (unități sanitare tip cabinet medical) cât și pentru toate unitățile sanitare cu paturi din Municipiul București, indiferent de forul lor tutelar și statutul lor juridic
- Darea de seamă departamentală privind principalii indicatori ai cunoașterii sănătății M.S. 2, pe anul 2017 și trim. IV 2017 și pe machetă EXCEL operativă;
- Darea de seamă departamentală privind activitatea policlinicii cu plată (M.S. 60.4.2. Cap.5);
- Fișele de deces:
 - matern (prin cauze directe și respectiv cauze indirecte),
 - sub un an,
 - perinatal
 - 1- 4 ani restante pentru anul 2016;
- activitatea pe darea de seamă MS. 60.4.4. Cap.2 - pentru spitalele particulare
- centralizatorul Bolnavilor Ieșiți din Spital (sunt 5 centralizatoare) - pentru spitalele particulare

Al doilea pachet de statistici anuale sunt cele legate de raportarea **SINTEZA stării de sănătate a populației și activității medico-sanitare pe anul 2017**
 Termen de raportare: 28 martie 2018

Se face către Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică și către Conducerea Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București are ca scop sintetizarea în aprox. 50 de pagini și 90 de tabele a întregii activități medico-sanitare de pe teritoriul București; documentul pune la dispoziția celor interesați date despre rețeaua civilă sanitară, unități, paturi, secții, laboratoare, bolnavi, servicii medicale etc. Are la bază material statistic documentat și cu arhive autentificate de surse, material utilizabil fie în cercetare, fie în activitățile decizionale.

DATE DIN -S I N T E Z A STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI ȘI ACTIVITĂȚII

MEDICO-SANITARE

4. Tuberculoza

4.1. Evidența bolnavilor tuberculoși. Incidența (bolnavi noi și recidive)

Tabel T05

Domiciliul bolnavului	Bolnavi înregistrați în cursul anului:											
	Total bolnavi înregis- trați (col.01= 02+13)	Total bolnavi noi (col.02 = 04+08)	din care: Copii 0-14 ani	Bolnavi noi								
				Tbc aparat respirator				Tbc extrarrespirator				
				Total	din care: tbc pulmonar			Total (c.col 08=09+ ...)	osteo - arti- cular	gan- gli- onar	uro- geni -tal	alte local i- zări
					Total	din care: cu bK+						
						Total	d c: numai la culturi					
A	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
Total	1068	915	56	855	677	523	108	60	7	21	5	27
Urban	904	789	47	738	585	454	92	51	5	16	4	26
Rural	164	126	9	117	92	69	16	9	2	5	1	1

Domiciliul bolnavului	Bolnavi înregistrați în cursul anului:										
	Bolnavi readmiși (recidive)										
	Total recidive (col.13= 15+19)	din care:	Tbc aparat respirator				Tbc extrarrespirator				
			Total	din care: tbc pulmonar			Total (c.19= 20+ ... +23)	oste o- arti- cular	gan- gli- onar	uro- geni- tal	alte locali- zări
		Total		din care: cu bK+							
		Copii 0-14 ani			Total	d c: numai la culturi					
A	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Total	153	1	140	128	107	21	13	0	11	0	2
Urban	115	0	103	96	81	14	12	0	10	0	2
Rural	38	1	37	32	26	7	1	0	1	0	0

4.2. Prevalența (bolnavi rămași în evidență la 31 decembrie)

Tabel T06

Domiciliul bolnavului	Bolnavi rămași în evidență										
	Total (col.01= 03+07)	din care:	Tbc aparat respirator				Tbc extrarrespirator				
			Total	din care: tbc pulmonar		Total (col.07= 08+ ... +11)	oste o- arti- cular	gan- gli- onar	uro- geni- tal	alte locali- zări	
		Total		din care: cu bK+							
				Total	din care:						numai la culturi
A	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11
Total	543	47	485	429	163	24	58	6	16	2	34
Urban	459	36	411	363	140	18	48	4	12	1	31
Rural	84	11	74	66	23	6	10	2	4	1	3

Notă: Bolnavi rămași în evidență = caz nou + recidive + retratamente

4.3. Mișcarea anuală a baciliferilor

Tabel T07

Nr. bolnavilor cu BK + la sfârșitul anului precedent	Nr. bolnavilor deveniți pozitivi în cursul anului (inclusiv transferați)	Nr. bolnavilor negativi în cursul anului	Nr. bolnavilor plecați sau decedați în cursul anului	Nr. bolnavilor cu BK + la sfârșitul anului
01	02	03	04	05
213	758	676	77	218

4.4. Cazuri cu retratament cu tuberculoză pulmonară în anul 2017*)

Tabel T08

Rând	Specifi care	Afla ți la înce-putul anului	Intra ți în cursul anului	Total bolna vi cronic i (col 1+2)	din care: Evaluați									Ne - eva - lua ți (co l.3-4)	Rămaș i la 31 dec (col. 3-5-6-9-11-12)
					Total evaluaț i (col 5+...+1 2)	Vinde cat sau cu tratam ent încheia t	Infi r- maț i	Aba n- don , pier -dut	Eșe c	Mu -tați	Con - tinu ă trat a- me nt	Decese			
												Tb c	Alt e bol i		
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14
1	Cronic i	73	15	88	21	10	0	0	6	0	2	3	0	67	75
2	Reluaț i după aband on	32	18	50	24	14	0	6	2	0	0	2	0	26	34
3	Reluaț i după eșec	29	15	44	21	9	1	3	3	0	4	1	0	23	33
4	Recidi ve	165	153	318	167	118	6	6	5	6	13	13	0	151	175

Notă: col (1+2) = col 3 = col (4+13)

*) se trece anul raportat

4.5. Evoluția sub tratament a tuberculozei pentru cohorta anului 2016^{*)}

		Total în evid.	Total eva- luați	Evaluai									Ne- eva- luați
				Vin de- cat	Trata- ment închei at	Infir - mați	Aban- don, pierdu t	Eșe c	M u- tați	Conti nuă tratam ent	Decese		
											Tb c	Alte	
A		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
Tbc.pulmonară – pozitivi la examenul microscopic	N	443	440	321	55	2	10	7	15	10	18	2	3
	R	82	82	44	2	3	7	1	7	7	11	0	0
Tbc.pulmonară – pozitivi numai la cultură	N	120	120	94	9	1	2	1	6	0	5	2	0
	R	31	31	18	3	0	1	3	0	6	0	0	0
Alte TB (pulmonare negative)	N	337	336	12	287	14	6	0	7	3	4	3	1
	R	42	42	0	26	7	1	0	0	4	2	2	0

Tabel T94

N = caz nou; R = recidive.

^{*)} se trece anul anterior celui raportat

5. Sifilis^{*)}

Tabel T09

Specificare	Cazuri noi	Rămași în evidență
A	01	02
Total	01 65	
Urban ^{**)}	02 65	
Rural ^{**)}	03	

^{*)} toate formele clinice

^{**)} după domiciliul stabil al pacientului

6. Hemodializă

6.1. Insuficiență renală cronică

Tabel T 13

Număr bolnavi cu insuficiență renală cronică în evidență	Bolnavi dializați			Număr total ședințe de hemodializă	Număr schimburi de dializă peritoneală
	TOTAL	din care:			
		Hemodializă	Dializă peritoneală		
01	02	03	04	05	06
2877	2044	2516	109	44873	30041

6.2. Insuficiență renală acută

Tabel T 14

Număr bolnavi cu insuficiență renală acută, intoxicații, plasmăfereză	Tratați cu:				Număr total ședințe de:			
	Hemodializă	Hemofil-trare continuă	Hemoperfuzie	Plasmaferereză	Hemodializă	Hemofil-trare continuă	Hemoperfuzie	Plasmaferereză
01	02	03	04	05	06	07	08	09
650	238	312	0	54	772	640	0	176

Concomitent cu SINTEZA, a fost raportat la Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică și:

- Dare de seamă statistică privind activitatea unităților ambulatorii de specialitate;
- Darea de seamă statistică departamentală M.S. 4.4.A Cap.14 privind cheltuielile bugetare ale unităților sanitare, pentru fiecare unitate sanitară ordonatoare de credit;
- Dare de seamă statistică departamentală privind activitatea cabinetelor (dispensarelor) de pneumologie – T.B.C.;
- Centralizatorul activității spitalului separat pentru fiecare spital;
- Centralizatorul activității spitalului pentru spitalizarea de zi separat pentru fiecare spital care are paturi de zi;
- Centralizatorul investigațiilor de laborator, separat pentru ambulator și separat pentru staționar

- Centralizatorul bolnavilor ieșiți din spital cu bolile codificate pe 4 caractere alfanumerice, după – CIM-10- AM pentru fiecare unitate
- Centralizatorul intervențiilor chirurgicale și al altor proceduri (explorări funcționale, investigații radiologice și oncologice și intervenții chirurgicale stomatologice și non invazive)
- Centralizatorul Morbidity în Cabinetul Medical de Familie pe: TOTAL 0-1 an, Feminin 0-1 an, Total 1-14 ani, Feminin 1-14 ani, Total 15-64, Feminin 15-64, Total 65-peste, Feminin 65-peste; codificarea bolii făcută după lista de 992 de coduri;
- Situația bolnavilor de diabet pe anul 2016;
- Centralizatorul morbidității în unitățile ambulatorii de specialitate (centrele de diagnostic și tratament, centre medicale de specialitate, ambulatorii de specialitate, ambulatorii integrate ale spitalelor și cabinetele medicale de specialitate) pentru fiecare unitate; codificarea bolii făcută după lista de 992 de coduri.

BIROU CONTABILITATE

În anul 2018 s-au desfășurat activitățile specifice biroului Contabilitate , prevăzute în Regulamentul de Organizare și funcționare, aprobat prin OMS 1078/2010, precum și alte activități, după cum urmează :

- executarea indicatorilor aprobați în bugetul de venituri și cheltuieli al Direcției de Sănătate Publică, atât la bugetul de stat cât și la venituri proprii.

- asigurarea tuturor operațiunilor necesare și înregistrarea tuturor documentelor în programul FOREXEBUG, conform normelor primite de la ATCP-MB, pentru sumele încasate în extrasele de cont;

-transmiterea online pe site-ul <https://extranet.anaf.mfinante.gov.ro/anaf/extranet> în termenele stabilite, a formularelor Forexebug (executie Non – Trezor, Balanta de verificare, Anexa plati restante – lunar / anexa 34, anexa 35 a, anexa 35c, anexa 37, anexa 40 – la sfarsitul anului financiar);

- întocmirea bugetelor în programul Forexebug conform normelor primite ;

- solicitarea corecțiilor în aplicația: CONTROL ANGAJAMENTE BUGETARE – CAB ;

- întocmirea tuturor notelor de corecție – CAB și a adreselor de înaintare către ATCP-MB împreună cu referatele necesare; au fost întocmite un nr de 850 de Note de Corecții privind aplicatia Control Angajamente Bugetare ;

-conform OMFP 3809/18.12.2018 în vederea închiderii execuției bugetare pe anul 2018 în aplicația CONTROL ANGAJAMENTE BUGETARE, codurile de angajamente pe articole și alineate au fost închise.

- au fost întocmite 361 OP privind finanțarea unor cheltuieli de sănătate potrivit Ordinului comun MFP/MSP nr 577/909/2006, în valoare de **1.260.360.202 lei** .

- au fost trimise adrese lunar către Agenția Națională de Administrare Fiscală a Marilor Contribuabili în vederea efectuării punctajului privind drepturile constatate și veniturile încasate ;

- au fost trimise lunar adresa către Direcția Generală de Finanțe Publice în vederea efectuării punctajului privind drepturile constatate și veniturile încasate

- întocmește situațiile financiare trimestriale și anuale ale Direcției de Sanatate Publica Municipiul Bucuresti , potrivit normelor legale, răspunzând de realitatea și exactitatea datelor cuprinse;

- întocmește în baza documentelor legale propuneri, angajamente și ordonantari pentru achitarea obligațiilor instituției către furnizorii de bunuri și servicii;

- au fost întocmite un nr de **1092** propuneri de angajare de cheltuieli și un nr de **1200** de ordonantari în vederea efectuării plăților către furnizorii de bunuri și servicii;

- întocmește în baza documentelor legale, ordine de plata pentru achitarea obligațiilor instituției către furnizorii de bunuri și servicii;

- au fost întocmite un nr de **5974** ordine de plata către furnizorii;

- au fost operate un nr de **870** bonuri de consum material;

- analizează componentă conturilor de debitori, urmărește recuperarea debitorilor și propune măsuri pentru lichidarea acestora prin imputarea în sarcina persoanelor vinovate ;

- au fost trimise un nr de **100** de înștiințări de plata în vederea recuperării debitorilor ;

-conduce « Registrul facturilor de plata » urmărind achitarea acestora în termeni și condiții legale. Pentru facturile emise de prestatorii de servicii (gaze, electricitate, apă, pază, telefoane,e.t.c.) care de regulă au termene limita fixate prin lege, întocmește un

scadențar urmărind asigurarea efectuării plăților în termenul stabilit. În colaborare cu Serviciul Administrativ care are sarcina urmării și primirii în termen a facturilor de la prestatorii de servicii și confirmarea realității serviciilor facturate, răspunde de încadrarea în termenele fixate.

- conduce evidența analitică a furnizorilor, întocmind balanță lunară de verificare a acestui cont ;

- Verificarea și centralizarea lunară a conturilor de execuție, venituri și cheltuieli , anexa 30 – plati restante, în sistem on-line la unitatea Tehnomedica și la DSPMB , situatii ce au fost înaintate la Ministerul Sanatatii în sistem centralizat on-line;

- S-a acordat viza de control financiar preventiv pe Ordonanțele de plată și pe documentele privind efectuarea de încasari / plăți în numerar, de către persoana nominalizată din cadrul biroului Contabilitate , în baza dispoziției ordonatorului de credite – a fost acordată viza de control financiar preventiv pe **659 de operațiuni**;

- urmărește și întocmește corespondența legată de furnizori ;

- au fost întocmite în cursul anului 2018 un nr de **17.366** facturi către clienții ;

- au fost întocmite un nr de **192** de Note intrare recepție în magazia instituției ;

- conduce evidență plăților și cheltuielilor efective, în analitic, pe programe naționale de sănătate proprii.

- conduce evidență plăților și a cheltuielilor efective, pe analitice, pe cadrul comun al cheltuielilor, din surse de venituri proprii.

- întocmește notele contabile pe baza documentelor justificative care stau la baza înregistrărilor în contabilitate, verificând legalitatea, realitatea, economicitatea și oportunitatea acestora.

Documentele justificative sunt considerate legale, reale și oportune dacă :

- sunt întocmite pe formulare comune, așa cum sunt stabilite prin hotărârea Guvernului nr.831/1997 ;

- sunt însoțite de documente care să probeze angajarea patrimonială de către ordonatorul de credite ;

- poartă vizele compartimental, de control financiar preventiv intern și aprobarea ordonatorului de credite ;

- sunt însoțite de procese verbale de recepție semnate de comisiile de recepție și de gestiune ;

-poartă semnătură persoanei care a verificat corectitudinea prețurilor unitare și calculul aritmetic al valorilor pentru fiecare produs sau serviciu în parte ;

- conduce pe baza fișelor de evidență analitică, contul de debitori din utilități în policlinică Vitan.

-urmărește încasarea debitelor la termene, întocmind și corespondență legată de comunicarea restanțelor.

-conduce evidența drepturilor constatate și a veniturilor încasate, pe categorii de venituri și pe fiecare debitor în parte, din contribuțiile instituite pentru combaterea consumului excesiv de produse din tutun și băuturi alcoolice, care se deduc din accizele datorate de persoanele juridice care produc și importă produse din tutun și alcool

-întocmește situații lunare și trimestriale pe baza datelor din evidență contabilă sintetică și analitică, care se raportează la Ministerul Sănătății

-întocmește situații lunare pe baza datelor din evidență contabilă sintetică și analitică, formularele în aplicația : CONTROL ANGAJAMENTE BUGETARE programul FOREXEBUG;

-întocmește trimestrial pe baza datelor din evidență contabilă sintetică și analitică, reevaluarea conturilor de valută;

- au fost întocmite și verificate propunerile de angajare de cheltuieli și angajamentele în vederea efectuării plăților la CMI programul de imunizări – PN I.1;

-asigura întocmirea corespondenței legată de urmărirea încasărilor la nivelul drepturilor constatate

-efectuează corect și la timp, pe baza documentelor justificative legale, operațiunile contabile

- conduce evidență sintetică a tuturor conturilor, întocmește bilanță sintetică lunară, verificând concordanța bilanțelor analitice cu rulajele și soldurile conturilor sintetice și cu documentele de banca sau trezorerie, după caz.

- conduce evidența plăților din alocații bugetare și a cheltuielilor efective pe subcapitole, articole și alineate, conform cadrului comun al clasificăției bugetare aprobate.

- conduce jurnalul « notelor contabile » verificând concordanța cu rulajele lunare ale bilanțelor analitice și cea sintetică.

-conduce evidență analitică a conturilor din afară bilanțului 8060 „creanțele deschise de repartizat,, și 8066 „angajamente bugetare,,

-verifică și centralizează, întocmind situația soldurilor de disponibil din bănci la fiecare trimestru și la finele anului, pentru unitățile sanitare din subordine, o dată cu depunerea situațiilor financiare.

- verifică și controlează bonurile de consum de materiale pentru conturile pe care le conduce.

- lunar verifică și avizează formularele F1-F5 « monitorizarea cheltuielilor ale unităților sanitare din subordine (22 unitati sanitare). Situatia privind avizarea formularelor F1-F5 se transmite la data de 25 ale lunii catre Ministerul Sanatatii ;

- asigura confruntarea, prin punctaj lunar, cu datele din fișele de magazie.

- analizează conținutul soldurilor și al rulajelor conturilor de mai sus, sesizând materialele care prezintă mișcarea lentă sau cu stoc peste consumul normat.

- inventariază, cel puțin o dată pe luna, prin sondaj, materiale din magazie, sesizând dacă acestea se gestionează în conformitate cu prevederile legale

-solicită Ministerului Sănătății, la termenele stabilite, deschideri de credite bugetare pentru luna următoare, pe titluri de cheltuieli și programe de sănătate.

-conduce registrul numerelor de inventar pe fiecare categorie de mijloc fix, atribuind număr de inventar individual, fiecărui mijloc fix, completând cu date din documentele justificative toate rubricile acestuia.

- întocmește bilanță anuală pentru conturile de mijloace fixe, astfel încât să existe certitudinea înregistrării și evidentierii tuturor bunurilor din patrimoniu.

- asigura calculul și înregistrarea în evidența contabilă a amortizării mijloacelor fixe ;

-asigura calculul și înregistrarea în evidența contabilă a reevaluărilor mijloacelor fixe conform. prevederilor legale ;

Execuția bugetară la 31 decembrie 2018, în mii lei, pe surse de finanțare, se prezintă astfel:

A. Buget de stat TOTAL

- in mii ron-

Titlul	Prevederi anuale	Plati nete de casa	% de executie
Cheltuieli pers.	19.492	19.436	99.72

Bunuri si servicii	136.301	130.855	96.01
Transferuri	1.559	1.519	97.44
Alte cheltuieli	156	155	99.36
Chelt.capital	0		
TOTAL	157.508	151.965	96.48

B. Venituri proprii

- in mii ron -

Titlul	Prevederi anuale	Plati nete de casa	% de executie
Cheltuieli pers.	769	769	100
Bunuri si servicii	54.672	51.125	93.52
Transferuri	0	0	0
Chelt capital	279	267	95.70
TOTAL	55.720	52.161	93.61

Prin activitatea serviciului contabilitate , au fost puse la dispoziția ordonatorului de credite informații cu privire la execuția bugetului de venituri și cheltuieli, rezultatul execuției bugetare, patrimoniul aflat în administrare, costul programelor aprobate.

De asemenea au fost furnizate informații din evidență proprie ordonatorului de credite, cât și forului superior, Ministerul Sănătății, privitoare la situațiile financiare

periodice, bilanț, cât și informații necesare pentru întocmirea contului general de execuție, a bugetului de stat, și cel al fondurilor speciale.

La nivelul instituției s-a asigurat respectarea Legii 500/2002 privind finanțele publice, Ordinului ministrului finanțelor publice nr. 1792/2002 privind aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor, precum și a altor reglementări legale specifice.

BIROUL BUGET-FINANȚE

Activitatea economico-financiară a Direcției Sănătate Publică se desfășoară pe baza Bugetului de Venituri și Cheltuieli, aprobat și repartizat de către Ministerul Sănătății, ordonatorul principal de credite, în condițiile legii.

Activitatea specifică în anul 2018 s-a desfășurat pe baza procedurilor operaționale întocmite, integrate în managementul controlului intern și s-a realizat prin respectarea disciplinei financiare și bugetare conform legislației specifice.

În anul 2018 s-au desfășurat activitățile specifice biroului Buget-Finanțe, prevăzute în Regulamentul de Organizare și funcționare, aprobat prin OMS 1078/2010, precum și alte activități, după cum urmează :

- S-a asigurat verificarea și centralizarea lunară a cererilor de finanțare, transmitându-se la termen Ministerului Sănătății cererea de finanțare pentru următoarele categorii de cheltuieli:
 - ✚ cheltuielile din activitatea de întreținere și funcționare a DSPMB;
 - ✚ cheltuielile cu acțiunile sanitare din unitățile sanitare de subordonare locală;
 - ✚ cheltuielile curente ale cabinetelor școlare din unitățile de învățământ ;
 - ✚ finanțarea acțiunilor de sănătate care se desfășoară în unitățile sanitare de subordonare locală, conform deconturilor de cheltuieli se efectuează pentru următoarele categorii de cheltuieli :
 - ✚ medici rezidenți;
 - ✚ Cabinete de planning;
 - ✚ Cercetare;
 - ✚ Medicina sportivă;
 - ✚ Laboratoare de sănătate mintală;

🚑 Cabinete medicale cu specific TBC;

🚑 burse rezidenți.

- S-a asigurat verificarea și transmiterea lunară a NOTELOR JUSTIFICATIVE pentru “Cheltuielile de personal”, “Bunuri și servicii” și “Transferuri”, în baza finanțărilor primite, a conturilor de execuție pentru luna precedentă, cumulat și a necesarului de finanțat pentru luna următoare;

Pentru aceste categorii de cheltuieli s-au centralizat lunar, pe fiecare cheltuială în parte, cererile de finanțare primite de la 18 spitale, (unitățile de subordonare locală), consilii locale și activitatea proprie a DSPMB, în total 216 situații.

- S-a asigurat verificarea, centralizarea și raportarea lunară a situației privind Monitorizarea cheltuielilor de personal, în aplicația informatică on-line, administrată de către Ministerul Sănătății;
- S-a asigurat activitatea de finanțare, cu respectarea politicilor și strategiilor din domeniu, a următoarelor categorii de cheltuieli:

- 🚑 activitatea de finanțare a programelor naționale de sănătate, conform angajamentelor bugetare și legale, propuse de coordonatorii de programe, în concordanță cu comunicările primite de la Ministerul Sănătății, pentru unitățile sanitare cu care DSPMB are contracte încheiate ;

În cursul anului 2018, pentru derularea acestei activități, pe cele două surse de finanțare (buget de stat și venituri proprii-accize), s-au elaborat următoarele documente :

- propuneri de angajare a cheltuielilor -267 documente
 - Ordonanțări de plată –175 documente ;
 - Ordine de plată - 175 documente.

- Activitatea de finanțare a acțiunilor prioritare, conform angajamentelor bugetare și legale, propuse de coordonatorii acțiunilor prioritare, în concordanță cu comunicările primite de la Ministerul Sănătății, pentru unitățile sanitare cu care DSPMB are contracte încheiate ;

Pentru derularea acestei activități, pe sursa de finanțare venituri proprii-accize, s-au elaborat următoarele documente :

- propuneri de angajare a cheltuielilor -149 documente
 - Ordonanțări de plată – 147 documente ;
 - Ordine de plată - 147 documente.

- 🚑 activitatea de finanțare a cheltuielilor de capital, din Transferuri de capital, către unitățile sanitare de subordonare locală, pe surse de finanțare , s-au emis

proponeri, angajamente, ordonanțări și ordine de plată către Primaria Municipiului București.

- ✚ activitatea de finanțare a asistenței medicale comunitare. În cursul anului 2018, s-au întocmit un număr de 10 propuneri de angajare ; 12 Ordonanțări de plată și au fost generate corespunzător 12 de ordine de plată.
- ✚ activitatea de finanțare a asistenței medico-sociale, întocmindu-se 26 propuneri de angajare de cheltuieli ; 56 Ordonanțări de plată și au fost generate 55 de ordine de plată.
- ✚ finanțarea cheltuielilor curente ale cabinetelor școlare din unitățile de învățământ , întocmindu-se 7 propuneri de angajare de cheltuieli ; 18 ordonanțări de plată și au fost generate 18 ordine de plată.
- ✚ Activitatea de finanțare a unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale întocmindu-se propuneri de angajare de cheltuieli 346 , ordonanțări 315 și ordine de plată 312 ;
- ✚ Finanțarea/decontarea cheltuielilor aferente activității de trimitere la tratament medical în străinătate a pacienților, cu respectarea legislației specifice ;

În cursul anului 2018 Ministerul Sănătății a aprobat finanțarea a 31 dosare medicale, pentru decontarea serviciilor medicale în străinătate, unii dintre aceștia necesitând mai multe aprobări, astfel încât s-au emis dispoziții de aprobare la nivelul DSPMB, în baza cărora s-au făcut plăți externe, la clinicile din afara țării.

- S-au întocmit *Cereri de deschidere de credite* - sursa E, s-au prezentat la conducere pentru avizarea și s-au transmis la Ministerul Sănătății pentru aprobare .
- S-au întocmit cereri de deschidere de credite pentru transferuri din bugetul de stat către bugetele locale pentru finanțarea unităților de asistență medico -sociale (articole bugetare 51.01.38);
- S-au întocmit cereri de deschidere de credite pentru transferuri din bugetul de stat către bugetele locale pentru finanțarea sănătății (articole bugetare 51.01.45)
- -primirea și verificarea în vederea semnării de către conducerea DSPMB a deschiderilor de credite pentru Policlinica cu plată nr 1 ;
- asigurarea evidenței la zi a finanțărilor primite de la Ministerul Sănătății, pe bază de extras, pe surse de finanțare și categorii de cheltuieli ;

- primirea și verificarea lunară a deconturilor de cheltuieli pentru finanțarea cheltuielilor curente ale cabinetelor școlare din unitățile de învățământ și concordanță cu documentele justificative de cheltuieli (în baza statelor de plată și facturilor).
- primirea verificarea deconturilor lunare de cheltuieli, pentru unitățile sanitare de subordonare locală, pentru finanțarea unor acțiuni de sănătate ,conform documentelor justificative de cheltuieli (facturi și state de plată) ;
- S-au asigurat implementarea tuturor operațiunilor solicitate prin aplicația informatică FOREXBUG.
- S-a asigurat acordarea semnăturilor pe instrumentele de plată și notele de corecție, în trezorerie și BCR, cu specimen de semnătură nr. 2, în conformitate cu dispoziția conducerii DSPMB.
- S-a acordat viza de control financiar preventiv pe toate documentele privind efectuarea de încasari/plăți în numerar, de către persoana nominalizată din cadrul biroului Buget-Finanțe, în baza dispoziției ordonatorului de credite.
În cursul anului 2018, persoana desemnată a acordat viza de CFPP pe 19360 de operațiuni.
- Acordarea vizei compartimentale pe Propunerea de angajare de cheltuieli și Ordonanțarea de plată, pentru cheltuielile angajate de biroul Buget-Finanțe ;

Creditele bugetare repartizate și deschise de către Ministerul Sănătății pentru Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București, precum și sumele încasate din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății – accize, au fost utilizate cu responsabilitate pentru realizarea unei execuții bugetare prudente și conforme exigențelor unei politici economice și financiare riguroase.

La nivelul instituției s-a asigurat respectarea Legii 500/2002 privind finanțele publice, Ordinului ministrului finanțelor publice nr. 1792/2002 privind aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor, precum și a altor reglementări legale specifice.

BIROUL RUNOS

Principalele activități desfășurate în cursul anului 2018 de către personalul din cadrul Biroului Resurse Umane, Normare, Organizare, Salarizare au fost următoarele:

1. A fost întocmită documentația către Ministerul Sănătății și Agenția Națională a Funcționarilor Publici referitoare la modificarea statutului de funcții al Direcției de Sănătate Publică București și înaintat spre aprobare.
2. A fost elaborat proiectul de buget pentru cheltuielile de personal pentru aparatul propriu.
3. Au fost actualizate permanent pe Portalul Agenției Naționale a Funcționarilor Publici modificările intervenite în cariera funcționarilor publici.
4. A gestionat procesul de evaluare a performanțelor profesionale individuale a personalului din aparatul propriu.
5. A asigurat suportul logistic pentru completarea și depunerea în termenele legale a declarațiilor de avere și interese pentru personalul din aparatul propriu; s-a procedat la verificarea acestora și transmiterea la Agenția Națională de Integritate precum și spre publicare pe site-ul instituției. Au fost arhivate la dosarele de personal 192 declarații de avere și interese.
6. A participat la procesul de analiză și revizie a fișelor de post oferind suport de specialitate șefilor de departament.
7. A centralizat programările de concedii de odihnă pentru anul 2018 pentru toți angajații.
8. A fost întocmit planul anual de formare profesională pentru anul 2018.
9. Au fost actualizate permanent dosarele de personal, conform legii.
10. Au fost elaborate și depuse toate documentele solicitate de șeful structurii de Control Managerial:
 - proceduri operationale și formalizate;
 - proceduri de sistem;
 - registrul riscurilor;
 - lista funcțiilor sensibile;
 - planul de pregătire profesională;
 - lista activităților procedurabile;
11. A fost întocmit Registrul de dispoziții al Direcției de Sănătate Publică București. Au fost întocmite dispozițiile specifice Biroului RUNOS.
Au fost inițiate un număr de 555 dispoziții, având ca obiect:

- numirea în funcții publice;
- încadrarea cu contract individual de muncă;
- încetare raporturilor de serviciu/ muncă;
- modificarea raporturilor de serviciu/ muncă;
- modificarea salariilor de bază ale angajaților;
- exercitarea cu caracter temporar a funcțiilor publice de conducere vacante;
- încetarea suspendării și reluarea activității;
- constituirea comisiilor de concurs și a comisiilor de soluționare a contestațiilor;
- suspendarea raporturilor de serviciu.

12. S-a colaborat pe probleme specifice cu toate serviciile din instituție pentru buna desfășurare a activității.

13. S-a acordat sprijin de specialitate angajaților pe probleme de legislația muncii și salarizare.

14. S-au elaborat răspunsuri la solicitările din teritoriu pe domeniul specific, la memorii și sesizări ale petenților, întrebări și interpelări, rezolvarea corespondenței.

15. S-au solicitat Ministerului Sănătății și Agenției Naționale a Funcționarilor Publici aprobarea/avizarea organizării concursurilor pentru ocuparea posturilor vacante din aparatul propriu, conform reglementărilor legale în vigoare.

La toate aceste concursuri Biroul RUNOS a asigurat:

- informarea privind condițiile de participare la concurs, preluarea dosarelor de înscriere;
- organizarea și desfășurarea probelor de concurs;
- supravegherea candidaților în timpul probelor scrise și a probelor de interviu;
- întocmirea documentațiilor la finalizarea concursului;
- demersurile de încadrare și integrarea în organizație pentru noii angajați.

Posturile scoase la concurs la nivelul Direcției de sănătate publică în anul 2018 au fost:

- un post vacant de Consilier, clasa I, grad Superior în cadrul Biroului Buget – Finanțe, funcție publică de execuție.
- un post cu normă întreagă de medic primar confirmat în specialitatea Igienă la Compartimentul Evaluare a factorilor de risc din mediu de viață și muncă.
- un post vacant de Consilier, clasa I, grad Superior în cadrul Biroului Buget – Finanțe, funcție publică de execuție.

Totodată au fost întreprinse demersurile legale pentru obținerea avizului de organizare a examenelor de promovare în gradul imediat superior pentru salariații care îndeplinesc condițiile prevăzute de lege. În acest sens, în anul 2018 s-au organizat:

- examen de promovare în gradul profesional imediat superior celui deținut al funcției publice de execuție de Inspector grad Principal în funcția publică de Inspector grad Superior și de Referent grad Principal în Referent grad Superior.

- examen de promovare în gradul profesional imediat superior celui deținut al funcției de natură contractuală de Inspector de specialitate debutant în funcția de natură contractuală de Inspector de specialitate II.
- examen de promovare în gradul profesional imediat superior celui deținut al funcției de natură contractuală de Statistician medical în funcția de natură contractuală de Statistician medical principal.
- examen de promovare în gradul profesional imediat superior celui deținut al funcției publice de execuție pentru următoarele funcții: inspector grad asistent în inspector grad principal, consilier grad principal în consilier grad superior și consilier grad asistent în consilier grad principal.

16. Ștatele de plată pentru salarii s-au întocmit și calculat lunar, în baza actelor normative și cu încadrarea în cheltuielile de personal aprobate pentru anul 2018. Pentru aceasta:

- au fost calculate și actualizate drepturile salariale;
- au fost centralizate și verificate pontajele cu cererile de concedii de odihnă sau fără plată, cu concediile medicale;
- au fost înregistrate periodic în baza de date, pe baza documentelor legale primite, toate reținerile salariale al angajaților;
- au fost introduse datele în programul informatic;
- s-au distribuit fluturașii de salariu;
- s-au virat drepturile salariale pe carduri bancare;
- au fost întocmite lunar propuneri, angajamente și ordonanțări de plată pentru cheltuielile de personal;
- au fost întocmite lunar centralizatoarele necesare biroului Contabilitate, pe total, pe articole bugetare și separat pentru funcționarii publici și personalul contractual;
- a fost întocmită situația recapitulativă privind plata salariilor pentru trezorerie;
- au fost întocmite ordinele de plată și borderoul pentru trezorerie;
- a fost întocmit și transmis la Biroul buget-finanțe necesarul lunar pe articole bugetare în vederea încărcării datelor în Forexbug;
- s-au întocmit lunar cererile de finanțare pentru plata salariilor, pe articole bugetare;
- au fost întocmite, distribuite și centralizate documentele necesare depunerii declarațiilor de impunere pentru stabilirea deducerilor personale și suplimentare de impozit pe anul 2018 - 210 declarații;
- s-au realizat și eliberat adeverințele de venit pe anul 2017 (tip fișă fiscală) - 260 adeverințe;
- s-au întocmit fișele personale de salarii, cu veniturile salariale, contribuțiile salariale și reținerile pentru anul 2017 (CASS, CAS, CAR, OBBC, Cotizație medici, sindicat, pensii facultative) - 260 fișe;
- au fost întocmite rapoarte statistice (numărul și drepturile de personal) și înaintate periodic sau la solicitarea Ministerului Sănătății ori a altor institutii, în condițiile legii;
- s-a întocmit lunar monitorizarea cheltuielilor de personal, pe articole bugetare și s-a transmis la Ministerul Sănătății - 12 documente;
- s-a întocmit lunar monitorizarea cheltuielilor din venituri proprii, pe articole bugetare și s-a transmis la Biroul buget-finanțe - 12 documente;
- s-a întocmit monitorizarea trimestrială a cheltuielilor de personal, defalcăt pentru funcționari publici și personal contractual, pe articole bugetare și s-a transmis la Ministerul Sănătății - 4 documente;

- au fost întocmite raportările statistice lunare privind cheltuielile de personal (S1) și s-au transmis la Institutul Național de Statistică și la Ministerul Sănătății - 24 documente;
- au fost întocmite raportările statistice trimestriale: Ancheta locurilor de muncă vacante (S3) și s-au transmis la Institutul Național de Statistică - 4 documente;
- au fost întocmite adeverințe pentru Casa de Pensii pentru salariații care au întrunit condițiile de pensionare și pentru salariații din afara instituției care au avut calitatea de salariați ai Direcției Sanitare - 29 documente;
- au fost întocmite formele de lichidare prevăzute de lege pentru personalul din cadrul instituției care a îndeplinit condițiile legale de pensionare sau au solicitat pensionare anticipată;
- au fost calculate și plătite, conform legii, drepturile salariale câștigate în instanță, conform hotărârilor judecătorești definitive;
- au fost întocmite lunar dosarele prin care se solicită recuperarea sumelor aferente concediilor medicale de la Fondul Național Unic de Asigurări Sociale de Sănătate; s-au completat certificatele medicale în vederea depunerii la Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București - 12 declarații;
- s-au întocmit lunar borderourile către CAR, sindicat, colegiul medicilor, colegiul medicilor dentiști, OAMGMAMR, OBBCSSR;
- s-au primit, verificat și arhivat cererile de concedii: de odihnă, fără plată, pentru evenimente speciale - aproximativ 1054 cereri ale salariaților
- s-au primit, analizat și arhivat formularele de concedii medicale - 153 certificate;
- s-au eliberat 297 adeverințe solicitate de salariații instituției:
 - adeverințe pentru spital sau medicul de familie
 - adeverințe de venit
 - adeverințe privind vechimea în muncă
 - adeverințe pentru toți asistenții medicali pentru OAMGMAMR
 - adeverințe pentru alte instituții ale statului.

17. Evidența personalului și a drepturilor salariale ale personalului, s-a realizat prin raportarea acestora în formatele standard, conform legislației:

- Registrul de evidență al salariaților în format electronic-REVISAL;
- Declarația 112 "Declarație privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, a impozitului pe venit și evidență nominală a persoanelor asigurate";
- Declarația 100 - „Declarație privind obligațiile de plată la bugetul de stat”;
- Declarația 153 „Formular aferent procedurii de transmitere a datelor privind veniturile salariale pentru personalul plătit din fonduri publice conform Ordinului MMJS nr. 2169/2018”;

18. S-a întocmit documentația pentru desemnarea reprezentanților Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București ca membrii în comisiile de concurs la unitățile sanitare ce au organizat concursuri pentru ocuparea posturilor de medici și de alt personal sanitar;

19. Au fost primite de la Ministerul Sănătății spre a fi distribuite certificatele de medic/medic dentist/farmacist primar.

20. Au fost primite de la Ministerul Sănătății spre a fi distribuite certificatele de medic/medic dentist/farmacist specialist.

21. Au fost verificate lunar și centralizate pentru toate unitățile sanitare de pe raza Municipiului București formularele F2 (număr de paturi, număr de posturi aprobate/vacante și numărul de posturi ocupate pe structuri de personal); aproximativ 698 documente

22. Au fost întocmite adresele de repartitie pentru rezidenții aflați în pregătire în centrul universitar București (în conformitate cu prevederile OMS nr. 101 din 02.02.2015); În acest sens s-a eliberat formularul "Rotație de stagiu" către unitățile sanitare acreditate unde sunt repartizați rezidenții pentru efectuarea stagiilor și către unitățile sanitare cu care au încheiat contractul de muncă ca medic rezident.

S-au emis 17.462 stagii, și au fost introduse în aplicație 936 note și 415 echivalări, conform datelor din carnetul de rezident.

S-au emis 634 adrese de prelungire/întrerupere rezidențiat, schimbare spital plătit, schimbare specialitate sau stare de incompatibilitate.

23. S-au primit, verificat și centralizat lunar situațiile privind necesarul de burse pentru rezidenții din centrul universitar București. Pe baza tabelor nominale primite de la toate unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății și a autorităților administrației publice locale s-au întocmit lunar documentații pentru aplicarea prevederilor OU nr. 103/2013 privind plata lunară a bursei de rezidențiat pentru medicii rezidenți, medicii dentiști și farmaciștii rezidenți.

24. În anul 2018 s-au primit dosarele și s-a verificat documentația pentru prelungirea activității pentru medicii care își desfășoară activitatea după împlinirea vârstei de pensionare și sunt în relație contractuală cu Casa de Asigurări de Sănătate a Municipiului București, s-au întocmit și eliberat hotărâri și avize ale comisiei de avizare - 434 de dosare;

25. În anul 2018 s-au primit dosarele și s-a verificat îndeplinirea condițiilor de participare în vederea înscrierii la examenele și concursurile organizate de Ministerul Sănătății, pentru un număr de 3542 candidați, după cum urmează:

- examen pentru obținerea titlului de medic specialist, medic dentist specialist și farmacist specialist, sesiunea din 21.03.2018 - 87 dosare;

- examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare – Acupunctură, Asistența medicală de urgență prespitalicească, Asistența medicală de urgență pentru structuri UPU, Homeopatie și Implantologie, sesiunea 16.05.2018 - 35 dosare;

- examen pentru obținerea gradului de primar pentru medicii, medicii dentiști și farmaciștii cu o vechime de minim 5 ani ca specialiști până la data de 31 decembrie 2018, efectuată în specialitatea pentru care doresc să obțină gradul profesional, sesiunea din 20.06.2018 - 246 dosare;

- examen pentru obținerea titlului de medic specialist în specialitatea anestezie și terapie intensivă, sesiunea din 15.09.2018 - 16 dosare;

- examen pentru obținerea titlului de medic specialist, medic dentist specialist și farmacist specialist, sesiunea din 17.10.2018 - 575 dosare;

- examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare - Acupunctură, Asistența medicală de urgență prespitalicească, Asistența medicală de urgență pentru structuri UPU, Homeopatie și Implantologie, sesiunea din 07.11.2018 - 127 dosare;
 - concurs de intrare în rezidențiat pe post și pe loc în domeniile medicină, medicină dentară și farmacie, sesiunea din 18.11.2018 -2370 dosare;
- Pentru toate examenele de mai sus, baza de date s-a completat online, cu respectarea termenelor prevazute;
- sesiune de schimbare a centrelor universitare pentru rezidenți; s-au preluat, verificat și s-a asigurat întocmirea documentației necesară medicilor rezidenți în vederea schimbării centrului de pregătire - 86 dosare.

26. S-a participat prin reprezentant (monitor de calitate) în comisia de examen pentru certificarea competențelor profesionale la calificările: Asistent medical generalist, Asistent medical de Farmacie, Asistent medical de Balneofiziokinetoterapie și Asistent medical de Radiologie la Școala Sanitară Postliceală Carol Davila București.

27. S-au întocmit toate actele necesare încadrării, modificării și încetării raporturilor de muncă / de serviciu pentru personalul încadrat la Direcția de Sănătate Publică București conform legislației în vigoare.

28. S-au trimis Ministerului Sănătății toate situațiile solicitate pe parcursul anului 2018, cu respectarea termenelor limită:

- s-au transmis spre știință și corectă aplicare Ordinele, Normele de aplicare și Circularele Ministerului Sănătății către toate unitățile sanitare cu paturi și fără paturi din subordinea Ministerului Sănătății și a autorităților administrației publice locale, de pe raza Municipiului București;
- Verificarea și centralizarea situațiilor referitoare la numărul de posturi aprobate, ocupate, suplimentate la nivelul anului 2017, pentru unitățile sanitare cu paturi din subordinea Ministerului Sănătății, a autorităților administrației publice locale, de pe raza Municipiului București - 42 unități raportoare, 1 centralizator conform machetei Ministerului Sănătății;
- Verificarea și centralizarea situațiilor privind influențele financiare determinate de creșterile salariale ca urmare a aplicării prevederilor Legii-cadru nr. 153/2017, influente pentru lunile ianuarie și martie 2018, raportate la decembrie 2017, pentru unitățile sanitare cu paturi din subordinea Ministerului Sănătății, a autorităților administrației publice locale, de pe raza Municipiului București, finanțate din bugetul fondului național unic de asigurări sociale de sănătate – 41 unități raportoare, 1 centralizator conform machetei Ministerului Sănătății;
- Verificarea și centralizarea situațiilor privind posturile ocupate prin concurs de rezidențiat pe post, pe specialități și ani, pentru perioada 2010-2017 și situația actuală a acestora (medic rezident, specialist, primar), pentru aparatul propriu al direcției de sănătate publică, pentru unitățile sanitare cu paturi și fără paturi din subordinea Ministerului Sănătății, a autorităților administrației publice locale, de pe raza Municipiului București – 42 unități raportoare, 1 centralizator conform machetei Ministerului Sănătății;

- Verificarea și centralizarea situației privind cheltuielile realizate cu personalul și numărul mediu de salariați pe unele ocupații în spitale clinice și altele decât cele clinice, pentru anul 2017, pe funcții, cod COR, grad/treaptă, nivel de instruire, pentru unitățile sanitare cu paturi din subordinea Ministerului Sănătății, a autorităților administrației publice locale, de pe raza Municipiului București; - 41 unități raportoare, 1 centralizator conform machetei Ministerului Sănătății;
- Verificarea și centralizarea propunerilor transmise pentru estimarea necesarului de specialiști pentru următorii 3-6 ani, ținând cont de migrația personalului, pensionari, spor natural, etc., în vederea demarării acțiunilor necesare organizării concursului național de intrare în rezidențiat pentru domeniile: medicină, medicină dentară și farmacie, pentru unitățile din subordinea Ministerului Sănătății, autorităților administrației publice locale, de pe raza Municipiului București precum și pentru aparatul propriu al Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București - 51 unități raportoare, 2 centralizatoare conform machetelor Ministerului Sănătății;
- Verificarea și centralizarea datelor privind influențele financiare determinate de acordarea sumelor compensatorii cu caracter tranzitoriu, pe categorii de personal, pentru unitățile sanitare cu și fără paturi din subordinea Ministerului Sănătății, a autorităților administrației publice locale, - 45 unități raportoare, 1 anexă conform machetei Ministerului Sănătății;
- Verificarea și centralizarea situațiilor referitoare la concediul de odihnă suplimentar, pe locuri de munca conform buletinelor de determinări (numărul de personal și contravaloarea indemnizației), pentru unitățile sanitare cu paturi și fără paturi din subordinea Ministerului Sănătății, a autorităților administrației publice locale, de pe raza Municipiului București - 41 unități raportoare, 1 centralizator conform machetei Ministerului Sănătății;
- Verificarea și centralizarea situațiilor privind performanța gradului de ocupare a personalului sanitar din sistemul național public de sănătate pentru perioada 2014-2017, pentru toate unitățile sanitare, institutele, sanatoriile, serviciile de ambulanță de pe raza Municipiului București, indiferent de modul de subordonare - 69 unități raportoare, 6 anexe conform machetelor Ministerului Sănătății;
- Alte operațiuni aferente activităților de centralizare și verificare a datelor din machetele de mai sus: relații telefonice cu Ministerul Sănătății și unitățile sanitare care raportează / corespondență pe fax, email, scan / arhivarea pe suport hârtie a documentelor primite în original de la unitățile raportoare.

29. Au fost îndeplinite orice alte sarcini solicitate de către Conducerea Direcției de Sănătate Publică București.

