



DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA A MUNICIPIULUI BUCURESTI

***RAPORT DE ACTIVITATE
-2019-***

BUCURESTI 2020

1. 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.

2. Descrierea domeniilor de competenta, realizari, preocupari actuale

Compartimentul de supraveghere epidemiologica si control boli transmisibile

Supravegherea morbiditatii prin boli transmisibile

Misiune: Compartimentul supraveghere/control BT intreprinde urmatoarele actiuni:

- Colecteaza informatiile privind numarul de imbolnaviri noi declarate de catre furnizorii de servicii medicale;
- Calculeaza ratele de atac in populatie, pe unitatea de timp;
- Analizeaza evolutia incidentelor in vederea depistarii tendintelor, formularii de strategii de control sau a evaluarii eficientei masurilor de control anterior implementate

In anul 2019 morbiditatea prin bolile transmisibile raportate a fost de 312,85 cazuri noi la 10⁵ de locuitori stabili ai municipiului Bucuresti, adica cu 3,72 %.000 mai mica decat valoarea (316,57 / 10⁵) calculata pentru anul 2018.

S-au observat cresteri ale morbiditatilor specifice in special la urmatoarele: (a) Gripa (+ 16,29 %.000), (b) Boli rare (+ 2,29 %.000) si respectiv (c) Mononucleoza infectioasa (+ 2,14 %.000).

S-au inregistrat diminuari ale morbiditatii specifice anuale in special prin: (a) Rujeola (- 14,77%.000) si respectiv (b) Scarlatina, angine streptococice si erizipel (- 4,60 %.000), – vezi tabelul si diagrama urmatoare.

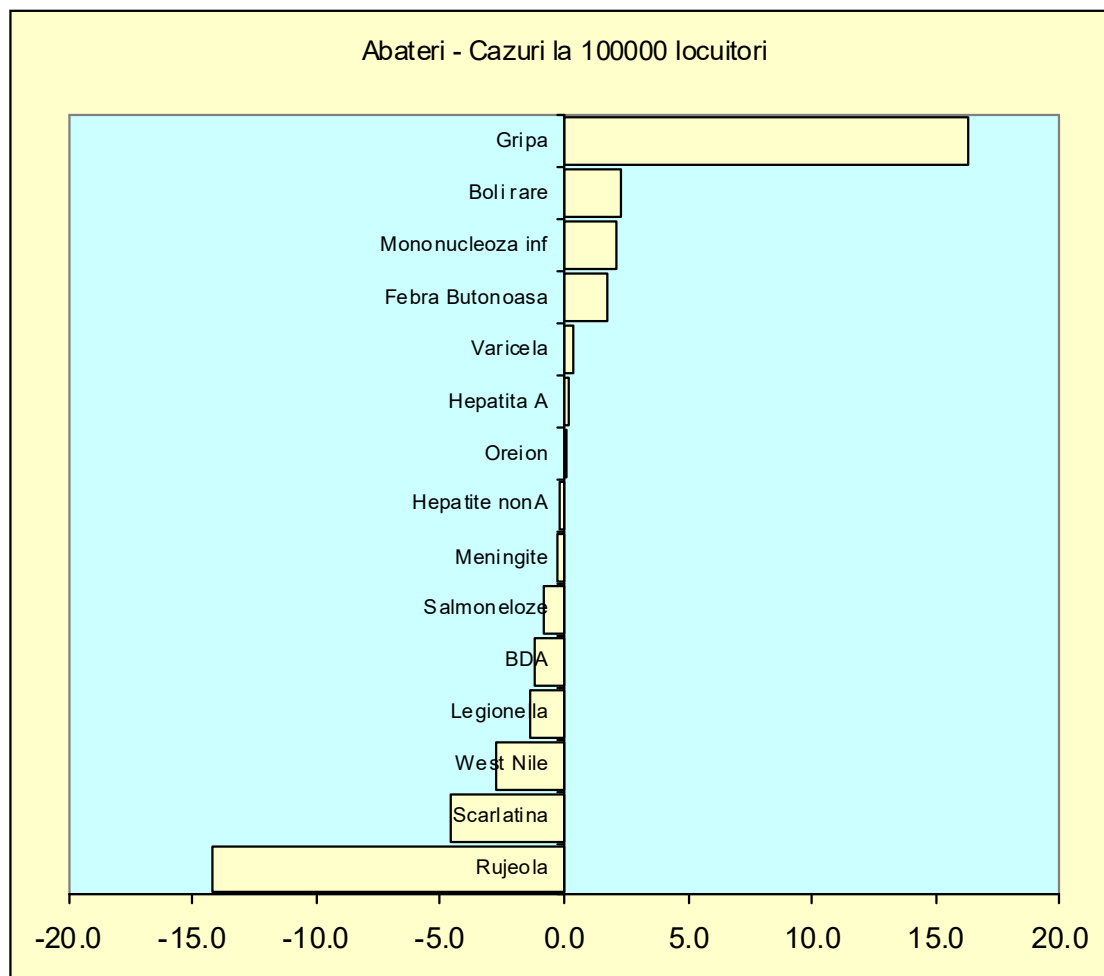
Tabel – situatia descriptiva a morbiditatii prin boli transmisibile raportate in municipiul Bucuresti in anii 2018 si 2019 (cazuri la 10⁵ locuitori stabili)

| Denumire Boala | Morbiditate | | Abatere 2015-2016 |
|---|---------------|---------------|----------------------|
| | 2018 | 2019 | |
| Gripa | 22,92 | 39,21 | + 16,29 |
| Boli rare | 0,0 | 2,29 | + 2,29 |
| Mononucleoza inf. | 2,34 | 4,48 | + 2,14 |
| Febra butonoasa, febra Q, Lyme | 0,57 | 2,31 | + 1,74 |
| Varicela | 116,81 | 117,26 | + 0,45 |
| Hepatita A | 1,82 | 198 | + 0,16 |
| Pertussis | 0,63 | 0,71 | + 0,08 |
| Hepatite acute virale (A,B,C,E si alte non-A) | 0,73 | 0,52 | - 0,21 |
| Maningite & Encefalite | 2,76 | 2,45 | - 0,31 |
| Salmon, TIA, Botulism, | 5,79 | 4,97 | - 0,85 |
| BDA & Dizenterie & Holera | 119,26 | 117,97 | -1,29 |
| Legioneloza | 1,88 | 0,47 | - 1,41 |
| Denga, Malarie, Cikungunia, Zika, West Nile | 3,44 | 1,37 | - 2,07 |
| Scarlatina, angina cu SH grup A, erizipel | 16,52 | 11,92 | - 4,60 |
| Rujeola | 21,1 | 6,93 | - 14,17 |
| TOTAL | 316,57 | 312,85 | - 3,672 |

*) Febra tifoida, Trichineloză, Tetanos, Rabie, Antrax, Leptospiroza, Listerioza.

Nota: din situatia de mai sus lipsesc urmatoarele boli infectioase: infectiile nosocomiale/IAAM, tuberculoza si maladiile transmise sexual. Frecventa acestora este aratata la capitole special dedicate din prezentul raport.

Diagrama – Abateri (2019 vs 2018) in morbiditatea prin bolile transmisibile raportate in municipiul Bucuresti.



Comentariu: In municipiul Bucuresti, in anul 2019 s-a mentinut statusul de eradicare al poliomielitei si de eliminare pentru urmatoarele boli infectioase prevenibile prin vaccinare sistematica si de masa: difterie respiratorie, tetanosul neonatorum sau pediatric si hepatita acuta virala tip B la subpopulatia in varsta de < 22 ani. In privinta altor boli prevenibile prin vaccinare sistematica si de masa facem urmatoarele precizari:

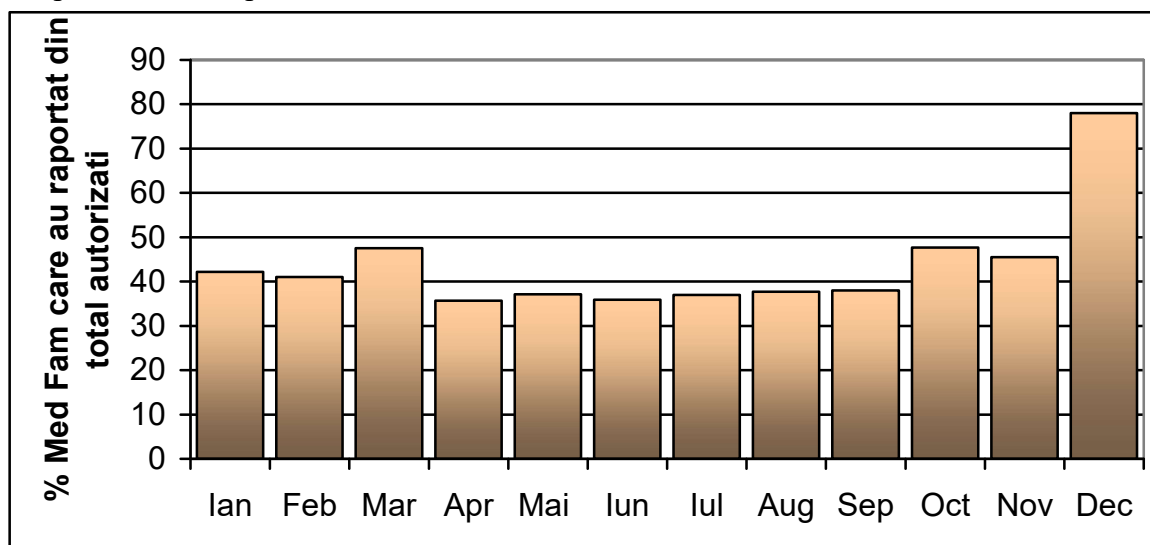
- Varicela si enterita prin rotavirus (boli prevenibile prin vaccinare) evolueaza endemic;
- In afara varicelei principala cauza de morbiditate infectioasa in populatia municipiului Bucuresti ramane boala diareica acuta; aceasta depinde de igiena, sanatate, acces la apa tratata acces la latrine igienice – din pacate nu exista obiectiv de sanatate publica privind controlul bolii diareice acute .

Monitorizarea completitudinii raportarii BT codificate in sistemul de asistenta medicala primara

Compartimentul de supraveghere/control BT colecteaza, cu ritm lunar, de la cei peste 1000 de medici de familie autorizati sa functioneze in Bucuresti, cazurile noi de imbolnavire prin boli transmisibile nespitalizate.

In anul 2019 ponderea (%) medie lunara a medicilor de familie care au raportat a fost de 38,4 %, cu amplitudine care a variat intre 78 % (decembrie) si 35,7 % (aprilie)

Fig nr. 1 – Raportarea bolilor transmisibile codificate de medicii de familie – rate lunare de completitudine a raportarilor



Comentariu – rata raportarilor bolilor infectioase de catre medicii din asistenta sanitara primara este in continua scadere multianuala ceea ce pune in pericol capacitatea DSPMB de a cunoaste, in limite rezonabile, frecventa bolilor infectioase nespitalizate. Revenim cu aceleasi comentarii din anii precedenti:

Coordonarea activitatii de imunoprofilaxie rutiniera si selectiva

Compartimentul de supraveghere / control BT are urmatoarele atributii:

- Primeste vaccinuri, materiale de administrare parenterala pentru vaccinurile injectabile si materiale de scoatere din uz, fara risc biologic, a acelor si seringilor utilizate pentru administrarea parenterala a vaccinurilor
- Distribuie materialele de mai sus la furnizorii de servicii medicale
- Tine gestiunea vaccinurilor si a altor materiale utilizate in vaccinare
- Tine evidenta persoanelor vaccinate

Rezultate: In anul 2019, acoperirea vaccinala a variat intre 95,6 % la vaccinarea cu vaccin Hepatita B pediatric administrat la nastere si respectiv 7,7 % la bivaccinul diftero-tetanic administrat la varsta de 14 ani)

| | | | Acoperire vaccinala (AV) | | | |
|-----------------|------------------------------|---------------------------|---|------|------|------|
| Produce | Progeamul de Vaccinari (PNV) | National Varsta eligibili | pe trimestre # vaccinati din 100 eligibili | | | |
| | | | T1 | T2 | T3 | T4 |
| Hep B pediatric | | 24 h | 94 | 94.9 | 96.3 | 95.6 |
| BCG | | 2-7 zile | 29.9 | 40.2 | 54.7 | 61.4 |
| | | 2 luni | 44.4 | 45 | 45.2 | 42.3 |
| | | 4 luni | 37.9 | 36.9 | 37.4 | 36.7 |
| | DTPa VPI HiB HB | 11 luni | 26.3 | 26.5 | 27.3 | 26.9 |
| Pneumococic | | 2 luni | 56.5 | 57.2 | 53.7 | 49.1 |
| | | 4 luni | 57.1 | 53.5 | 51.1 | 46.2 |
| | | 11 luni | 46.8 | 49.8 | 45.3 | 40.4 |
| | | 9-11 luni | 22.1 | 21.8 | 23.6 | 21.4 |
| RRO | | 12 luni | 28.7 | 26.7 | 30.3 | 26.9 |
| | | 5 ani | 13.4 | 12.4 | 14.9 | 13.3 |
| | DTPa_VPI | 6 ani | 11.9 | 8.3 | 8.8 | 14.2 |
| dT / _dTPa | | 14 years | 0 | 0 | 9.4 | 7.7 |

Comentariu: cele mai mari variatii in acoperirea vaccinala pe trimestre s-au observat la vaccinarea BCG din maternitate (intre 29,9 % in T1 si 61,4 % in T4) !!

BCG = Bacil Calmette – Guerin (vaccin antituberculos)

Hep B = vaccin hepatita B

DTPa = vaccin diftero-tetano-pertussis acelar

VPI = vaccin polio inactivat

Hib = vaccin *Haemophilus influenzae* tip b

RRO = vaccin rujeolic-urlian-rubeolic

dT/dTa = bivaccin diftero-tetanic tip adult

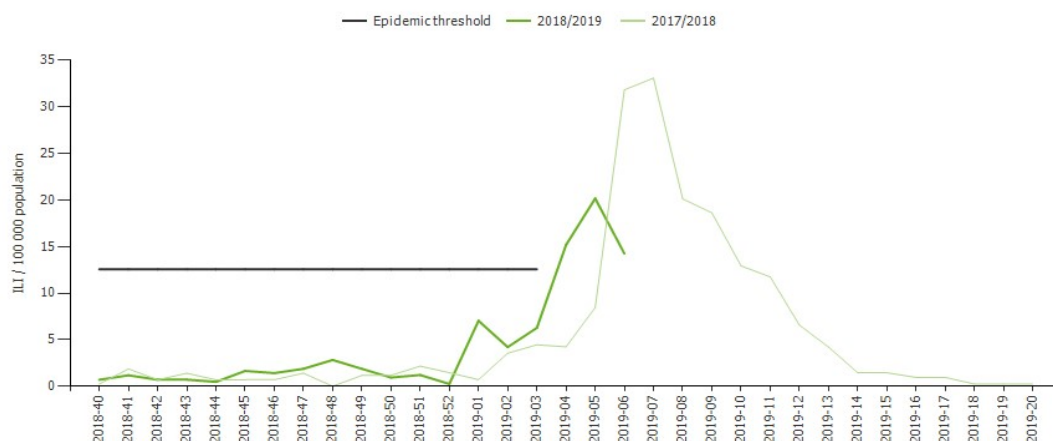
NB – nu s-au raportat reactii adverse postvaccinale indezirabile

Supravegherea virozelor respiratorii in sezonul de gripa

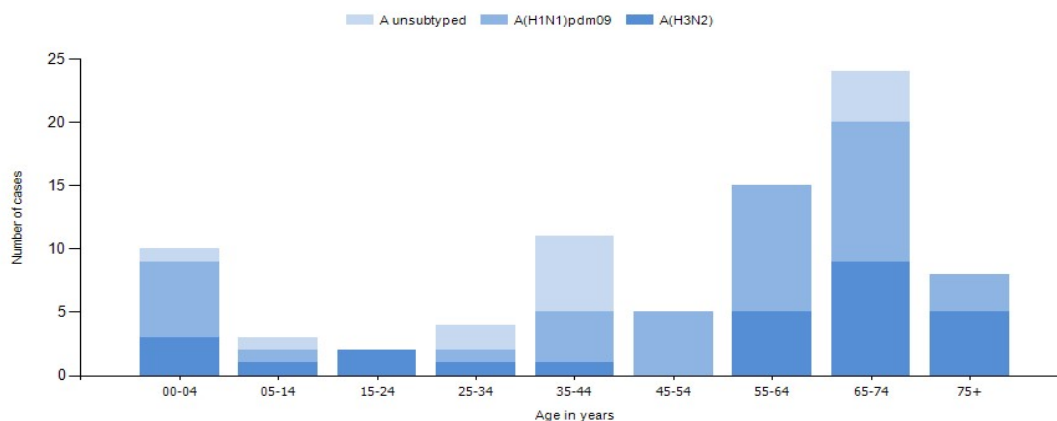
Compartimentul de supraveghere/control boli transmisibile a participat la monitorizarea si controlul gripei sezoniere prin urmatoarele interventii principale dispuse:

- coordonarea activitatii de vaccinare cu vaccin gripal multivalent;
- monitorizarea evenimentelor specific asociate cu transmiterea sustinuta a virusurilor gripale in comunitate;
- recomandarea de masuri destinate atenuarii impactului social al epidemiei sezoniere de gripa.

a) curba epidemica a frecventei saptamanale a virozelor respiratorii arata un traseu descendent dupa atingerea unui varf in saptamana a 5-a (vezi diagrama mai jos)

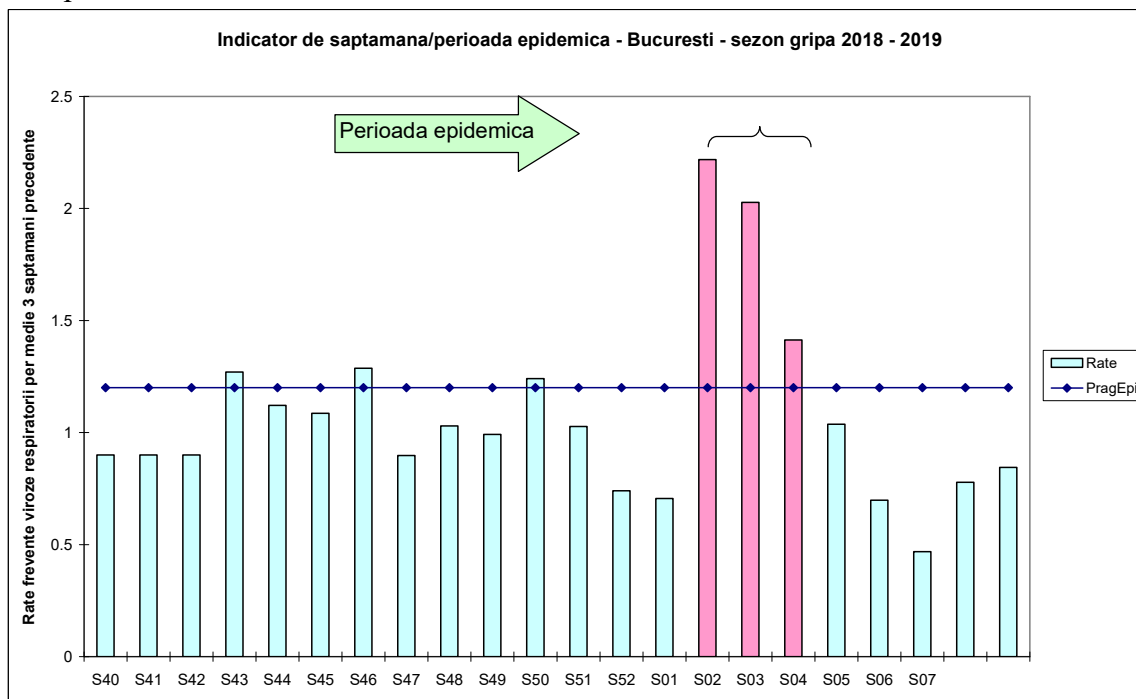


b) Distributia pe subtipuri de virus gripal si grupe de varsta a cazurilor confirmate de gripa arata predominenta subtipului A(H1N1) pdm09 la grupele de varsta 55-74 ani si respectiv 0-4 ani (vezi diagrama mai jos)

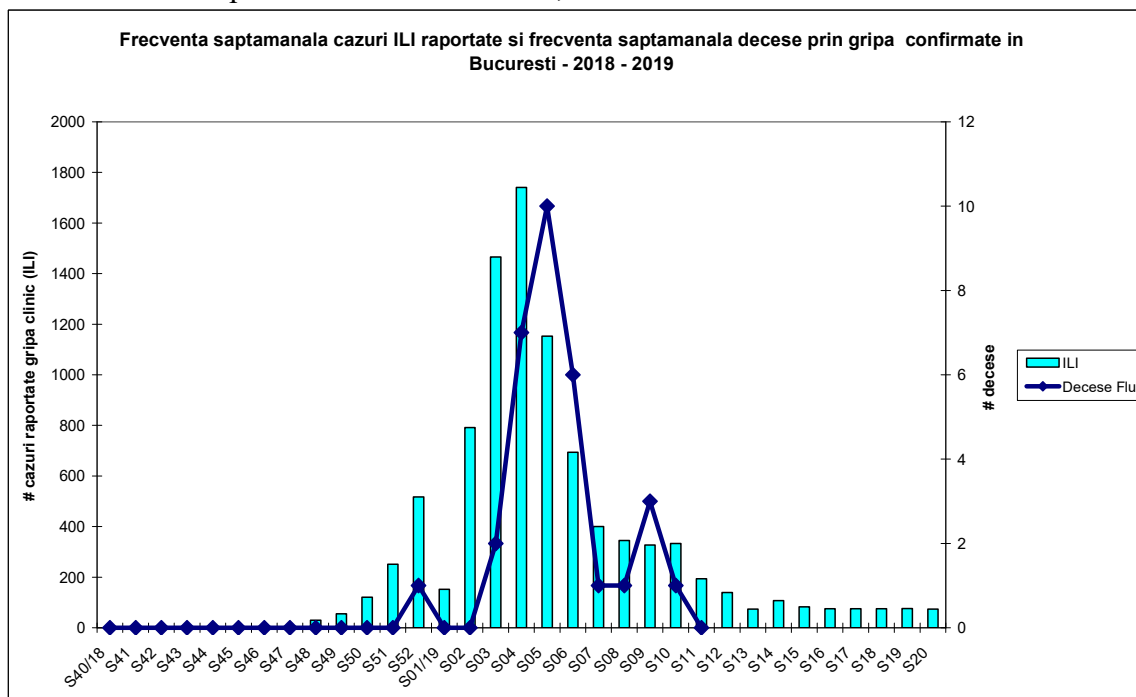


Situatia epidemiologica a gripei in Bucuresti

In diagrama urmatoare: au trecut 3 saptamani consecutive cu rate de sub “pragul de saptamana epidemica”

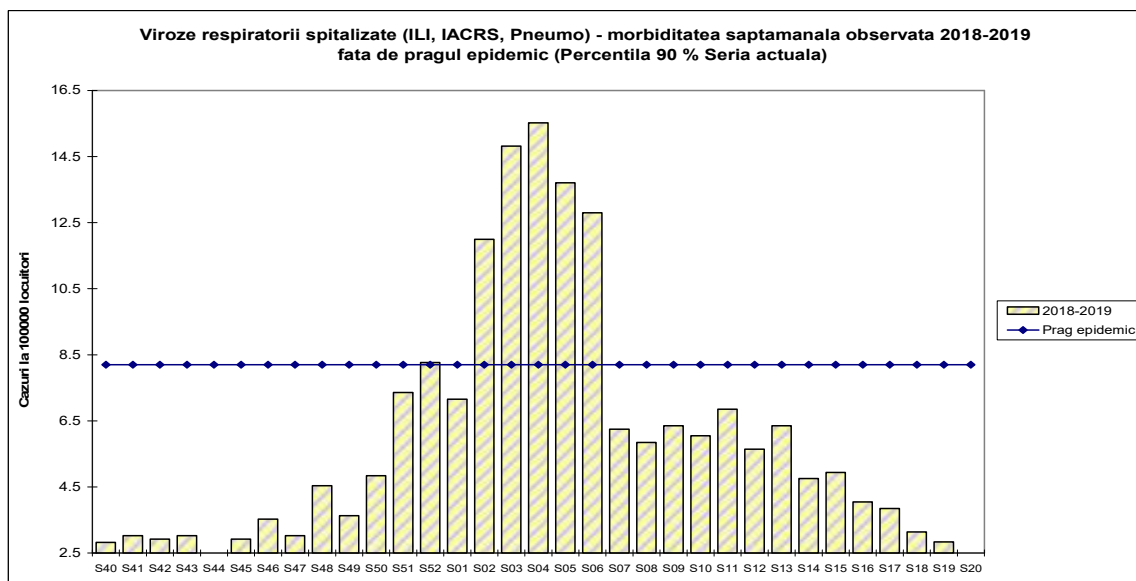


In diagrama urmatoare: frecventa saptamanala a cazurilor confirmate de gripa scade consistent si continuu in saptamanile consecutive S5, S6 si S7

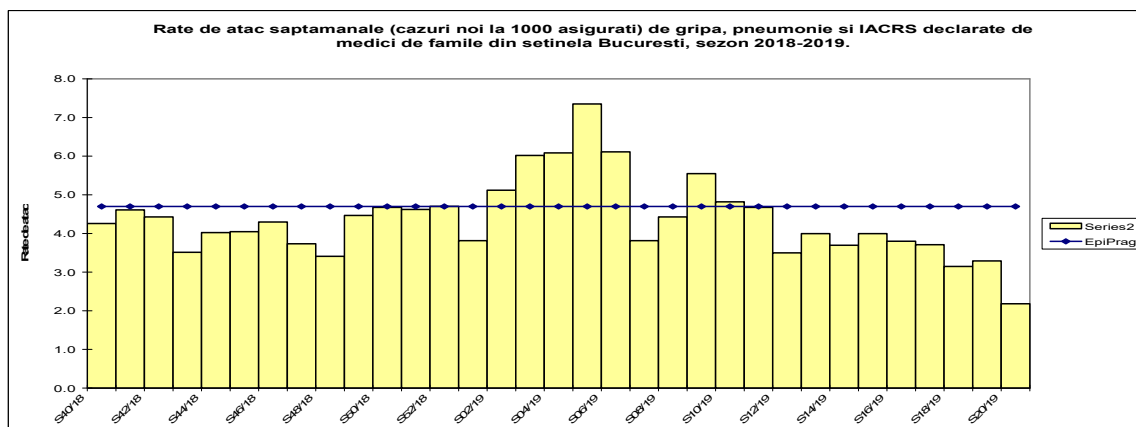


In diagrama urmatoare frecventa saptamanala a cazurilor raportate de ILI (gripa clinic) a scazut consistent si continuu in saptamanile S5, S6 si S7.

- ✚ In diagrama urmatoare frecventa saptamanala a cazurilor spitalizate de viroze respiratorii (ILI, IACRS si pneumonie) a scazut sub pragul epidemic in saptamana S7.



- ✚ In diagrama urmatoare: rata saptamanala de atac prin viroze respiratorii codificate de catre medici din sentinela Bucuresti a scazut sub pragul epidemic in saptamana S7.



Concluzie si recomandare:

- Concluzie – din datele monitorizate de DSPMB reiese ca declinul epidemiei sezoniere de gripa 2018 – 2019 este evident, documentat
- Recomandare – interventiile de autoritate ale DSPMB depind de frecventa de izolari/confirmari de virusuri gripale.

Supraveghere Rujeola si Rubeola

Compartimentul supraveghere si control BI, conduce supravegherea epidemiologica a rujeolei si rubeolei; calitatea supravegherii trebuie sa corespunda criteriilor de performanta stabilite de catre Organizatia Mondiala a Sanatatii, biroul regional pentru Europa, in vederea certificarii eliminarii rujeolei si a sindromului rubeolic congenital.

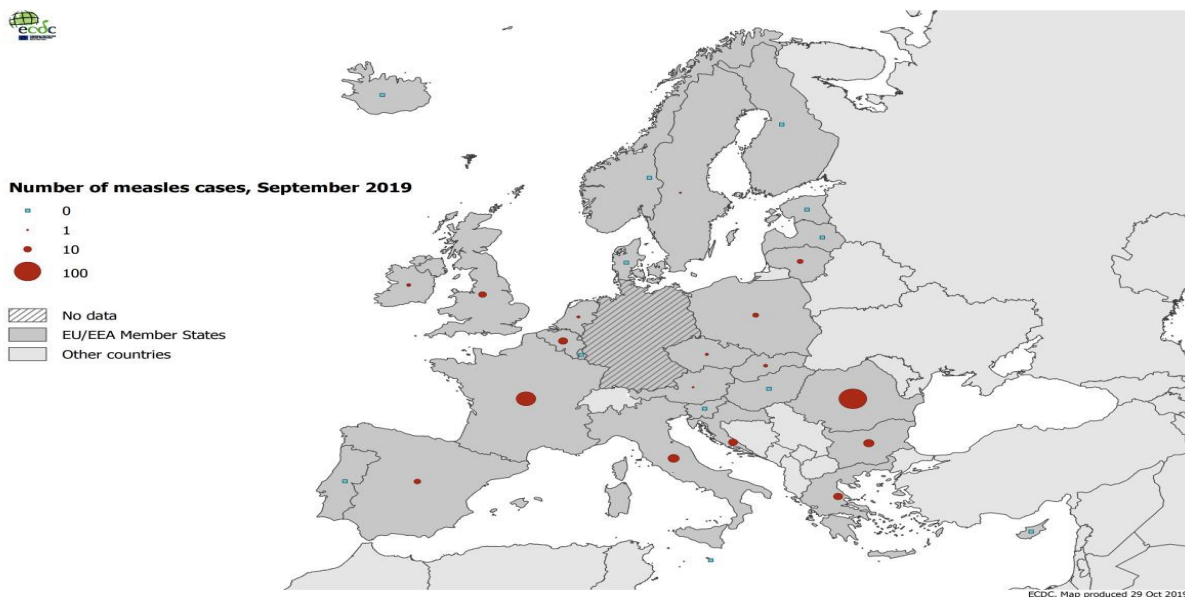


Fig. Nr 1` - Incidenta rujeolei pe grupe de varsta - 2019

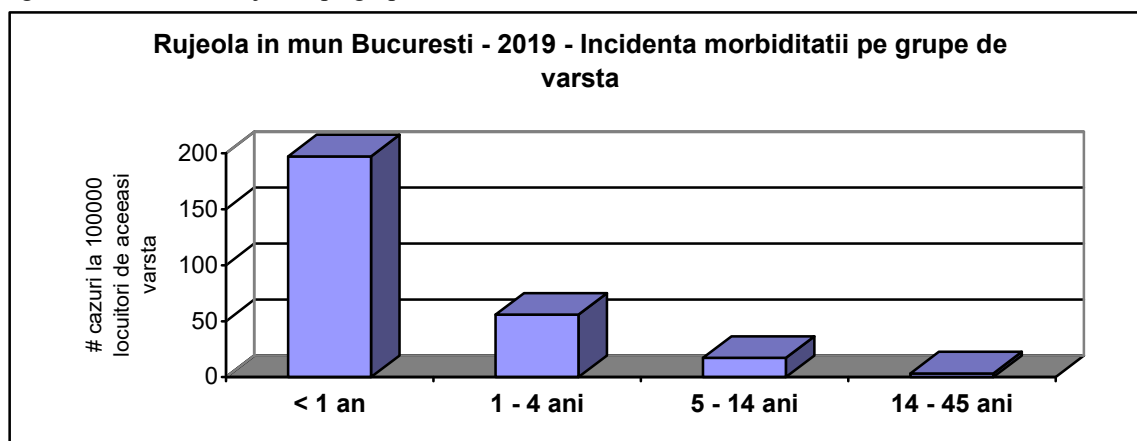


Fig. Nr 2 – Frecventa cazurilor raportate de rujeola dupa varsta in luni la debut

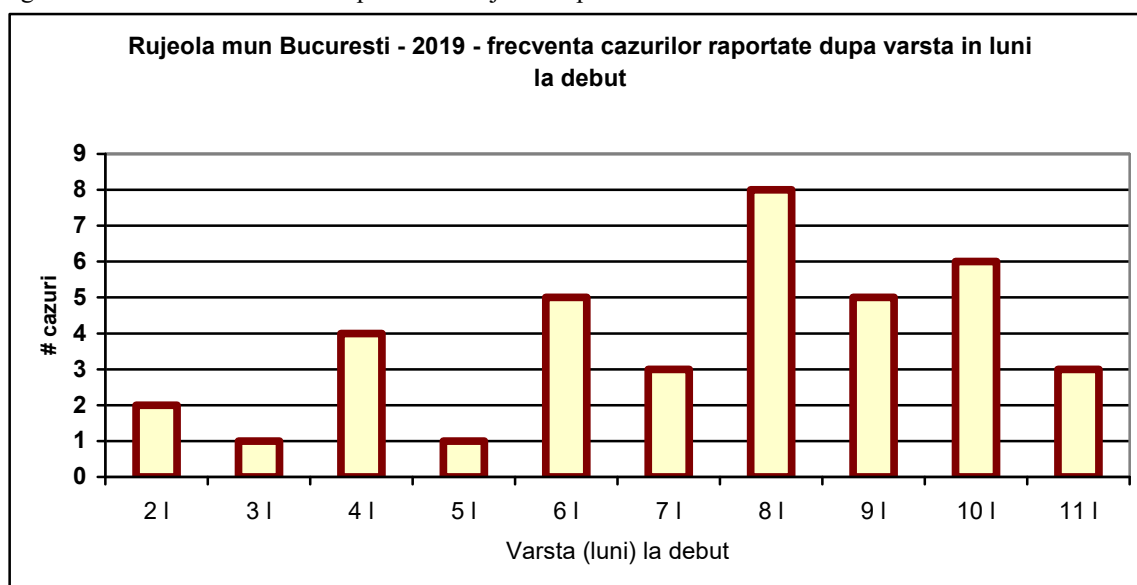
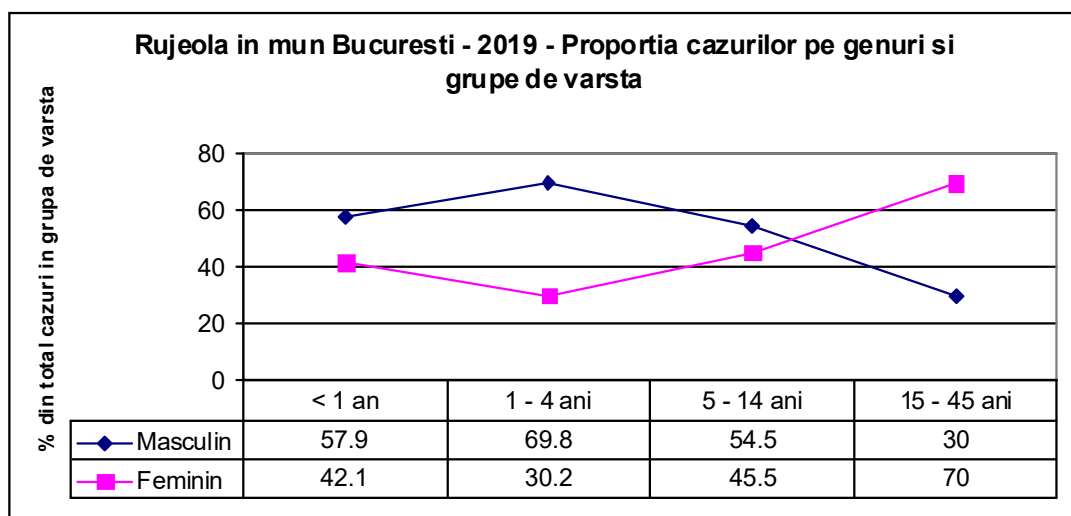
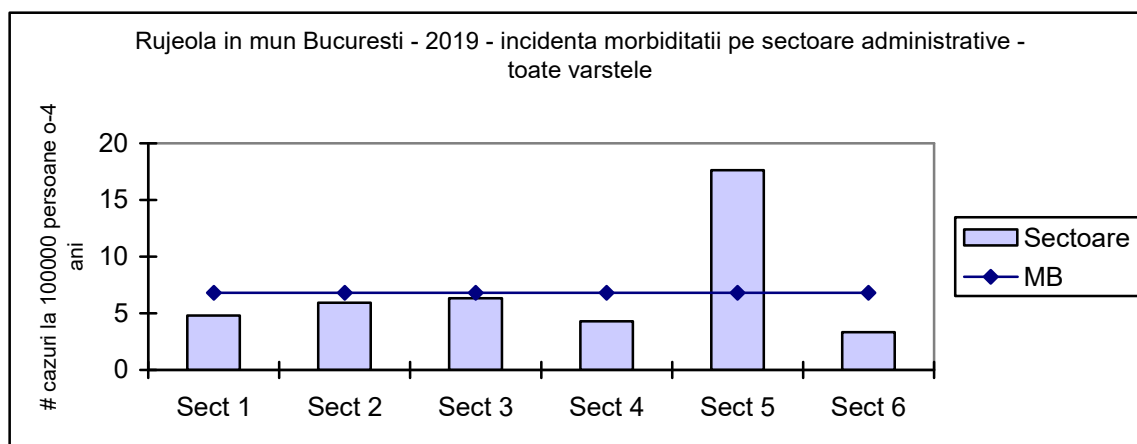


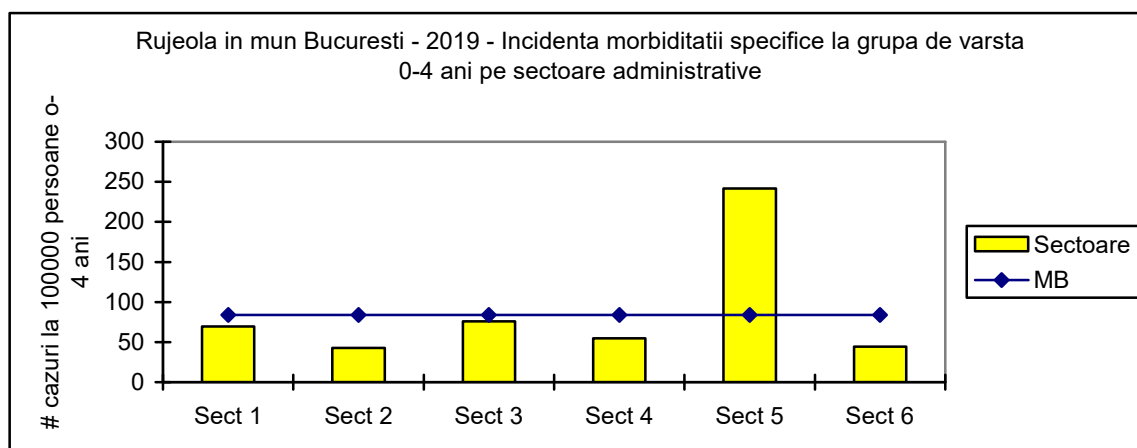
Fig. nr 3 – proportia cazurilor de rujeola pe grupe de varsta si genuri – Bucuresti, 2019

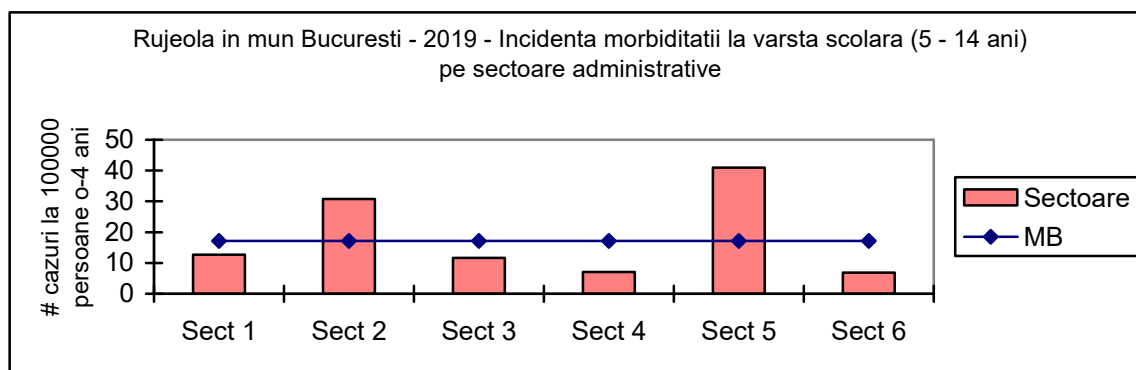


Pana la varsta de 15 ani proportia cazurilor de rujeola la genul feminin a fost inferioara celeia de la genul masculin (vezi diagrama de mai sus); la grupa de varsta 15-45 ani situatia se iverseaza si anume proportia cazurilor la genul feminin a fost de 70% - aceasta sugereaza ca la varsta de procreere exista un risc consistent ca parturientele sa-si priveze progeniturile de imunitate antirujeolica transmisa transplacentar – riscul este confirmat de aparitia de cazuri incepand cu varsta de 2 luni (vezi diagramele de mai sus), adica la prima expunere la virus.

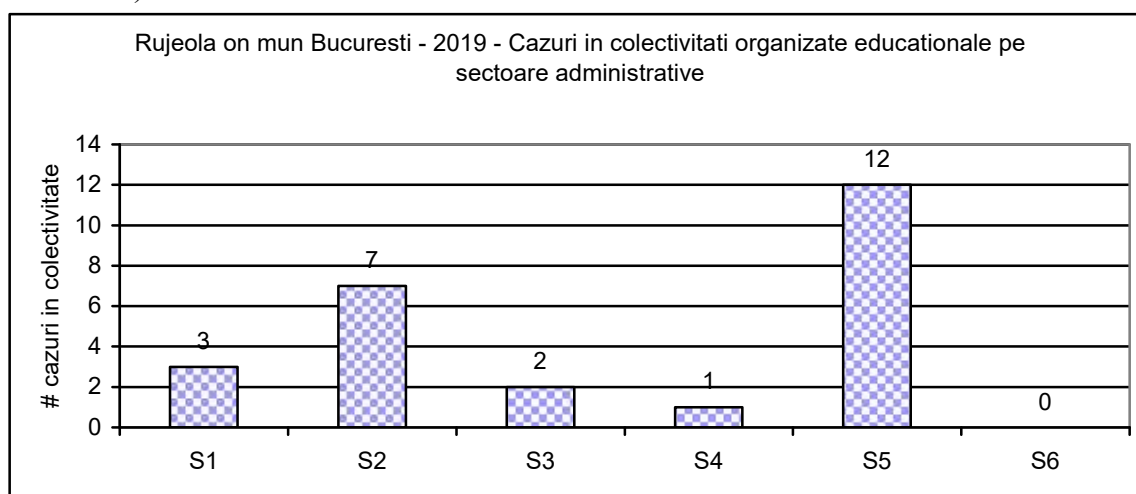


Incidentia morbiditatii pe sectoarele administrative ale municipiului Bucuresti arata ca cel mai afectat a fost sectorul 5.





Incidentia morbiditatii la ambele grupe de varsta copii a fost maxima in sectorul 5 (vezi doua diagrame de mai sus)



Frecventa cazurilor de rujeola la copiii din colectivitati a aratat ca cele mai multe cazuri s-au inregistrat in sectorul 5.

Alte aspecte specifice

| | |
|---|--------|
| Procent cazuri la personal sanitar din total cazuri la varsta 19 - 45 ani | 18,2 % |
| Procent cazuri la copii din scoli din total cazuri la copii de varsta scolara | 48,6 % |
| Procent cazuri la copii din gradinite din total cazuri la copii prescolari | 20,0 % |

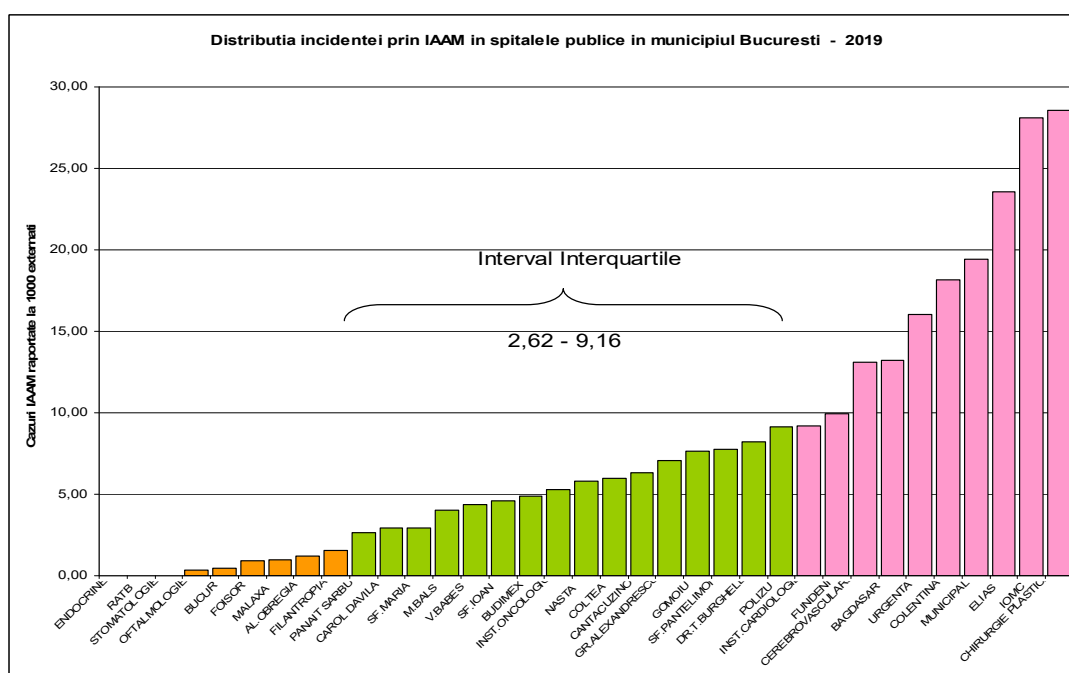
Concluzii

- Epidemia de rujeola din municipiul Bucuresti evolueaza in contextul epidemiei nationale
- Analiza morbiditatii pe grupe de varsta arata ca cea mai afectata grupa de varsta este populatia in varsta de sub 1 an – riscul de imbolnavire apare incepand cu varsta de 2 luni
- Nota – o analiza a cazurilor de rujeola in varsta de sub 1 an spitalizate arata ca 95% din cazuri in care in istoric este raportat o sursa, aceasta sursa este spitalul
- Un alt argument privind riscul de imbolnavire prin rujeola la varsta de sub 1 an (adica sub varsta recomandata pentru vaccinare) este susceptibilitatea consistenta la rujeola a femeilor de varsta procreabila (15 – 45 ani) - 70% al cazurilor de rujeola la genul feminin la aceasta varsta.
- In profil teritorial – iese din normalitate incidenta morbiditatii prin rujeola in sectorul 5 – vezi diferite aspecte abordate mai sus
- Eficienta epidemiologica a vaccinarii – doar 5 cazuri din cele in varsta de cel putin 1 an (n=107) au fost raportate cu antecedente de vaccinare. Intuitiv se poate afirma ca principalul motiv pentru transmiterea intensa a virusului rujeolic in mun Bucuresti **este lipsa de protectie prin lipsa vaccinarii si nu esecul de vaccinare.**

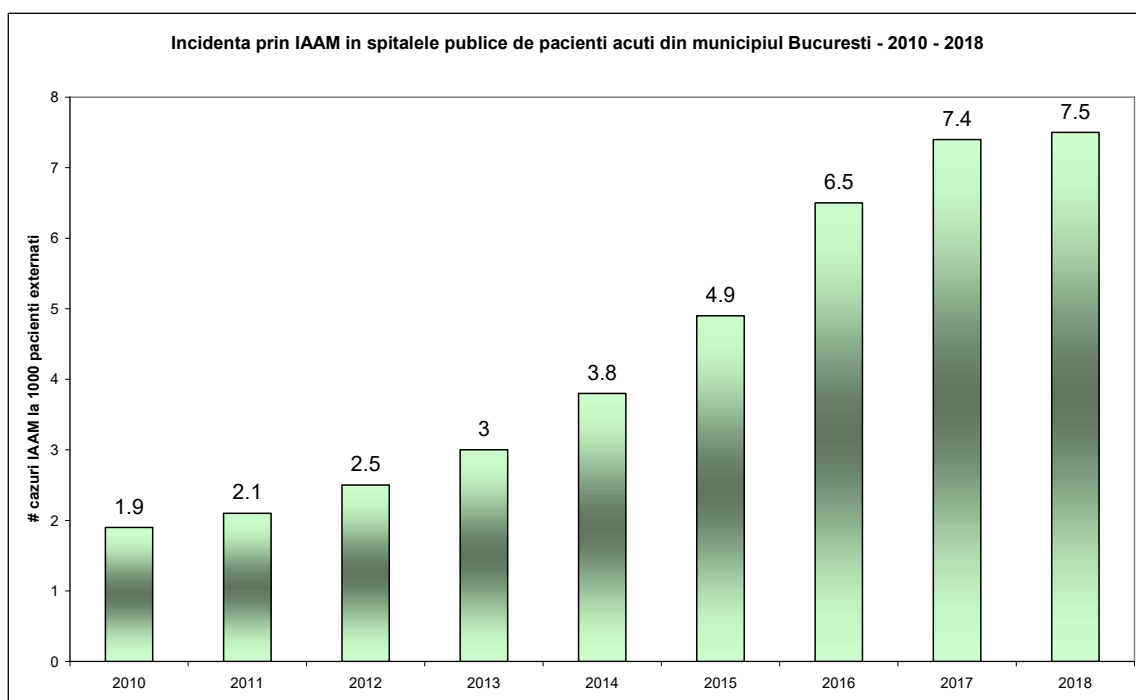
Supravegherea infectiilor asociate asistentei medicale (IAAM)

Misiune: Compartimentul supraveghere/control BI din DSPMB colecteaza de la spitalele publice si private de pe teritoriul municipiului Bucuresti, rapoartele standardizate privind IAAM declarate si analizeaza ratele de incidenta pe situsuri anatomice si respectiv departamente de specialitati. Anual unitatile sursa ale rapoartelor sunt retroinformate privind situatia IAAM la nivel municipal si sunt instruite privind probleme actuale de sanatate publica tangente masurilor de control a IAAM; in ultima instruire (18/10/2019) s-au facut recomandari privind alcatuirea Planului anual de supraveghere, prevenire si limitare a IAAM in spitalele din municipiul Bucuresti.

A) Raportarea (completitudine) – toate spitalele publice din municipiul Bucuresti raporteaza la DSPMB pe formular standard situatia infectiilor nosocomiale. Incidenta cazurilor raportate (toate localizarile) variaza intre 0 si 22 %o (vezi diagrama urmatoare)

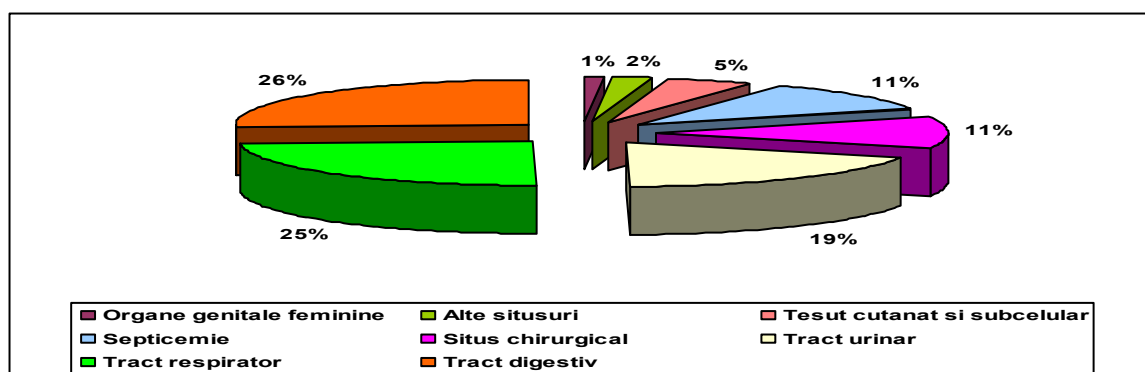


B) Dinamica in profil temporal a prevalentei agregate a cazurilor IAAM raportate la 1000 pacienti exoneranti a evoluat crescator de la 1,9 %o in anul 2010 la 7,5 %o in anul 2018 (vezi diagrama urmatoare).

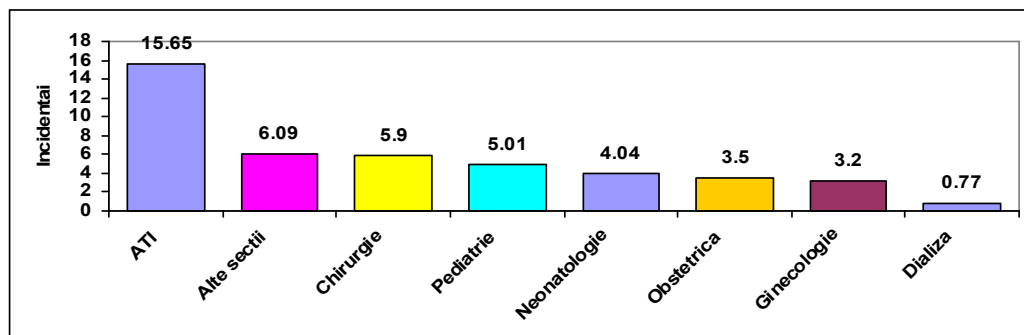


C) Distributia cazurilor IAAM in functie de situsul anatomic afectat arata ca cele mai multe cazuri (25% din total) au afectat tractul digestiv (vezi diagrama urmatoare). Analiza amanuntita a aratat faptul ca la adult principala etiologie la acest situs a fost *Clostridoides difficile* iar la copil rotavirusurile.

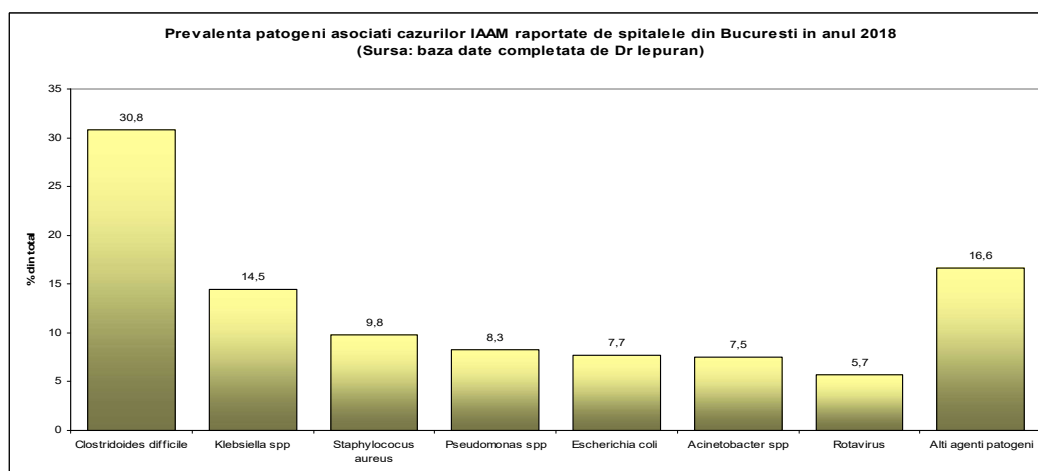
**Structura (%) pe situsuri anatomice afectate – cazuri IAAM
raportate de spitalele publice de pacienti acuti din municipiul
Bucuresti**



D) Distributia cazurilor IAAM in functie de departamentul de spital in care s-a petrecut debutul clinic a aratat ca cea mai mare prevalenta a fenomenului s-a inregistrat in Terapia Intensiva – 16,9 cazuri IAAM la 1000 de pacienti externati (vezi diagrama urmatoare).



Structura etiologica cazuri IAAM raportate – analiza fise IAAM trimise “in folio” - esantion



E) Distributia cazurilor IAAM in functie de etiologie a aratat ca cele mai multe cazuri IAAM au fost asociate cu etiologia *Clostridoides difficile* (vezi diagrama mai sus).

F) Analiza agentilor antimicrobieni utilizati in aczurile de IAAM arata ca cele mai frecvente au fost cefalosporinele (34,9 %) urmate de carbapeneme (15,9 %) si respectiv glicopeptide (12,4 %) – vezi tabelul de mai jos

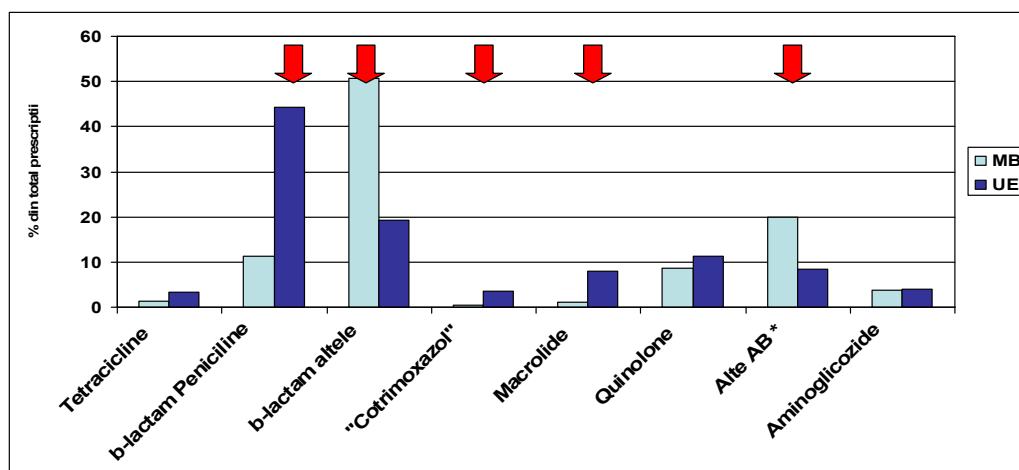
Antimicrobiene sistemice utilizate in cazuri IAAM – Bucuresti, 2018

| Clasa ATC | Procent | Procent cumulat |
|------------------------------|---------|-----------------|
| Cefalosporine | 34,9 | 34,9 |
| Carbapeneme | 15,9 | 50,8 |
| Glicopeptide | 12,4 | 63,2 |
| β lactamine-peniciline | 11,4 | 74,6 |
| Quinolone | 8,7 | 83,3 |
| Polimixine | 4,8 | 88,1 |
| Aminoglicozide | 3,8 | 91,9 |
| Imidazoli | 2,4 | 94,3 |
| Alte AB sistemice | 5,7 | 100,0 |

G) Compararea cu Uniunea Europeana arata diferente ststistic semnificative in utilizarea agentilor antimicrobieni sistemi privind urmatoarele clase ATC: betalactaminele peniciline si alte *cefalosporine si carbapeneme), Sulfametazo;/Trimetoprim, Macrolide si respectiv Glicopeptide, Imidazoli si Oxazolidinone - vezi diagrama de mai jos.

Utilizare AB in spitale din MB Structura pe grupe ATC; comparatie cu UE

European Centre for Disease Prevention and Control. Antimicrobial consumption. In: ECDC. Annual epidemiological report 2017. Stockholm: ECDC; 2018.



*) Alte AB: Glicopeptide, Polimixine, Imidazoli, Oxazolidonine

H) In privinta germenilor MDRO asociate cu etiologia cazurilor IAAM rportate, in afara de fenotipul Clostridoides difficile (53,42 %) urmatoarea grupa ca frecventa au fost Enterobacteriaceaele cu β -latamaze cu spectru extins (ESBL) (20,06 %). - vezi tabelul de mai jos.

Antibiotipuri IAAM 2018 in Bucuresti *) MDRO

| Tulpini microbiene cu rezistenta multipla (MDRO) la agenti antimicrobieni | # izolate | % din total MDRO (n=977) |
|--|-----------|--------------------------|
| Methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i> | 59 | 6,03 % |
| Vancomycin-resistant <i>Enterococcus</i> spp. | 5 | 0,51 % |
| •Enterobacteriaceae rezistente la carbapeneme (CRE) (R / I la doripenem, ertapenem, imipenem sau meropenem • <i>Pseudomonas</i> si <i>Acinetobacter</i> rezistente la 3 clase de antibiotice inclusiv carbapeneme | 178 | 18,21 % |
| •Enterobacteriaceae ESBL (R / I) la ceftazidim, cefepim, ceftriaxon sau cefotaxim • <i>Pseudomonas</i> ESBL (R/I la ceftazidim sau cefepim | 196 | 20,06 % |
| <i>Clostridoides difficile</i> | 522 | 53,42 % |
| Alte: Tigecilina (7), Linezolid (5), Aztreonam (5) | 17 | 1,74 % |

*) *Streptococcus pneumoniae* : ?

Concluzii si Recomandari

- Prioritar ar trebui ca DSPMB sa analizeze situatia cazurilor IAAM in spitalele a caror prevalenta raportata se situeaza in afara intervalului IQR
- Prioritar ar trebui ca DSPMB sa analizeze rezultatele anchetelor PPS efectuate de CPLIAM-urile spitalelor a caror prevalenta raportata se situeaza in afara intervalului IQR
- NB – o ancheta anuala PPS este prevazuta in OMS 1101/2016

Boala diareica acuta – morbiditate si etiologie – vara 2019

Compartimentul Supraveghere boli transmisibile a fost implicat in supravegherea BDA (morbiditatea saptamanala si etiologia) in 6 unitati sanitare cu paturi din Bucuresti, adica doua spitale de boli infectioase si respectiv patru spitale de pediatrie

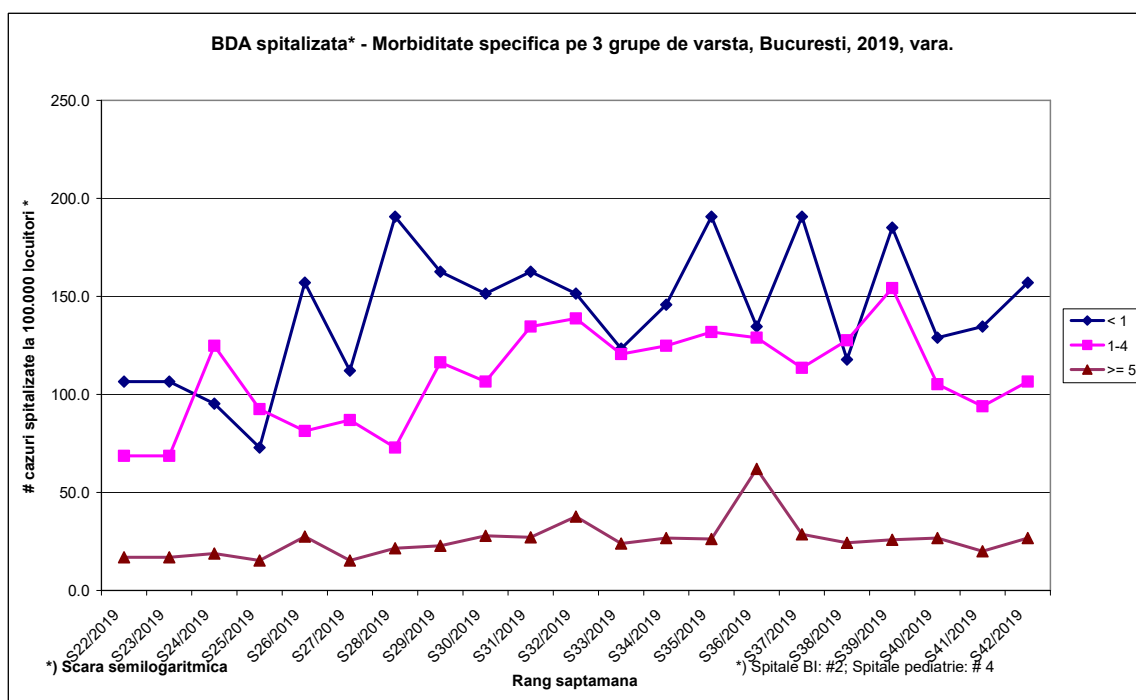
Analiza informatiilor acumulate pe baza rapoartelor a 6 spitale privind frecventa saptamanala pe grupe de varsta a cazurilor de boala diareica acuta internate si a etiologiei asociate cu aceste cazuri arata urmatoarele:

FRECVENTE

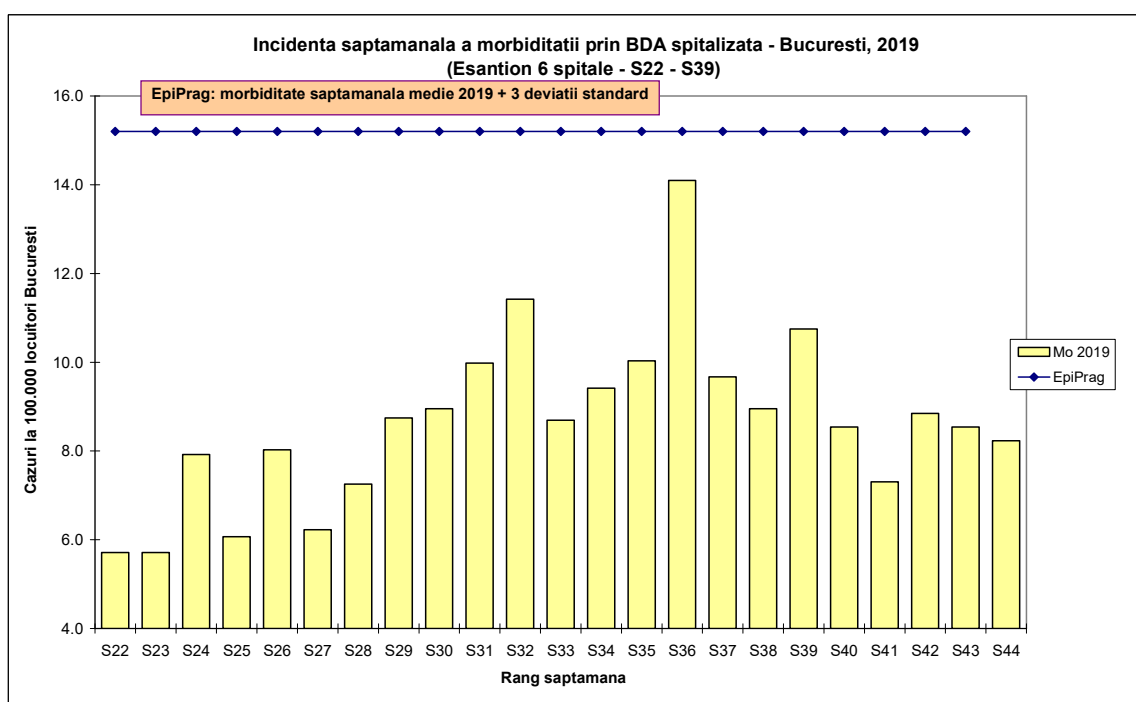
- 1) In perioada S22 – S39 frecventa saptamanala a cazurilor de BDA spitalizate a prezentat doua varfuri dar nu a depasit pragul epidemic
- 2) Cele mai frecvente cazuri de BDA spitalizata au fost raportate la copii prescolari

ETIOLOGII

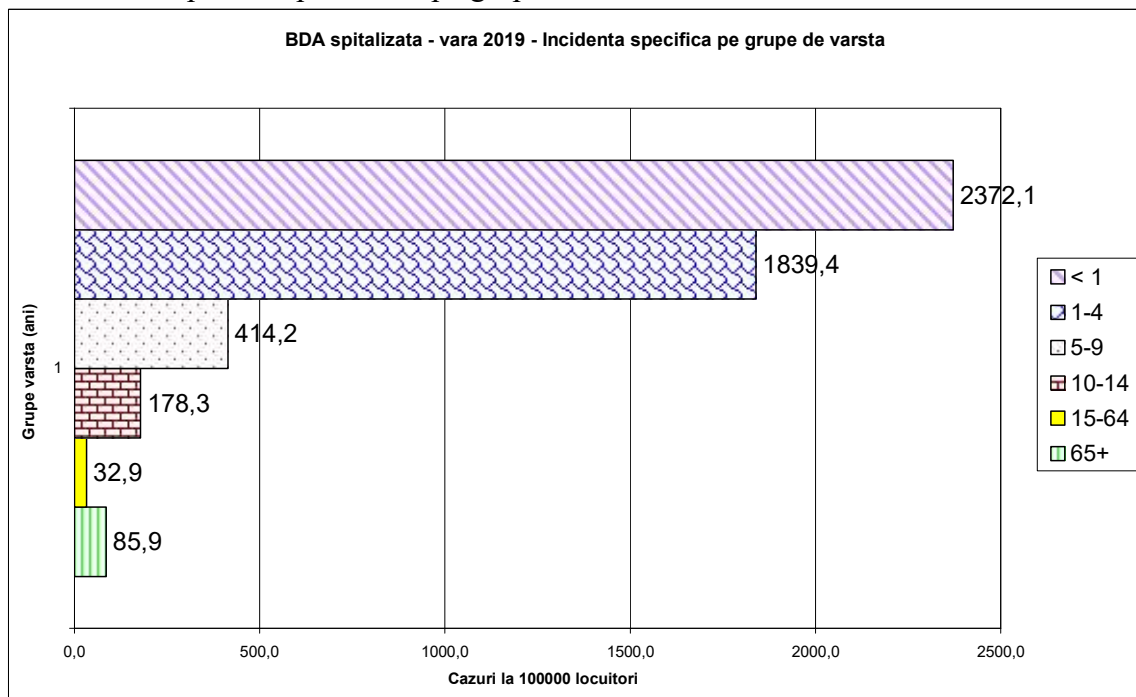
- 1) La aproximativ 10 % din cazurile de boala diareica acuta spitalizata s-a identificat o etiologie specifica
- 2) Principala etiologie declarata la copii este reprezentata de rotavirusuri, *Campylobacter jejuni* si norovirusuri iar principala etiologie declarata la adult si batran este *Clostridoides difficile*



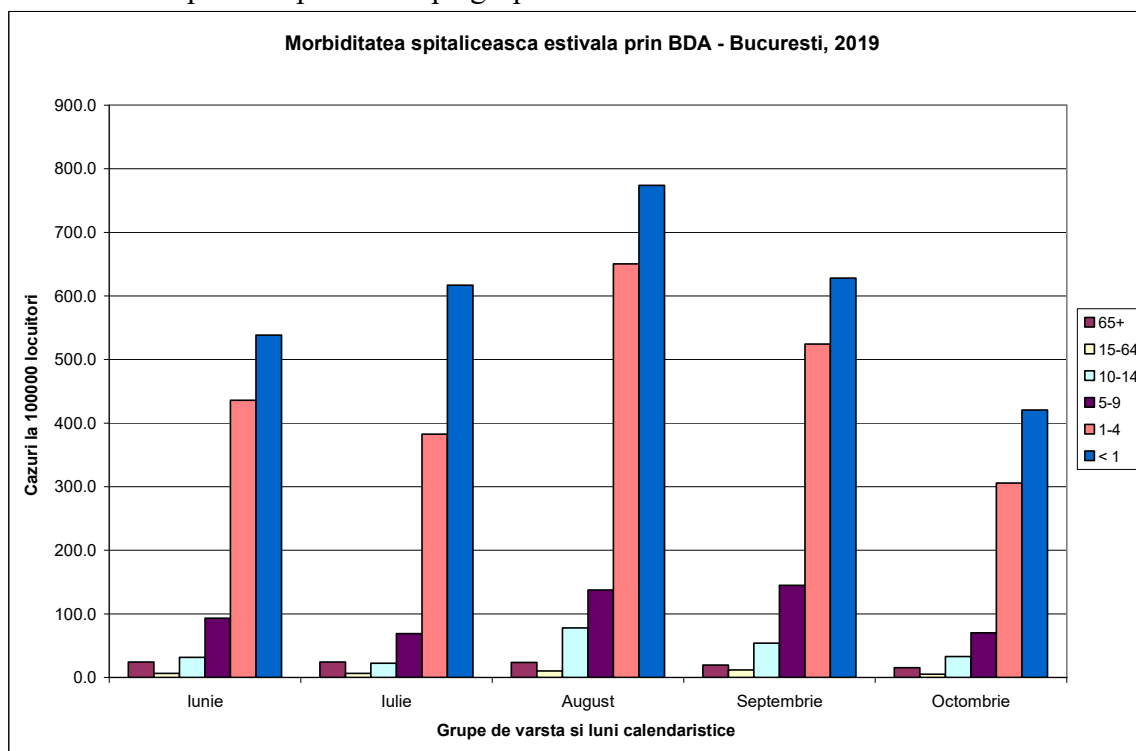
Morbiditatea saptamanala prin BDA spitalizata: morbiditatea saptamanala prin BDA spitalizata in esantionul observat a avut o tendinta de crestere (cu ≈ 6 cazuri la $\% .000$ pe saptamana) dar nu a atins niciodata pragul epidemic de $15,2$ cazuri la 10^5 locuitori.



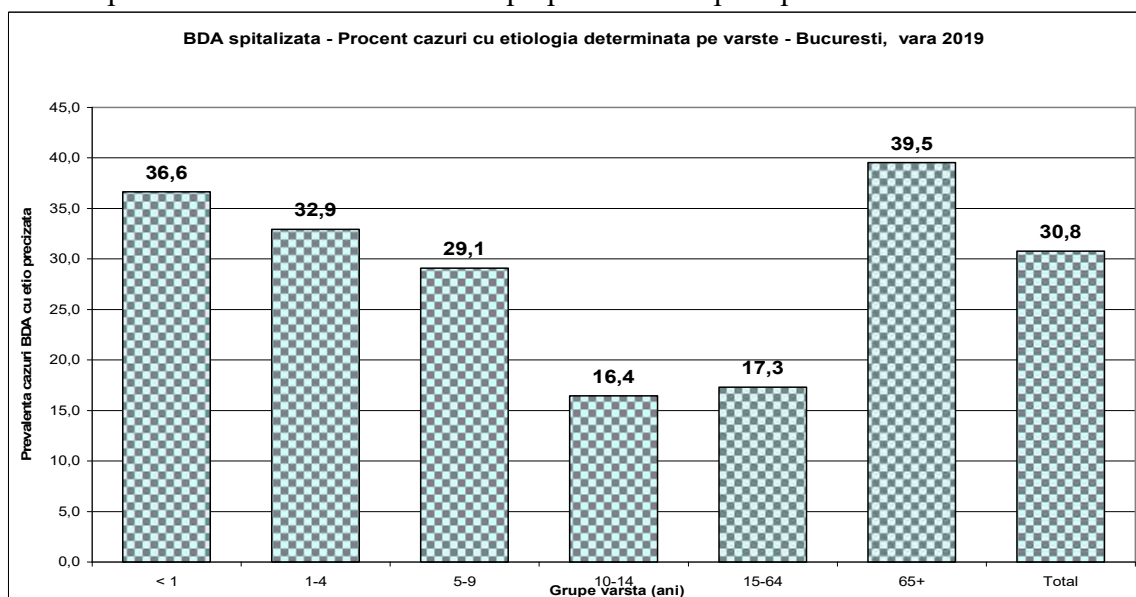
Morbiditatea specifica prin BDA pe grupe de varsta



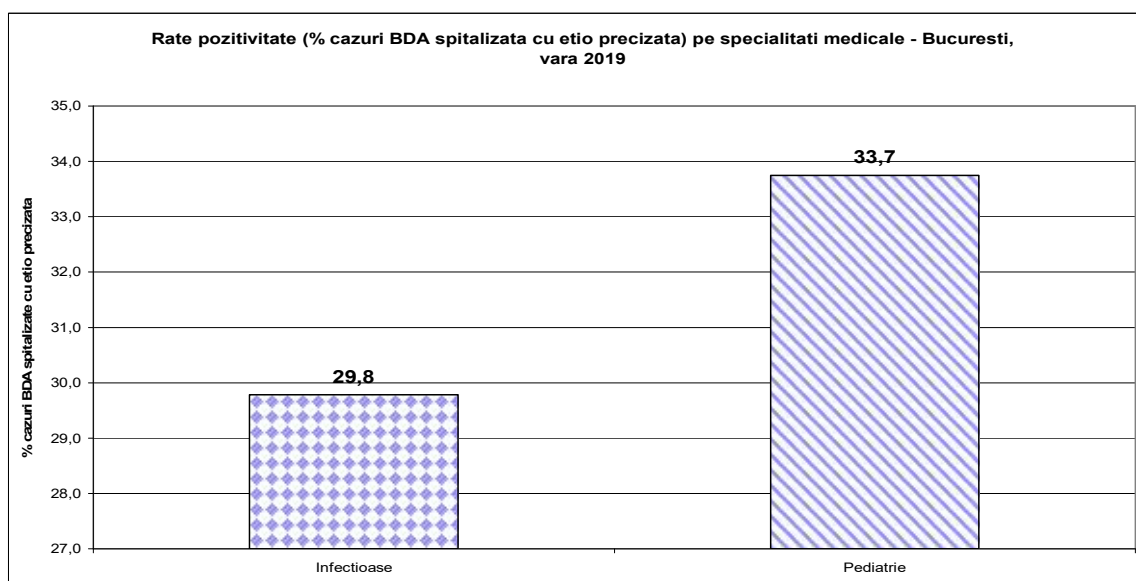
Morbiditatea specifica pe grupe de varsta prin BDA spitalizata – distributia pe grupe de varsta: de departe cei mai afectati au fost copiii prescolari, mai ales copilul in varsta de < 1 an (2372,1 ‰). Morbiditatea specifica prin BDA pe grupe de varsta si luni calendaristice



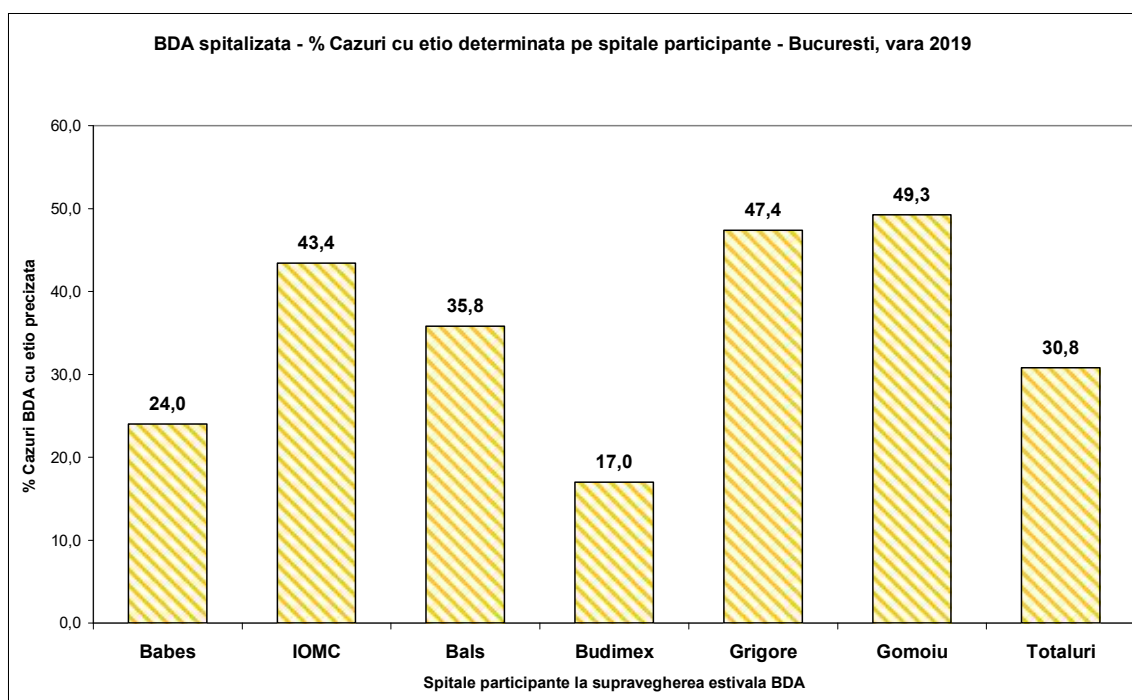
Morbiditatea prin BDA pe luni calendaristice si grupe de varsta (vezi diagrama de mai sus) arat un model tipic de incidenta care afecteaza preponderant copilul prescolar – indiferent de sezon (endemie)



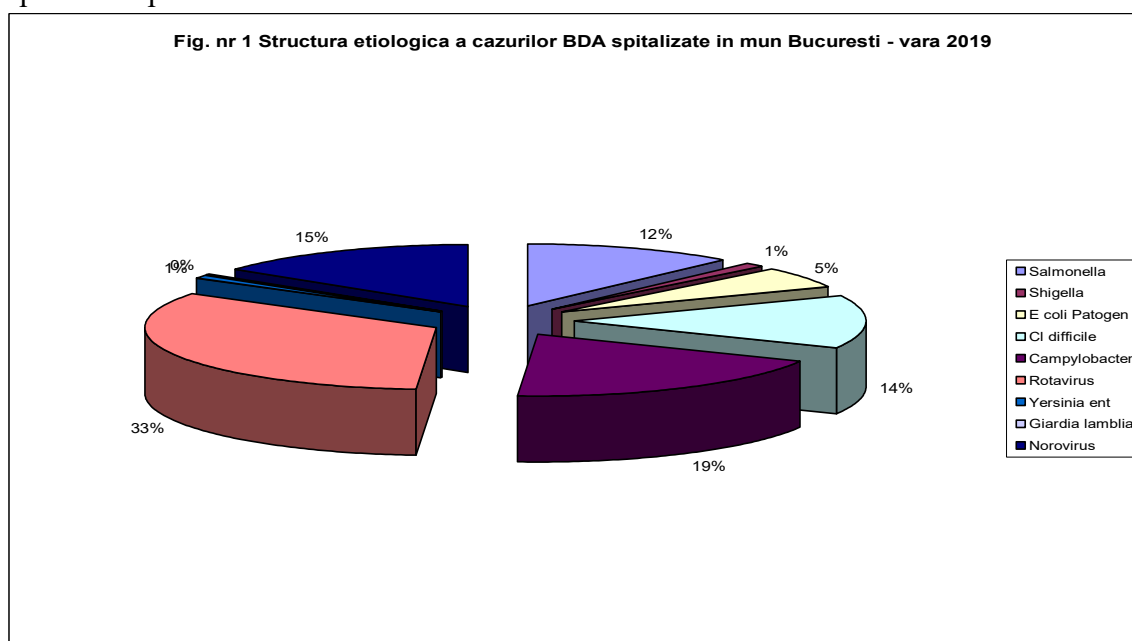
In perioada observata ≈ 14 % din cazurile de BDA spitalizate au fost asociate cu o etiologie specifica; cele mai mari rate de pozitivitate pe grupe de varsta au fost calculate in ordine la copilul in varsta de sub 1 an (36,6%) si respectiv la persoanele in varsta de 65+ ani (39,5%).



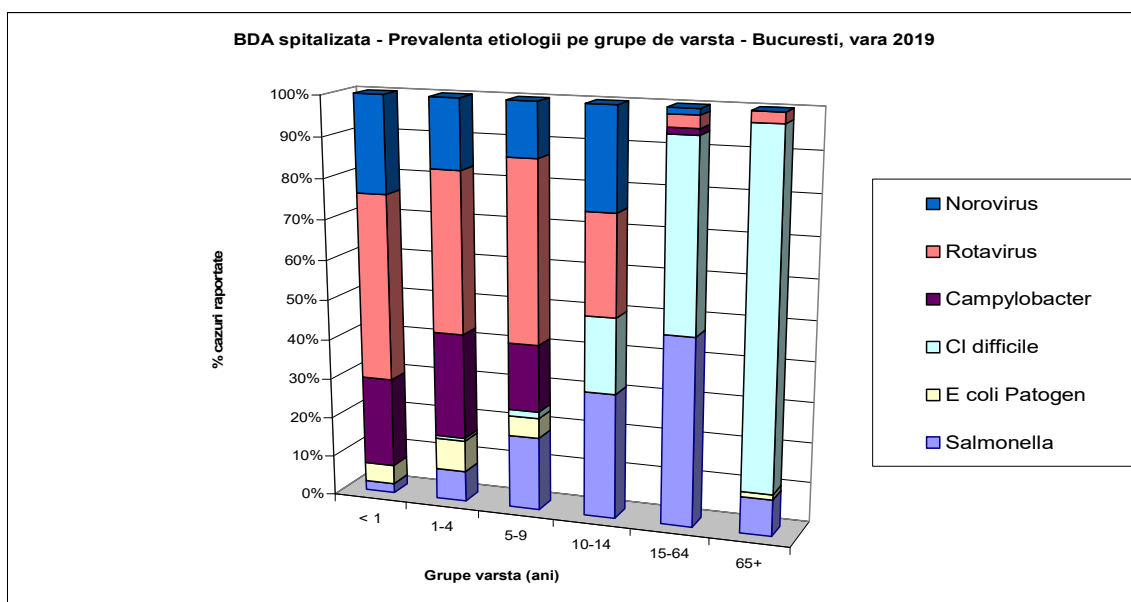
Pe departamente medicale prevalenta cazurilor de BDA cu etiologie demonstrata stiintific (prin teste de laborator) a fost de 33,7 % din cazuri in departamentul de pediatrie si respective de 29,8 % din cazurile externate cu diagnostic de BDA la departamentul de infecytioase



Performantele spitalelor incluse in grupul care raporteaza: in perioada observata prevalenta cazurilor de BDA cu o etiologie specifica a variat intre 17,0 % la Spitalul “Marie Curie” si respectiv 49,3 % la Spitalul de pediatrie “Victor Gomoiu”.



Fata de anii precedenti in etiologia validata prin teste de laborator a cazurilor de BDA spitalizate in esantionul de unitati implicate in sentinela a intervenit o schimbare majora in sensul in care in clasamentul frecventelor dupa rotavirus (33%) urmeaza *Campylobacter jejuni* (19%), Norovirus (15%) si abia apoi *Clostridoides difficile* cu 14% din pozitivitati



In diagrama de mai sus este clar ilustrat faptul ca etiologia majoritara a cazurilor de BDA la copil este dominata de rotavirus.

NOTA: schimbarea survenita in etiologia cazurilor BDA la copil oglindeste adoptarea de catre spitale de tehnici imunocromatografice de depistare rapida de antigene in scaun.

Castigul acestei realitati este ENORM pentru instituirea de precautuni de contact in spital si preluarea transmisei mai ales a rotavirusurilor si norovirusurilor in spital.

RECOMANRI transmise unitatilor sanitare:

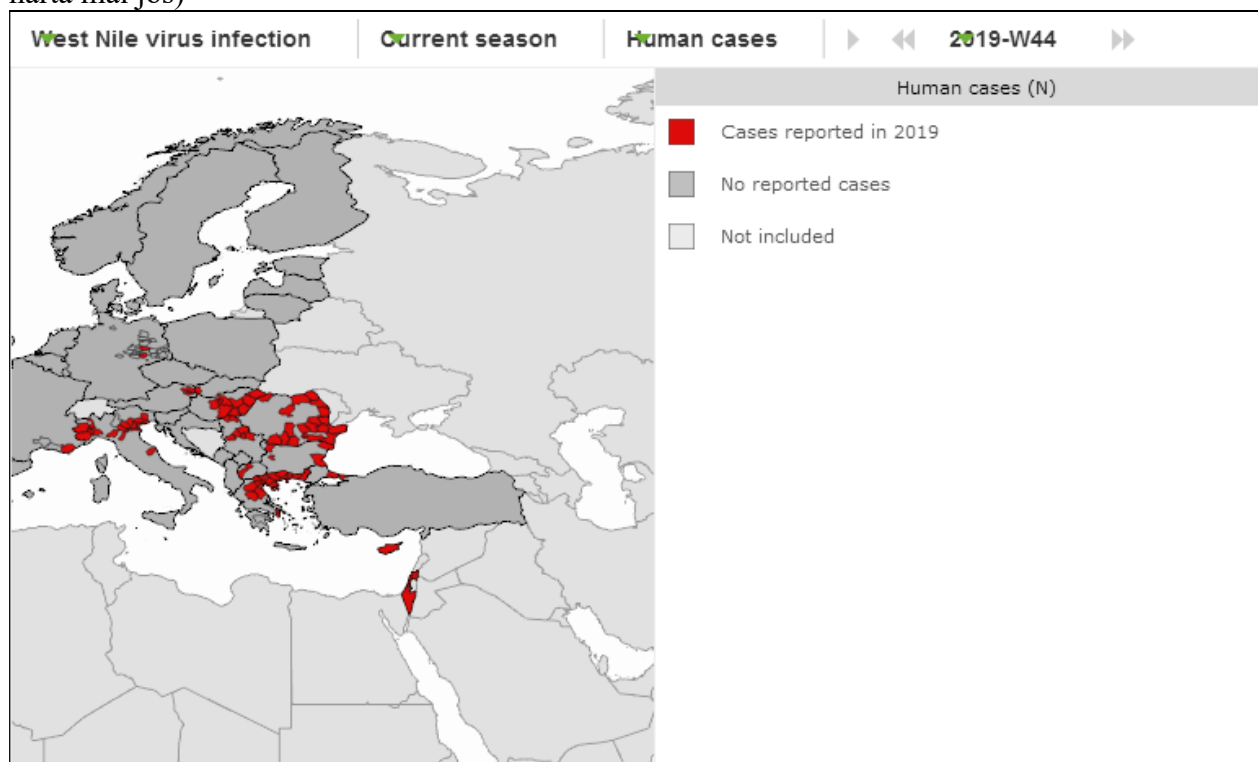
- cazurile de boala diareica acuta (comunitare sau asociate cu spitalizarea) vor fi investigate cu laboratorul prin tehnici nonculturale pentru rotavirusuri, norovirusuri si *Campylobacter jejuni* la copil si respectiv pentru *Clostridoides difficile* la adult iar tratamentul antiinfectios va fi adaptat in functie de rezultatul acestor investigatii
- medicii de familie vor fi informati privind rezultatele acestei analize pentru a motiva parintii sa-si vaccineze copiii cu vaccin antirotaviral.
- Medicii clinicieni vor fi informati privind rezultatele acestei analize in vederea utilizarii prudente a agentilor antimicrobieni, stiind ca excesul de antimicrobiene favorizeaza dezvoltarea rezistentei antimicrobiene.

Supravegherea epidemiei de neuroviroze West Nile din anul 2019

Misiune : Compartimentul de Supraveghere a Bolilor Infectioase din DSPMB este implicat, in perioada de activitate maxima a tantarilor din specia Culex, in supravegherea etiologiei afectiunilor acute neurologice manifestate prin meningita, encefalita sau meningo-encefalita cu LCR clar, spitalizate. Practic sunt desfasurate urmatoarele activitati:

- Inregistrarea cazurilor suspecte de neuroviroza West Nile de la spitalele de boli infectioase din Bucuresti
- Anchetarea fiecarui caz suspect, completarea unui formular de ancheta in care sunt inserate informatiile anduse de ancheta entomologica si trimiterea acestuia mai departe
- Preluarea, cu resursele proprii, a probelor biologice recoltate la cazurile suspecte si transportul la laboratorul de referinta din Inst. Cantacuzino
- Preluarea rezultatelor testelor de laborator si distribuire acestora la unitatile spitalicesti care ingrijesc pacientii suspecti de neuroviroza West Nile
- Analiza cazurilor in vederea identificarii riscurilor de infectie si elaborarea de masuri de control.

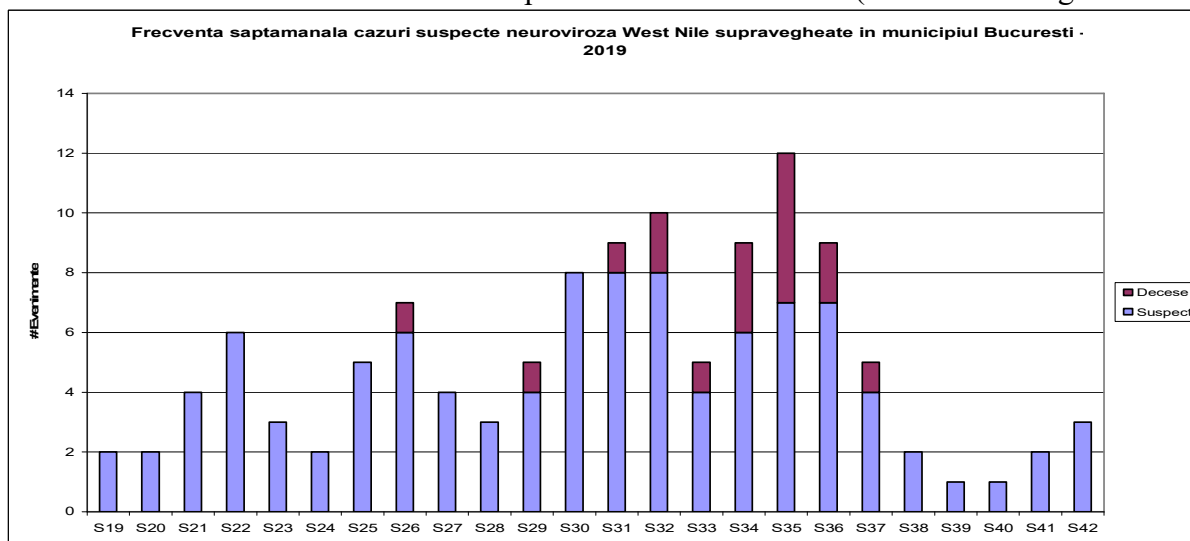
Orientare – epidemia de neuroinfecții West Nile din București a evoluat în context european (vezi harta mai jos)



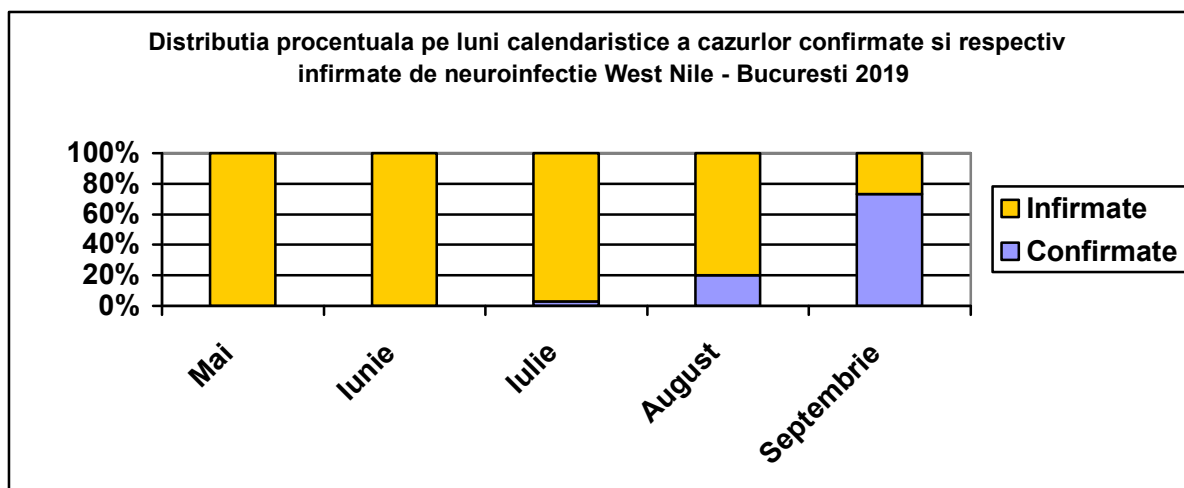
De la începutul anului sezonului de transmitere 2019 și până la 30 Octombrie 2019, Statele Membre EU și statele vecine EU au raportat 452 de cazuri de infecție la om. EU Member States au raportat 399 cazuri: Grecia (222), România (66), Italia (46), Ungaria (36), Cipru (16), Bulgaria (5), Austria (4), Germania (2), Franța (2) și Slovacia (1). Țările vecine EU au raportat 52 de cazuri la om în Serbia (27), Israel (10), Turcia (9) și North Macedonia (6).

Până la 30 Octombrie 45 decese datorită infecției cu virusul West Nile au fost raportate de Grecia (30), România (7), Italia (4), Cipru (1), Bulgaria (1), North Macedonia (1) și Serbia (1).

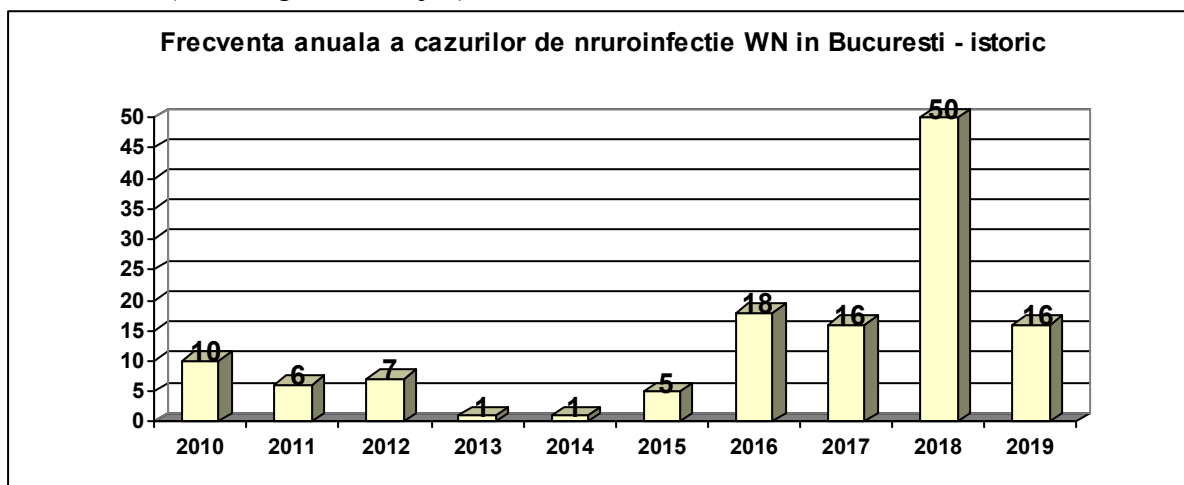
În anul 2019 supravegherea circulației virusului West Nile prin testarea cazurilor de meningită / encefalită cu LCR clar începută în luna iunie (S19) a dus la demonstrarea circulației virusului între săptămânile S26 și respectiv S37 (vezi diagrama mai jos)



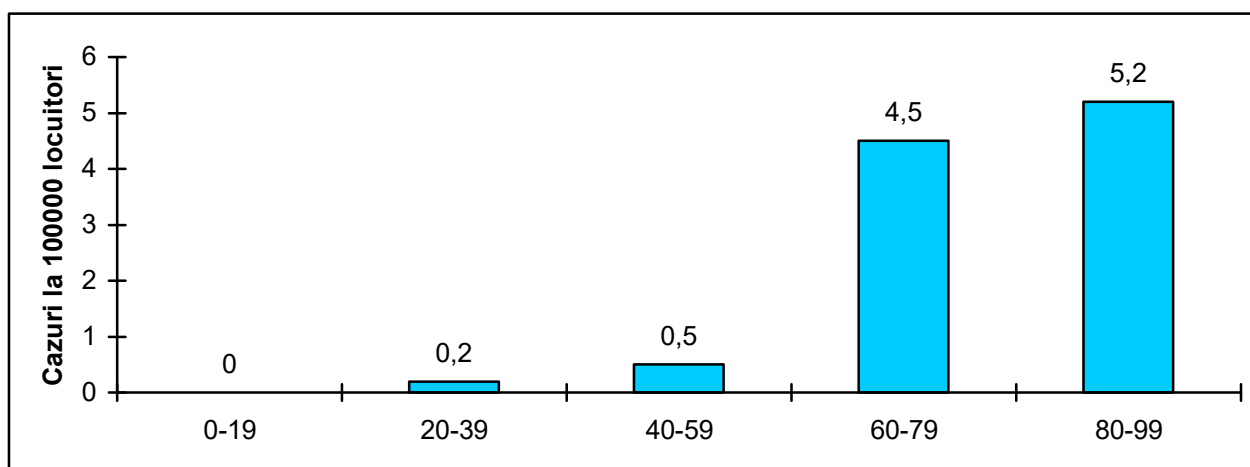
Cele mai multe cazuri de neuroinfecție West Nile au debutat în luna septembrie (vezi diagrama următoare)



In profil temporal cazurile confirmate de neuroviroza West Nile au reprezentat ~ 1/3 din frecventa inregistrata in anul 2018 (vezi diagrama mai jos)



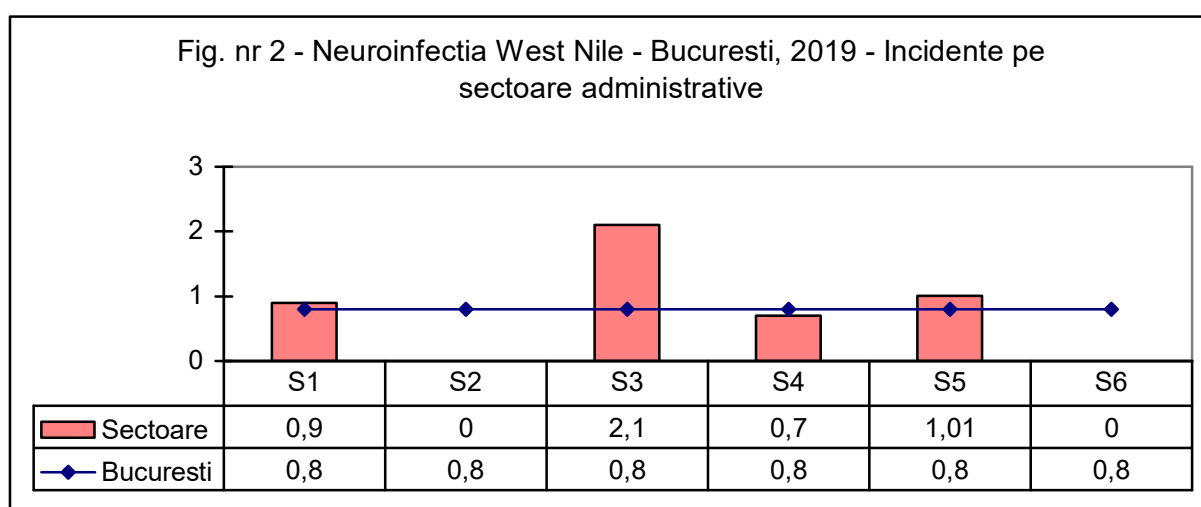
Cazurile confirmate de neuroviroza West Nile au afectat preponderent persoanele in varsta de ≥ 60 de ani (vezi diagrama urmatoare)



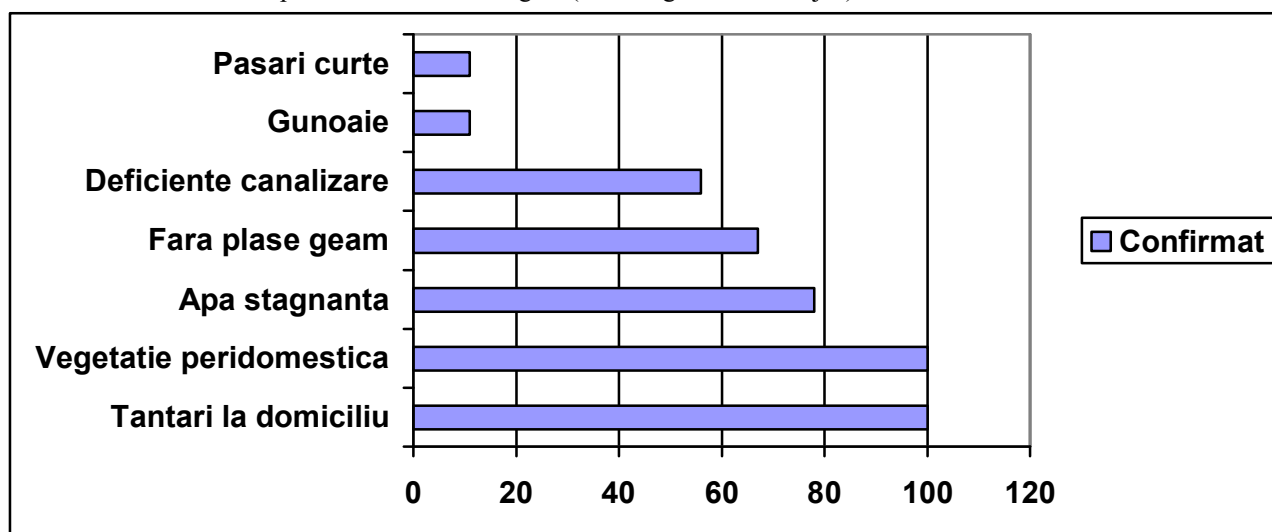
Cazurile confirmate au avut 4 sindroame clinice drept diagnostic la debut

| Sindrom clinic | # suspect (%) | # cazuri (%) | Proc. Cumulat cazuri |
|--------------------|---------------|--------------|----------------------|
| Encefalita | 49 (45,4) | 5 (30,0) | 30,0 % |
| Meningo-encefalita | 19 (17,6) | 4 (26,7) | 56,7 % |
| Meningita | 19 (17,6) | 3 (20,0) | 76,7 % |
| Sindrom febril | 11 | 3 (20,0) | 96,7 % |
| Sindrom cefalagic | 6 | 0 | |
| Alte | 4 | 0 | |
| Totaluri | 108 (100%) | 15 100 % | |

In profil teritorial distributia cazurilor confirmate de neuroviroza West Nile a aratat o mare variabilitate; asfel daca rata de incidenta la nivekul municipiului Bucuresti a fost de 0,8 cazuri la 1000000 locuitori, incidenta in sectorul 3 a fost de 2,1 ‰ pe cand in sectoarele 2 si 6 incidenta a fost de 0 cazuri ‰. (vezi diagrama urmatoare)



Factori de risc identifiati prin ancheta entomologica (vezi diagrama de mai jos)



CONCLUZII

Supravegherea neurovirozei West Nile in municipiul Bucuresti implica eforturi din partea Compartimentului de supraveghere boli infectioase pentru colectarea de informatii, documentarea de date, transmiterea de informatii, analiza epidemiologica, analiza entomologica etc.

Concluzia supravegherii: anual exista un risc de aparitie de cazuri clinic manifeste de neuroviroza West Nile – sunt specificitati privind incidenta, grupa de varsta afectata, distributia

teritoriala (mai multe cazuri in sector 3), prezenta de conditii favorabile activitatii culicidelor si comportamente la risc.

Cea mai evidenta asociatie apare a fi aceea dintre prezenta UBICVITARA a tantarilor din specia Culex pipiens si ABSENTA mijloacelor individuale de protectie a oamenilor indusa de ABSENTA mijloacelor de informare, educare si comunicare din partea agentilor de sanatate publica.

Activitatea antiepidemica in Aeroportul International "Henri Coanda"

Misiune: Compartimentul de supraveghere / control BT are un compartiment special alocat activitatilor antiepidemice prevazute de Regulamentul Sanitar International la frontiera de stat – natura si volumul actiunilor desfasurate de acest compartiment in zona de frontiera aeriana a municipiului Bucuresti sunt aratate in tabelul urmator

Tabel – activitati specifice antiepidemice la frontiera de stat din Aeroportul International Henri Coanda in anul 2019

| Actiuni | # evenimente |
|---|---------------------|
| # aeronave asistate | 17669 |
| # pasageri verificati epidemiologic la plecare | 947473 |
| # pasageri verificati epidemiologic la sosire | 923313 |
| # pasageri verificati pentru chimioprofilaxie antimalarica | 5345 |
| # pasageri triati epidemiologic | 7958 |
| # certificate internationale de vaccinare verificate | 3320 |
| # pasageri care au primit chimioprofilaxie antimalarica | - |
| # pasageri vaccinati / revaccinati antiamaril | - |
| # pasageri vaccinati antitifoidic | - |
| # pasageri revaccinati antitetanic, antidifteric, antipolio | - |
| # pasageri vaccinanti cu alte vaccinuri | - |

Activitati DDD (dezinfectie, dezinsectie, deratizare)

Tabel – activitati DDD desfasurate in anul 2019

| Actiuni | # evenimente |
|---|---------------------|
| # actiuni de dezinfectie in focare de boli digestive | 16 |
| # actiuni de dezinfectie in focar scarlatina / MCSE | 3 |
| # actiuni de dezinsectie in unitati sanitare | 18 |
| # actiuni de dezinfectie in colectivitati de copii | 1 |
| # actiuni de dezinfectie & dezinsectie la cazuri sociale | 0 |
| # actiuni de dezinfectie & dezinsectie in unitati speciale | 0 |
| # actiuni de dezinfectie la cazuri de TBC | 20 |
| # actiuni de dezinfectie in caz de deces > 3 zile | 2 |
| # actiuni de dezinsectie la sedii DSPMB | 20 |
| # actiuni de dezinfectie subsoluri inundate | - |
| # actiuni antiparazitare | - |
| # actiuni de tratament antilarvar / destantarizari | - |
| # eliberari de pasapoarte mortuare | 103 |
| # eliberari de autorizatie de depunere la capela cadavru uman | 283 |
| # eliberari de avize de transport cadavru uman | 165 |
| # eliberari de avize de deshumare-reinhumare cadavru uman | 41 |

Activitatea de autorizare / avizare sanitara si consultanta

Compartimentul de supraveghere / control BT participa la activitatea institutiei de autorizare, avizare sanitara si consultanta a unitatilor sanitare.

Rezultate: natura si volumul acestei activitati derulate in anul 2019 este redat in tabelul urmator

Tabel – Activitatea de autorizare, avizare si consultanta in domeniu in anul 2018

| Tip activitate | # actiuni |
|---|-----------|
| Efectuare Asistenta de specialitate | 845 |
| Eliberare Autorizatie sanitara de functionare (ASF) | 754 |
| Eliberare de vize anuale ASF | 43 |
| Eliberare ASF unitati sanitare sanguine | 4 |
| Acordare de consultanta | 35 |
| Certificarea conformitatii | 12 |
| Total dosare | 1734 |

Supravegherea cazurilor de enterocolita prin *Clostridium difficile* spitalizate in municipiul Bucuresti

Misiune: Compartimentul a alocat resurse umane si logistice pentru colectarea de la spitale de fise de supraveghere a cazurilor internate e enterita prin *Clostridium difficile*, alimentarea unei baze de date cu informatiile din fise si expedierea inregistrarilor – mai departe sunt rezultate ale analizei pe esantion convenabil a informatiilor de importanta epidemiologica.

Analiză cazuri ICD 2019

- În anul 2019 au fost 514 cazuri suspecte/confirmate raportate la DSPMB de către unitățile sanitare
Din analiza cazurilor confirmate, validate și introduse până acum în baza de date electronică EpiInfo7, reiese următoarele:
 - 514 cazuri cu debut simptomatologic în anul 2019, din care:

| Clasificare in urma Validarii DSP | Frequency | Percent |
|--|-----------|---------|
| ICD comunitara | 43 | 8,37% |
| ICD IAAM alte tipuri de ingrijiri medicale | 1 | 0,19% |
| ICD IAAM din alt spital | 103 | 20,04% |
| ICD IAAM din spitalul raportor | 323 | 62,84% |
| ICD IAAM unitati de ingrijire creonici/varstnici | 6 | 1,17% |
| ICD nedeterminata | 38 | 7,39% |
| Total | 514 | 100,00% |

| Specialitate | Frequency | Percent |
|---------------------------|-----------|---------|
| alte | 22 | 4,28% |
| ATI | 26 | 5,06% |
| Boli Infectioase | 125 | 24,32% |
| Cardiologie | 19 | 3,70% |
| Chirurgie Cardiovasculara | 3 | 0,58% |

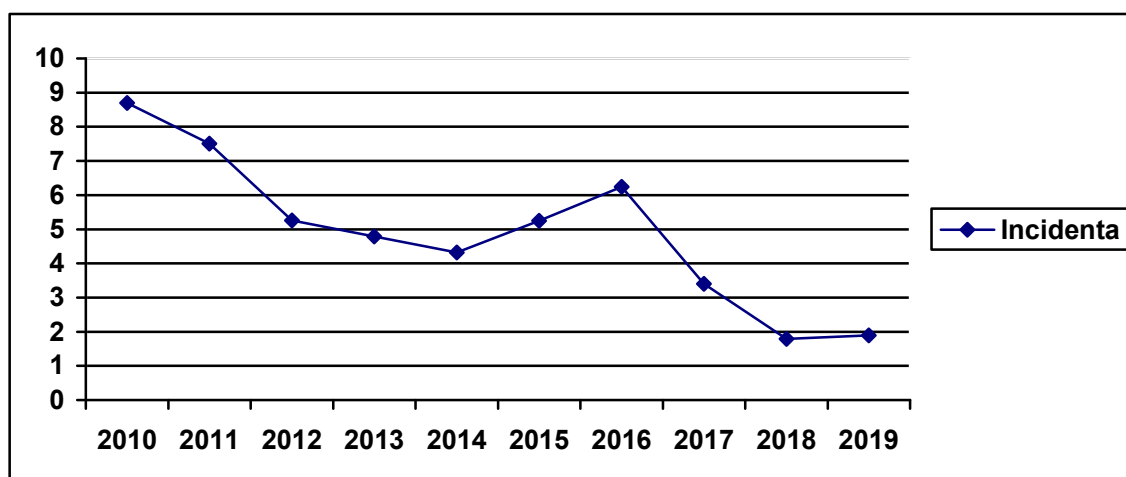
| | | |
|--------------------------------|-----|---------|
| Chirurgie Generala | 72 | 14,01% |
| Chirurgie Plastica | 1 | 0,19% |
| Gastroenterologie | 35 | 6,81% |
| Hematologie/Oncologie | 11 | 2,14% |
| Medicina interna | 64 | 12,45% |
| Nefrologie | 34 | 6,61% |
| Neurochirurgie | 12 | 2,33% |
| Neurologie | 29 | 5,64% |
| Obstetrica/Ginecologie | 11 | 2,14% |
| Ortopedie/Traumatologie | 10 | 1,95% |
| Pediatric | 8 | 1,56% |
| Pneumologie | 12 | 2,33% |
| Urologie | 20 | 3,89% |
| Total | 514 | 100,00% |

Supravegherea si controlul infectiilor cu transmitere sexuala in Bucuresti

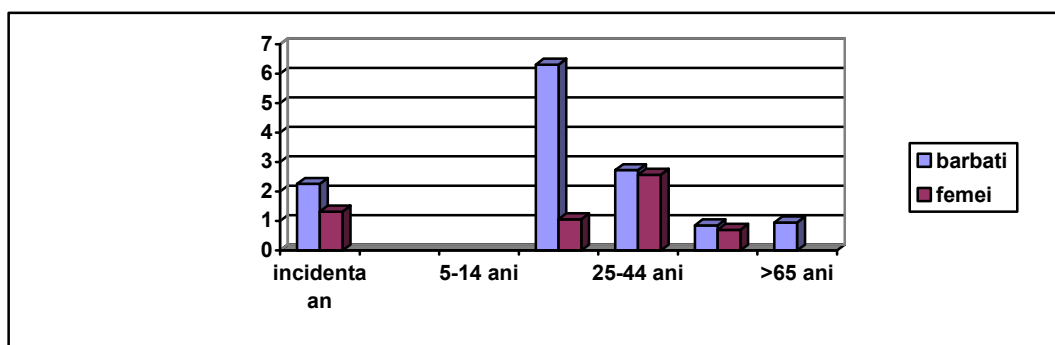
SIFILIS

În cursul anului 2019 numărul cazurilor confirmate și raportate cu sifilis, cu domiciliul în București, a fost de 37 cazuri, cu o incidență de 1,88 ‰ de locuitori. Față de anii anteriori, trendul incidenței este în scădere.

Evoluția incidenței sifilisului București 2010 – 2019

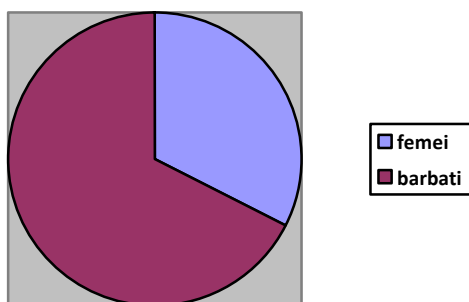


Incidența sifilisului pe grupe de vârstă și sexe București 2019

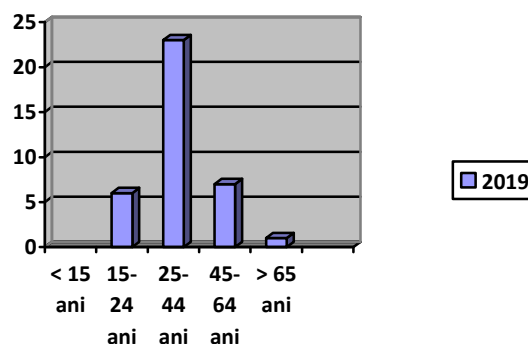


Din analiza incidențelor, grupele active sexual sunt mai periclitare și totodată mai mult bărbații decât femeile datorită unui comportament sexual la risc. Cea mai periclitată vârstă este cea de 15-24 ani

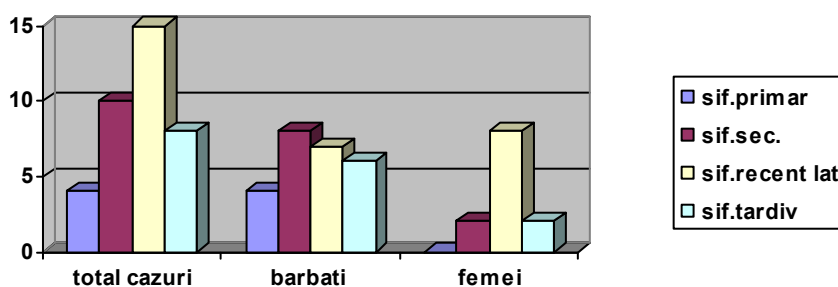
Distribuția sifilisului pe sexe București 2019



Distribuția sifilisului pe grupe de vârstă București 2019



Ponderea cazurilor de sifilis în funcție de stadialitate – București 2019



În anul 2019, 37,8% 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 răspândire și agravare a bolii.

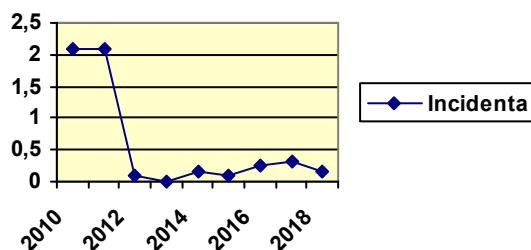
SIFILIS CONGENITAL

Incidența sifilisului congenital la nou-născutul viu/100 000 nou-născuți vii a fost 0 în anul 2019 (nu au fost îndeplinite criteriile definiției de caz).

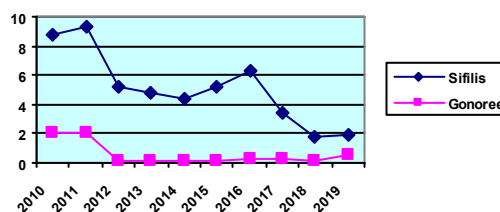
GONOREE

Incidența cazurilor de gonoree pentru persoanele cu domiciliul în București în anul 2019 este de 0,51‰. Raportul sifilis / gonoree, care ar trebui să fie subunitar se menține în continuare supraunitar prin neraportare, autotratăre etc.

Evolutia incidentei gonoreei Bucuresti 2010 – 2019



Raportul incidentei sifilis – gonoree Bucuresti 2010 - 2019



Supravegherea și controlul tuberculozei în București)

Evaluarea și analiza 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 2019, transmise până în prezent, arată că în București au fost înregistrate:

- număr total de cazuri de tuberculoză raportate: 585
 - din care: - cazuri noi: 509 (la adulți și copii)
 - recidive: 76 (la adulți și copii)
- cifre absolute

| | TOTAL (Cazuri noi + Recidive) | | | | | | |
|--------------|-------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | 9 luni Anul 2019 | Anul 2018 | Anul 2017 | Anul 2016 | Anul 2015 | Anul 2014 | Anul 2013 |
| TOTAL | 8654 | 11630 | 12347 | 12836 | 14269 | 14938 | 15629 |
| București | 585 | 822 | 904 | 944 | 1070 | 1100 | 1236 |

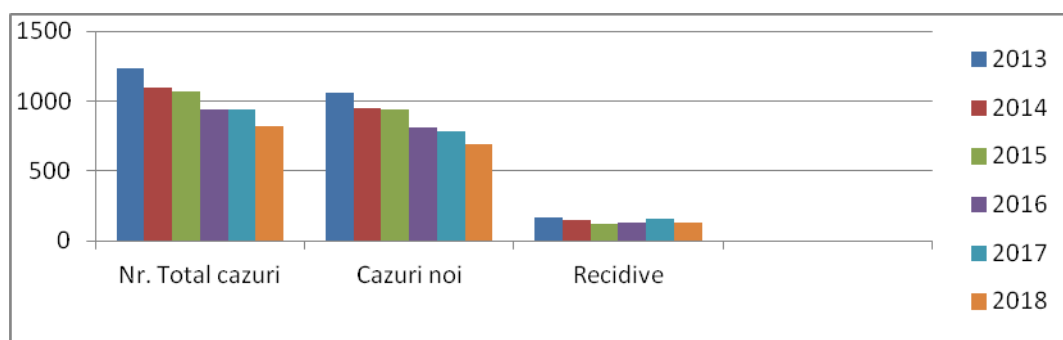
cifre absolute

| | CAZURI NOI | | | | | | |
|--------------|------------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | 9 luni Anul 2019 | Anul 2018 | Anul 2017 | Anul 2016 | Anul 2015 | Anul 2014 | Anul 2013 |
| TOTAL | 7284 | 9818 | 10404 | 10772 | 12001 | 12562 | 12944 |
| București | 509 | 695 | 762 | 810 | 942 | 947 | 1065 |

cifre absolute

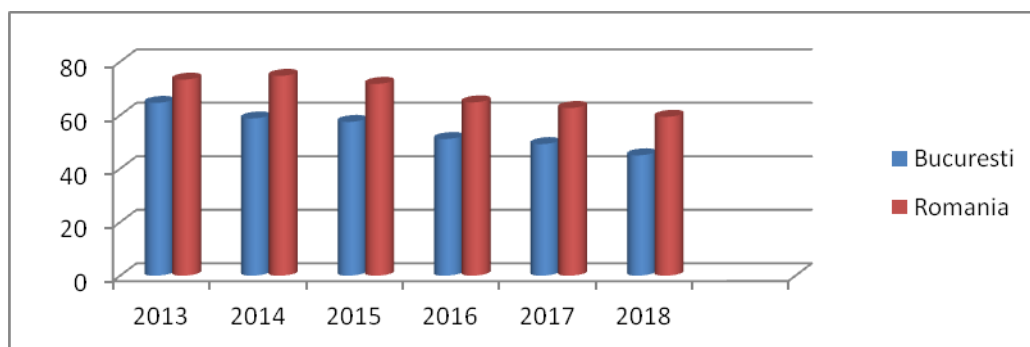
| | RECIDIVE | | | | | | |
|--------------|------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | 9 luni Anul 2019 | Anul 2018 | Anul 2017 | Anul 2016 | Anul 2015 | Anul 2014 | Anul 2013 |
| TOTAL | 1370 | 1812 | 1943 | 2064 | 2225 | 2376 | 2685 |
| București | 76 | 127 | 112 | 134 | 125 | 153 | 171 |

Numar cazuri tuberculoza in Bucuresti



Din analiza comparativa a acestor date se constata o scadere constanta a numarului de cazuri (cifre absolute) de tuberculoza in Bucuresti

Incidenta total cazuri TBC Romania comparativ cu Bucuresti 2013-2018



In cursul anului 2019 in Bucuresti s-a inregistrat un focar familial cu 3 cazuri pentru care s-au instituit masuri organizate de catre dispensarul TBC pentru contactii de familie si pentru cei de la locul de munca (IDR la PPD, Rx pulmonar, examene clinice), de informare –educare de si de dezinfectie de catre serviciul DDD din DSPMB.

S-au comunicat (telefonic si prin sesizari) cazuri in colectivitati de copii (scolari si prescolari) si adulti (loc de munca), pentru care, in cadrul investigatiei epidemiologice, s-a luat legatura cu dispensarele de pneumoftiziologie de sector, cu colectivitatea respectiva si s-au efectuat activitati de dezinfectie de catre serviciul DDD.

Alte activitati:

- Lucrare acceptata la ESPID 2019, E-Poster Viewing - May 7-10 - E-Poster Hours Population studies and surveillance

Features of the hospitalized pediatric cases of clostridium difficile infections from bucharest municipality, Romania

C. Resiga¹ , C. Moculescu¹ , C. Iordăchescu¹ , C. Pelin¹ , N. Ion Nedelcu¹ , C. Manta¹

1. Public Health Authority of Bucharest Municipality, Epidemiological Surveillance and Spread Diseases Control Department, Bucharest, Romania

Compartiment Evaluare Factori de risc din mediul de viață și munca

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

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 calității apei potabile).

La nivelul rețelei de distribuție a Municipiului București, calitatea apei potabile distribuite consumatorilor, a fost monitorizată prin prelevarea de probe din 54 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 2019 la stațiile de tratare (162 probe) și la punctele fixe ale rețelei orașului (1915 probe) au demonstrat potabilitatea apei distribuite populației.

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

Au fost monitorizate 20 fântâni publice (amplasate pe domeniul public al sectorului 2) și 1 izvor (amplasat pe domeniul public al sectorului 5), pentru care s-au determinat 156 parametri microbiologici și 251 parametri chimici și indicatori în 33 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 6 probe de apă potabilă îmbuteliată și au fost trimise la CRSP București, laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică și la Laboratorul de Igienă Radiatiilor.

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 111 parametri microbiologici (în 29 probe prelevate) și 249 parametri chimici și indicatori (în 27 probe recoltate);
- 35 instalații proprii (foraje) ce deservește spitale, hoteluri, clădiri de birouri, etc., pentru care s-au recoltat 161 probe pentru determinarea a 788 parametri microbiologici și 154 probe pentru 1740 parametri chimici și indicatori;
- 12 instalații ce alimentează cu apă potabilă industria alimentară, pentru care s-au determinat 223 parametri microbiologici în 45 de probe și 520 parametri chimici și indicatori în 50 de probe;

Supravegherea produselor cosmetice

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

Activități derulate:

- au fost recoltate 4 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 și alte produse care nu se încadrează în categoria produselor chimice”.
- s-au înregistrat 1089 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 și alte produse care nu se încadrează în categoria produselor chimice”.
- s-au raportat, trimestrial, către CRSP Iași 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 deșuri raportate de unitățile sanitare cu paturi

| Nr.crt. | COD DESEURI PERICULOASE | CANTITATE |
|---------|-------------------------|---------------------|
| 1 | 18 01 01 | 178.005 kg |
| 2 | 18 01 02 | 103.387 kg |
| 3 | 18 01 03* | 2.368.900 kg |
| 4 | 18 01 04 | 241.429 kg |
| 5 | 18 01 06* | 106.680 kg |
| 6 | 18 01 07 | 3.676 kg |
| 7 | 18 01 08* | 205.363 kg |
| 8 | 18 01 09 | 3.289 kg |
| | TOTAL | 3.210.729 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. Deasemenea 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 (50 subiecți/ an/ județ) și au fost aplicate instrumentele de lucru: 50 chestionare privind dieta zilnică pe o zi și 50 chestionare de frecvența alimentară
- evaluarea stării de nutriție prin examinări de laborator (glicemie, Hb, HDL-colesterol, LDL-colesterol, lipide serice, TG serice, electroliți serici : Ca, Mg, Fe) la 50 subiecți .
- evaluarea stilului de viață : activitate fizică, fumat, consum de alcool, consum de suplimente alimentare, prin aplicarea chestionarelor (50 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 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 2019 s-au înregistrat mai multe suspiciuni de TIA. Au fost recoltate 98 probe de pe suprafețele de lucru, materiale și obiecte care vin în contact cu alimentele, probe de aeromicroflora, probe de apă precum și alimente preparate.

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

Activități desfășurate:

- au fost centralizate fișele de dezvoltare fizică (31061 prescolari și 58562 elevi) și conform metodologiei specifice, rezultatele au fost transmise la Institutul Național de Sănătate Publică.

Rezultate:

- 19838 prescolari (63,86%) se încadrează între limitele unei dezvoltări fizice armonice, iar 11223 (36,14%) au o dezvoltare fizică dizarmonică, dintre care 4468 prescolari (43,37%) prezintă un plus de greutate, iar 6755 prescolari (56,63%) sunt dizarmonici prin minus de greutate.
- 62,29% din prescolarii băieți au o dezvoltare armonică, iar 37,71% se încadrează în diagnosticul de dezvoltare dizarmonică, proporție sensibil egală a armonicilor față de dizarmonici, comparativ

cu anul scolar trecut. In cadrul dizarmoniei, cea prin plus de greutate a scazut si anume la 40,59% in anul scolar 2018/2019, fata de 40,43% in anul scolar precedent, mentinandu-se la valori sensibil egale, iar cea prin minus de greutate a scazut la 59,41% in 2018/2019 fata de 59,57%, in anul scolar precedent.

- 65,48 % din prescolarii fetite au o dezvoltare armonica, iar 34,52 % se incadreaza in diagnosticul de dezvoltare dizarmonica. In cadrul dizarmoniei, cea prin plus de greutate reprezinta 38,93% , iar cea prin minus de greutate 61,07%, in acest an scolar.
- 45,18% dintre elevi au o dezvoltare fizica armonioasa, dar 54,82% prezinta dizarmonie; in cadrul dizarmoniei cei cu plus de greutate reprezinta 58,06 % , iar cea prin minus de greutate ocupa 41,94%, ceea ce reprezinta o usoara scadere a DG + fata de DG - in raport cu anul scolar precedent.
- Ponderea elevilor baieti dizarmonici tinde sa depaseasca nivelul armonicilor de la clasa I-a pana la clasa a XII-a, iar cea a elevelor dizarmonice are o tendinta de crestere incepand cu clasa a VIII-a, a XII-a, si an II profesionala.
- In anul scolar 2018-2019 dizarmonia prin plus de greutate predomina la toate grupele de varsta atat la fete cat si la baieti.
- La indicatorii pentru greutate, se observa ca si in anii scolari precedenti, o pondere majora in cadrul tuturor grupelor de varsta a elevilor cu greutate normala (mijlocii, cuprinsi intre media +1sigma si media -1sigma), existand o tendinta clara de abatere de la deviatia standard spre valori mari si foarte mari a greutatii, fata de cele mici si foarte mici.
- La indicatorii pentru inaltime, se observa aceeasi pondere majora in cadrul tuturor grupelor de varsta, a elevilor normostaturali, existand si aici o tendinta clara de abatere de la deviatia standard spre valori ale inaltimii mari (hiperstaturali gr.I) si foarte mari (hiperstaturali gr.II), fata de cele mici si foarte mici (hipostaturali gr.I si gr.II.)

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

Examenele medicale de bilanț ale 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, conform ordinului MSF nr. 653/2001 cu completările și modificările ulterioare, a ordinul comun al M.S. nr.1668/2011 și Ministerul Educației, Cercetării, Tineretului, și Sportului nr. 5298/2011, pentru aprobarea Metodologiei privind examinarea stării de sanatate a prescolarilor si elevilor din unitatile de invatanant de stat si particulare autorizate/acreditate, privind acordarea asistentei medicale gratuite si pentru promovarea unui stil de viata sanatos.

Activități desfășurate:

- Au fost centralizate fișele de bilanț (80100) 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 si de nutritie, tulburari de vedere (vicii de refractie in special), tulburari de vorbire, neuropsihice , respiratorii cronice si locomotorii, in *gradinite*;

- endocrino-metabolice (obezitate neendocrina, sechele de rahitism, hipotrofie staturo-ponderala) si de nutritie, vizuale (vicii de refractie in special), neuropsihice, locomotorii mai ales prin vicii de postura vertebrala, respiratorii cronice (hipertrofii amigdalene si vegetatii adenoide, astm bronsic), tulburari de vorbire, la *elevii din clasele 0- I a*;

-vizuale, endocrine-metabolice si de nutritie in care predomina obezitate de cauza neendocrina, neuropsihice, locomotorii (mai ales prin deformari castigate de coloana vertebrala), respiratorii cronice si cardiocirculatorii, la *clasele a-IV-a*.

- vizuale, endocrine-metabolice si de nutritie in care predomina obezitatea neendocrina, locomotorii, neuropsihice, respiratorii cronice si cardiocirculatorii la *clasele a-VIII-a*;

-vizuale, endocrine-metabolice si de nutritie, locomotorii, respiratorii cronice si cardiocirculatorii, neuropsihice si digestive la *clasele a-XII-a*;

- neuropsihice, endocrine-metabolice si de nutritie, vizuale, locomotorii, tulburari de vorbire, respiratorii si digestive la *anul II profesionala*;

| Loc | Prescolari | Clasa I | Clasa a IV-a | Clasa a VIII-a | Clasa a XII-a | An II profesional |
|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | Endocrine-metabolice si de nutritie | Endocrine-metabolice si de nutritie | Vizuale | Vizuale | Vizuale | Neuropsihice |
| 2 | Vizuale | Vizuale | Endocrine-metabolice si de nutritie | Endocrine-metabolice si de nutritie | Endocrine-metabolice si de nutritie | Endocrine-metabolice si de nutritie |
| 3 | Tulbutari de vorbire | Neuropsihice | Neuropsihice | Locomotorii | Locomotorii | Vizuale |
| 4 | Neuropsihice | Locomotorii | Locomotorii | Neuropsihice | Respiratorii si cardiocirculatorii | Locomotorii |
| 5 | Respiratorii | Respiratorii | Respiratorii | Respiratorii | Neuropsihice | Tulbutari de vorbire |
| 6 | Locomotorii | Tulburari de vorbire | Cardiocirculatorii | Cardiocirculatorii | Digestive | Respiratorii si digestive |

De semnalat faptul ca la elevii claselor a VIII-a si a XII-a, hipertensiunea arteriala juvenila a prezentat valori crescute, factorii endocrini, stressul si oboseala scolara sunt factori incriminati in aparitia ei.

Se constata o crestere a obezitatii endocrine in cadrul tulburarilor endocrine-metabolice si de nutritie, ce au inregistrat valori crescute progresiv la prescolari pana la elevii claselor a VIII-a, cu o scădere la clasa a XII-a, aparitia fiind determinata si favorizata de greseli in alimentatie, nerespectarea orelor de masa si chiar a lipsei meselor calde, a stressului, oboselii scolare si a unui regim de viata dezordonat.

Situatia prezentata arata faptul ca la prescolari incidenta afectiunilor cronice este situata la valori scazute fata de cea a elevilor; ponderea populatiei prescolare sanatoase este mai mare comparativ cu segmentul populational scolar.

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:

La cei 212279 subiecți examinați în creșe și unități de învățământ, au fost dispensarizate un număr de 46230 afecțiuni, rata prevalenței fiind de 21,77%.

| Grupa de varsta | Nr. subiecti examinati | Nr.afectiuni dispensarizate | Prevalenta afectiunilor dispensarizate |
|-----------------|------------------------|-----------------------------|--|
| 0-4 ani | 3374 | 306 | 4,78 % |
| 4-7 ani | 29712 | 4871 | 17,99 % |
| 7-11 ani | 69947 | 12787 | 19,94 % |
| 11-15 ani | 56137 | 14478 | 27,12 % |
| 15-19 ani | 53109 | 13788 | 25,39 % |

- Valorile de mai sus

arata ca proportia subiectilor bolnavi este mai mare la grupa de varsta 11-15 ani, comparativ cu celelalte categorii de varsta.

- Prevalenta bolilor dispensarizate se inscrie pe o curba ascendenta pana la grupa de varsta 7-11 ani, inregistrandu-se o usoara descrestere la 11-15 ani fata de anul scolar 2017-2018.
- Din analiza datelor a reiesit prezenta co-morbiditatii, prin combinarea a doua sau mai multor afectiuni la acelasi subiect.
- Fata de anul scolar 2017-2018, se observa o crestere a prevalentei bolilor dispensarizate la grupele de varsta 4-7 ani, 7-11 ani și o scadere la grupa de varsta 11-15 ani.
- Preponderenta principalelor grupe de afectiuni dispensarizate care au determinat aceste prevalente, in functie de grupa de varsta examinata, a fost:

| Pozitia | Grupa de varsta (0-4 ani) | Grupa de varsta (4-7 ani) | Grupa de varsta (7-11 ani) | Grupa de varsta (11-15 ani) | Grupa de varsta (15-19 ani) |
|---------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| I | Boli metabolice si de nutritie | Boli neuropsihice | Boli senzoriale | Boli senzoriale | Boli senzoriale |
| II | Boli neuropsihice | Boli senzoriale | Boli neuropsihice | Boli neuropsihice | Boli ale aparatului locomotor |
| III | Boli senzoriale | Boli metabolice si de nutritie | Boli metabolice si de nutritie | Boli metabolice si de nutritie | Boli respiratorii |
| IV | Boli respiratorii | Boli ale aparatului locomotor | Boli ale aparatului locomotor | Boli ale aparatului locomotor | Boli metabolice si de nutritie |
| V | Boli ale aparatului locomotor | Boli respiratorii | Boli respiratorii | Boli respiratorii | Boli neuropsihice |

Din tabelul de mai sus reies urmatoarele aspecte:

- pe primul loc s-au situat afectiunile senzoriale la grupele de varsta 7-11, 11-15, 15-19 (predominant vizuale),
- pe locul II bolile neuropsihice la grupele de varsta 7-11, 11-15 (in special, tulburari de comportament si tulburari de vorbire),
- pe locul III bolile metabolice si de nutritie la grupele de varsta 4-7, 7-11, 11-15 (reprezentate preponderent prin obezitate neendocrina, hipotrofie ponderala manifesta),
- pe locul IV afectiunile aparatului locomotor, la grupele de varsta 4-7, 7-11, 11-15 (reprezentate preponderent prin vicii de postura)

- pe locul V bolile respiratorii la grupele de varsta 4-7, 7-11, 11-15 (astm bronsic, alte boli respiratorii cronice).

De interes sunt unele afectiuni legate de statutul de elev:

| Grupa de varsta | Rata de prevalenta a viciilor de refractie | Rata de prevalenta a viciilor de postura |
|-----------------|--|--|
| 0-4 ani | 2,96 %0 | 0,59 %0 |
| 4-7 ani | 24,90 %0 | 6,36 %0 |
| 7-11 ani | 62,60 %0 | 7,49 %0 |
| 11-15 ani | 90,78 %0 | 17,88 %0 |
| 15-19 ani | 90,42 %0 | 30,74 %0 |

Bolile senzoriale (preponderant vizuale), au fost reprezentate de viciile de refractie (miopii, hipermetropii, astigmatism), ratele de prevalenta specifica crescand odata cu varsta, dar si cu procesul de scolarizare, prin accentuarea efortului vizual la elevi, fata de anul precedent prevalenta a inregistrat o scadere la grupele de varsta 4-7, 7-11, 11-15, și o crestere la grupele de varsta 0-4 și 15-19 ani.

Afectiunile aparatului locomotor au fost constituite in special din viciile de postura ale coloanei vertebrale, in producerea acestora putand fi incriminati pe langa factorul predispozant genetic, mobilierul scolar ne-ergonomic, neadaptat taliei copilului si regimul de viata sedentar. Rata de prevalenta a viciilor de postura inregistrează scaderi la aproape toate grupele de vârsta.

Tulburarile neuropsihice cele mai frecvente la copiii din crese, gradinite si ciclul primar au fost: tulburarile de vorbire, tulburarile nevrotice si retardul psihic. La copiii din ciclul gimnazial si liceal, au predominat tulburarile nevrotice si de comportament, precum si retardul psihic si intelectul de limita.

Prevalenta HTA juvenila, ulcer gastro-duodenal, diabet zaharat, afectiuni in a caror etiopatogenie sunt implicate si stresul si suprasolicitarile nervoase este superioara la grupa de varsta 15-19 ani (ciclul liceal si profesional).

Tuberculoza inregistreaza o crestere a numarului de cazuri la elevii din ciclurile liceal si profesional, probabil si datorita regimului de viata mai dezordonat la aceasta varsta.

Conform datelor statistice se constata o scadere a prevalentei afectunilor cronice la grupele de copii si tineri cuprinsi in unitatile de invatamant, fata de anul scolar 2016-2017.

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 gradinițele cu program prelungit.

A fost luat în calcul un număr de 156 gradinițe 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 2019 – au fost examinați 215.763 subiecți:

- cazuri pediculoza - 239
- cazuri angine - 2241
- cazuri varicela - 2
- cazuri micoza - 1

Februarie 2019 - au fost examinați 210.945 subiecți:

- cazuri pediculoza - 127
- cazuri angine - 1551
- cazuri micoza - 1

Aprilie 2019 - au fost examinați 218.751 subiecți:

- cazuri pediculoza - 146
- cazuri angine - 1474
- cazuri varicela - 3
- cazuri scarlatina - 1
- cazuri micoza - 2

Septembrie 2019 - au fost examinați 210.377 subiecți:

- cazuri pediculoza - 180
- cazuri angine - 1433
- cazuri micoza - 7

Noiembrie 2019 - au fost examinați 106.007 subiecți (clasele 0-IV):

- cazuri pediculoza - 273
- cazuri angine - 766
- cazuri varicela - 13

Evaluarea condițiilor igienico-sanitare

Activități desfășurate :

- au fost înregistrate 4303 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 73 planuri de monitorizare (control și audit) pentru sursele proprii de alimentare cu apă potabilă
- au fost interpretate 274 buletine de analiză apă potabilă
- au fost verificate și avizate 95 Planuri de gestionare a deșeurilor provenite din activități medicale, întocmite de unitățile sanitare cu paturi
- au fost verificate și avizate 68 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 activităților 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 ședințele comisiilor din cadrul Primăriilor de sector
- participare la ședințele de lucru de la Agenția Regională de Protecția Mediului
- participare, în fiecare zi de joi, la ședințele Comisiei de Analiză Tehnică din cadrul APM-MB.
- participarea la ședințe de lucru în cadrul diferitelor comisii (Colegiul Prefectural, Comisia de dialog social, comisii mixte 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)
- Introducerea de date în Resanmed (Registrul național al riscurilor pentru sănătate în relație cu factorii de mediu) = 544 cazuri

Colectiv Medicina Muncii

| Nr. crt. | Lucrari si devize | | | | Nr. lucrari | | | Suma Devize emise in valoare de | |
|--------------------|--|---|---------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|---|--|---------------------------------|--|
| 1 | Lucrari efectuate | | | | 106 | | | 34740 | |
| 2 | Buletine expertiza (Campuri electromagnetice , Factori microbilologici , Buletine ergonomice, Rapoarte evaluare noxe chimice) | | | | 95 | | | | |
| 3 | Raspunsuri informative; legislative | | | | 32 | | | | |
| 4 | Devize emise | | | | 209 | | | | |
| 5 | Evidenta rapoarte evaluare risc maternal | | | | 1021 | | | | |
| 6 | Relatii cu comunitatea (agenti economici; institutii; cetateni) | | | | 1102 | | | | |
| | TOTAL GENERAL | | | | | | | | |
| Nr.semnalizari BP1 | Nr.procese verbale ancheta boala profesionala | Nr. fise declarate ancheta boala profesionala BP2 | Nr.infirmari boala profesionala | Nr.fise BP 2 Refacute Sau Adeverinte | Nr. boli legate de profesie | Nr. raspunsuri legate de morbiditatea pe 15 ani | Nr.certificate medicale de boala profesionala vizate | Nr.recursuri litigii | |
| 102 | 84 | 78 | 6 | - | - | 5 | 203 | 7 | |

Laborator de Diagnostic si investigare în sanatate publica

Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică este acreditat Renar pentru 21 încercări (determinarea anticorpilor și antigenelor prin metoda ELISA- HIV/SIDA, diagnosticul sifilisului prin metoda TPHA, diagnosticul sifilisului prin metoda VDRL, Exsudate Naso-faringiene – staf. C+, streptococ, candida în secreții nazale, bucale și faringiene, Examene coprobacteriologice – Salmonella, Shigella, EPEC, stafilococ, candida în materii fecale, antibiograma, Identificarea și numărarea microorganismelor din apă prin metoda membranei filtrant - bacterii coliforme, E.coli, enterococi, Pseudomonas aeruginosa, metoda orizontală pentru numărarea stafilococilor coagulazo pozitivi în alimente, determinarea încărcăturii microbiologice de pe suprafețe și din aer, controlul microbiologic al sterilizării și sterilității, determinarea pH –ului apei potabile, determinarea conținutului de cloruri, determinarea conținutului de nitriți, determinarea clorului rezidual liber și total, determinarea durtății, determinarea indicelui de permanganat, determinarea amoniacului, determinarea iodatului de potasiu din sare Certificat RENAR Li 615.

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 pe probe de apă, aer, alimente și factori de mediu necesare evaluării riscurilor pentru sănătate.

Efectuează analize microbiologice 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 pe probleme legate de microbiologie

În cadrul Laboratorului de Microbiologie se fac testări cu prioritate pentru următoarele programe 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, contacti 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 toxiinfecții alimentare, focare de boli diareice familiale, din unități spitalicești, creșe, case de copii
- testări pentru aeromicrofloră, controlul sterilității, teste de salubritate în unități spitalicești, sesizări
- de asemenea se mai fac testări cu plată pentru controlul sterilizării la autoclav și pupinel cu teste biologice pentru toate cabinetele medicale și unitățile spitalicești din București, testări pentru 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).

De asemenea se fac identificări pentru bacterii gram negative, coci gram pozitivi, micoze, grupuri de streptococi și testarea sensibilității la antibiotice la aceleași tulpini microbiene cu ajutorul aparatului miniApi care poate da rezultate și în 4 ore (salmonella, listeria monocytogenes).

În acest laborator s-au efectuat următoarele determinări :

A. LABORATOR MICROBIOLOGIE

1. ANALIZE MICROBIOLOGICE :

a) Examenе Coprobacteriologice - sectoarele I - VI.

| Nr. probe (bolnavi) | | | Nr. determ. microbiologice | |
|-------------------------|-------|----------|----------------------------|----------|
| | total | pozitivi | total | pozitive |
| B.D.A. | 47 | 0 | 139 | 0 |
| Control periodic | 75 | 0 | 150 | 0 |
| Contacti TIA | | 0 | 0 | 0 |
| Secreții plagă | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ex. coproparazitologice | 89 | 0 | 534 | 0 |
| -uroculturi | 9 | 2 | 30 | 2 |
| Total probe plată | 221 | 2 | 853 | 2 |

VP-112 pr. Cu 224 det.

PN I-

PN II-28 probe cu 91determinări-1 pozitiv.

Total probe-361probe cu 1148determinări,3 poz.

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

| Nr. probe (bolnavi) | | | Nr. determ. microbiologice | |
|--|-------|----------|----------------------------|----------|
| | total | pozitivi | total | pozitivi |
| 1. Angine | 29 | 3 | 87 | 3 |
| 2. Foști bolnavi | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3. Contacti scarlatină | 67 | 26 | 67 | 26 |
| 4. Triaj Epidemiologic vp | | | | |
| 5. Diverse (angajări, intrări în colectivități, etc.) | 657 | 68 | 1314 | 68 |
| 6. Difterie | | | | |
| 7. Antibiorame | 25 | | | |
| Total probe plată | 780 | 99 | 1469 | 99 |

VP-293 pr. Cu 586 det. Cu 16 poz.

PN I-

PN II-38 probe cu 71 determinări și 4 pozitivi.

Total probe-1111probe cu 2126 determinări și 77 pozitivi.

c) Infecții Nosocomiale

| Nr. probe (bolnavi) | | | Nr. determ. microbiologice | |
|------------------------------------|-------|----------|----------------------------|----------|
| | total | pozitivi | total | pozitivi |
| 1. Teste controlul sterilizării | 7148 | 3 | 7148 | 3 |
| 2. Testarea sterilității | 2693 | 0 | 2931 | 0 |
| 3. Teste Salubritate | 7850 | 414 | 61881 | 777 |
| 4. A.M.F. | 4525 | 364 | 9050 | 556 |
| 5. Ape sterile | 2548 | 156 | 2548 | 156 |
| 6. NTG în unități de dializă | 1063 | 0 | 1063 | 0 |

| | | | | |
|-----------------------------|--------|-----|-------|------|
| 7. Fir de sutură | 1727 | 0 | 3454 | 0 |
| 8. Mâini - sector alimentar | 50 | 0 | 94 | 0 |
| Total probe plată | 27.604 | 937 | 61881 | 1492 |

VP-teste salubritate-170 probe, 1360 det; AMF-50 probe, 100 det; teste sterilitate-34 probe, 38 det; ape sterile-19 probe, 19 det.

PN I

PN II-teste salubritate-33 probe, 74 det; teste maini sector alimentar-7 probe, 14 det; AMF-1 proba, 2 det.

d) Bacteriologia alimentului

| | Nr. probe | | Nr. determ. microbiologice | |
|-------------------------------------|-----------|----------|----------------------------|----------|
| | total | pozitivi | total | pozitivi |
| 1. Lactate | 2 | 0 | 2 | 0 |
| 2. Carnate | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3. Conserve | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4. Bauturi răcoritoare și alcoolice | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5. Produse cosmetice | 10 | 0 | 50 | 0 |
| 6. Panificație | 134 | 0 | 180 | 0 |
| 7. Diverse | 286 | 0 | 517 | 0 |
| Total probe plată | 432 | 0 | 749 | 0 |

VP -

PN I -

PN II – 20 probe cu 46 determinări, 6 probe pozitive cu 7 determinări pozitive

e) Microbiologia apei

Ape potabile

APA NOVA :

| | Total probe | Pozitivi | Nr. determinari | Determinari pozitive |
|---|-------------|----------|-----------------|----------------------|
| Stații + Puncte fixe (recoltate de CFRMVM și laborator) | 1957 | 0 | 6115 | 0 |
| - Particulari | 594 | 25 | 2866 | 29 |
| - Comparări interlaboratoare | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - CFRMVM (plată) | 23 | 0 | 111 | 0 |
| - CFRMVM (fără plată) | 4 | 0 | 24 | 0 |
| - BICFRMVM (plată) | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - DSP-IF | 74 | 1 | 273 | 1 |

CEFRMVM: 1 probă cu 5 determinări (TIA)

DSP-IF: 3 probe cu 15 determinări (TIA)

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

| | | | | |
|------------------------------|-----------|----------|-----------|----------|
| CFRMVM: | | | | |
| - cu plată | 264 | 19 | 1217 | 20 |
| PARTICULARI : | | | | |
| - București | 466 | 44 | 2172 | 64 |
| - Ilfov | 283 | 59 | 1197 | 75 |
| - București** | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - DSPJ IF () | 85 | 10 | 341 | 16 |
| Apă îmbuteliată+dozatoare | 11 | 0 | 66 | 0 |
| - BICFRMVM | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - CFRMVM | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - PARTICULARI | 63 | 0 | 376 | 0 |
| - DSP-IF | 0 | 0 | 0 | 0 |
| - Gheață alimentară | 7 | 2 | 42 | 4 |
| TOTAL APĂ POTABILĂ(cu plată) | 3827 | 160 | 14776 | 209 |

VP

PN II

Control extern LGC: 1 probă pozitivă cu 5 determinări, din care 1 determinare pozitivă (1-1-5-1)

Ape nepotabile:

APE BAZIN ÎNOT, PISCINE, JACUZZI:

| | | | | |
|--------------------------------|------|-----|------|-----|
| CFRMVM : | | | | |
| - cu plată | 10 | 0 | 50 | 0 |
| BICFRMVM | 6 | 1 | 30 | 1 |
| DSP-IF | 4 | 0 | 20 | 0 |
| Particulari | 382 | 14 | 1750 | 16 |
| APE SUPRAFAȚĂ: | | | | |
| -Particulari – | 0 | 0 | 0 | 0 |
| -CFRMVM– | 0 | 0 | 0 | 0 |
| APE REZIDUALE | | | | |
| -CFRMVM () | 0 | 0 | 0 | 0 |
| -particulari | 631 | 128 | 2421 | 265 |
| TOTAL APE NEPOTABILE(cu plată) | 1033 | 143 | 4271 | 282 |

VP

PN II : - DSP IF - 9 probe cu 21 determinări

- DSP IF - 5 probe cu 10 determinări (lac)

- CFRMVM - 1 probă cu 3 determinări (lac)

** = particulari București cu punct de recoltă Ilfov

TOTAL PROBE APE (cu plată): 4860 probe cu 19047 determinări

VP - BICFRMVM

PN II : - DSP IF - 9 probe cu 21 determinări

- DSP IF - 5 probe cu 10 determinări (lac)

- CFRMVM - 1 probă cu 3 determinări (lac)

TOTAL PROBE APĂ: 4880 probe cu 19106 determinări.

2 IMUNOSEROLOGIE :

2.1. H.IV :

| | GRAVIDE | TESTĂRI LA CERERE | CONTROL EXTERN DE CALITATE |
|-------------------------|---------|-------------------|----------------------------|
| Nr. Probe | 720 | | |
| Nr. Probe testate ELISA | 720 | | |
| Nr. Probe testate Rapid | - | | |
| Total teste utilizate | 720 | | |
| Probe pozitive | - | | |
| Western Blot | - | | |

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

| | TPHA | VDRL |
|----------------------------|------|------|
| Total probe | 44 | 44 |
| Total examene | 88 | 130 |
| Probe pozitive | 32 | 28 |
| Control extern de calitate | | |

Total probe PN 1(HIV + Sifilis) = 808

Total examene (HIV + Sifilis) = 938

Total probe pozitive (HIV + Sifilis) = 60

B. LABORATORUL DE TOXICOLOGIE

Evaluare condiții de mediu în zona de lucru – determinări toxicologice (la solicitare) .

Obiective investigate : 44

Secții : 185

| Determinări | Nr.probe recoltate | Nr.determinări | Nr. depășiri |
|-----------------------------|--------------------|----------------|--------------|
| Ozon | 72 | 72 | 11 |
| Oxizi de azot | 60 | 60 | 29 |
| Oxid de carbon | 48 | 48 | - |
| Pulberi fără efect specific | 518 | 518 | 146 |
| Bioxid de sulf | 9 | 9 | - |
| Toluilen 2,4 diizocianat | 3 | 3 | - |
| Acid acetic | 13 | 13 | 1 |
| Acetat de butil | 30 | 30 | - |
| Alcool butilic | 21 | 21 | - |
| Amoniac | 42 | 42 | 10 |
| Acid clorhidric | 15 | 15 | - |
| Toluen | 53 | 53 | 12 |
| Formaldehidă | 27 | 27 | 8 |
| Clor | 18 | 18 | 6 |
| Hidrocarburi alifatice | 36 | 36 | 4 |
| Xilen | 33 | 33 | 2 |
| Acetonă | 28 | 28 | - |
| Oxid feric | 21 | 21 | - |
| Hidrochinonă | 9 | 9 | 2 |
| Fenol | 24 | 24 | - |

| | | | |
|---------------------------|-------------|-------------|------------|
| Crom | 4 | 4 | - |
| Cloroform | 12 | 12 | - |
| Percloretilenă | 3 | 3 | - |
| Alcool etilic | 30 | 30 | - |
| Alcool izopropilic | 51 | 51 | - |
| Benzine | 12 | 12 | 5 |
| Aluminiu | 9 | 9 | - |
| Alcool metilic | 20 | 20 | - |
| Hidroxizi alcalini | 21 | 21 | 2 |
| Acid fosforic | 3 | 3 | - |
| Cianuri | 3 | 3 | - |
| Pesticide organofosforice | 3 | 3 | 2 |
| Metiletilcetonă | 9 | 9 | - |
| Stiren | 3 | 3 | - |
| Oxid de etilenă | 11 | 11 | - |
| Ulei mineral | 3 | 3 | - |
| Naftalină | 4 | 4 | - |
| Plumb | 8 | 8 | - |
| TOTAL | 1289 | 1289 | 240 |

Determinări indicatori chimici în probe de apă reziduală (la solicitare) .4722

Unități spitalicești:206

Nr. probe:467

| Indicatori chimici | Nr probe | Nr. determinări indicatori chimici | Depășiri |
|----------------------------------|----------|------------------------------------|----------|
| pH | | 462 | |
| Materii în suspensie | | 444 | |
| Consum chimic de oxigen(CCO-Cr) | | 453 | |
| Consum biochimic de oxigen(CBO5) | | 358 | |
| Azot amoniacal | | 308 | |
| Cloruri | | 262 | |
| Sulfuri și hidrogen sulfurat | | 106 | |
| Detergenți | | 442 | |
| Substanțe extractibile | | 171 | |
| Clor rezidual liber | | 259 | |
| Zinc | | 182 | |
| Cadmiu | | 56 | |
| Crom | | 197 | |
| Nichel | | 197 | |
| Plumb | | 193 | |
| Cupru | | 200 | |
| Mercur | | 26 | |
| Sulfati | | 8 | |
| Fosfor total | | 156 | |
| Azot total | | 34 | |
| Mangan | | 2 | |
| Azotați | | 14 | |

| | | | |
|--------------|------------|-------------|--|
| Azotiti | | 4 | |
| Cianuri | | 5 | |
| Reziduu fix | | 3 | |
| Fenoli | | 1 | |
| TOTAL | 467 | 4722 | |

- **5 unități cu 16 probe aer exterior (imisii) cu 40 determinări.**

| Determinări | Nr.probe recoltate | Nr.determinări | Nr.depășiri |
|----------------------|--------------------|----------------|-------------|
| Pulberi în suspensie | 10 | 10 | |
| Dioxid de sulf | 10 | 10 | |
| Dioxid de azot | 10 | 10 | |
| Monoxid de carbon | 10 | 10 | |
| TOTAL | 40 | 40 | |

TOTAL TOXICOLOGIE - Numar total probe cu plată 1796 Numar de determinări 6051

LABORATORUL DE CHIMIE - 2019

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

APA POTABILĂ

SURSA APA NOVA:

| | Nr. probe | Nr. determinări | Nr. probe necorespunzătoare |
|---|-----------|-----------------|-----------------------------|
| 1. Stații și puncte fixe recoltate de laborator și CFRMVM | 2.078 | 6.296 | 522 |
| 2. Recoltate de CFRMVM : | | | |
| - monitorizări de audit /control | 5 | 54 | 1 |
| - sesizare | 13 | 128 | 2 |
| - sesizare PN (TIA) | 5 | 26 | 1 |
| - îmbuteliată | - | - | - |
| - dozator | - | - | - |
| 3. Recoltate de beneficiari (persoane fizice și juridice) | | | |
| - cu plată | 504 | 4.202 | 45 |
| - dozator | 20 | 164 | 0 |
| - îmbuteliată | - | - | - |
| - probă RENAR | 1 | 2 | 0 |

ALTE SURSE: PUȚURI, FÂNTÂNI, APĂ ÎMBUTELIATĂ

| | Nr. probe | Nr. determinări | Nr. probe necorespunzătoare |
|---|-----------|-----------------|-----------------------------|
| 1. Recoltate de CFRMVM : | | | |
| - cu plată: | 2 | 2 | 0 |
| - monitorizări de audit /control | 266 | 2.637 | 71 |
| - monitorizări de audit – izvoare PN II | 23 | 171 | 6 |
| - îmbuteliată | 1 | 15 | 0 |
| - dozator | - | - | - |
| 2. Recoltate de beneficiari (persoane fizice și juridice) | | | |
| - cu plată | 649 | 5.851 | 182 |

| | | | |
|-------------------------------------|-----|-----|----|
| - dozator | - | - | - |
| - îmbuteliată | 24 | 223 | 0 |
| 3. Recoltate de BICFRMVM | | | |
| - cu plată | - | - | - |
| - VP/ sesizare | 1 | 8 | - |
| - dozator | - | - | - |
| - îmbuteliată | - | - | - |
| 4. Recoltate de DSP J ILFOV: | | | |
| - monitorizare de audit /cu plată | 126 | 630 | 15 |
| - sesizare | 14 | 112 | 2 |
| - îmbuteliată | 4 | 48 | 0 |

TOTAL PROBE APE POTABILE - CU PLATĂ -3.698 probe – 20.260 determinări
- CFRMVM -VP -sesizare- 15 probe - 136 determinări
- CFRMVM –PN II -sesizare -3 probe - 10 determinări
- CFRMVM –PN II-izvoare - 22 probe - 163 determinări
- BICFRMV -VP - 1 probe - 8 determinări
- PROBĂ RENAR - 1 probă - 2determinări

APĂ DE ÎMBĂIERE: Bazine de înot, piscine, jacuzzi

| | Nr. probe | Nr. determinări | Nr. probe necorespunzătoare |
|--|-----------|-----------------|-----------------------------|
| 1. Recoltate de CFRFMVM | | | |
| - cu plată | - | - | - |
| - venituri proprii (VP) | - | - | - |
| 2. Recoltate de BICFRMVM | | | |
| - sesizare | 3 | 9 | 2 |
| - venituri proprii (VP) | 40 | 78 | 18 |
| 3. Recoltate de beneficiari (persoane fizice și juridice) | | | |
| - cu plată | 392 | 1.134 | 142 |
| 4. Recoltate de DSP J ILFOV | | | |
| - cu plată | 4 | 8 | 3 |

TOTAL PROBE APE DE ÎMBĂIERE - CU PLATĂ -396 probe - 1.142 determinări
- BICFRMV -VP 40 probe - 78 determinări
- BICFRMV –sesizare 3probe - 9 determinări

ALIMENTE ȘI PRODUSE COSMETICE

| | Nr. probe | Nr. determinări | Nr. probe necorespunzătoare |
|--------------------|-----------|-----------------|-----------------------------|
| Panificație | - | - | - |
| Sare particulari | 4 | 8 | - |
| Aliment | 13 | 22 | - |
| Probe PN II | | | |
| Sare DSP MEHEDINȚI | - | - | - |
| Sare DSP ILFOV | 18 | 36 | - |
| Sare DSP PRAHOVA | 30 | 60 | - |
| Sare DSP DÂMBOVIȚA | - | - | - |
| Sare DSP BACĂU | - | - | - |
| Sare DSP BUZĂU | - | - | - |
| Sare DSP BUCUREȘTI | 20 | 40 | - |

| | | |
|-------------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| TOTAL PROBE ALIMENT CU PLATĂ: | 17 probe | 34 determinări |
| TOTAL PROBE SARE PN II: | 68 probe | 136 determinări |
| TOTAL (ape și aliment): | - CU PLATĂ | - 4.133 probe - 21.593 determinări |
| | - PROBE PN II -sare | - 68 probe - 136 determinări |
| | - CFRMVM –VP sesizare | - 15 probe - 144 determinări |
| | - PROBĂ RENAR | - 1 probă - 2 determinări |
| | - CFRMVM –sesizare PN II | - 3 probe - 10 determinări |
| | -BICFRMV -VP | - 41 probe - 86 determinări |
| | -BICFRMV -VP -sesizare | - 3 probe - 9 determinări |
| | -INTERCOMPARARE ISS | - 1 probă - 8 determinări |

4.265 probe / 21.988 determinări

Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică are în derulare 52 de contracte pentru analize de laborator care se efectuează lunar contra cost.

TOTAL 2019 -

- Probe cu plată - cu det.
- Probe PN I - cu det.
- Probe PN II - cu det.
- Probe din Venituri Proprii - cu det.

Total general - probe cu determinări

Laborator de igiena radiatiilor 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 2019, conform Ord. M.S.nr.451/2019 și 978/2019, pentru prelungirea aplicabilității ordinului M.S. nr. 377/2017, privind aprobarea Normelor Tehnice de Realizare a Programelor Naționale de Sănătate Publică, 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 2019, 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 321 buletine dozimetrice.
- 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: 164710 expuneri radiologice, în cadrul procedurilor de diagnostic și terapie de la 66 instalații Rx diagnostic, 15 computer-tomograf, 4 mamografie, 5 medicină nucleară, 3 hibride medicină nucleară, 7 DEXA, 10 Rx. dentare, 2 brachiterapie, 2 acceleratoare liniare, 2 PET-CT, 3 Rx diagnostic interventional și 30 instalații mobile.
- 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.
- În perioada iunie-septembrie, în cadrul laboratorului de medicina nucleară a spitalului Oncofort- sc Gral Medical srl, s-au înregistrat depasiri ale dozelor la extremitati, pentru un fizician. Au fost efectuate anchete și s-au luat măsurile ce se impuneau în acest caz.
- 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 | Radon (Rn-222) | Separări radiochimice |
| Apă potabilă | 190 | 190 | 190 | 15 | 100 |
| Alte probe | 2 | 2 | 2 | - | 2 |
| TOTAL: | 192 | 192 | 192 | 15 | 102 |
| | | 501 | | | |

CĂLĂRAȘI

| Tip probă | Nr. Probe | Măsurători radioactivitate | | | |
|--------------|-----------|----------------------------|-------------|-----------------|-----------------------|
| | | Alfa Global | Beta Global | Radon (Rn-222) | Separări radiochimice |
| Apă potabilă | 7 | 7 | 7 | 7 | 10 |
| TOTAL: | 7 | 7 | 7 | 7 | 10 |
| | | 31 | | | |

ILFOV

| Tip probă | Nr. Probe | Măsurători radioactivitate | | | |
|--------------|-----------|----------------------------|-------------|-----------------|-----------------------|
| | | Alfa Global | Beta Global | Radon (Rn-222) | Separări radiochimice |
| Apă potabilă | 11 | 11 | 11 | - | 11 |
| TOTAL: | 11 | 11 | 11 | - | 11 |
| | | 33 | | | |

GIURGIU

| Tip probă | Nr. Probe | Măsurători radioactivitate | | | |
|-----------------------|-----------|----------------------------|-------------|-----------------|-----------------------|
| | | Alfa Global | Beta Global | Radon (Rn-222) | Separări radiochimice |
| Apă potabilă | 8 | 8 | 8 | 2 | 12 |
| Lapte consum | 2 | 2 | 2 | - | 4 |
| Meniu zilnic/persoană | 4 | 4 | 4 | - | 8 |
| TOTAL: | 14 | 14 | 14 | 2 | 24 |
| | | 54 | | | |

TELEORMAN

| Tip probă | Nr. Probe | Măsurători radioactivitate | | | |
|-----------------------|-----------|----------------------------|-------------|-----------------|-----------------------|
| | | Alfa Global | Beta Global | Radon (Rn-222) | Separări radiochimice |
| Apă potabilă | 5 | 5 | 5 | 5 | 17 |
| Lapte consum | 3 | 3 | 3 | - | 7 |
| Meniu zilnic/persoană | 3 | 3 | 3 | - | 7 |
| TOTAL: | 11 | 11 | 11 | 5 | 31 |
| | | 58 | | | |

IALOMIȚA

| Tip probă | Nr. Probe | Măsurători radioactivitate | | | |
|--------------|-----------|----------------------------|-------------|-----------------|-----------------------|
| | | Alfa Global | Beta Global | Radon (Rn-222) | Separări radiochimice |
| Apă potabilă | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| TOTAL: | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| | | 36 | | | |

Numărul de probe recoltate și analizate în anul 2019 a fost de 244 cu 713 de măsurători și analize radiochimice și 112 buletine de analiză radioactivă emise, după cum urmează:

230 ape potabile cu :

- 230 măsurători alfa global
- 230 măsurători beta global
- 38 măsurători radon
- 159 separări radiochimice
- 106 buletine de analiză radioactivă

12 probe alimentare cu :

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

2 alte probe de sare gemă cu:

- 2 măsurători alfa global,
- 2 măsurători beta global
- 2 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 347 documentații depuse spre evaluarea conformității cu cerințele legale pentru obținerea avizului/autorizației solicitate, prevăzute de OMS nr. 381/2004 art. 23-27 Anexa 2 și s-au eliberat avize și autorizații sanitare, după cum reiese din tabelele de mai jos:

| <u>Activități avizate</u> | <u>Nr. avize eliberate</u> |
|--|----------------------------------|
| <u>amplasare -construcție</u> | <u>39</u> |
| <u>construcție</u> | <u>-</u> |
| <u>depozitare</u> | <u>-</u> |
| <u>dezafectare</u> | <u>-</u> |
| <u>încetare activitate</u> | <u>32</u> |
| <u>transport</u> | <u>-</u> |
| <u>Activități autorizate</u> | <u>Nr. autorizații eliberate</u> |
| <u>functionare-utilizare</u> | <u>244</u> |
| <u>manipulare instalații radiologice</u> | <u>5</u> |
| <u>producție</u> | <u>-</u> |
| <u>punere în funcțiune</u> | <u>-</u> |

Repartitia pe judete afost:

| <u>Judet</u> | <u>Nr. Autorizatii</u> | <u>Nr. avize</u> |
|------------------|------------------------|------------------|
| <u>Ilfov</u> | <u>20</u> | <u>4</u> |
| <u>Teleorman</u> | <u>6</u> | <u>2</u> |
| <u>Calarasi</u> | <u>6</u> | <u>2</u> |
| <u>Slobozia</u> | <u>6</u> | <u>2</u> |
| <u>Giurgiu</u> | <u>3</u> | <u>1</u> |

Au fost respinse ca neconforme 27 de solicitari (documentatii incomplete sau neconformitati intre documentatie si situatia din teren).

III. SOLUȚIONARE PETIȚII

Au fost înregistrate și transmise, spre analiză, laboratorului 9 solicitări formulate conform legii 544/2001. Aceste solicitări au fost soluționate în termenul legal.

IV. PARTICIPARE LA INSTRUIRI SI EVENIMENTE ȘTIINȚIFICE

Personalul laboratorului a participat la următoarele evenimente:

- ce-a de-a saptea Conferință Internațională despre radiații și aplicațiile acestora in diferite domenii de activitate, RAD 2019, prezentând posterul: “Health study of industrial radiography occupational exposed workers”
- a IX a Conferinta Nationala pentru Sanatate si mediu – INSPBucuresti
- a XIIIa Conferinta Zilele Medicale Vilcene
- Congresul UMF Carol Davila Bucuresti, editia aVIIa
- Curs nivel 2- pregatire continua – domeniul complex Igiena radiatilor si surse deschise de radiatii, cu titlul “ Cerinte noi privind protectia radiologica in domeniul complex al igienei radiatiilor”

Birou 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: 2030 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: 643 |
| 6 | Acordare informatii conform Legii 544/2006 | zilnic | Birou: Str. Avrig, nr. 72-74 | | Informatii asupra activitatii DSPMB si a institutiilor subordonate. | Total: 9407 |
| 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: 4517 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: 6 finalizata |
| 10 | Raportare Greva foamei | zilnic | Birou: Str. Avrig, nr. 72-74 | | | Total: 48 finalizata |
| 11 | Informatii mass-media | zilnic | Birou: Str. Avrig, nr. 72-74 | Presa scrisa, audio, video | Informatii asupra activitatii DSPMB | Total: 73 finalizata |

Compartiment Audit 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.

Compartimentul de audit public intern asistă conducerea entității/structurii auditate în realizarea obiectivelor și furnizează evaluări obiective și detaliate cu privire la legalitatea, regularitatea, economicitatea, eficiența și eficacitatea activităților și operațiunilor entității.

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 guvernancei;
- 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. Prezentarea: obiectivelor activității Compartimentului de audit public intern pentru anul 2019, activităților realizate, rezultatelor, indicatorilor.

Prin Planul anual de audit public intern nr. 24257/29.11.2018 au fost stabilite și aprobate misiunile de audit public intern și alte activități specifice auditului intern/aferente Compartimentului de audit public intern pentru anul 2019.

Misiunile de audit public intern au fost selectate în baza documentației de analiză a riscurilor, anexate la Referatul de justificare nr. 24255/29.11.2018.

În anul 2019 auditorul intern a realizat misiunile de audit public intern/activitățile aferente Compartimentului de audit public intern, aprobate prin Planul anual de audit public intern, actualizat cu nr. 23014/17.10.2019.

Raportat la obiectivele stabilite pentru 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: Creșterea calității activității de audit public intern/CAPI prin asigurarea, în situația în care Compartimentul de audit public intern este format dintr-un singur salariat, întocmirii documentelor specifice auditului intern/aferente CAPI.

Rezultate:

Cu privire la Programul de asigurare și îmbunătățire a calității activității de audit intern:

- Metodologia de elaborare a Programului de asigurare și îmbunătățire a calității activității de audit intern nr. 357/10.01.2019;
- Planul de acțiune privind asigurarea și îmbunătățirea calității activității de audit intern pentru 2019 (nr. 356/10.01.2019);

Referitor la elaborarea unor documente privind sistemul de control intern managerial:

- Chestionarul de autoevaluare a stadiului implementării standardelor de control intern managerial (13.02.2019);
- Situația centralizatoare privind stadiul implementării și dezvoltării sistemului de control intern managerial (de 13.02.2019);

În legătură cu elaborarea unor documente/proiecte ale unor documente solicitate de conducerea entității publice/ entități publice abilitate:

- Raportul de evaluare a performanțelor profesionale individuale, fișa postului și alte documente conform adresei nr. conex 137/2017/14.01.2019;
- Raportul privind activitate Compartimentul audit public intern (transmis la secretariat la data de 18.02.2019), alte documente.

Indicator: Întocmirea documentelor specifice auditului public intern/aferente Compartimentului de audit public intern (CAPI) în termenele stabilite/aprobate.

Obiectivul nr. 2: Creșterea calității activității de audit public privind raportarea rezultatelor activității de audit public intern.

Rezultate:

- Raportul privind activitatea de audit public intern aferentă anului 2018 desfășurată la nivelul Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București precum și a entităților publice subordonate;
- Anexele nr.1- nr.16 la Raportul privind activitatea de audit public intern aferentă anului 2018;
- Adresa nr. 1116/25.01.2019 pentru înaintarea, la M.S, a Raportul privind activitatea de audit public intern aferentă anului 2018;
- Adresa nr.3063/22.02.2019 pentru înaintarea Raportului privind activitatea de audit public intern pentru anul 2018 și a anexelor afrente la Curtea de Conturi.

Indicator: Întocmirea și înaintarea în termenul legal/stabilit (la secretariatul entității publice) a Raportului anual privind activitatea de audit public intern aferentă anului 2018 desfășurată la nivelul D.S.P.M.B.

Obiectivul nr. 3: Creșterea calității activității de audit public intern/CAPI prin elaborarea proiectelor procedurilor documentate privind activitatea de audit public intern.

Rezultate:

Au fost elaborate, procedurile operaționale (Ediția V), denumite astfel:

- Planificarea activității de audit public intern - Cod: PO-API 01;
- Elaborarea/actualizarea Cartei auditului intern- Cod: PO-API 02;
- Programul de asigurare și îmbunătățire a calității activității de audit intern - Cod: PO-API. 03;
- Numirea, respectiv destituirea /revocarea în/din funcția publică de șef al compartimentului de audit public intern/auditor intern- Cod: PO-API 04;
- Misiunea de audit public intern de regularitate/conformitate - Cod: PO-API 05;
- Misiunea ad-hoc de audit public intern -Cod: PO-API 06 ;
- Misiunea de audit public intern al performanței -Cod: PO-API 07;
- Misiunea de audit public intern de sistem-Cod: PO-API 08;
- Misiunea de audit public intern de consiliere formalizată - Cod: PO-API 09;
- Raportarea iregularităților -Cod: PO-API 10;
- Informarea despre recomandările neînsușite de conducătorul entității publice auditate -Cod: PO-API 11;
- Elaborarea, aprobarea și transmiterea raportului anual al activității de audit public intern -Cod: PO-API 12;
- Raportarea periodică privind constatările, concluziile și recomandările rezultate din activitatea de audit intern -Cod: PO-API 13, inclusiv unele documente de prezentare a stadiului de realizare a activității ;

Indicator: Întocmirea documentelor aferente Compartimentului de audit public intern (CAPI) în termenele aprobate.

Obiectivul nr. 4: Realizarea de misiuni de audit public intern de asigurare cu scopul de a furniza entităţii publice o evaluare independentă şi obiectivă a proceselor de management al riscurilor, de control şi de guvernanţă.

Rezultate:

Cu privire la un număr de 2 misiuni de audit public intern, cuprinse în Planul anual de audit Public intern nr. 24257/29.11.2018, au fost întocmite proiectele unor documente de audit:

•ordin de serviciu, Declaratia de independent, Notificarea privind declanşarea misiunii de audit public intern de regularitate/conformitate, Chestionarul de luare la cunostinţă, Studiu preliminar, Stabilirea punctajului total al riscurilor si ierarhizarea riscurilor, Chestionarul de control intern, Evaluarea iniţială a controlului intern şi stabilirea obiectivelor de audit, Programul misiunii de audit public intern

Referitor la misiunea de audit public intern cu tema: "Evaluarea sistemului de prevenire a corupţiei – anul 2019", au fost elaborate documente/ proiecte ale documentelor specifice, din care menţionăm:

- Ordinul de serviciu nr. 12830/21.06.2019;
- Declaratia de independentă;
- Notificarea privind declanşarea misiunii de audit public intern nr. Adresei nr.12831/21.06.2019;
- Adresei de revenire, la Notificarea cu nr.12831/21.06.2019 din data de 8.07.2019;
- Programul misiunii de audit (05.07.2019);
- Minuta şedinţei de deschidere nr. 16663/11.07.2019;
- Adresa nr.17003/19.07.2019 privind solicitarea unui Interviu, Preşedintelui Comisie disciplină;
- Adresa nr. 17003/19.07.2019 privind solicitarea unei Note de relaţii, Cabinetului de avocatură;
- Adresa nr. 17834/05.08.2019 privind solicitarea unui Interviu, Secretarului Comisiei de disciplină;
- Notă de prezentare nr. 17835/05.08.2019;
- Ordin de serviciu nr. 17836/05.08.2019;
- Minuta şedinţei de închidere;
- Lista de verificare privind evaluarea stadiului de implementare a măsurii preventive "Cod etic/deontologic/de conduită"-Anexa 7 la ghid, revizuită;
- Fişa de identificare şi analiză a problemei nr.1 , revizuită;
- Listă de verificare privind evaluarea stadiului de implementare a măsurii preventive "Consilier de etică"-Anexa 8 la ghid, revizuită;
- Fişa de identificare şi analiză a problemei nr.2, revizuită;
- Listă de verificare privind evaluarea stadiului de implementare a măsurii preventive "Funcţii sensibile"-Anexa 9 la ghid, revizuită;
- Fişa de identificare şi analiză a problemei nr.3, revizuită;
- Proiectul Raportului de audit public intern;
- Nota de înaintare nr.20417/13.09.2019;
- Raportul de audit public intern;
- Sinteza raportului de audit
- Nota de înaintare nr.21350/27.09.2019;
- Nota de înaintare la sna@just.ro -27.09.2019.

Indicator: Întocmirea documentelor prevăzute în sarcina auditorilor interni prin procedurile specifice misiunii de regularitate/conformitate în termenele stabilite/aprobate.

Obiectivul nr. 5: Oferirea de consiliere în vederea îmbunătățirii sistemelor de management și control intern managerial.

Rezultate:

Auditorul intern a realizat acțiuni/activități de consiliere în baza dispozițiilor conducerii entității publice/ responsabilului legal, conform ordinelor de serviciu : nr.3066/22.02.2019; nr.3814/05.03.2019; nr.4294/13.03.2019; nr.4451/14.03.2019; conex nr. 4938/2019/30.03.2019; nr. 3765/ 5.03.2019(Proces verbal); nr.9575/03.05.2019; nr.11958/06.06.2019; nr.16634/11.07.2019; nr.23015/17.10.2019.

Indicator: Asigurarea consilierii în termenul prevăzut în ordinul de serviciu/dispoziția conducerii entității publice, conform procedurii, dacă există

Obiectivul nr. 6: Creșterea calității activității de audit public intern/CAPI prin asigurarea, în situația în care Compartimentul de audit public intern este format dintr-un singur salariat , întocmirii documentelor specifice auditului intern/aferente CAPI.

Rezultate:

Cu privire la revizuirea/actualizarea Cartei auditului public intern din cadrul D.S.P.M.B. Carta auditului public intern:

Întocmirea documentelor/ realizarea, la nivelul CAPI, a operațiunilor prevăzute în Planul de acțiuni... privind:

- Cartei auditului public intern din cadrul D.S.P.M.B. și adresa de înaintare a acesteia la Ministerul Sănătății Publice – Serviciul Audit Public Intern (adresa nr. 4948/25.03.2019);

Referitor la actualizarea Planului Anual de Audit Public Intern:

- Referatul de modificare nr.3064/22.02.2019;
- Planul anual de audit public intern actualizat cu nr. 3065/22.02.2019.
- Referatul de modificare nr.12828/21.06.2019;
- Planul anual de audit public intern actualizat cu nr. 12829/21.06.2019;
- Planul anual de audit public intern actualizat cu nr. 23014/17.10.2019.

În legătură cu monitorizarea calității activității de audit intern:

- Raportul privind monitorizarea calității activității de audit intern (nr. 9574/03.05.2019);
- Raportul privind monitorizarea calității activității de audit intern (nr. 18186/09.08.2019);
- Raportul privind monitorizarea calității activității de audit intern (nr. 21485/01.10.2019);
- Raportul privind monitorizarea calității activității de audit intern (nr. 28668/16.12.2019);

Cu privire la Planul de acțiune privind asigurarea și îmbunătățirea calității activității de audit intern pentru 2020:

- Planul de acțiune privind asigurarea și îmbunătățirea calității activității de audit intern pentru 2020 (nr.28669/16.1.2019);

Referitor la alte documente aferente Compartimentului de audit public intern, din care exemplificăm:

- Referatul de necesitate cu informații minime necesare pentru a putea fi aprobate în vederea demarării achiziției (înaintat la secretariat la data de 15.05.2019);
- Declarații de avere și interese predate la RUNOS pe 20.05.2019;
- Formularele B,C,D, privind dosarul de personal, solicitate de Biroul RUNOS cu Nota Internă nr. 9022/19.04.2019 (predate la RUNOS la data de 31.05.2019)
- Nomenclator arhivistic nr. 16448/29.07.2019;
- Proces verbal din 11.07.2019 privind concursul de auditor intern de la Spitalul Colentina etc.

Indicator: Întocmirea documentelor specifice auditului public intern/aferente compartimentului de audit public intern (CAPI) în termenele stabilite/aprobate.

Obiectivul nr. 7: Creșterea calității activității de audit public intern/CAPI prin asigurarea, realizării obiectivelor generale ale entității publice cu privire la sistemul de control intern managerial.

Rezultate:

Elaborarea unor documente privind sistemul de control intern managerial:

- Lista: Obiective aferente CAPI /2019;
- Lista obiectivelor generale și specifice;
- Lista obiectivelor și activităților;
- Lista obiectivelor, activităților și riscurilor;
- Registrul de riscuri;
- Lista obiectivelor, activităților și procedurilor;
- Lista obiectivelor, activităților și indicatorilor;
- Lista obiectivelor, activităților și procedurilor;
- Lista obiectivelor, activităților și indicatorilor.

Indicator: Întocmirea documentelor aferente Compartimentului de audit public intern (CAPI) în termenele aprobate.

Obiectivul nr. 8: Creșterea calității activității de audit public intern/CAPI prin asigurarea, în situația în care Compartimentul de audit public intern este format dintr-un singur salariat , întocmirii documentației privind planificarea activității de audit public intern.

Rezultate:

Cu privire la activitatea de planificare a activității de audit public intern, au fost elaborate:

- 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 și 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.27586/28.11.2019;
- Planul multianual de audit public intern 27587/28.11.2019 ;
- Planul anual de audit public intern nr. 27588/28.11.2019.

Indicator: Întocmirea și înaintarea în termenul legal/stabilit (la secretariatul entității publice) a proiectelor planurilor de audit public intern de la nivelul D.S.P.M.B.(Planul anual de audit public intern Planul multianual de audit public intern).

Raportat, la obiectivele aprobate, cuprinse în Planul anual de audit public intern, actualizat, aprobate, indicatorii stabiliți pentru anul 2019 au fost realizați (100%).

3. 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 supervizorul, 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.

4. 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.

Precizăm: la elaborarea Raportului de activitate au fost avute în vedere unele cerințe din Anexa nr.3 la *la* Hotărâre nr. 123 din 7 februarie 2002 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public.

Birou Avize Autorizatii

În cursul anului 2019, în cadrul Biroului Avize Autorizări s-au primit un număr de 6976 solicitări pe diverse domenii de activitate.

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

- 1944 notificări - asistență de specialitate de sănătate publică ;
- 1830 notificări de certificarea conformității cu normele de igienă și sănătate publică;
- 51 consultanțe de specialitate efectuate de compartimentele de specialitate în funcție de obiectul de activitate;
- 1027 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;
- 92 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;
- 127 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 7 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:

- 154 solicitări de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale și eliberarea certificatului de înregistrare pentru cabinete medicale individuale ;
- 8 solicitări de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale și eliberarea certificatului de înregistrare pentru cabinete medicale grupate, cabinete medicale asociate, asociații, fundații ;
- 563 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 ;
- 6 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 ;
- 103 solicitări de radierea cabinetelor medicale și anularea certificatelor de înregistrare din registrul unic al cabinetelor medicale ;
- 2 solicitări suspendare activitate pentru cabinetele medicale

Au fost emise 8 solicitări pentru eliberare acord- certificat medical tip A5.

Au fost emise 149 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 17 autorizații de funcționare pentru unitățile sanitare care examinează ambulatoriu candidații pentru obținerea permisului de conducere și a conducătorilor de autovehicule sau tramvaie și vizate 37 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.

Conform Legii farmaciei nr. 266 din 7 noiembrie 2008 (**republicată**) cu modificările și completările ulterioare și a Ordinului M.S. nr. 444 din 25 martie 2019 pentru aprobarea Normelor privind înființarea, organizarea și funcționarea unităților farmaceutice au fost emise 48 de decizii de conformitate și 48 de rapoarte de verificare, în vederea emiterii autorizațiilor de funcționare sau a modificărilor autorizațiilor de funcționare existente.

Au fost efectuate comisiile pentru 14 servicii de ambulanță, 13 de pe teritoriul municipiului București și 1 serviciu de ambulanță din alt județ, 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 13 autorizații pentru servicii de ambulanță private.

Au fost vizate 155 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 53 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 = 585.

- 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.
- preia documentațiile transmise online pentru efectuarea inspecțiilor de către personalul de specialitate și emiterea deciziilor de conformitate și a rapoartelor de verificare, în vederea emiterii de către Ministerul Sănătății a autorizațiilor de funcționare pentru farmacii sau înscrierii modificărilor pe autorizațiile de funcționare existente.

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

Serviciul Administrativ-Mentenanța

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 reglementarilor 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, 11 evaluări și 11 referate de necesitate, necesare întocmirii, de către Biroul Achiziției, a caietelor de sarcini, în vederea demarării procedurilor de achiziție a serviciilor cuprinse în planul de achiziții, pentru acele servicii a căror derulare și verificare sunt în sarcina Serviciului Administrativ-Mentenanță. După încheierea contractelor, derularea acestora a fost urmărită, pe tot parcursul anului, de Serviciul Administrativ-Mentenanță.

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 deșuri menajere și reciclabile, servicii de arhivare documente, etc), pe lângă documentele întocmite lunar, a necesitat convorbiri telefonice nenumarate (aprox. 300) și deplasări în toate imobilele DSPMB.

Pentru activitatea privind asigurarea pazei clădirilor și bunurilor din patrimoniul instituției, au fost întocmite 60 procese verbale de recepție, pentru verificarea centralelor termice un număr de 21 procese verbale, iar pentru asigurarea curățeniei un număr de 60 de procese verbale.

Pentru certificarea conformității fiecărei facturi fiscale aferente serviciilor prestate și a căror derulare a fost urmărită de Serviciul Administrativ-Mentenanța, au fost întocmite rapoarte (95 buc) în care se specifică calitatea derulării contractelor pe luna respectivă precum și date cum ar fi sume de plată și date scadente ale fiecărei facturi fiscale.

Pentru asigurarea mentenanței clădirilor și instalațiilor, au fost verificate în medie, 10 note de intervenții pe lună (120 note de intervenții pe tot anul), a fost întocmit un număr de 12 procese verbale de recepție, verificate 12 devize cu manoperă zero (proces verbale de intervenție, facturi de materiale 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 referat de înaintare la plată a devizelor de materiale cu manoperă zero (12 bucăți pe tot parcursul anului).

A fost efectuată verificarea instalațiilor de gaze din cele 4 imobile unde există alimentare cu gaze naturale, 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 a câte unui proces verbal de recepție. Au fost remediate toate deficiențele, intervenindu-se acolo unde a fost cazul. A fost efectuată verificarea împănărilor la prizele de energie electrică (PRAM), în urma căreia au fost emise buletinele de verificare, remedierile, acolo unde a fost cazul, fiind începute în anul 2019 și vor continua în anul 2020, când urmează a fi efectuată următoarea verificare.

Urmare prestării serviciilor de arhivare documente, au fost încheiate 5 procese verbale de recepție în urma recepționării a 76.24 ml de documente arhivate.

Au fost verificați hidranții exterior și interior din două sedii ale DSPMB, care au în dotare astfel de echipamente.

Parcul auto al DSPMB are în dotare un număr de 13 autoturisme, la care s-a adăugat un autoturism al Primăriei Municipiului București, pentru a ne veni în ajutor în rezolvarea la timp a transportului vaccinurilor. În anul 2019 a fost achiziționat încă un autoturism pur electric. Prin înnoirea parcului auto trei autoturisme pur electrice, a fost redus considerabil consumul de combustibil. Serviciul Administrativ-Mentenanță, a urmărit termenele scadente, 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 casierie, 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) 12 grafice, precum și pentru asigurarea transportului echipei ce urmează a interveni în cazuri de urgență, acestea fiind sesizate de personalul de control ce își desfășoară activitatea în sediul din Spiru Haret nr.14 (12 grafice).

A fost întocmit un grafic aferent perioadei concediilor pentru colectarea probelor de apă pentru perioada când șoferul repartizat pentru această activitate a fost în concediu, astfel încât să fie asigurată colectarea probelor de apă, zilnice, din toate sectoarele capitalei precum și din stațiile de tratare de la Crivina, Rosu, Arcuda.

Au fost întocmite 20 referate de intrare în service auto, pentru efectuarea constatării defecțiunilor și efectuării reparațiilor auto necesare, pentru achiziția de roșii pentru autoturismele din dotarea instituției, efectuarea ITP sau revizii ale agregatului frigorific cu care una dintre mașini este dotată, precum și pentru efectuarea reviziilor tehnice ale autoturismelor noi.

Pe parcursul a 12 luni, au fost eliberate și apoi verificate, un număr de 1200 foi de parcurs, au fost întocmite 84 foi de activități zilnice (FAZ), pentru autoturismele aflate în circulație.

Au fost întocmite rapoarte precum proiectul de buget investiții pentru anul 2019 (10 anexe), solicitate de Ministerul Sănătății, și Prefectură, toate fiind însoțite de note de fundamentare ale investițiilor necesare DSPMB (4 note).

A întocmit, până în termenul scadent, referat de necesitate în vederea efectuării reevaluării clădirilor și terenurilor aflate în administrarea DSPMB. A recepționat materialul de reevaluare clădiri

Începând cu luna august 2019, derularea serviciilor de GDPR a fost urmărită în cadrul SAM. A fost solicitată și urmărită întocmirea și semnarea de către toți angajații instituției a declarațiilor privind derularea datelor cu caracter personal. Au fost verificate rapoartele lunare privind derularea activității. S-a demarat procedura de implementare, pe site-ul oficial al instituției, a unei rubrici privind regulamentul GDPR.

Referitor la colectarea selectivă, începând din anul 2019, luna septembrie, în cadrul Serviciului Administrativ- Mentenanță se centralizează cantitățile de deseuri selective, ridicate de firma prestatoare de la sediile DSPMB, se consemnează în registrul de evidență și lunar cantitățile sunt raportate la Agenția Națională pentru Protecția Mediului. Pentru acest subiect a fost întocmit un proiect-normă și acesta a fost transmis fiecărui serviciu/birou/compartiment, în vederea implementării.

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 2019. A coordonat și transmis Ministerului Sănătății propunerile unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale (19 spitale), pentru Transferuri de capital, propuneri aferente anului 2019.

A fost asigurată derularea procesului investițional pentru spitalele din rețeaua publică locală pentru care Ministerul Sănătății a alocat fonduri de la bugetul de stat. În acest sens au fost încheiate 11 contracte și 10 acte adiționale cu Primăria Municipiului București. Au fost întocmite 17 cereri de finanțare și au fost depuse la Ministerul Sănătății, în urma solicitării Administrației Spitalelor și Serviciilor Medicale București, nu înainte de a verifica documentele depuse de unitățile sanitare, pentru fiecare aparat/ echipament medical în parte, procese verbale de recepție, procese verbale de instalare, procese verbale de instruire personal, facturi aparate medicale, etc.

A fost întocmit proiectul de plan de investiții pentru DSPMB, în baza notelor de fundamentare întocmite de laboratoarele DSPMB. Acesta fost transmis la MS, apoi după sosirea

filei de plan aprobata, aceasta a fost depusa la Biroul Achizitiei in vederea derularii respectivelor achizitii.

Lunar au fost întocmite raportări 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 unui nou autoturism, Serviciul Administrativ-Mentenanță a întocmit documentele necesare, le-a depus și a obținut de la instituțiile statului (Administrația Fondului pentru Mediu, Direcția Venituri Buget Local sector 2, Agenția Națională de Administrare Fiscală) implicate în acest program, documentele necesare întocmirii dosarului de acceptare și înscriere în programul RABLA și RABLA PLUS, după întocmire, dosarul fiind depuse la Administrația Fondului pentru Mediu.

Au fost întocmite 8 referate de necesitate privind achiziția de materiale de birotică și curățenie, 10 procese-verbale de predare-primire materiale igienico-sanitare către firma de curățenie, precum și 6 procese verbale de predare primire materiale către șoferi.

În magazie au fost primite materiale de birotică și curățenie pentru toate serviciile din cadrul DSPMB și apoi au fost eliberate către toate compartimentele/birourile/ serviciile DSPMB, în baza a aproximativ 700 bonuri de consum.

Au fost întocmite 10 procese verbale de transfer bunuri între compartimentele/ birourile/ serviciile DSPMB, funcție de necesități și disponibilitate.

Au fost certificate 350 facturi de utilități și nu numai (Enel, Radet, Apa Nova, Engie, Aeroport Otopeni, salubritate, telefonie fixa și mobilă, benzină), pentru care au fost întocmite 350 rapoarte și au fost certificate tot atâtea propuneri și ordonanțari. Referitor la telefonie fixă și mobilă, au fost extrase din anexele la facturile fiscale privind detalierile convorbirilor, depășirile față de contract și depuse la Biroul Contabilitate în vederea recuperării sumelor corespunzătoare.

Lunar, de la 01 ianuarie până la 31 august 2019 au fost calculate utilitățile pentru cabinetele medicale (inclusiv chiria aferentă chiriei din Calea Dudești, pentru un număr de 107 locatari, aceștia desfășurându-și activitatea în imobilul din Calea Dudești 104 -122 (1320 de poziții) și au fost distribuite 150 de instanțieri de plată, precum și 1519 facturi, reprezentând contravaloarea consumurilor aferente spațiilor deținute și a penalităților .

A fost efectuată corespondența cu Primăria Municipiului București și Consiliul Local Sector 3 privind asigurarea fondurilor pentru reparații în imobilul din Calea Dudești 104-122. Au fost întocmite documente în vederea preluării de către Primăria Municipiului București a clădirii al cărei proprietar este.

Serviciul Administrativ-Mentenanță a participat la întocmirea planurilor de pază, în vederea depunerii acestora și obținerea aprobărilor, 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 le-a depus la Poliția Capitalei spre a fi aprobate.

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.

Referitor la Controlul managerial, au fost refăcute cele 12 proceduri, în conformitate cu legislația în vigoare.

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.

A participat la efectuarea inventarului bunurilor din patrimoniul DSPMB (prin dispoziție, a fost numită o persoană din cadrul serviciului). Au fost întocmite, ori de câte ori au fost solicitate, rapoarte privind activitatea acestui serviciu.

Biroul Achizitii 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 2020, 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 2020.

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 2019** angajamente legale, (achiziții publice) **contracte, acte adiționale** de prelungire a contractelor de achiziție publică încheiate în exercițiul bugetar al anului 2018, **comenzi**, după cum urmează:

A. CONTRACTE ȘI ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE A CONTRACTELOR DE ACHIZIȚIE PUBLICĂ – 91

B. COMENZI DE ACHIZIȚIE PUBLICĂ – 204

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 – 113

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

A. P.A.A.P. CU ACHIZIȚIILE LA DATĂ DE 30.12.2018

B. P.A.A.P. CORELAT CU BUGETUL DIN 16.04.2019

C. P.A.A.P. CU ACHIZIȚIILE LA DATĂ DE 30.06.2019

D. P.A.A.P. CORELAT CU BUGETUL DIN 04.07.2019

E. STARTEGIA DE CONTRACTARE ȘI P.A.A.P. PROPUNERE 2020

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 – 57

B. ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE CONTRACTE ȘI CONTRACTE PE PROGRAMUL DE VACCINARE – 8300

C. ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE CONTRACTE ȘI CONTRACTE PE PROGRAME DE SĂNĂTATE ȘI ACȚIUNI PRIORITARE– 366

D. ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE CONTRACTE ȘI CONTRACTE DE COMODAT– 2222

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 276 documente.

VI. Analiza și întocmirea proiectului de buget pe articole bugetare și surse de finanțare 2019

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

VII. 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

Serviciul asistenta medicala si programe

În cadrul Serviciului de Asistență Medicală și Programe de Sănătate în anul 2019 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 –211 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 judecătorească și curatelă;

- repartizarea a 48 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 25 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;

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

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

- 15 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: 30 decizii si 64 de adrese

⇒Zilnic / lunar în funcție de solicitarea Ministerului Sănătății, a fost întocmită situația centralizată referitoare la stocurile de produse deficitare Oncologice și 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 s-a transmis către Ministerul Sănătății.

⇒ Au fost transmise zilnic în funcție de sezon către Ministerul Sănătății - COSU situația privind cazurile de hipotermii/hipertermii transportate de Serviciul de Ambulanță București-Ilfov și asistate în UPU.

⇒ 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/farmacist în diferite unități sanitare;

- ca membru în comisie de inventariere, a recepției unor bunuri și servicii constituite la nivelul DSP-MB;

- în Consiliile de Administrație ale unor unităților sanitare/instituii;

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

- ca reprezentant al DSPMB în comisia de evaluare a secției de mari accidente vasculare de la Spitalul Colentina, a secțiilor ATI;

- o persoană a înlocuit casiera în cursul anului ori de câte ori a fost solicitată, iar din octombrie 2019 până la sfârșitul anului a lucrat efectiv la casierie.

B. În domeniul programelor de sănătate;

Pentru derularea PNS în 2019 a fost alocat următorul buget:

MII LEI

| | BUGET DE STAT PNS 2019 | AAPL | | DSP | |
|---|--|--------|--------|--------|--------|
| | DENUMIRE PROGRAM | CA | CB | CA | CB |
| | | TOTAL | TOTAL | TOTAL | TOTAL |
| I | PROGRAMELE NATIONALE PRIVIND BOLILE TRANSMISIBILE-Total din care: | 55,253 | 55,253 | 12,375 | 12,375 |
| 1 | Programul national de vaccinare | 0 | 0 | 6,958 | 6,958 |
| 2 | Programul national de supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare | 0 | 0 | 84 | 84 |
| 3 | Programul national de prevenire, supraveghere si control al infectiei HIV/SIDA | 54,400 | 54,400 | 5,261 | 5,261 |

| | | | | | |
|-----|--|-------|-------|-------|-------|
| 4 | Programul national de prevenire, supraveghere si control al tuberculozei | 783 | 783 | 32 | 32 |
| 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 | 40 | 40 |
| 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: | 4,671 | 4,671 | 2,925 | 2,925 |
| 1 | Programul national de depistare precoce activa a cancerului prin screening organizat | 242 | 242 | 33 | 33 |
| 2 | Programul national de sanatate mintala si profilaxie in patologia psihiatrica | 284 | 284 | 0 | 0 |
| 3 | Programul national de transplant de organe, tesuturi sau celule de origine umana | 4,118 | 4,118 | 2,859 | 2,859 |
| 3.1 | Subprogramul de transplant de organe, tesuturi sau celule de origine umana | 3,720 | 3,720 | 309 | 309 |
| 3.3 | Subprogramul de fertilizare in vitro si embriotransfer | 398 | 398 | 2,550 | 2,550 |
| 4' | Programul national de boli endocrine | 0 | 0 | 10 | 10 |
| 4 | Programul national de evaluare a statusului Vitaminei D | 27 | 27 | 23 | 23 |

| | | | | | |
|-------|--|--------|--------|--------|--------|
| V | PROGRAMUL NATIONAL DE EVALUARE SI PROMOVARE A SANATATII SI EDUCATIE PENTRU SANATATE | 0 | 0 | 10 | 10 |
| 1 | Subprogramul de evaluare si promovare a sanatatii si educatiei pentru sanatate | 0 | 0 | 10 | 10 |
| VI | PROGRAMUL NATIONAL DE SANATATE A FEMEII SI COPILULUI-Total din care: | 858 | 858 | 284 | 284 |
| 1 | Subprogramul de nutritie si sanatate a copilului | 553 | 553 | 254 | 254 |
| 1.1 | Profilaxia distrofiei la copii cu greutate mica la nastere | 0 | 0 | 190 | 190 |
| 1.2 | profilaxia malnutritiei la copiii cu greutate mica la nastere | 197 | 197 | 60 | 60 |
| 1.5 | prevenirea deficientelor de auz prin screening auditiv la nou nascuti | 47 | 47 | 4 | 4 |
| 1.7 | preventia morbiditatii asociate si a complicatiilor prin diagnostic precoce, precum si monitorizarea unor afectiuni cronice la copil | 109 | 109 | 0 | 0 |
| 1.8 | prevenirea complicatiilor, prin diagnostic precoce si monitorizare a epilepsiei si a manifestarilor paroxistice non epileptice la copil | 200 | 200 | 0 | 0 |
| 2 | Subprogramul de sanatate a femeii | 305 | 305 | 30 | 30 |
| 2.3 | prevenirea malformatiilor congenitale prin diagnostic pre- si postnatal si sfat genetic | 205 | 205 | 0 | 0 |
| 2.4 | profilaxia sindromului de izoimunizare Rh | 100 | 100 | 30 | 30 |
| TOTAL | | 60,782 | 60,782 | 15,606 | 15,606 |

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.

S-a întocmit situația centralizată a bugetului în baza repartiției primite de la Ministerul Sănătății-Agenția Națională pentru Programe de sănătate și s-a asigurat informarea coordonatorilor de programe de sănătate ori de câte ori s-a produs modificarea bugetului;

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 stabilite ca a fi raportate la un anumit termen.

Au fost întocmite și transmise cereri de finanțare, indicatori de eficiență, execuții bugetare, stocuri, balante precum și rapoarte de activitate lunar, trimestrial cât și anual sau ori de câte ori au fost solicitări de date, pentru Programul Național de Sănătate a Femeii și Copilului și Programul Național de Sănătate Mintală care au fost transmise UATM-urilor responsabile.

De asemenea, la nivelul structurii au fost întocmite situații privind stocurile și balanțele aferente trimestrului I, II, III și IV pentru programele de boli transmisibile care se derulează în cadrul DSP-MB- PNS 1.5, PNS de Vaccinari, PNS 1.2, PNS 1.4, PNS 1.3.

S-a asigurat informarea coordonatorilor de programe de sănătate privind demersurile ce trebuie făcute cu privire la încheierea 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 sănătate de boli netransmisibile și transmisibile.

S-a urmărit ca utilizarea fondurilor alocate unităților sanitare să fie utilizate în limita bugetului aprobat.

La solicitarea Ministerului Sănătății - Agenția Națională pentru programe de sănătate au fost întocmite situații centralizate privind necesarul de suplimentare de fonduri precum și a sumelor ce urmează a fi disponibilizate în baza fundamentărilor primite de la furnizorii de servicii medicale aflați în relație contractuală cu DSP-MB.

În anul 2019 au fost repartizate structurii un număr de 619 documente evidențiate în registrul de intrări atât în domeniul programelor de sănătate cât și în cel al asistenței medicale și care au fost soluționate.

Compartimentul de Evaluare si Promovare a Sanatatii

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 cu modificările și completările ulterioare:

- “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 : “ Săptămâna europeană de prevenire a Cancerului de col uterin ”(SEPCCU)

Tema: Cancerul de col uterin poate fi eliminat ca problemă de sănătate publică

Slogan: Stop Cancerului de Col Uterin!

Scop : Creșterea gradului de informare și conștientizare a femeilor din România privind cauzele și mijloacele de prevenire a cancerului de col uterin

Obiective :

- Creșterea gradului de informare a femeilor privind cauzele CCU;
- Creșterea gradului de informare a femeilor privind mijloacele prin care își pot reduce riscul de CCU;
- Informarea cu privire la siguranța și eficacitatea vaccinării împotriva infecției cu HPV;
- Promovarea participării femeilor la programe de screening organizat;
- Creșterea gradului de acceptare a vaccinării fetițelor împotriva infecției cu HPV;
- Creșterea gradului de informare a femeilor cu privire la simptomatologia CCU și a serviciilor specializate existente

Perioada derulării: 21.01 - 27.01.2019

Mesaje cheie:

- Cancerul de col uterin reprezintă cea mai prevenibilă formă de cancer;
- Cancerul de col uterin poate fi prevenit prin vaccinare împotriva infecției persistente cu HPV și prin depistarea și tratamentul leziunilor precanceroase;
- Vaccinarea împotriva infecției cu HPV este sigură și eficace;
- Cancerul de col uterin beneficiază de prevenție primară, prin vaccinare;
- Vaccinarea se face între 9-14 ani pentru că acesta este intervalul de vârstă care permite instalarea răspunsului imun optim împotriva infecției HPV;
- Screening-ul femeilor adulte permite depistarea leziunilor precanceroase ale colului uterin;
- Cancerul depistat în stadii incipiente se poate vindeca;
- Tratatamentul leziunilor precanceroase și al cancerului în stadii incipiente permite vindecarea și recuperarea integrală;
- Atenția acordată simptomelor și accesul rapid la serviciile de îngrijire permit creșterea supraviețuirii cu cancer de col invaziv;
- Serviciile de consiliere și suport pentru femeile diagnosticate cu leziuni precanceroase sau cancer invaziv reprezintă elemente esențiale în continuumul de îngrijiri.

Parteneri : Asociatia Medidilor de familie – Bucuresti; ISMB; Crucea Rosie S1; ASSMB; Spitale; CMI-uri

Activitățile derulate (tip si nr) :

Activitatea 1: postare pe site-ul DSPMB a materialelor informative destinate derularii acestei campanii (comunicat de presa, infografic si poster)

Activitatea 2: distribuire în format electronic a materialelor informative – catre parteneri

Activitatea 3: distribuție alte materiale informative catre medicii de familie si voluntari ai filialei Crucea Rosie Romana sector.1, spitale, ASSMB

Grupul (grupurile) tinta (nr.beneficiari, grupa de varsta, , etc.)

- Populația feminină, în special fetele și femeile tinere
- Medicii de familie
- Medicii specialiști ginecologi
- Educatorii de sănătate, mai ales cei orientați către tineret
- Farmaciștii și alte rețele de distribuție a mijloacelor de sex protejat
- Decidenții în probleme de sănătate la nivel național, regional și local
- Mass - media

Materiale IEC utilizate: Postere, pliante și infografic specifice campaniei/ 2019, postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic

Brosura: “ principalele metode contraceptive” – 50 buc.

Persoane informate: 700

Campania 2 : Ziua Internațională a Bolilor Rare - 28 februarie 2019

Tema: "Integrarea și coordonarea serviciilor sociale și de sănătate".

Slogan: "Bolile rare, arată că îți pasă"

Scop: Informarea și conștientizarea :

- profesioniștilor din sănătate despre problematica bolilor rare și metodele de management al pacienților cu boli rare
- pacienților cu boli rare și a familiilor lor asupra posibilităților de diagnosticare, tratament și a altor programe de sănătate specifice.

"O zi rară, pentru a aduce în prim-plan bolile rare!" - Ziua Bolilor Rare este organizată pentru a crește conștientizarea despre bolile rare inclusiv despre impactul lor asupra vieții pacienților și familiilor lor.

Obiective: Creșterea nivelului de informare și conștientizare (prin organizarea de evenimente și alte activități) despre:

- Organizarea mai bună a îngrijirilor
- Gestionarea sarcinilor legate de îngrijiri
- Coordonarea îngrijirilor sociale și de sănătate

O boală rară este o boală care afectează mai puțin de 5 din 100.00 de indivizi. Astăzi sunt înregistrate peste 7000 de boli rare, dintre care 80% sunt de origine genetică și 75% din bolile rare afectează copiii.

Perioada: 28 Februarie -8 martie 2019

Activitățile derulate (tip si nr) :

Activitatea 1: postare pe site-ul DSPMB a materialelor informative destinate derularii acestei campanii (comunicat de presa, infografic, pliant si poster)

Activitatea 2: distribuire în format electronic a materialelor informative – catre parteneri

Activitatea 3: distribuție alte materiale informative catre medicii de familie si voluntari ai filialei Crucea Rosie Romana sector.1, CMI -uri

Grupul (grupurile) tinta (nr.beneficiari, grupa de varsta, , etc.)

- populația generală
- pacienții cu boli rare și familiile lor;
- profesioniștii din sănătate

Materiale IEC utilizate: Postere, pliante și infografic specifice campaniei/ 2019, postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic

- Infografic –A3 *utilizati AB corect pt sanatatea Dvs: 150 buc.*; Poster- A3 “ *utilizarea improprie si abuzul AB – risc pt sanatate* ” : 50 buc

Persoane informate: 1000

Campania 3 : Ziua Mondială a Sănătății Orale - 20 martie 2019

Tema: Sănătatea orală este o componentă importantă a sănătății întregului organism

Slogan: "*Spune Aaaa! Acționează acum pentru sănătatea ta orală!*"

Scop: Îmbunătățirea utilizării măsurilor eficiente de prevenție, prin conștientizarea populației generale cu privire la importanța sănătății orale și a factorilor de risc care pot afecta sănătatea orală.

Obiective generale: Creșterea numărului de persoane din grupul țintă informate privind importanța sănătății orale și riscurile neglijării acesteia; Creșterea numărului de persoane care adoptă comportamente sănătoase în vederea menținerii sănătății orale; Formarea unor deprinderi sănătoase și încurajarea tratamentului precoce al potențialelor probleme dentare, pentru a evita îngrijirile tardive, mai dificile și mai costisitoare;

Obiective specifice: Educarea populației privind legătura intrinsecă între sănătatea orală și sănătatea generală a organismului; Diseminarea de informații privind afecțiunile orale și factorii de risc care contribuie la producerea acestora; Diseminarea de informații privind tehnicile corecte de periaj dentar; Încurajarea populației să adopte obiceiuri de igienă orală sănătoasă și să urmeze sfatul medicilor specialiști în domeniu.

Mesajele campaniei:

- Spune "Aaa"! Acționează acum pentru sănătatea orală!
- Fii inteligent! Păstrează-ți zâmbetul sănătos întreaga viață!
- Obiceiuri sănătoase pentru dinți sănătoși!
- Sănătatea începe cu cavitatea orală!
- Familia mea are dinți sănătoși!
- Rezervați-vă timp pentru o bună îngrijire orală pe toată perioada sarcinii!

Perioada: 20 martie – 20 aprilie 2019

Activitățile derulate (tip și nr) :

Activitatea 1: postare pe site-ul DSPMB a materialelor informative destinate derulării acestei campanii (comunicat de presă, infografic, pliant și poster)

Activitatea 2: distribuie în format electronic a materialelor informative – către parteneri

Activitatea 3: distribuție alte materiale informative către medicii de familie și voluntari ai filialei Crucea Roșie Română sector.1, CMI -uri

Grupul (grupurile) tinta (nr.beneficiari, grupa de varsta, , etc.) - Populația generală și în special: copii, tineri, elevi, gravide, părinți, cadre didactice

Materiale IEC utilizate: Postere, pliante și infografic specifice campaniei/ 2019, postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic

- poster –A3 Rezistența la AB. Ce poate face personalul medical: 50 buc.; Poster- A3 Cum se răspândește rezistența la AB” - 50 buc.; Poster - 5 mesaje cheie pt siguranța alimentației: 50 buc.

Persoane informate: 1000

Campania 4 : Ziua mondială de luptă împotriva tuberculozei - 24 martie 2019

Slogan: ESTE TIMPUL SĂ NE PROTEJĂM DE TUBERCULOZĂ

Scop: Informarea și conștientizarea cu privire la problema TB în rândul populației și în rândul persoanelor cu co-infecție HIV/TB.

Obiectiv: Creșterea nivelului de informare și conștientizare a populației țintă privind modul de transmitere a bolii și metodele de prevenire, diagnostic și tratament.

Mesaje cheie: Oricine se poate îmbolnăvi de tuberculoză; Să ne adresăm medicului de familie la cel mai mic semn de boală; Să ne adresăm medicului de familie dacă am venit în contact cu bolnavi de TB ; Să ne informăm cu privire la tuberculoză; Persoanele infectate cu HIV au un risc mai mare de a se îmbolnăvi de tuberculoză.

Perioada: 24 MARTIE – 10 APRILIE 2019

Activitățile derulate (tip și nr) :

Activitatea 1: postare pe site-ul DSPMB a materialelor informative destinate derulării acestei campanii (comunicat de presă, infografic, pliant și poster)

Activitatea 2: distribuie în format electronic a materialelor informative – către parteneri

Activitatea 3: distribuie alte materiale informative către medicii de familie și voluntari ai filialei Crucea Roșie Română sector.1, CMI -uri

Grup Țintă : populația generală; persoanele infectate cu HIV/SIDA

Materiale IEC utilizate: Postere, pliante și infografic specifice campaniei/ 2019, postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic:

- fluturaș: “ Tutunul și bolile cardiovasculare!” 100 buc.; - pliant: “Dorință:Lideri pentru o lume fără tuberculoză! Puteți face istorie. Opiți tuberculoza!: 100 buc; pliant HIV/SIDA : Sărutul și îmbrățișarea nu transmit HIV – Ignoranța o face!: 100 buc.

Persoane informate: 1000

Campania 5: “Ziua Internațională a Conștientizării Autismului “ – 2 aprilie 2019

Tema campaniei: „Înțelegerea și conștientizarea autismului”.

Sloganul: „Să înțelegem autismul! Șanse egale și participare activă!”

Scop:- informarea și conștientizarea profesioniștilor din sănătate și educație despre problematica autismului și metodele de management al pacienților cu autism; informarea și conștientizarea părinților în general, părinților și aparținătorilor pacienților cu autism asupra posibilităților de diagnosticare, tratament și cu privire la realizarea deplină a drepturilor persoanelor cu autism

Obiective: Creșterea nivelului de informare și conștientizare (prin organizarea de evenimente și alte activități) despre: - Respectarea drepturilor copiilor cu autism; - Importanța integrării copilului cu autism în societate; - Importanța intervenției timpurii și a îmbunătățirilor în planul comunicării și limbajului, al socializării, al comportamentelor, pe care aceasta le poate aduce; - Înțelegerea că persoanele cu autism au nevoie de mai multă susținere, de apartenență la un grup, de educație; - Necesitatea de a-i ajuta pe copiii cu autism și cu alte tulburări de dezvoltare să-și descopere și să-și utilizeze potențialul la cel mai înalt nivel, oferindu-le programe de intervenție terapeutică personalizate oferindu-le programe de intervenție terapeutică personalizate; - Importanța aplicării screening-ului în cabinetul medicului de familie pentru copiii cu vârsta între 1 și 3 ani.

Mesaje cheie pentru părinți și aparținătorii persoanelor cu autism:

- Folosiți resursa TIMP pentru diagnosticarea precoce a autismului!
- Informați-vă asupra comportamentelor specifice copilului cu autism prin participare la programe, cursuri!
- Solicitați aplicarea screening-ului în cabinetul medicului de familie la controalele obligatorii de la 1 an la 3 ani!
- Fiți toleranți, arătați bunătate, nu îi izolați, discutați cu ei, înțelegeți, nu criticați, oferiți ajutor, respectați!
- Informați-vă la adresa [www. https://insp.gov.ro/sites/cnepss/autism/](https://insp.gov.ro/sites/cnepss/autism/) sau adresa de website a DSP-ului unde se vor afișa materialele IEC !
- Alăturați-vă organizațiilor de autism existente!

Mesaje cheie pentru profesioniștii din sănătate și educație:

- Implicați-vă în:
 - Cercetarea în domeniul autismului!
 - Promovarea dovezilor științifice despre intervenții eficiente pentru copiii cu autism!

- Aplicarea screening-ului prin medicii de familie în cadrul controalelor medicale obligatorii la copiii cu vârste între 1 și 3 ani!
- Organizarea și participarea la cursuri/programe despre autism!
- Asigurarea accesului egal la tratamente și îngrijiri de calitate la nivel local, național și european, precum și diagnosticarea rapidă și cât mai precisă a autismului!
- Dezvoltarea și punerea în aplicare a ghidurilor, programelor naționale și a politicilor privind autismul!
- Reducerea izolării pe care o simt uneori persoanele cu autism și familiile acestora!
- Organizarea mai bună a îngrijirilor prin gestionarea sarcinilor și coordonarea timpului necesar îngrijirilor!

Perioada derulării: 1-7 aprilie 2019

Parteneri : Asociația Medidilor de familie – București; ISMB; Crucea Rosie; ASSMB; Spitale; CMI-uri.

Activitățile derulate (tip și nr) :

Activitatea 1: postare pe site-ul DSPMB a materialelor informative destinate derulării acestei campanii

Activitatea 2: distribuire în format electronic a materialelor informative – către parteneri

Grupul (grupurile) tinta (nr.beneficiari, grupa de vârstă, , etc.): - publicul larg, profesioniștii din sănătate și educație, părinții în general, părinții și aparținătorii persoanelor cu autism

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

Persoane informate: 500

Campania 6 : “Ziua Mondială a Sănătății”, 7 Aprilie 2019

Tema: Acoperirea Universală cu Servicii de Sănătate: Prin Prevenție sănătate pentru toți!

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 derulării: 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”

Parteneri : Asociația Medidilor de familie – București; ISMB; Crucea Rosie; ASSMB; Spitale; CMI-uri.

Activitățile derulate (tip și nr) :

Activitatea 1: postare pe site-ul DSPMB a materialelor informative destinate derulării acestei campanii

Activitatea 2: distribuire în format electronic a materialelor informative – către parteneri

Activitatea 3: distribuire de materiale informative

Grupul (grupurile) tinta (nr.beneficiari, grupa de vârstă, , etc.)

- Campania se adresează tuturor, indiferent de vârstă, gen sau statut social.

Materiale IEC utilizate: Postere, pliante și infografic specifice campaniei/ 2019, postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic

- Poster A3: * 5 mesaje cheie pentru siguranța alimentației* - 50 buc.; poster A3: * 10 sfaturi zilnice pentru a reduce risipa alim* - 50 buc.; fluturas: “ Ziua Mondiala fără tutun” - 50 buc.; pliant: “ Ziua Mondială de luptă împotriva TBC” – 50 buc.; poster A3: “ Ziua mondială de luptă împotriva HTA” – 50 buc.; poster A3: “ Ziua mondială de luptă împotriva hepatitei” – 50 buc.

Persoane informate: 1.700

Campania 7 : “Săptămâna Europeană a Vaccinării ” – 20 - 25 aprilie 2019

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 2019 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: 20.04 -25.04.2019

Parteneri : Compartimentul de supraveghere epidemiologică și control BT din cadrul DSPMB, ASSMB, Crucea Rosie – sect. 1, ISMB - unit de învățământ, Societatea Studenților în farmacie București (SSFB), AMF-MB, Asociația Studenților Medicinisti- București

Activitățile derulate (tip și nr) :

Activitatea 1: Publicarea pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate susținerii campaniei;

Activitatea 2 : Transmiterea în format electronic a materialelor IEC specifice campaniei către colaboratori (ASSMB, AMF-MB; Crucea Rosie; Asociația Studenților Medicinisti- București; Primăria Generală-Departamentul Cultură, Învățământ, Turism);

Activitatea 3: Distribuire de materiale informativ- educative;

Grupul (grupurile) tinta: populația generală; elevi, adolescenți; Părinți și alte persoane care îngrijesc copii; Grupuri de populație, considerate la risc; Grupuri vulnerabile sau greu accesibile; Profesioniști din sistemul sanitar; Factori de decizie politică;

Materiale IEC distribuite: Postere, pliante și infografic specifice campaniei/ 2019, postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic

- poster A3: “ Rezistența la AB: Ce puteți face Dvs? – 20 buc.
- poster A3: “ Rezistența la AB: Ce poate face personalul medical?”- 20buc.
- poster A3: * 10 sfaturi zilnice pentru a reduce risipa alim* - 50 buc.
- poster A3: “ Utilizați prudent antibioticele pentru sănătatea dvs și a comunității” 100 buc. Persoane informate: 1.300

Campania 8. „SALVEAZĂ VIETI: Igiena Mâinilor” – 5 mai 2019

Slogan: Îngrijirea curată pentru toți - este în mâinile voastre

Tema: SĂNĂTATE PENTRU TOȚI

Obiective: Sensibilizarea profesioniștilor din domeniul sănătății în privința îmbunătățirii igienei mâinilor în cadrul serviciilor medicale; Unitățile sanitare vor preveni Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale (IAAM) prin îmbunătățirea igienei mâinilor și prin acțiuni de prevenirea și controlul infecțiilor; Înregistrarea unităților sanitare în campania globală a OMS „SALVEAZĂ VIEȚI: Igiena Mâinilor”.

Mesaje cheie

- Pentru profesioniștii din domeniul sănătății: ”Mențineți îngrijirea curată – este în mâinile voastre”
- Pentru coordonatorii programelor de Prevenirea și Controlul Infecțiilor: “Monitorizați standardele de prevenirea și controlul infecțiilor – acționați și îmbunătățiți practicile.”
- Pentru managerii unităților sanitare: “Unitatea pe care o conduceți respectă standardele OMS de control al IAAM și de igienă a mâinilor? Participați la studiul OMS 2019 și acționați!”
- Pentru Ministerul Sănătății: “În țara dumneavoastră sunt respectate standardele de prevenirea și controlul infecțiilor? Monitorizați și acționați pentru realizarea acoperirii universale cu servicii medicale de calitate.”
- Pentru grupurile de susținere pentru pacienți: “Solicitați îngrijiri curate – este dreptul vostru.”

Grupuri tinta: Profesioniști din domeniul sănătății; Directori și administratori de spitale;

Perioada derularii: 5 - 18 mai

Parteneri: Asociația Spitalelor și Serviciilor Medicale din România (ASSMB); Asociații ale medicilor de familie București/ patronatul medicilor de familie; unitati medicale (spitale, CMI-uri)

Activități:

Activitatea 1: Publicarea pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;

Activitatea 2 : Transmiterea in format electronic a materialelor IEC specifice campaniei catre colaboratori (ASSMB, AMF-MB/ PMF-B; Crucea Rosie; Asociația Studentilor Medicinisti- Bucuresti)

Activitatea 3: Distribuie de materiale informativ- educative;

Materiale IEC distribuite: Postere, pliante și infografic specifice campaniei/ 2019, postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic

- pliant: “ Spală-te pe mâini. Rupe lanțul infecției* - 50 buc.; poster A3: “ Rezistentă la AB: Ce puteți face Dvs? – 50 buc.

Persoane informate: 1000 pers.

Campanie 9 : Săptămâna Europeană de Luptă împotriva Cancerului - 25-31 mai 2019

Slogan: „ȘI CANCERUL POATE FI PREVENIT!”

TEMA: „*Tinerii de astăzi previn cancerul prin obiceiuri sănătoase*”.

SCOPUL campaniei: este să crească nivelul de conștientizare al populației în privința modalităților prin care putem preveni cancerul, prin intermediul alegerilor pe care le facem.

OBIECTIVELE campaniei: Creșterea conștientizării riscurilor de apariție a cancerului; Promovarea Codului European Împotriva Cancerului

Grupuri tinta: populatia generala, tinerii in special

Perioada derularii: 25-31 mai 2019 - Săptămâna Europeană de Luptă împotriva Cancerului (SELIC)

Parteneri: Asociația Spitalelor și Serviciilor Medicale din România (ASSMB); Asociații ale medicilor de familie București/ patronatul medicilor de familie; unitati medicale (spitale, CMI-uri)

Activități:

Activitatea 1: Publicarea pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;

Activitatea 2 : Transmiterea in format electronic a materialelor IEC specifice campaniei catre colaboratori (ASSMB, AMF-MB; Crucea Rosie; Asociația Studentilor Medicinisti- Bucuresti; Primaria Generala-Departamentul Cultura, Invatamant, Turism);

Materiale IEC distribuite (nr/tip) : Postere, pliante și infografic specifice campaniei/ 2019, postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic

Persoane informate: 1000 pers.

Campania 10: “Ziua Mondiala de Lupta împotriva Hipertensiunii arteriale” – 17 mai 2019

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

Sloganul campaniei : „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 : Creșterea nivelului de informare a populației asupra consecințelor HTA; Creșterea accesului populației la serviciile preventive de măsurare a valorilor tensiunii arteriale.

Mesaje cheie:

“HTA – o amenințare a bunăstării ce poate fi prevenită”

“Măsurarea presiunii arteriale – o obligație pentru sănătatea dumneavoastră”

“Prin menținerea sub control a presiunii arteriale evitați riscul de deces și dizabilitate”

“Adoptați un stil de viață sănătos”

“Centrați eforturile preventive și de control al HTA pe promovarea măsurării presiunii arteriale ca rutină în practica medicală”

Perioada derulării: 17 -24 mai 2019

Parteneri : ISMB (unitati de invatamant), Crucea Rosie, AMF-MB, CMI

Activitățile derulate (tip si nr) :

Activitatea 1: Publicarea pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;

Activitatea 2: Transmiterea in format electronic a materialelor IEC specifice campaniei catre parteneri (ASSMB, AMF-MB; Crucea Rosie; Asociatia Studentilor Medicinisti- Bucuresti; Primaria Generala-Departamentul Cultura, Invatamant, Turism);

Activitatea 3: Distribuie de materiale informativ-educative in unitatile de invatamant adresate elevilor din ciclul primar si gimnazial ;

Grupul (grupurile) tinta : populatia generala ;

Materiale IEC utilizate (nr./tip): Postere, pliante și infografic specifice campaniei/ 2019, postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic:

poster “ Ziua Mondiala a HTA ” : 100 buc

Nr. persoane informate: 2000

Campania 11. “Ziua Europeană împotriva Obezității (ZEIO)” – 8 mai 2019

Tema: “Împreună Împotriva Obezității”

Sloganul campaniei: “Să acționăm pentru un viitor mai sănătos”

Scop: Creșterea numărului de persoane informate în privința riscurilor pentru sănătate pe care le prezintă supraponderalitatea; Creșterea numărului de persoane informate în ceea ce privește nutriția echilibrată; Creșterea gradului de informare a profesioniștilor din sănătate asupra problematicei obezității și metodelor de management ale pacienților cu obezitate.

Obiective: Informarea asupra riscurile pentru sănătate pe care le prezintă persoanele supraponderale și cele obeze; Diseminarea informațiilor legate de adoptarea unei alimentații echilibrate și promovarea principiilor legate de stilul de viață sănătos; Intensificarea promovării conceptului alăptării exclusiv la sân în primele 6 luni de viață.

Perioada derulării: 18 – 28 mai 2019

Parteneri: Crucea Rosie sect. 1; ASSMB; ISMB; AMF-B

Activitățile derulate (tip si nr) :

Activitatea 1: Publicarea pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;

Activitatea 2: Transmiterea in format electronic a materialelor IEC specifice campaniei catre parteneri (ASSMB, AMF-MB; Crucea Rosie; Asociatia Studentilor Medicinisti- Bucuresti; Primaria Generala-Departamentul Cultura, Invatamant, Turism);

Activitatea 3: Distribuie de materiale informativ-educative in unitatile de invatamant , CMI - uri, unitati medicale;

Grupul (grupurile) tinta: populația generală și mai ales (femei gravide și care alăptează, adulți, femei la vârsta reproducerii, îngrijitorii copiilor, vârstnici, adolescenți, persoane supraponderale și aparținătorii lor)

Materiale IEC utilizate (nr. si tip): Postere, pliante și infografic specifice campaniei/ 2019, postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic: poster A3: * 10 sfaturi zilnice pentru a reduce risipa alim* 50 buc.; posterA3: * 5 mesaje cheie pentru siguranța alimentației* - 50 buc.

Nr. persoane informate: 1400

Campania 12. “Ziua Mondiala fara Tutun ”- 31 mai 2018

Tema: “Tutunul și bolile pulmonare”

Slogan: “Renunță la fumat ACUM, pentru a te bucura de plămâni sănătoși! “

Scop : Conștientizarea decidenților, profesioniștilor sănătății și a publicului privind rolul fumatului în apariția și agravarea bolilor pulmonare

Obiective :Creșterea gradului de informare și conștientizare a populației privind impactul fumatului activ sau pasiv asupra sănătății pulmonare cu accent pe apariția/dezvoltarea cancerului și a bolilor respiratorii cronice; Informarea profesioniștilor din domeniul medical în ceea ce privește intervențiile scurte pentru renunțarea la fumat; Informarea privind efectele benefice asupra sănătății pulmonare prin evitarea expunerii la fumatul pasiv.

Mesaje cheie:

- Probabilitatea de apariție a CANCERUL PULMONAR este de 11 ori mai mare la fumători și de 1,41 ori mai mare la nefumătorii expuși fumatului pasiv;
- Probabilitatea de apariție a Bronhopneumopatiei obstructive cronice (BPOC) este de 4 ori mai mare la fumători și mai frecventă la nefumătorii expuși fumatului pasiv;
- Probabilitatea de apariție pentru APNEEA ÎN SOMN este de 2 ori mai mare la fumători;
- Riscul de a dezvolta ASTM este de 1,61 ori mai mare la fumători;
- Exacerbarea ASTMULUI preexistent este de 1,71 ori mai mare la fumători;
- Probabilitatea de apariție a TUBERCULOZEI este de 1,57 ori mai mare la fumători și de 1,44 ori mai mare la nefumătorii expuși fumatului pasiv.

Perioada derularii: Săptămâna care include ziua de joi - 31 mai 2019

Parteneri : ASSMB, AMF-MB; Crucea Rosie; ISMB; Asociatia Studentilor Medicinisti- Bucuresti);

Activitățile derulate (tip si nr):

Activitatea 1:Postare pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;

Activitatea 2: Transmiterea in format electronic a materialelor IEC specifice campaniei catre colaboratori (ASSMB, AMF-MB; Crucea Rosie; Asociatia Studentilor Medicinisti; Primaria Generala-Departamentul Cultura, Invatamant, Turism);

Activitatea 3: Sesiuni informativ-educative in unitatile de invatamant – efectele consumului de tutun;

Activitatea 4: Distributie materiale IEC (unitati de invatamant, CMI-uri)

Grupul (grupurile) tinta:

- Populatia generala; Adolescentii si adultii tineri;Persoanele inca fumatoare; Decidentii locali de sanatate publica;Autoritatile publice locale;ONG-urile cu profil de sanatate;Mass- media; Medicii de familie; Asociatiile medicilor cardiologi

Locul derularii activitatii : scoli generale, licee , CMI-uri, spitale.

Materiale IEC utilizate: Postere, pliante și infografic specifice campaniei/ 2019, postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic: poster: “ Invinge dependenta de tutun”: 20 buc.; poster: “ Ziua Mondială fără tutun” - 50 buc.; pliant: “ Ziua Mondială de luptă împotriva TBC” – 50 buc.

Persoane informate: 1.400

Campania 13: Luna națională a informării despre efectele consumului de alcool – luna iunie 2019

Tema: “Prevenirea efectelor alcoolului asupra copiilor, tinerilor și copiilor nenăscuți.”

Sloganul campaniei este: „Nu merită să riști!”

Scop : “Formarea unor valori și atitudini pozitive față stilul de viață sănătos și stimularea schimbărilor pozitive în comportamentul legat de alcool. “

Obiective : Informarea populației din grupurile țintă asupra efectelor pe termen scurt și lung ale consumului de alcool; Informarea copiilor și tinerilor asupra consecințelor medicale, sociale și psihologice ale debutului timpuriu al consumului de alcool; Responsabilizarea femeilor însărcinate și a celor care planifică o sarcină în viitorul apropiat în ceea ce privește importanța abstenenței pe durata sarcinii pentru sănătatea fizică și psihică a viitorului copil.

Mesaje cheie:

Mesajul cheie pentru gravide este: “Pentru gravide, nu există un tip de băutură alcoolică sau cantitate sigură de alcool care să poată fi consumate fără riscul unor efecte negative asupra sarcinii și dezvoltării fătului.”

Mesajul cheie pentru copii și tineri este: “Consumul de alcool în copilărie sau adolescență îți poate afecta dezvoltarea sistemului nervos și performanțele școlare, relațiile cu cei din jur, comportamentul social și sănătatea mintală”

Perioada derulării:

Parteneri : ASSMB, AMF-MB; Crucea Rosie; ISMB; Asociația Studentilor Medicinisti- Bucuresti);

Activitățile derulate (tip și nr):

Activitatea 1: Postare pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;

Activitatea 2: Transmiterea în format electronic a materialelor IEC specifice campaniei către colaboratori (ASSMB, AMF-MB; Crucea Rosie; ISMB; Asociația Studentilor Medicinisti);

Activitatea 3: Distribuție materiale IEC (unitati de invatamant, CMI-uri)

Activitatea 4: în data de 5 iunie, participare la testarea națională - ZIUA NAȚIONALĂ DE TESTARE A CONSUMULUI DE ALCOOL – aplicare chestionare în sediul DSPMB

Grupul (grupurile) tinta: populația generală; gravide și femei care planifică o sarcină copii și tineri sub vârsta de 18 ani

Locul derulării activității : sediu DSPMB

Materiale IEC utilizate: Postere, pliante și infografic specifice campaniei/ 2019, postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic: poster: “ Mușcăture mici, pericol mare”: 20 buc.

Persoane informate: 1.500

Campania 14 : “ Ziua Internațională de Luptă împotriva Abuzului și Traficului Illicit de Droguri ”- 26 iunie 2017

Tema: În primul rând ascultă!

Slogan: “ În primul rând ascultă! Să îi asculți 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 pentru prevenirea eficientă a consumului de droguri și a altor comportamente riscante este ascultarea cu empatie și atenție.
- Toată lumea trebuie să se implice, pentru a proteja tinerii de substanțele periculoase.
- Drogurile ilegale reprezintă un pericol pentru întreaga societate.

Mesaje cheie pentru părinți:

PĂRINȚII au cea mai mare influență în a-și ajuta copiii să crească fericiți și să învețe să gestioneze bine situațiile dificile de viață:

- Chiar și în circumstanțe foarte dificile, o legătură puternică între copii și părinți poate însemna mai puține comportamente riscante.
- O legătură puternică între copii și părinți presupune să vă ascultați copiii și să le arătați că vă pasă.
- Petrecând chiar și puțin timp în fiecare zi împreună cu copilul vostru și acordându-i atenție completă, poate fi de real ajutor.
- Când este cazul, întrebați-vă copilul: unde și cu cine va fi, pentru cât timp și ce va face.

Mesaje cheie pentru profesori:

PROFESORII pot avea o influență pozitivă asupra copiilor și tinerilor pentru a-i ajuta să crească fericiți și optimiști:

- Primul pas către o legătură puternică între copii și profesori este ascultarea cu atenție și empatie.
- Oferiți consiliere copiilor și tinerilor care au nevoie de aceasta, fără să-i judecați.
- Chiar și în situații foarte dificile, copiii care sunt în școală și simt un sentiment de apartenență sunt mai puțin vulnerabili față de comportamentele riscante.
- Faceți tot posibilul pentru a menține copiii la școală.

Perioada derulării: 26.06.2019 - 19.07.2019

Parteneri : ASSMB, AMF-M și PMF-B; ISMB, Crucea Rosie; Asociația Studentilor Medicinisti-Bucuresti; Societatea de transport București (STB); DGASPC -uri de sector

Activitățile derulate:

Activitatea 1: Postare pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;

Activitatea 2: Transmiterea în format electronic a materialelor IEC specifice campaniei către colaboratori (ASSMB, ISMB, AMF-MB; Crucea Rosie; Asociația Studentilor Medicinisti);

Activitatea 3: Multiplicare materiale informative – poster părinți/profesori și pliant părinți/profesori

Activitatea 4: Distribuție materiale IEC (CMI-uri, DGASPC –uri de sector, punct de informare sediul DSPMB, STB, asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari)

Activitatea 5: Adresa către STB – în vederea abținerii acordului pt afișare în mijloacele de transport în comun –București a posterelor cu informații părinți/profesori

Activitatea 6: Organizarea unui pupitru informativ în sediul DSPMB

Activitatea 7 : Instruire asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari

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

- Elevi/adolescenti; Populatia generala; Părinți;
- Profesori
- Personal medical

- Decidenți

Locul derulării activității: CMI - uri, DGASPC-uri de sector, STB - mijloace de transport în comun
Materiale IEC utilizate: (nr. și tip): Pliant: “În primul rând ascultă – Informații pentru părinți ”

200 buc; Pliant: “În primul rând ascultă – Informații pentru profesori ”: 150 buc; Poster A3 :
“În primul rând ascultă – Informații pentru părinți ”: 105 buc.; PosterA3: “În primul rând ascultă
– Informații pentru profesori ”; 105 buc.

Număr persoane informate: 15.000

Total cheltuieli: din bugetul PN V 1.1 = 770,00 lei

Campanie 15: Ziua Mondială de Luptă împotriva Hepatitei – 28 iulie 2019

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 2019

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

Activitățile derulate (tip și nr) :

Activitatea 1: Publicarea pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;

Activitatea 2 : 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);

Grupul (grupurile) tinta: - 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 (nr. și tip): postere, pliante și infografic destinate derulării campaniei postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic

Nr. persoane informate: aprox. 1000

Campania 16 : “ Săptămâna Mondială a Alimentației la Săn” 1-7 august 2019

Tema: Promovarea Alăptării la sân

Slogan: Informați părinții, Promovați alăptarea la sân! Acum și pentru viitor!

Scop: Misiunea acestei campanii este de a contribui la nutriția optimă a copiilor până la împlinirea vârstei de 24 de luni. Aceasta vizează și asigurarea unei societăți sănătoase, echitabile, egale în raport cu egalitatea de gen.

Obiective: Creșterea la 50% a procentului copiilor alimentați exclusiv la sân în primele 6 luni de viață, până în anul 2025, în acord cu obiectivul OMS; Atingerea Obiectivelor de Dezvoltare Durabilă (ODD) până în anul 2030, prin conectarea fiecăruia dintre aceste obiective (ODD 5,8 și 10) la alăptare; Îmbunătățirea stării de sănătate și alimentație a mamei și copilului și reducerea riscului de deces infantil și matern; Creșterea nivelului de informare, conștientizare și responsabilizare a populației privind alimentația și sănătatea nou născutului și copilului mic prin creșterea accesibilității la informații de specialitate de bază, precum și diseminarea unor noutăți științifice legate de această temă; Reducerea cheltuielilor pentru sănătate (reducerea cheltuielilor de spitalizare și tratament), din gospodărie (alăptarea este accesibilă oriunde și oricând, este gratuită) și de mediu (laptele de mamă este ecologic, nu poluează).

Mesaje cheie: Alimentația la sân -prima imunizare, cea mai eficientă și cea mai ieftină metodă de creștere a imunității copiilor și salvare de vieții; Alimentația la sân -cel mai bun start în viață; Alimentația la sân- drept al fiecărui copil; Mai multe mame alăptează dacă primesc instruire, consiliere și susținere în centrele medicale; Nu putem reduce mortalitatea infantilă la fel de eficient precum fără să facem și prin programele și investițiile privind promovarea alimentației la sân.

Alăptarea exclusivă înseamnă hrănirea copilului numai cu lapte matern direct de la sân sau cu lapte muls, fără alte lichide sau solide, nici măcar apă, cu excepția soluțiilor de rehidratare, picăturilor sau siropurilor conținând vitamine, suplimentelor de minerale sau medicamentelor recomandate de medici.

Perioada de derulare: săptămâna 1-7 august 2019

Grup tinta: profesioniștii din asistența medicală primară (medici de familie, moașe, asistente medicale generaliste, asistente comunitare, consilieri pentru alăptare, voluntari); gravide; femei care alăptează; membrii familiilor acestora

Parteneri : cabinete de planificare familiala, Crucea Rosie, AMF-MB, CMI, unitati medicale

Activitățile derulate (tip și nr) :

Activitatea 1: Publicarea pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;

Activitatea 2 : 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);

Materiale IEC utilizate (nr. și tip): postere, pliante și infografic destinate derularii campaniei postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic

Nr. persoane informate: 1.000

Campania 17 : Săptămâna Europeană a Mobilității -16 - 22 septembrie 2018

Tema: Mersul pe jos și cu bicicleta în condiții de siguranță rutieră

Slogan: „Mergi cu noi!”

Scop: Susținerea populației din mediul urban să aleagă moduri active de deplasare sau să combine mersul pe jos și cu bicicleta cu transportul public.

Obiective: Conștientizarea populației în vederea formării unor atitudini pozitive față de stilul de viață sănătos prin adoptarea mobilității alternative (mersul pe jos și cu bicicleta); Prezentarea de alternative de mobilitate durabilă locuitorilor din mediul urban

Mesaje: Mobilitatea alternativă trebuie să reprezinte un punct de interes și să devină un mod de viață activ al tuturor locuitorilor citadini pentru beneficiile pe care le aduce atât sănătății personale cât și mediului înconjurător.

Perioada de derulare: 16-22 septembrie 2019

Grup Tinta: Populația generală , în special cei care folosesc în mod curent mașina personală pentru a se deplasa în interiorul orașului.

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

Activitățile derulate:

Activitatea 1: Publicarea pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;

Activitatea 2 : 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);

Materiale IEC utilizate: postere, pliante și infografic destinate derularii campaniei postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic

Nr. persoane informate: 1000

Campania 18 : Ziua Mondială pentru Siguranța Pacientului (ZMSP) - 17 septembrie 2019

Tema: Îngrijiri medicale în condiții de siguranță

Slogan: Intervenții eficiente pentru siguranța pacientului !

Scop: Conștientizarea profesioniștilor din domeniul furnizării serviciilor de sănătate precum și a pacienților asupra importanței îngrijirilor medicale de calitate cât și asupra siguranței pacienților.

Obiective: Informarea profesioniștilor din sănătate asupra importanței calității actului medical, precum și a îngrijirilor medicale în condiții de siguranță; Conștientizarea medicilor asupra necesității utilizării corecte a tehnologiilor și instrumentelor pentru sprijinirea creării unor sisteme mai sigure de utilizare a medicației și pentru reducerea efectelor secundare ale acesteia; Informarea pacienților și a familiilor acestora asupra importanței implicării eficiente în îngrijirea lor în cursul terapiei.

Mesaje: Utilizarea eronată a medicației afectează milioane de pacienți în întreaga lume; Costurile financiare și economice cauzate de neglijarea siguranței pacientului reprezintă o povară financiară pentru toate sistemele de sănătate; Implicarea crescută a pacienților pe parcursul tratamentului este esențială în serviciile de asistență primară și ambulatorie

Perioada de derulare: saptamana care include saptamana de marti 17 septembrie 2019

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

Grup Tinta: Profesioniștii din domeniul sănătății; Pacienții și aparținătorii acestora

Activitățile derulate:

Activitatea 1: Publicarea pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;

Activitatea 2 : Transmiterea in format electronic a materialelor IEC specifice campaniei catre colaboratori (ASSMB, AMF-MB; Crucea Rosie; Asociatia Studentilor Medicinisti- Bucuresti; Primaria Generala-Departamentul Cultura, Invatamant, Turism);

Materiale IEC utilizate: postere, pliante și infografic destinate derularii campaniei postate pe site-ul DSPMB si transmise catre parteneri in format electronic: Poster A3: Ziua Mondiala de lupta impotriva hepatitei “ Sa eliminam hepatita”: 50 buc.; Infografic A3 - Utilizați prudent antibioticele pentru protejarea sănătății dumneavoastră și a comunității : 100 buc.

Nr. persoane informate: 1300

Campania 19: “Ziua Mondială de Luptă Împotriva Maladiei Alzheimer - 21 Septembrie 2019

Tema: „Înțelegerea și conștientizarea bolii Alzheimer”.

Slogan: SĂ NU-I UITĂM PE CEI CARE UITĂ!

Scop: Campania din acest an dedicată Zilei Mondiale de Luptă Împotriva Maladiei Alzheimer are ca scop informarea și conștientizarea :

- profesioniștilor din sănătate despre problematica demenței și maladii Alzheimer în special precum și metodele de management ale acestei afecțiuni;

- aparținătorilor și îngrijitorilor pacienților cu Alzheimer asupra posibilităților de diagnosticare, tratament și cu privire la programele naționale de sănătate specifice existente.

Obiective: Informarea populației generale cu privire la semnele și simptomele bolii Alzheimer, a consecințelor acesteia și a metodelor de tratament; Conștientizarea și promovarea unei mai bune înțelegeri a impactului pe care îl are boala Alzheimer asupra vieții oamenilor; Importanța aplicării screening-ului pentru depistarea tulburărilor cognitive în cabinetele medicilor de familie.

Mesaj: Informați-vă despre problematica bolii Alzheimer!; Aplicați screening-ul tulburărilor cognitive în rândul populației generale la nivelul cabinetelor medicilor de familie!; Participați la dezvoltarea unei strategii naționale privind demența și la punerea în aplicare a programului național de sănătate mintală!; Asigurați accesul egal la tratamente și îngrijiri de calitate pentru cei afectați de boala Alzheimer!; Investigați posibilele cauze ale tulburărilor de memorie ale pacienților!

Per. derulare: 21- 27 septembrie 2019

Activități derulate:

Activitatea 1: Publicarea pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;

Activitatea 2 :Transmiterea in format electronic a materialelor IEC specifice campaniei catre colaboratori (ASSMB, AMF-MB; Crucea Rosie; Asociatia Studentilor Medicinisti- Bucuresti; Primaria Generala-Departamentul Cultura, Invatamant, Turism);

Materiale utilizate: postere, pliante și infografic destinate derularii campaniei postate pe site-ul DSPMB si transmise catre parteneri in format electronic

Nr. persoane informate: 1000 pers.

Campania 20: ” Ziua Mondială a Contracepției - 26 septembrie 2019

Tema: Campanie de informare și de creștere a interesului populației cu privire la importanța utilizării metodelor contraceptive, a planificării familiale, prevenirea sarcinilor nedorite și a consecințelor acestora.

Slogan: “*CONTRACEPȚIA: “VIAȚA TA ESTE RESPONSABILITATEA TA!”*”

Scop:- Informarea populației generale, cu privire la importanța metodelor contraceptive.

- Creșterea gradului de informare și de conștientizare 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: * Utilizarea contracepției vă permite să decideți asupra numărului dorit de copii și asupra intervalului dintre sarcini. * Toate metodele contraceptive moderne sunt temporare și reversibile; Utilizarea metodelor moderne de contracepție înseamnă a fi responsabil pentru viața, corpul și sănătatea dumneavoastră; * Planificarea familială informată este un drept fundamental al omului; * Sarcina și nașterea în adolescență pot provoca daune fizice, sociale și economice de durată atât tinerelor mame, cât și copiilor lor; * Sarcina și nașterea la adolescente pot provoca decesul mamei și al copilului; * SPUNE NU SARCINII ÎN ADOLESCENȚĂ !; * Pentru prevenirea sarcinilor nedorite, folosiți o metodă contraceptivă ; * Înainte de începerea vieții sexuale, adresați-vă unui cabinet de planificare familială.

La cabinetul de planificare familială beneficiați de : * acces și fără trimitere de la medicul de familie;

* informații și fără a fi însoțiți de părinți, chiar dacă aveți vârsta sub 16 ani; * consiliere gratuită pentru alegerea unei metode contraceptive adecvate; * recomandări pentru prevenirea bolilor cu transmitere sexuală.

Perioada de derulare: intervalul 26 septembrie – 15 octombrie 2019

Grup tinta: Populația generală; Femei de vârstă fertilă, în special adolescente și tinere adulte; Segmentele populationale cele mai vulnerabile: - Adolescenți și tineri; - Segmente populaționale cu statut socio-economic scăzut, zonele rurale.

Parteneri : cabinete de planificare familiala, Crucea Rosie, AMF-MB, CMI, unitati medicale

Activitățile derulate (tip și nr) :

Activitatea 1: Publicarea pe site-ul DSP-MB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;

Activitatea 2: Transmiterea in format electronic a materialelor IEC specifice campaniei catre parteneri (ASSMB, AMF-MB; Crucea Rosie; Asociatia Studentilor Medicinisti- Bucuresti; Primaria Generala-Departamentul Cultura, Invatamant, Turism);

Activitatea 3: Distribuie de materiale informativ-educative

Materiale IEC utilizate (nr. si tip): postere, pliante și infografic destinate derularii campaniei postate pe site-ul DSPMB si transmise catre parteneri in format electronic

Poster A3: Ziua Mondiala de lupta impotriva hepatitei “ Sa eliminam hepatita”: 50 buc.; poster A3: 10 sfaturi zilnice pentru reducerea risipei alimentare 50 buc ; PosterA3 : Cinci mesaje cheie pentru siguranta alimentatiei - 50 buc; Pliant Ziua Mondiala de lupta impotriva TBC 50 buc.

Nr. persoane informate:1.300

Campania 21: Ziua Europeană Anti-Depresie – 1 octombrie 2019

Tema : „Conștientizarea și managementul depresiei”.

Slogan: „Împreună împotriva depresiei!”

Scop: informarea și conștientizarea: - medicilor de familie privind problematica depresiei și metodele de management ale depresiei; - populației generale și, în special a gravidelor și lăuzelor asupra recunoașterii semnelor și simptomelor specifice depresiei postnatale și a posibilităților de tratament.

Obiective: Informarea populației generale cu privire la semnele și simptomele depresiei, a cauzelor și consecințelor acesteia și a mijloacelor de prevenire și tratament; Informarea gravidelor și lăuzelor cu privire la semnele și simptomele depresiei post-partum; Conștientizarea și promovarea unei mai bune înțelegeri a impactului pe care îl are depresia asupra vieții oamenilor; Importanța aplicării screening-ului depresiei în cabinetele medicilor de familie;

Perioada derulării – 1 octombrie 2019

MESAJE CHEIE A CAMPANIEI pentru medicii de familie:

- Informați-vă despre problematica tulburărilor depresive!; Aplicați screening-ul depresiei în rândul populației generale, la nivelul cabinetelor medicilor de familie; Participați la dezvoltarea și punerea în aplicare a ghidurilor, programelor naționale și a politicilor privind bolile mintale, în special depresia!; Conștientizați necesitatea instituirii screening-ului post-natal pentru depistarea femeilor cu risc de a dezvolta depresie post-partum!; Asigurați accesul egal la tratamente și îngrijiri de calitate pentru cei afectați de depresie! Îndrumați pacienții cu depresie spre servicii de specialitate adecvate!; Informați pacienții despre existența serviciilor de asistență psihologică și psihiatrică gratuite !

MESAJE CHEIE A CAMPANIEI pentru populația generală, gravide, lăuze:

- Informați-vă asupra semnelor, simptomelor și comportamentelor specifice depresiei!; Comunicați cu persoanele din jurul dumneavoastră în care aveți încredere!; Depresia poate afecta persoane de toate vârstele și categoriile sociale!; Pentru depresie există tratament eficient!; Solicitați ajutor dacă vă simțiți tristă, neputincioasă, nefericită în perioadă imediat următoare nașterii!; Alăturați-vă organizațiilor de sprijin al persoanelor cu depresie!;

Parteneri: Crucea Rosie sect 1; ASSMB; ISMB; AMF Bucuresti

Activitățile derulate (tip si nr):

- Activitatea 1 : postare pe site-ul DSPMB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;
- Activitatea 2: transmiterea în format electronic a materialelor IEC specifice campaniei catre parteneri;
- Activitatea 3: organizarea unui punct cu materiale informative in holul DSP

Grupul (grupurile) tinta: medicii de familie; populația generală și în special gravidele și lăuzele

Materiale IEC utilizate (nr. si tip): postere, pliante și infografic destinate derulării campaniei postate pe site-ul DSPMB si transmise catre parteneri in format electronic

Persoane informate: 1000

Campania 22: Luna Internațională de Conștientizare despre Cancerul de Sân - 1-31 Octombrie 2019

Tema: Screeningul este esențial în depistarea precoce a cancerului de sân

Slogan: Depistarea precoce a cancerului de sân vă poate salva viața!

Scop: Informarea și conștientizarea: Profesioniștilor din asistența medicală primară despre cancerul de sân;

Populației generale și în special a celei feminine cu vârsta peste 40 ani asupra metodelor de prevenție existente, posibilităților de diagnostic și tratament.

Obiective: Creșterea nivelului de informare și conștientizare (prin organizare de evenimente și alte activități) despre : Factorii de risc și modul prin care aceștia pot influența evoluția bolii ; Metodelor de prevenire a cancerului de sân; Importanța efectuării screeningului pentru cancer de sân

Perioada derulării: 1 - 31 octombrie 2019

MESAJE CHEIE A CAMPANIEI:

- *Cancerul de sân este cel mai răspândit tip de cancer în rândul femeilor,*
- *Cancerul de sân diagnosticat tardiv are o evoluție gravă.*
- *Cancerul de sân netratat are o evoluție gravă;*
- *Cancerul de sân depistat precoce și tratat corect crește șansa de supraviețuire cu o bună calitate a vieții;*
- *Screeningul mamar este esențial în depistarea precoce a cancerului de sân.*

Parteneri: Crucea Rosie sect 1; ASSMB; ISMB; AMF Bucuresti

Activitățile derulate (tip și nr):

- Activitatea 1 : postare pe site-ul DSPMB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;
- Activitatea 2: transmiterea în format electronic a materialelor IEC specifice campaniei către parteneri;
- Activitatea 3: organizarea unui punct cu materiale informative în holul DSP

Grupul (grupurile) tinta: Populația generală, în special femeile cu vârsta peste 40 de ani ; Profesioniști din asistența medicală primară.

Materiale IEC utilizate (nr. și tip): postere, pliante și infografic destinate derulării campaniei postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic

Persoane informate: 1000

Campania 23: Ziua națională a alimentației și a combaterii risipei alimentare – 16 octombrie 2019 -

Slogan: „OPRIȚI RISIPA ALIMENTARĂ! ÎMPREUNĂ SĂ PĂSTRĂM PLANETA VERDE!”

Scop: informare și de conștientizare a publicului larg privind problema siguranței și a risipei alimentare la noi în țară.

Obiective: creșterea rolului și a gradului de informare și implicare a societății civile și a publicului larg în realizarea și implementarea politicilor publice în domeniul reducerii risipei de hrană din România și asigurarea siguranței alimentelor; promovarea pe agenda guvernamentală și parlamentară a măsurilor privind reducerea risipei de alimente în România; conștientizarea decidenților politici asupra necesității aplicării urgente a Legii 217/2016 privind diminuarea risipei alimentare și a normelor de aplicare ale acesteia.

Perioada derulării: 1-16 octombrie 2019

MESAJE CHEIE A CAMPANIEI: Împreună să păstrăm planeta verde!; Lupta contra risipei alimentare este o urgență mondială; Cumpărând cu chibzuință, salvăm planeta; Donați ce nu consumați!; Folosiți surse de apă și materii prime sigure!

Parteneri: Crucea Rosie sect 1; ASSMB; ISMB; AMF Bucuresti

Activitățile derulate (tip și nr):

- Activitatea 1 : postare pe site-ul DSPMB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;
- Activitatea 2: transmiterea în format electronic a materialelor IEC specifice campaniei către parteneri;
- Activitatea 3: distribuire de materiale informative specifice
- Activitatea 4: organizarea unui punct cu materiale informative în holul DSP

Grupul (grupurile) tinta: populația generală, copii peste 12 ani

Materiale IEC utilizate (nr. și tip): postere, pliante și infografic destinate derulării campaniei postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic

- poster A3 - 5 mesaje cheie pt siguranța alim. – 100 buc.; poster A3 – 10 sfaturi zilnice reducerea risipei alim - 100 buc.

Persoane informate: 1500

Campania 24: Ziua Mondiala a Diabetului– 14 noiembrie 2019

Tema : Familia si Diabetul

Slogan:

Scop: O mai bună informare a membrilor familiilor persoanelor diagnosticate cu diabet, în ceea ce privește gestionarea acestei afecțiuni.

Obiective: Creșterea gradului de conștientizare a membrilor familiilor persoanelor cu diabet asupra impactului pe care îl are acesta asupra calității vieții ; Informarea pacienților cu diabet precum și aparținătorilor acestora despre posibilitățile de îngrijire a pacientului și prevenirea complicațiilor acestei boli;

Perioada derulării: 14 – 30 noiembrie 2019

MESAJE CHEIE A CAMPANIEI: Diabetul este o afecțiune ce poate pune viața în primejdie! Diabetul este una dintre cauzele majore de deces prematur! La nivel global, la fiecare 10 secunde 2 persoane sunt diagnosticate cu diabet! În multe situații diabetul poate fi prevenit !Un bun management al afecțiunii poate preveni sau întârzia apariția unor complicații! O îngrijire adecvată pentru diabet permite o viață normală !

Parteneri: Crucea Rosie sect 1; ASSMB; ISMB; AMF Bucuresti

Activitățile derulate (tip si nr):

- Activitatea 1 : postare pe site-ul DSPMB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;
- Activitatea 2: transmiterea in format electronic a materialelor IEC specifice campaniei catre parteneri;
- Activitatea 3: distribuire de materiale informative specifice
- Activitatea 4: organizarea unui punct cu materiale informative in holul DSP (material printat)

Grupul (grupurile) tinta: Pacienții cu diabet și familiile acestora

Materiale IEC utilizate (nr. si tip): postere, pliante și infografic destinate derulării campaniei postate pe site-ul DSPMB si transmise catre parteneri in format electronic

- pliant “ Intelege diabetul “ – 100 buc

Persoane informate: 1200

Campania 25: Ziua nationala fara tutun – 21 noiembrie 2019

Tema: Încurajarea renunțării la fumat printr-o informare corectă și conștientizare asupra beneficiilor renunțării la fumat.

Slogan: Pentru sănătate spune NU consumului de tutun!

Scop: prevenirea consumului de tutun în orice formă , printr-o informare corectă și conștientizare asupra beneficiilor renunțării la fumat.

Obiective: Creșterea nr. persoane din grupul țintă informate cu privire la beneficiile renunțării la fumat; informarea și conștientizarea persoanelor nefumătoare, sau care doar au experimentat fumatul, cu privire la efectele nocive ale fumatului asupra sănătății lor, cât și a celor din jur; Sensibilizarea populației și profesioniștilor din sistemul sanitar în privința pericolului pe care îl reprezintă utilizarea dispozitivelor electronice cu nicotină (țigări electronice sau tutun încălzit - IQOS)

Perioada derulării: 16- 30 noiembrie 2019

MESAJE CHEIE A CAMPANIEI

Parteneri: Crucea Rosie sect 1; ASSMB; ISMB; AMF Bucuresti

Activitățile derulate (tip si nr):

- Activitatea 1 : postare pe site-ul DSPMB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;
- Activitatea 2: transmiterea in format electronic a materialelor IEC specifice campaniei catre parteneri;
- Activitatea 3: organizarea unui punct cu materiale informative in holul DSP
- Activitatea 4 : distribuire materiale informative specifice

Grupul (grupurile) țintă: populatia generală; adolescenți și tineri; profesioniști

Materiale IEC utilizate (nr. si tip): postere, pliante și infografic destinate derulării campaniei postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic: poster A3 : Învinge dependența de tutun: 50 buc ; fluturas: Ziua Mondiala fără tutun: 100 buc

Persoane informate: 1200

Campania 26: Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice (ZEIA) 18 noiembrie 2019

Tema 2019: „Utilizarea corectă a antibioticelor în contextul creșterii rezistenței la antimicrobiene”

Slogan: “„Ai grijă, NU antibioticelor!”.

Scop: Informarea populației generale asupra pericolelor administrării incorecte a antibioticelor

Obiective:

- Creșterea gradului de conștientizare în utilizarea prudentă a antibioticelor
- Angajarea mass-media în sensibilizarea publicului în ceea ce privește utilizarea prudentă a antibioticelor și fenomenul RAM
- Menținerea problematicei rezistenței antimicrobiene (RAM) pe agenda politică a decidenților din instituțiile specifice din România și implicarea acestora ca multiplicatori și ambasadori ai mesajelor ECDC (asociate RAM).

Perioada derulării: în jurul datei de 18 noiembrie 2018.

MESAJE CHEIE A CAMPANIEI

Mesaje cheie pentru profesioniști:

- RAM compromise eficiența antibioticelor acum și în viitor;
- Contracurarea RAM impune încurajarea utilizării limitate de antibiotice, la pacienții fără alte soluții terapeutice;
- Evitați profilaxia inutilă cu antibiotice;
- Documentați indicația tratamentului cu antibiotice, alegerea medicamentului, doza, calea de administrare și durata tratamentului în fișa pacientului.

Mesajele cheie către pacienți:

- Antibioticele pot fi prescrise numai de medic;
- Antibioticele nu sunt analgezice și un vindecă orice boală;
- Administrarea antibioticelor pentru răceală sau gripă, nu poate ajuta!

Parteneri: Crucea Rosie sect 1; ASSMB; ISMB; AMF Bucuresti

Activitățile derulate (tip si nr):

- Activitatea 1 : postare pe site-ul DSPMB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;
- Activitatea 2: transmiterea în format electronic a materialelor IEC specifice campaniei către parteneri;
- Activitatea 3: Distribuie de materiale IEC
- Activitatea 4: organizarea unui punct cu materiale informative în holul DSP

Grupul (grupurile) tinta – Populația generală și profesioniști din domeniul sănătății

Locul derulării activității(ilor) CMI, unitati medicale, punct informare în holul DSP

Materiale IEC utilizate (nr. si tip): poster A3 – “ Rezistența la AB. Ce poate face personalul medical*: 30 buc.; poster A3 – “ Rezistența la AB. Ce puteți face Dvs*: 30 buc.; poster A3 – “Utilizarea improprie a AB ne expun pe toti riscurilor pt sanatare” – 50 buc.; poster A3 – “Utilizati prudent AB pt sanatatea comunitatii si a Dvs.” – 50 buc.

Persoane informate: 1300

Campania 27: Ziua Mondială de Luptă Împotriva HIV/SIDA - 1 decembrie 2019

TEMA: Informarea și conștientizarea populației generale și în special a grupurilor cu risc crescut, cu privire la HIV/SIDA.

Slogan : COMUNITĂȚILE FAC DIFERENȚA

Scopul campaniei: Informarea și conștientizarea populației generale și în special a grupurilor cu risc crescut, cu privire la modalitățile de transmitere și prevenire a infecției HIV/SIDA și a importanței consilierii, testării și tratamentului

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:

- Creșterea accesului la informație despre modalitățile de transmitere și prevenire a infecției HIV/SIDA și a importanței consilierii, testării și tratamentului.
- Creșterea numărului de persoane din populația generală informate despre HIV/SIDA.
- Combaterea stigmatizării și a discriminării legate de HIV/SIDA

Perioada derulării: 1 -31 decembrie 2018

Parteneri: Crucea Rosie Sect. 1, Unitati medicale (CMI , spitale); Administratia publica locala; unitati de invatamnt (scoli/grdinite)

Activitatile derulate:

- Activitatea 1: postare pe site-ul DSPMB a materialelor informative destinate sustinerii campaniei;
- Activitatea 2: transmiterea in format electronic a materialelor IEC specifice campaniei catre parteneri;
- Activitatea 3: Distribuie de materiale IEC
- Activitatea 4: organizarea unui punct cu materiale informative in holul DSP

Grupul (grupurile) tinta - adolescenți și tineri; persoane care practică sexul comercial, bărbați care fac sex cu bărbați, persoane aflate în detenție, gravide HIV-pozitive, transsexuali;

Materiale IEC utilizate (nr. si tip):

- Poster A3: Sărutul și îmbrățișarea nu transmit HIV: 50 buc; Pliant : Sărutul și îmbrățișarea nu transmit HIV, ignoranța o face: 50 buc.; pliant : “Ziua mondială împotriva TBC* ; 50 Buc.

Persoane informate: 1.300 (1 pers/pliant, fluturas; 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 Activitati:

-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;
- răspunde prin adrese oficiale la Ministerul Sănătății /UATM – la orice solicitare legată de derularea programului;

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;
- răspunde prin adrese oficiale la Ministerul Sănătății /UATM – la orice solicitare legată de derularea programului;

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;
- **solicită/colectează trimestrial și anual** indicatorii specifici/ raportul de activitate de la unitățile sanitare, **verifică** documentele justificative în concordanță cu natura cheltuielilor/ trimestrializarea prevederii bugetare, conform legislației în vigoare, **centralizează** execuțiile bugetare/indicatorii specifici/ raportul de activitate și le **transmite** către UATM – Sp. Parhon.
- solicită transmiterea către DSP a organizării evidenței nominale, la nivelul unității sanitare a beneficiarilor pe bază de cod numeric personal, cu respectarea prevederilor legale în vigoare;
- centralizează trimestrial situația stocurilor și balanța transmisă de unitățile sanitare.
- răspunde prin adrese oficiale la Ministerul Sănătății /UATM – la orice solicitare legată de derularea programului;

2.2 Pentru PN IV. 4 – Program Național de Evaluare a statusului vitaminei D prin determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D, de la persoanele din grupele de risc:

- preia de la Ministerul Sănătății respectiv UATM Parhon lista cu unitățile medicale incluse în program;
- întocmește referate către Biroul Achiziții din cadrul DSPMB (BAP) pentru încheierea contractelor privind desfășurarea activităților prevăzute în programele naționale de sănătate publică finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii, derulate de către unități sanitare publice din subordinea Ministerului Sănătății ;
- întocmește adrese către unitățile medicale și solicită datele de contact a persoanelor nominalizate ca și coordonatori locali în cadrul unităților medicale ce derulează acest program;
- informează unitățile sanitare respectiv manager/ director economic/ coordonator program privind prevederea bugetară, trimestrializarea sumelor – aferente programului, precum și atribuțiile coordonatorului de program de la nivelul unității medicale care derulează programul;
- **solicită lunar** cererile de finanțare de la unitățile sanitare care derulează programul , însoțite de documentele justificative ale acestora (facturi fiscale , cereri de finanțare, cereri de finanțare detaliate pe tipuri de cheltuieli, cereri justificative, note justificative, borderouri centralizatoare), **verifică** documentele justificative în concordanță cu natura cheltuielilor conform legislației în vigoare și **centralizează** cererile de finanțare venite de la unitățile medicale, în concordanță cu sursele de finanțare, angajamentele și titlul de cheltuieli și le **transmite** către UATM – PARHONdupă ce au fost semnate de coordonator program, semnate și ștampilate de conducerea DSPMB.
- **solicită/colectează trimestrial și anual** execuțiile bugetare/ indicatorii specifici/ raportul de activitate de la unitățile sanitare, **verifică** documentele justificative în concordanță cu natura cheltuielilor/ trimestrializarea prevederii bugetare, conform legislației în vigoare, **centralizează** execuțiile bugetare/indicatorii specifici/ raportul de activitate și le **transmite** către UATM – PARHON .

- întocmește adrese cu repartitia finanțării aprobate de Ministerul Sănătății în urma solicitărilor lunare și transmiterea acestora prin fax/ e-mail către unități, în atenția: manager/ director economic/ coordonator PNS;
- solicită transmiterea către DSP a organizării evidenței nominale, la nivelul unității sanitare a beneficiarilor pe baza de cod numeric personal, cu respectarea prevederilor legale în vigoare;
- întocmește adrese către Ministerul Sănătății, respectiv ANT, cu eventualele solicitări de suplimentare/diminuare a prevederii bugetare, venite de la unitățile medicale care derulează programul,
- răspunde prin adrese oficiale la MS/UATM-PARHON la orice solicitare legată de derularea programului;

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 – Rurescu” 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/2019= 770 copii, cu CNP unic

Distribuit cantitate lapte praf-2019: 6.019,6 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, (13 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 (3 unități medicale);

- Acțiuni prioritare pentru tratamentul pacienților critici cu leziuni traumatice acute cranio-cerebro-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 35 pacienți care au depus dosar pentru tratament în străinătate.

- întocmirea dosarelor pentru tratament în străinătate și înregistrarea acestora la DSPMB pentru cei 35 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 , constând 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

- obținerea costului estimativ al transportului prin simulare on-line

- întocmirea adresei tip de înaintare (anexa 5 din Ord. MS nr.50/2004 cu completările și modificările ulterioare) 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.
- semnarea angajamentului de către pacient 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 Romania – 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;

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 2019 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 2019 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, cumulată 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 15 spitale, (unitățile de subordonare locală), consilii locale și activitatea proprie a DSPMB, în total 180 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 2019, pentru derularea acestei activități, pe singura sursă de finanțare (buget de stat), s-au elaborat următoarele documente :

- propuneri de angajare a cheltuielilor -4313 documente
- Ordonanțări de plată –4605 documente ;
- Ordine de plată - 4601 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 Buget de Stat s-au elaborat următoarele documente :

- propuneri de angajare a cheltuielilor -44 documente
- Ordonanțări de plată – 155 documente ;
- Ordine de plată - 155 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 propuneri, 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 24 propuneri de angajare ; 42 Ordonanțări de plată și au fost generate corespunzător 42 de ordine de plată.

■ activitatea de finanțare a asistenței medico-sociale, întocmindu-se 6 propuneri de angajare de cheltuieli ; 11 Ordonanțări de plată și au fost generate 11 de ordine de plată.

■ finanțarea cheltuielilor curente ale cabinetelor școlare din unitățile de învățământ , întocmindu-se 8 propuneri de angajare de cheltuieli ; 17 ordonanțări de plată și au fost generate 17 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 104, ordonanțări 270 și ordine de plată 269 ;

■ Finanțarea/decontarea cheltuielilor aferente activității de trimitere la tratament medical în străinătate a pacienților, cu respectarea legislației specifice ;

În cursul anului 2019 Ministerul Sănătății a aprobat finanțarea a 58 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 *Cererile 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 sursa 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 acordat viza de control financiar preventiv pe toate documentele privind efectuarea de încasări/plăți în numerar, de către persoana nominalizată din cadrul biroului Buget-Finanțe, în baza dispoziției ordonatorului de credite.
- 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, 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.

Birou Contabilitate

In anul 2019 s-au desfasurat activitatile specifice biroului Contabilitate , prevazute in Regulamentul de Organizare si functionare, aprobat prin OMS 1078/2010, precum si alte activitati, dupa cum urmeaza :

- executarea indicatoriilor aprobati in bugetul de venituri si cheltuieli al Directiei de Sanatate Publica, atat la bugetul de stat cat si la venituri proprii.

- asigurarea tuturor operatiunilor necesare si inregistrarea tuturor documentelor in programul FOREXEBUG, conform normelor primite de la ATCP-MB, pentru sumele incasate in extrasele de cont;

- solicitarea corectiilor in aplicatia:CONTROL ANGAJAMENTE BUGETARE –CAB ;

- intocmirea tuturor notelor de corectie – CAB si a adreselor de inaintare catre ATCP-MB impreuna cu referatele necesare; au fost intocmite Note de Corectii privind aplicatia Control Angajamente Bugetare

- intocmeste bugetul de venituri si cheltuieli pe surse de finantare in programul informatic Forexebug;

- intocmeste situatiile financiare trimestriale si anuale ale directiei, potrivit normelor legale, raspunzand de realitatea si exactitatea datelor cuprinse.

- intocmeste in baza documentelor legale, ordine de plata pentru achitarea obligatiilor institutiei catre furnizorii de bunuri si servicii

- analizeaza componenta conturilor de debitori, urmareste recuperarea debitorilor si propune masuri pentru lichidarea acestora .

- conduce « Registrul facturilor de plata » urmarind achitarea acestora in termeni si conditii legale. Pentru facturile emise de prestatorii de servicii (gaze, electricitate, apa, paza, telefoane,e.t.c.) care de regula au termene limita fixate prin lege, intocmeste un scadentar urmarind asigurarea efectuarii platilor in termenul stabilit. In colaborarea cu Serviciul Administrativ care are sarcina urmaririi si primirii in termen a facturilor de la prestatorii de servicii si confirmarea realitatii serviciilor facturate, raspunde de incadrarea in termenele fixate.

- conduce evidenta analitica a furnizorilor, intocmind balanta lunara de verificare a acestui cont

- urmareste si intocmeste corespondenta legata de furnizori

- conduce evidenta platilor si cheltuielilor efective, in analitic, pe programe nationale de sanatate proprii.

- conduce evidenta analitica a clientilor, intocmind balanta lunara de verificare a acestui cont ;

- urmareste si intocmeste corespondenta legata de clienti, analizeaza fisele de cont a fiecarui client pentru a putea recupera eventuale sume restante ;

- asigura evidenta contului buget de stat –autorizatii, verifica dosarele intocmite de Biroul Avizari-Autorizatii confirmarea platilor aferente taxelor pentru eliberarea autorizatiilor sanitare de functionare ;

- conduce evidenta platilor si a cheltuielilor efective, in analitic, pe cadrul comun al cheltuielilor, din surse de venituri proprii.

- intocmeste notele contabile pe baza documentelor justificative care stau la baza inregistrarilor in contabilitate, verificand legalitatea, realitatea, economicitatea si oportunitatea acestora.

- intocmeste situatia privind stabilirea cheilor de repartizare pentru cheltuielile de personal .

- intocmeste si depune formularele din sfera raportarii situatiilor financiare in sistemul national de raportare –Forexebug ;

-asigura primirea si verificarea deconturilor lunare de cheltuieli, pentru unitatile sanitare din reseaua administratiei publice locale ;

Efectueaza finantarea unor actiuni de sanatate in baza deconturilor de cheltuieli pentru unitatile sanitare din reseaua administratiei locale ;

Documentele justificative sunt considerate legale, reale si oportune daca :

-sunt intocmite pe formulare comune, asa cum sunt stabilite prin hotararea Guvernului nr.831/1997 ;

-sunt insotite de documente care sa probeze angajarea patrimoniala de catre ordonatorul de credite ;

-poarta vizele compartimental, de control financiar preventiv intern si aprobarea ordonatorului de credite ;

-sunt insotite de procese verbale de receptie semnate de comisiile de receptie si de gestiune ;

-poarta semnatura persoanei care a verificat corectitudinea preturilor unitare si calculul aritmetic al valorilor pentru fiecare produs sau serviciu in parte ;

- conduce pe baza fiselor de evidenta analitica, contul de debitori din utilitati in policlinica Vitan.

-urmareste incasarea debitelor la termene, intocmind si corespondenta legata de comunicarea restantelor.

-intocmeste situatii lunare si trimestriale pe baza datelor din evidenta contabila sintetice si analitice, care se raporteaza la Ministerul Sanatatii

- efectueaza corect si la timp, pe baza documentelor justificative legale, operatiunile contabile

- conduce evidenta sintetice a tuturor conturilor, intocmeste balanta sintetice lunara, verificand concordanta balantelor analitice cu rulajele si soldurile conturilor sintetice si cu documentele de banca sau trezorerie, dupa caz.

-conduce evidenta platilor din alocatii bugetare si a cheltuielilor efective pe subcapitole, articole si alineate, conform cadrului comun al clasificatiei bugetare aprobate.

-conduce jurnalul « notelor contabile » verificand concordanta cu rulajele lunare ale balantelor analitice si cea sintetice.

-conduce evidenta analitica a conturilor din afara bilantului 8060 „creantele deschise de repartizat,, si 8066 „angajamente bugetare,,

-verifica si centralizeaza, intocmind situatia soldurilor de disponibil din banci la fiecare trimestru si la finele anului, pentru unitatile sanitare din subordine, o data cu depunerea situatiilor financiare.

- verifica si contoleaza bonurile de consum de materiale pentru conturile pe care le conduce.

- asigura confruntarea, prin punctaj lunar, cu datele din fisele de magazie.

- analizeaza continutul soldurilor si al rulajelor conturilor de mai sus, sesizand materialele care prezinta miscarea lenta sau cu stoc peste consumul normal.

- inventariaza, cel putin o data pe luna, prin sondaj, materiale din magazie, sesizand daca acestea se gestioneaza in conformitate cu prevederile legale

-solicita Ministerului Sanatatii, la termenele stabilite, deschideri de credite bugetare pentru luna urmatoare, pe titluri de cheltuieli si programe de sanatate.

-conduce registrul numerelor de inventar pe fiecare categorie de mijloc fix, atribuind numar de inventar individual, fiecarui mijloc fix, completand cu date din documantele justificative toate rubricile acestuia.

-intocmeste balanta anuala pentru conturile de mijloace fixe, astfel incit sa existe certitudinea inregistrarii si evidentierii tuturor bunurilor din patrimoniu.

-asigura calculul si inregistrarea in evidenta contabila a amortizarii mijloacelor fixe ;

-asigura calculul si inregistrarea in evidenta contabila a reevaluarilor mijloacelor fixe conf. prevederilor legale

Prin activitatea serviciului contabilitate , au fost puse la dispozitia ordonatorului de credite informatii cu privire la executia bugetului de venituri si cheltuieli, rezultatul executiei bugetare, patrimoniul aflat in administrare, costul programelor aprobate,

De asemenea au fost furnizate informatii din evidenta proprie ordonatorului de credite, cit si forului superior, Ministerul Sanatatii, privitoare la situatiile financiare periodice, bilant, cit si informatii necesare pentru intocmirea contului general de executie, a bugetului de stat, si cel al fondurilor speciale.

Aspecte pozitive privind activitatea din cadrul serviciului contabilitate:

- au fost elaborate noi proceduri privind activitatile din cadrul serviciului contabilitate
- au fost reluate lucrarile privind scoaterea din functiune a mijloacelor fixe cu durata de functionare expirata, urmand ca documentul continand propunerile de casare sa fie inaintat la directia specializata din cadrul Ministerului Sanatatii.
- In ceea ce priveste arhivarea documentelor, au fost amenajate spatii speciale pentru pastrarea in conditii optime a documentelor.

BIROUL R.U.N.O.S

Principalele activități desfășurate în cursul anului 2019 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 206 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 2019 pentru toți angajații.
 8. A fost întocmit planul anual de formare profesională pentru anul 2019.
 9. Au fost actualizate permanent dosarele de personal, conform legii.
 10. 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 235 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.
11. S-a colaborat pe probleme specifice cu toate serviciile din instituție pentru buna desfășurare a activității.
 12. S-a acordat sprijin de specialitate angajaților pe probleme de legislația muncii și salarizare.
 13. S-au elaborat răspunsuri la solicitările din teritoriu pe domeniul specific, la memorii și sesizări ale petenților, întrebări și interpelări, rezolvarea corespondenței.
 14. 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 2019 au fost:
- un post vacant de Inspector de specialitate I A în cadrul Serviciului Administrativ și Menținere

- un post vacant de Inspector de specialitate I în cadrul Serviciului Administrativ și Mentenanță
- doua posturi vacante de Sofer în cadrul Serviciului Administrativ și Mentenanță
- doua posturi vacante de Consilier, clasa I, grad Superior în cadrul Serviciului Asistență medicală și programe de sănătate, funcție publică de execuție.
- un post vacant de Consilier, clasa I, grad Principal în cadrul Biroului Buget – Finanțe, funcție publică de execuție.
- un post vacant de Consilier, clasa I, grad Superior în cadrul Biroului Informatică și Biostatistică Medicală, funcție publică de execuție.
- un post vacant de Consilier, clasa I, grad Principal în cadrul Biroului Informatică și Biostatistică Medicală, funcție publică de execuție.
- un post de natură contractuală 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 de natură contractuală de conducere de Șef Compartiment Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile - medic în specialitatea epidemiologie
- un post de natură contractuală de conducere de Șef Laborator Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică - medic în specialitatea medicină de laborator.
- un post vacant cu normă întreagă de medic primar confirmat în specialitatea Epidemiologie la Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile.
- un post vacant cu 0,5 normă de medic primar confirmat în specialitatea Epidemiologie la Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile.
- un post vacant cu normă întreagă de medic specialist confirmat în specialitatea Epidemiologie la Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile.
- un post vacant de execuție de natură contractuală de asistent medical igienă (PL) în cadrul Compartimentului Evaluare a Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă
- un post vacant de Șef Birou Achiziții Publice grad II în cadrul Biroului Achiziții Publice, funcție publică de conducere.
- un post vacant de - Șef Birou Control unități și servicii de sănătate grad II în cadrul Biroului Control unități și servicii de sănătate, funcție publică de conducere.
- un post vacant de - Șef Birou Informatică și Biostatistică Medicală grad II în cadrul Biroului Informatică și Biostatistică Medicală, funcție publică de conducere.
- un post vacant de - Șef Birou Inspecție și control al factorilor de risc din mediul de viață și muncă grad II în cadrul Biroului Inspecție și control al factorilor de risc din mediul de viață și muncă, funcție publică de conducere.
- un post vacant de - Șef Birou Contabilitate grad II în cadrul Biroului Contabilitate, funcție publică de conducere.

15. Statele de plată pentru salarii s-au întocmit și calculat lunar, în baza actelor normative și cu încadrarea în cheltuielile de personal aprobate pentru anul 2019. 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 plata 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 2019 - 215 declarații;
- s-au realizat și eliberat adeverințele de venit pe anul 2019 (tip fișă fiscală) - 236 adeverințe;
- s-au întocmit fișele personale de salarii, cu veniturile salariale, contribuțiile salariale și reținerile pentru anul 2019 (CASS, CAS, CAR, OBBC, Cotizație medici, sindicat, pensii facultative) - 236 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, defalcat 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 – 30 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 întocmit 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 1154 cereri ale salariaților
- s-au primit, analizat și arhivat formularele de concedii medicale - 186 certificate;
- s-au eliberat 378 adeverințe solicitate de salariații instituției:
 - adeverințe pentru spital sau medicul de familie
 - adeverințe de venit
 - adeverințe privind vechimea în muncă
 - adeverințe pentru medicii din institutie necesare la Colegiul Medicilor
 - adeverințe pentru toți asistenții medicali pentru OAMGMAMR
 - adeverințe pentru biologi, chimisti pentru OBBCSSR
 - adeverințe pentru alte instituții ale statului.

16. 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](#)”;

17. 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;

18. Au fost primite de la Ministerul Sănătății spre a fi distribuite certificatele de medic/medic dentist/farmacist primar.

19. Au fost primite de la Ministerul Sănătății spre a fi distribuite certificatele de medic/medic dentist/farmacist specialist.

20. 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

21. Au fost întocmite adresele de repartizare 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 19.398 stagii, și au fost introduse în aplicație 493 note și 520 echivalări, conform datelor din carnetul de rezident.

S-au emis 713 adrese de prelungire/întrerupere rezidențiat, schimbare spital plătitor, schimbare specialitate sau stare de incompatibilitate.

22. S-au primit, verificat și centralizat lunar situațiile privind necesarul de burse pentru rezidenții din centrul universitar București. Pe baza tabelelor 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.

23. În anul 2019 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 - 371 de dosare;

24. În anul 2019 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 3580 candidați, după cum urmează:

- examen pentru obținerea titlului de medic specialist, medic dentist specialist și farmacist specialist, sesiunea din 20.03.2019 - 134 dosare;
- examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare – Acupunctură, Apiterapie – Fitoterapie – Aromoterapie, Asistența medicală de urgență prespitalicească, Asistența medicală de urgență pentru structuri UPU, Farmacie homeopată, Homeopatie și Implantologie, sesiunea 15.05.2019 - 19 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 2019, efectuată în specialitatea pentru care doresc să obțină gradul profesional, sesiunea din 19.06.2019 - 306 dosare;
- examen pentru obținerea titlului de medic specialist în specialitatea anestezie și terapie intensivă, sesiunea din 14.09.2019 - 36 dosare;

- examen pentru obținerea titlului de medic specialist, medic dentist specialist și farmacist specialist, sesiunea din 16.10.2018 - 605 dosare;
- examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare - Acupunctură, Api-Fito-Aromaterapie, Asistența medicală de urgență prespitalicească, Asistența medicală de urgență pentru structuri UPU, Farmacie homeopată, Homeopatie și Implantologie, sesiunea din 06.11.2019 - 163 dosare;
- concurs de intrare în rezidențiat pe post și pe loc în domeniile medicină, medicină dentară și farmacie, sesiunea din 08.12.2019 - 2103 dosare;

Pentru toate examenele de mai sus, baza de date s-a completat online, cu respectarea termenelor prevazute;

- două sesiuni 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 – 214 (165+49) dosare.

25. În perioada februarie-decembrie 2019, s-au înregistrat și eliberat: 545 coduri noi de parafa, s-au inactivat 23 de coduri de parafa și s-au certificat 43 coduri de parafa vechi.

26. 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.

27. S-au trimis Ministerului Sănătății toate situațiile solicitate pe parcursul anului 2019, cu respectarea termenelor limită;

- s-au transmis spre știință și corectă aplicare 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;

- alte operațiuni aferente activităților de centralizare și verificare a datelor din machetele solicitate: 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.

28. Au fost îndeplinite orice alte sarcini solicitate de către Conducerea Direcției de Sănătate Publică București.

Serviciul control în sanatate publica

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 de verificare a respectării prevederilor legislației naționale și comunitare în domeniul sănătății publice.

Activitatea desfășurată a constat în verificarea condițiilor igienico-sanitare în unități din Municipiul București, pe domeniile de competență ale Ministerului Sănătății, în conformitate cu prevederile legislative în vigoare.

Inspectorii sanitari au efectuat **5216 controale** igienico-sanitare tematice planificate (conform Planului Național de Acțiuni Tematice) și controale neplanificate (la solicitarea Ministerului Sănătății sau altor autorități).

De asemenea, în cursul acestui an au fost analizate și soluționate **1195 sesizări** primite de la persoane fizice sau juridice, conform competențelor pe următoarele domenii de activitate: aliment, mediu de viață, învățământ, unități sanitare, biocide, cosmetice, apă îmbăiere, prestări servicii etc.). Au fost verificate aspectele semnalate în sesizări/petiții precum și eventualele neconformități constatate la momentul controlului. Au fost analizate, verificate și formulate răspunsuri la sesizări/petiții, conform competențelor și au fost redirectionate cele care intrau în competența altor instituții.

Au fost primite/initiate, analizate și rezolvate **32 notificări de alerta** în cadrul sistemelor rapide de alerta.

Pentru neconformitățile la normele de igienă în vigoare constatate au fost aplicate **1214 sancțiuni contravenționale** conform HGR 857/2011, HGR 1197/2002, HGR 568/2002, HG 723/2011, HG 147/2015, HG 568/2002 din care: **984 amenzi** în valoare totală de **6.065.600 lei**, **156 avertismente** și **74 sancțiuni complementare - 72 Decizii de Suspendare din Activitate și 2 Decizii de Inchidere a Unității**. S-au formulat recomandări în vederea remedierii deficiențelor și a prevenirii neconformităților în scopul îmbunătățirii activității unităților controlate.

Deciziile de Suspendare din Activitate pentru cele 72 unități au fost emise după cum urmează:

- | | |
|---|-------------|
| - alimentație publică și colectivă | 10 unități |
| - producători primari care vând direct consumatorului final | – 2 unități |
| - unități sanitare | 35 unități |
| - cazare colectivă | 3 unitate |
| - camin de bătrâni | 2 unități |
| - prestări servicii | 12 unități |
| - piața volantă | 1 unitate |
| - învățământ | 3 unități |
| - comerț | 3 unități |
| - sursă apă | 1 unitate |

Decizii de Inchidere a Unitatii

- | | |
|--------------------|-----------|
| - unități sanitare | 1 unitate |
| - sursă apă | 1 unitate |

În cadrul acțiunilor de inspecție desfășurate au fost scoase din consum/oprite de la comercializare/utilizare următoarele cantități de produse neconforme:

- 74459,5 kg, 9895,950 l și 754 bucati produse alimentare;
- 461,05 l, 162,125 kg și 26376 bucăți produse cosmetice;
- 19143,06 l, 8572,400 kg și 8481 bucăți produse biocide;
- 68 kg. și 11840 bucăți materiale care intră în contact direct cu alimentul.

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

IANUARIE

Acțiune de control în unitățile de învățământ privind verificarea respectării condițiilor de microclimat și privind respectarea Legii nr.123/2008 pentru o alimentație sănătoasă în unitățile de învățământ preuniversitar și privind acordarea de fructe, produse lactate și de panificație pentru elevi în unitățile de învățământ, respectiv suportului alimentar în cadrul programului – pilot

Au fost verificate 68 unități.

Pentru neconformitățile constatate au fost aplicate 12 sancțiuni contravenționale din care 4 avertismente și 8 amenzi conform HGR nr. 857/2011 în valoare de 35.000 lei.

Au fost interzise utilizării/ comercializării **15,079 kg** și **80,860 litri** alimente cu termen de valabilitate depășit și/sau nerecomandate preșcolarilor și școlarilor.

FEBRUARIE

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

În cadrul acestei acțiuni a fost verificat sistemul centralizat de distribuție a apei potabile și 6 ansambluri rezidențiale care dispuneau de sursă proprie de apă.

Apa distribuită de SC APA NOVA BUCUREȘTI SA la nivelul municipiului București provine din cele trei stații de tratare și anume:

- Stația Arcuda care captează apa din Dâmbovița, pe teritoriul județului Giurgiu, comuna Joița,
- Stația Roșu care captează apa din Argeș, pe teritoriul județului Ilfov, comuna Chiajna,
- Stația Crivina care captează apa din Argeș, pe teritoriul județului Giurgiu.

Nu au fost constatate neconformități la normele de igienă și sănătate publică.

Acțiune tematică privind controlul etichetării produselor alimentare inclusiv din punct de vedere al mențiunilor nutriționale și de sănătate, cu excepția următoarelor categorii de alimente: suplimente alimentare, alimente cu destinație nutrițională specială, alimente tratate cu radiații ionizante

În cadrul acestei acțiuni au fost controlate 31 unități (5 producători, 2 importator/distribuitoare și 24 unități de desfacere), fiind verificate 48 produse alimentare.

Pentru neconformitățile constatate referitoare la nenotificarea și neetichetarea corespunzătoare a produselor alimentare cu mențiuni nutriționale și de sănătate au fost aplicate 6 sancțiuni contravenționale conform HG nr. 857/2011 din care 5 amenzi conform HGR nr. 857/2011 în valoare de 14.400 lei și 1 avertisment. A fost oprită de la comercializare cantitatea de 555 kg produse alimentare etichetate necorespunzător, și au fost transmise adrese către Direcțiile de Sănătate Publică din județele Neamț, Giurgiu, Ilfov, și Olt pentru verificarea neconformităților constatate și aplicarea măsurilor ce se impun.

MARTIE

Acțiune tematică de control încrucișat în unitățile sanitare cu paturi de stat și private pentru verificarea respectării normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare (spitale județene și institute)

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

Două echipe de inspectori din cadrul DSP-MB au efectuat verificări în unitățile sanitare din județele Mehedinți și Călărași.

APRILIE

Acțiune tematică de control privind materialele în contact cu alimentul

În cadrul acțiunii au fost verificate 50 unități: 8 producători, 2 importatori, 7 distribuitori și 33 utilizatori/ambalatori.

Pentru declarațiile de conformitate care nu respectau prevederile legale în vigoare, identificate în cadrul verificărilor, eliberate de distribuitorii de pe raza altor județe, au fost transmise adrese la DSP-uri Județene (Ilfov, Buzau, Mures, Brașov) în vederea aplicării măsurilor legale.

Au fost retrase de la comercializare/utilizare 35 Kg ambalaje din plastic, 12 kg hartie ambalaj, 60 cutii carton, 200 buc caserole plastic prăjituri, 5200 bucăți manuși, 2200 buc furculițe, 200 bucăți forme de aluminiu fără documente care să ateste că sunt conforme cu HGR 1197/2002, Regulamentul UE 1935/2004 și Regulamentul 10/2011 (după caz).

În cadrul acțiunii au fost aplicate 20 sancțiuni contravenționale dintre care 3 avertismente și 17 amenzi conform HGR 1197/2002 și HGR 857/201, în valoare de 60000 lei (12 amenzi în valoare de 35000 lei pentru neconformități privind materialele care vin în contact direct cu alimentele și 5 amenzi în valoare de 25000 lei pentru neconformități privind funcționarea unităților).

Au fost recoltate 8 probe de materiale care vin în contact direct cu alimentele în vederea identificării migrării componentelor, formaldehidei și a metalelor grele, rezultatele buletinelor de analize fiind corespunzătoare.

MAI

Acțiune tematică de control privind verificarea respectării legislației în vigoare privind apele minerale naturale îmbuteliate și a apelor potabile îmbuteliate

Au fost controlate 16 unități (1 producător, 3 distribuitori, 12 retaileri) pentru apele potabile îmbuteliate și 37 unități (4 distribuitori și 33 retaileri) pentru apele minerale îmbuteliate.

Au fost aplicate 6 avertismente și 2 amenzi în valoare totală de 7.000 lei conform HGR nr. 857/2011 pentru depozitare necorespunzătoare.

Au fost prelevate câte 3 probe produse din fiecare categorie de apă îmbuteliată pentru analiza microbiologică și fizico-chimică, rezultatele buletinelor de analize fiind corespunzătoare.

Acțiune tematică de control privind verificarea cabinetelor de medicină de specialitate/familie și a cabinetelor de medicină dentară, inclusiv gestionarea amalgamului de mercur

Au fost verificate 78 unități din Municipiul București, din care: 9 cabinete de medicină de familie, 20 cabinete de specialitate și 49 cabinete medicină dentară.

Pentru neconformitățile constatate au fost aplicate 44 sancțiuni contravenționale, din care 2 avertismente și 42 amenzi conform HG 857/2011, în cuantum total de 163590 lei, și au fost emise 2 decizii de suspendare a activității. Principalele neconformități au constat în funcționarea neautorizată (lipsa autorizație sanitară de funcționare), nerespectarea structurii funcționale, existența materialelor sanitare/instrumentarului cu termen de valabilitate expirat, etc.

IUNIE

Acțiune tematică de control pentru verificarea alimentelor tratate cu radiații ionizante, inclusiv etichetarea acestora privind mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe acestea, prelevare probe

În cadrul acestei acțiuni au fost controlate 22 unități (4 importatori, 2 distribuitori și 16 unități de desfacere), fiind verificate 39 de produse; pe niciuna dintre etichete nu era inscripționată mențiunea “produs iradiat” sau “produs tratat cu radiații ionizante”.

În urma acțiunii au fost aplicate 3 sancțiuni în valoare de 24000 lei conform HG 857/2011 pentru neefectuarea operațiunilor de curățenie și dezinfecție și depozitare necorespunzătoare.

A fost prelevată o probă de condimente - piper negru boabe - care a fost trimisă spre analiză către laboratorul Institutului de Igienă și Sănătate Publică Veterinară București – detecția tratamentului cu radiații ionizante. Rezultatul a evidențiat faptul că produsul examinat nu a fost tratat cu radiații ionizante.

IULIE

Acțiune tematică de control pentru verificarea produsele biocide (producatori, importatori, utilizatori), recoltare probe de antiseptice si dezinfectante pentru maini in lunile mai-iulie 2019 pentru evaluarea eficacitatii bactericide si fungice.

În cadrul acestei acțiuni au fost controlate 86 unități (1 importator, 15 distribuitori și 70 utilizatori), fiind verificate 198 produse biocide, din care 195 au fost conforme iar 3 neconforme.

Pentru neetichetarea corespunzătoare și/sau lipsa avizului de plasare pe piață au fost retrase de la comercializare 4,800 litri și 133 buc. produse biocide.

Pentru neconformitățile constatate au fost aplicate 3 sancțiuni contravenționale, conform HG 857/2011, în cuantum total de 163590 lei.

Acțiune tematică de control privind produsele cosmetice – prelevarea probelor de produse cosmetice (rujuri, blush-uri, truse fard copii, creme de față, creme pentru masaj și anticelulitice în vederea analizării în laborator)

Au fost controlate 31 unități - verificate 47 produse cosmetice.

Pentru nenotificarea produselor și/sau neetichetarea corespunzătoare au fost oprite de la comercializare 145,22 gr și 500 ml. produse cosmetice și aplicate 4 sancțiuni contravenționale, în cuantum total de 12600 lei.

Au fost recoltate doua probe în vederea determinării acidului sorbic, benzoic, parabenilor, contaminanților microbiologici, metale grele, rezultatele buletinelor de analize fiind corespunzătoare.

Acțiune tematică de control în taberele școlare și unitățile de turism cu activități similare

Au fost controlate 34 unități de cazare hotelieră și 83 unități de alimentație publică.

Pentru neconformitățile constatate privind neefectuarea operațiunilor de curățenie și dezinfecție, depozitare necorespunzătoare, lipsă substanțe biocide specifice, etc., au fost aplicate 32 amenzi conform HG 857/2011, în valoare totală de 227.100 lei, 8 avertismente și au fost emise 4 decizii de suspendare a activității.

Acțiune tematică de control pentru verificarea conformității apelor de îmbăiere

Au fost efectuate 22 controale din care: 5 stranduri, 12 piscine, 5 bazine înnot.

În cadrul controalelor au fost prelevate 31 probe apă de îmbăiere și au fost analizate fizico-chimic și microbiologic în Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică din cadrul DSPMB. Buletinele de incercari eliberate au evidențiat 13 probe corespunzătoare și 18 probe necorespunzătoare (clor rezidual liber peste/ sub limita admisă).

Au fost efectuate 7 recontroale în vederea aplicării măsurilor pentru probele prelevate la care buletinele de incercări au fost necorespunzătoare și au fost aplicate 7 amenzi contravenționale conform HG 857/2011, în valoare de 29.500 lei.

AUGUST

Acțiune tematică de control pentru verificarea aditivilor alimentari destinați consumului uman; prelevare probe, pentru determinarea sulfiților din fructe și legume deshidratate

Au fost verificate 18 unități: o unitate care mixează și ambalează legume deshidratate și 17 retaileri.

În urma neconformităților constatate privind condițiile de igienă, depozitarea necorespunzătoare a produselor alimentare și neefectuarea examinărilor medicale ale salariaților, au fost aplicate 4 sancțiuni contravenționale, conform HG nr.857/2011 în valoare de 23.500 lei.

Au fost prelevate în vederea determinării cantitative a grupului de aditivi alimentari E220-228 Dioxid de sulf – Sulfiți 2 probe de legume deshidratate (ceapă deshidratată și fulgi de ardei roșii)

O proba nu a putut fi lucrata de laborator deoarece metoda enzimatică utilizată de Laboratorul de încercări Fizice, Chimice și Microbiologice a CRSP Tîrgu Mureș nu poate fi aplicată pe produsul "ceapă deshidratată", a doua proba a fost corespunzătoare.

Acțiune tematică de control pentru verificarea unitatilor acreditate in domeniul transplantului, privind gestionarea reactiilor si incidentelor adverse

Au fost controlate 15 unități din care: 1 unitate acreditată pentru activitatea de prelevare de țesuturi umane/organe umane, 7 unități acreditate de bănci de țesuturi umane și 7 unități acreditate pentru activitatea de utilizatori de țesuturi și/sau celule umane în scop terapeutic.

Pentru neefectuarea operațiunilor de curățenie, materiale de folosință cu termen de valabilitate expirat, etc., au fost aplicate 5 amenzi contravenționale în valoare totală de 19.000 lei.

Acțiune tematică de control privind produsele cosmetice – prelevarea probelor de produse cosmetice (rujuri, blush-uri, truse fard copii, creme de față, creme pentru masaj și anticelulitice în vederea analizării în laborator)

Au fost controlate 4 unități - verificate 22 produse cosmetice.

Au fost oprite de la comercializare 17 litri și 56 buc. produse cosmetice nenotifycate și etichetate necorespunzător și au fost aplicate 2 amenzi contravenționale conform HG 857/2011 în valoare totală de 20.000 lei.

Acțiune tematică de control în taberele școlare și unitățile de turism cu activități similare

Au fost controlate 7 unități de cazare hotelieră și 53 unitati de alimentatie publica.

Pentru neconformitățile constatate privind neefectuarea de către salariați a cursurilor privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă, neefectuarea curățeniei curente, lipsa produselor dezinfectante specifice, etc., au fost aplicate 23 amenzi conform HG 857/2011, în valoare totală de 64.200 lei, 8 avertismente și au fost emisă o Decizie de Suspendare a Activității.

Acțiune tematică de control pentru verificarea conformității apelor de îmbăiere

Au fost efectuate 8 controale din care 2 ștranduri, 5 piscine, 1 bazin înot.

În cadrul controalelor efectuate în luna august au fost prelevate 13 probe apă de îmbăiere care au fost analizate fizico-chimic și microbiologic în Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică din cadrul DSPMB. Buletinele de încercări eliberate au evidențiat 10 probe corespunzătoare și 3 probe necorespunzătoare (clor rezidual liber peste/ sub limita admisă, nr colonii la limita superioara admisă, enterococi intestinali).

Au fost efectuate 8 recontroale în vederea aplicării măsurilor pentru probele prelevate atât în cursul lunii iulie cât și în luna august în unitățile la care buletinele de încercări au fost necorespunzătoare. Au fost aplicate 8 amenzi contravenționale în valoare de 43.000 lei și a fost emisă o Decizia de Suspendare a Activității.

Acțiune tematică de control pentru verificarea produsele biocide (producatori, importatori, utilizatori), recoltare probe de antiseptice si dezinfectante pentru maini pentru evaluarea eficacitatii bactericide si fungice.

Au fost controlate 59 unități, din care: 2 producători, 10 distribuitori și 47 utilizatori profesionali, fiind verificate 100 produse biocide (89 conforme și 11 neconforme).

Pentru neetichetarea corespunzătoare și lipsa avizului au fost aplicate 6 amenzi contravenționale în valoare de 52.000 lei.

Au fost retrase de la comercializare 608,5 litri (4347 flacoane x 1400ml) produs biocid care nu se regăsește în Registrul Național al Produselor Biocide.

SEPTEMBRIE

Acțiune tematică de control în unitățile de învățământ preuniversitar (creșe, grădinite, școli și școli speciale), în cabinete medicale școlare și în unitățile de catering care asigură în unitățile de învățământ preuniversitar

Au fost controlate 312 unități, din care: 183 învățământ preuniversitar, 115 blocuri alimentare și 14 after school-uri.

Pentru lipsa substanțelor dezinfectante, nepăstrarea timp de 48 ore a probelor alimentare, neefectuarea curățeniei curente, etc., au fost aplicate 17 sancțiuni contravenționale, conform HG nr. 857/2011 din care 13 amenzi în valoare totală de 48800 lei și 4 avertismente.

Acțiune tematică privind controlul suplimentelor alimentare, inclusiv al etichetării privind mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe acestea și prelevare probe, o probă/județ pentru metale grele din suplimentele alimentare

Au fost controlate 22 unități, din care: 11 producători, 8 importatori/distribuitori și 3 retailerii.

Au fost controlate 68 produse. Pentru comercializarea suplimentelor alimentare neetichetate corespunzător și pentru neinstruirea personalului au fost aplicate 6 sancțiuni contravenționale din care 1 avertisment și 5 amenzi în valoare totală de 37.000 lei. Au fost oprite de la comercializare 16, 914 kg și 71,95 l suplimente alimentare.

A fost recoltată 1 probă supliment alimentar în vederea determinării conținutului de metale grele, buletinul de analiza a fost corespunzător.

Acțiune tematică de control privind verificarea articolelor tratate

Au fost efectuate 2 controale și au fost verificate 2 produse. Nu au fost constatate neconformități.

OCTOMBRIE

Acțiune tematică de control pentru verificarea laboratoarelor de analize medicale

Au fost efectuate verificări în 9 laboratoare de analize medicale..

Pentru deficiențele constatate privind gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor medicale, materiale sanitare cu termen de valabilitate expirat, neefectuarea curățeniei curente, nerespectarea structurii autorizate, au fost aplicate 6 amenzi conform HG nr.857/2011, în valoare totală de 111.000 lei.

Acțiune tematică de control la proiectele finanțate din POP și PNDR, finalizate

Au fost efectuate controale la 5 puncte de lucru ale celor 4 societăți de pe raza Municipiului București care derulează proiecte finanțate din PNDR și nu au fost constatate neconformități la normele de igienă.

Nu au fost identificate unități cu proiecte finanțate din POP.

Acțiune tematică de control privind alimentele cu destinație nutrițională specială inclusiv controlul etichetării, mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe acestea; prelevare probe

În cadrul acestei acțiuni au fost controlate 24 unități (2 distribuitori și 22 unități de desfacere), fiind verificate 51 de produse alimentare cu destinație nutrițională specială.

Au fost prelevate 14 probe ADNS în vederea determinării pesticidelor, metalelor grele, benzopiren, benzofluoranten și nitrați. La 7 probe rezultatele buletinelor de analiza au fost corespunzătoare, pentru celelalte 7 până la această dată nu au fost eliberate buletinele de analize.

Pentru deficiențele constatate privind etichetarea necorespunzătoare au fost aplicate 6 sancțiuni contravenționale: 5 amenzi în valoare de 25.600 lei și 1 avertisment.

NOIEMBRIE

Acțiune tematică de control în unitățile de învățământ universitar

Au fost controlate 32 unități de învățământ universitar, 58 cămine studențești, 3 cabinete medicale și 13 cantine studențești

Pentru neefectuarea lucrărilor de igienizare și revizuire a instalațiilor, neefectuarea operațiunilor de dezinfecție, materiale de curățenie și produse biocide în cantitate insuficientă, etc., au fost aplicate 16 amenzi în valoare totală de 145.300 lei, 10 avertismente și o decizie de suspendare din activitate

Acțiune tematică de control privind verificarea cabinetelor de infrumusețare și a produselor cosmetice profesionale

Au fost controlate unități de frizerie, coafură, manichiură, pedichiură, cosmetică, piercing/tatuaj, saloane de bronzare, importatori, distribuitori produse cosmetice.

Au fost aplicate 23 amenzi contravenționale în valoare de 94.800 lei

Au fost oprite de la comercializare 8431 buc x 100 ml șampon cu ketonazol (substanță interzisă în produsele cosmetice) și 9 buc. farduri cu termen de valabilitate expirat.

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

Au fost controlate 19 unități având acest tip de activitate.

Pentru gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor medicale, prezența insectelor vectoare, produse medicamentoase și substanțe terapeutice cu termen de valabilitate expirat, nerespectarea procedurilor și protocoalelor de lucru, etc., au fost aplicate 12 sancțiuni contravenționale din care 11 amenzi în valoare de 80.800 lei și 1 avertisment.

DECEMBRIE

Acțiune tematică de control în unități de producție și desfacere a preparatelor specifice Sărbătorilor de Iarnă

Au fost controlate 91 unități care prepară și comercializează preparate specifice Sărbătorilor de Iarnă.

Pentru neconformitățile constatate privind neefectuarea operațiunilor de curățenie, depozitarea necorespunzătoare, lipsa instruirii personalului, etc., au fost aplicate 26 sancțiuni contravenționale, conform HG 857/2011 dintre care 14 amenzi în valoare totală de 61600 lei și 12 avertismente.

II. ACTIVITATE DE INSPECȚIE NEPLANIFICATĂ, DISPUSĂ DE MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

1. Verificarea celor 2 hoteluri din municipiul București care au gazduit membrii ai delegatiei pe timpul vizitei în România a Sanctității Sale, Papa Francisc.
2. Verificarea secțiilor de chirurgie și neurologie din Spitalul Clinic de Urgență Elias (împreună cu reprezentantul Academiei Române);
3. Verificarea Unitatii de Transfuzii Sanguine a Spitalului Clinic CF 2;
4. Acțiuni de control în clinicile și cabinetele private de dermatologie și chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă (cu reprezentanții Colegiului Medicilor București).
5. Acțiuni de verificare a 4 cabinete de medicină dentară, semnalate de mas-media, în care au existat suspiciuni că ar fi efectuat activitate medicală cetățeni italieni fără drept de practică pe teritoriul Romaniei.
6. Acțiuni de control în unitățile de psihiatrie și la secțiile de psihiatrie din cadrul spitalelor generale.
7. Verificarea aspectelor reclamate în petiții înregistrate la MS privind:

- Centrul de îngrijiri pentru vârstnici și persoane asistate Casa bunicilor- Câmpina, jud Prahova

- Spitalul Clinic Județean Sf Apostol Andrei Constanța

8. Controale efectuate în unitățile KFC
9. Participarea la acțiunea de monitorizare și inspecție a unităților turistice de cazare, alimentație publică, control apă de îmbăiere și nisip în sezonul estival, a unui inspector detașat pe litoral pentru o perioadă de două săptămâni.
10. Verificarea prestatorilor de servicii pentru deratizare, dezinsecție și dezinsecție și al distribuitorilor de produse utilizate pentru realizarea acestor operațiuni (împreună cu reprezentanții Serviciului Arme, Explozivi și Substanțe Periculoase din cadrul Direcției Generale de Poliție a Municipiului București).
11. Punerea în aplicare a Ordonanței transmise de către Parchetul de pe Lângă Înalta Curte de Casație și Justiție privind sancționarea unei persoane private de libertate care a fost depistată în Penitenciarul Jilava cu 400 comprimate înscrispionate cu EPF, în 2 punguțe, prin sancționarea acestei persoane conform Legii 104/2008 actualizată art. 13 ali.(2) cu amendă contravențională în valoare de 20.000 lei.

III. ACȚIUNI COMUNE CU ALTE INSTITUȚII

1. Acțiuni comune cu reprezentanți ai Direcției pentru Agricultură a Municipiului București, Comisariatul Garzii de Mediu a Municipiului București și ai Autorității Administrației Publice Locale, în vederea combaterii buruienii ambrozia.
2. Acțiune comună cu Poliția Locală din toate sectoarele Municipiului București în vederea soluționării diverselor sesizări..
3. Acțiuni comune cu alte instituții (Primăriile de sector, Inspectoratul pentru Situații de Urgență București- Ilfov, Inspectoratul Școlar al Municipiului București) pentru verificarea unităților de învățământ înainte de începerea anului școlar 2019-2020.
4. Verificări împreună cu reprezentanții ISU și ai administrației publice locale urmărirea sesizărilor cetățenilor referitoare la mirosuri percepute în apartamente din imobile de locuințe.

IV. SITUAȚII DEOSEBITE SEMNALATE DE CETĂȚENI

- două grădinițe din sectorul 4 relocate temporar la parterul unor imobile de locuit, până la finalizarea lucrărilor de reabilitare, consolidare și modernizare a vechilor sedii. Pentru absența autorizațiilor sanitare de funcționare a fost aplicată sancțiune contravențională conform HGR 857/2011 art. 3 lit. a și s-a dispus intrarea în legalitate conform legislației sanitare în vigoare. Au fost înaintate adrese de informare în vederea dispunerii de măsuri Primăriei Sectorului nr. 4, Inspectoratului Școlar al Municipiului București și Inspectoratului Școlar Sector 4;
- similar la nivelul aceluiași sector, două grădinițe au fost relocate în Mall Grand Arena sector 4, ca urmare a efectuării unor lucrări de reabilitare a clădirilor în care acestea funcționau; verificarea a evidențiat nerespectarea prevederilor legale în vigoare, fapt pentru care au fost aplicate sancțiuni contravenționale fiecărei unități de învățământ și informate autoritățile publice locale în vederea conformării la prevederile legale;

- verificarea aspectelor referitoare la existența unor cazuri de TBC în cadrul Universității din București-Facultatea de Drept; la control s-a constatat că Universitatea din București nu a luat măsurile prevăzute de normele în vigoare, în scopul prevenirii și combaterii bolilor transmisibile, fapt pentru care inspectorii sanitari au sancționat Universitatea din București cu amendă în cuantum de 30.000 lei, conform HG 857/2011 și au dispus efectuarea operațiunilor de dezinfecție; la recontrolul efectuat s-a constatat că au fost efectuate operațiuni de dezinfecție de reprezentanții DSPMB - Compartimentul de Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile - DDD în toate spațiile din cadrul Facultății de Drept;

- urmare a numeroaselor sesizări ale cetățenilor referitoare la mirosul puternic, înțepător și gustul neplăcut al apei potabile distribuite de SC Apa Nova Bucuresti SA, instituția noastră a prelevat probe de ape care au fost analizate în laboratorul DSP-MB, buletinele de analiză au evidențiat neconformități la parametrul Clor rezidual liber, fapt pentru care inspectorii sanitari au sancționat societatea cu amendă contravențională în cuantum de 10000 lei conform HG. nr. 857/2011;

- în cursul anului au fost primite numeroase sesizări de la cetățeni, Autorități Publice Locale, Autorități Publice Centrale (inclusiv Ministerul Mediului) și alte instituții publice referitoare la disconfortul olfactiv generat de funcționarea Centrului de Management Integrat al Deșeurilor Iridex; deoarece atribuțiile privind aspectele legate de calitatea aerului înconjurător sunt reglementate de Legea nr.104/2011 potrivit căreia „autoritatea publică centrală pentru protecția mediului este autoritatea cu rol de reglementare, decizie și control în domeniul evaluării și gestionării calității aerului înconjurător pe întreg teritoriul țării” am solicitat prin adrese scrise Ministerului Mediului date referitoare la calitatea aerului; prin adresa din luna iulie 2019 Ministerul Mediului – Garda Națională de Mediu Comisariatul General ne-a informat că „a fost implementat Sistemul Național de Evaluare și Gestionare Integrată a Calității Aerului care asigură cadrul organizatoric, instituțional și legal de cooperare între autoritățile și instituțiile cu competențe în domeniu. În scopul evaluării și gestionării calității aerului înconjurător, în mod unitar pe întreg teritoriul României, precum și pentru informarea populației și a organismelor europene și internaționale privind calitatea aerului”; până la data prezentei nu am primit nicio înștiințare de la Ministerul Mediului privind depășirea pragului de alertă și/sau a pragului de informare privind calitatea aerului; cu toate acestea Ministerul Mediului ne redirecționează toate sesizările pe această temă.

În ceea ce privește dificultățile întâmpinate, precizăm că nu s-a reușit verificarea tuturor unităților din baza de date cu frecvența necesară pentru a preîntâmpina nerespectarea legislației sanitare și nu s-au putut efectua toate recontroalele la termenele stabilite datorită personalului insuficient.

Menționăm că toate atribuțiile ce revin serviciului reprezintă un volum mare de lucru raportat la personalul și timpul în care acestea trebuie soluționate (efectivul serviciului este de 42 inspectorii sanitari, care ar trebui să depisteze factorii de risc la adresa sănătății publice și a riscurilor pentru sănătate reprezentate de acestea, să instituie și/ sau impune măsuri de diminuare sau, după caz de eliminare a riscurilor, în condițiile în care la nivelul Municipiului București sunt peste 12.300 unități).

Totodată precizăm că sunt situații când pentru a putea îndeplini toate atribuțiile ce revin Serviciului Control în Sănătate Publică și a desfășura activitatea în condiții corespunzătoare, în unele acțiuni de control în unități sanitare, sunt implicați atât inspectorii de la biroul Control Unități și Servicii de Sănătate cât și inspectorii de la biroul Inspecție și Control al Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă cu experiență în domeniul unităților sanitare.