



DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

RAPORT DE ACTIVITATE ***-2022-***

BUCUREȘTI 2023

I.Domeniul de activitate – prezentare generală

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.

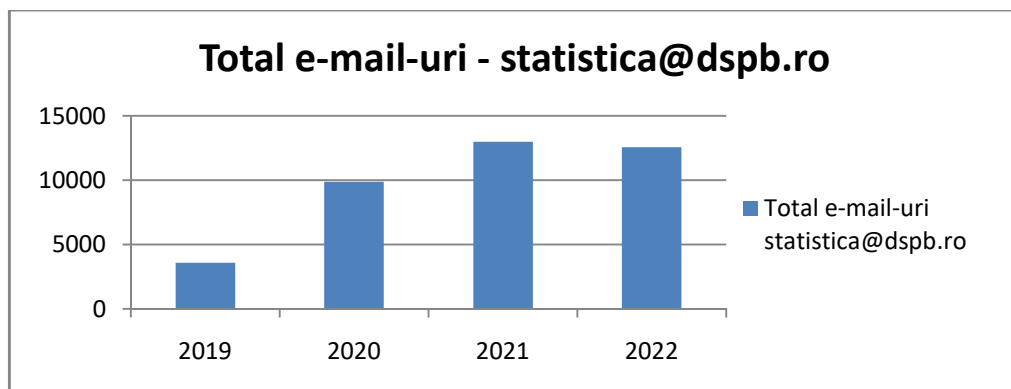
BIROULUI DE INFORMATICĂ SI BIOSTATISTICĂ MEDICALĂ

Activitatea Biroului de Informatica si Biostatistica Medicala din cadrul Directiei de Sanatate Publica a Municipiului Bucuresti presupune lucrul cu un volum foarte mare de date si de furnizori de date (cele 6 sectoare ale Municipiului Bucuresti pot fi echivalate fiecare cu cate un judet), fiind o activitate permanenta, solicitanta, complexa si diversa, sustinuta efectiv in fata calculatorului in peste 95% din timpul programului de lucru, cu termene fixe de raportare (lunar/ trimestrial/ semestrial/ anual), activitatea cuprinde si se refera in principal la:

- medicii de familie si medici specialisti pe sectoare si pe Municipiul Bucuresti;
- cabinetele medicale scolare (gradinite/scoli/licee/facultati) din Municipiul Bucuresti;
- unitatile sanitare publice si private, cu paturi si fara paturi, din Municipiul Bucuresti;
- codificarea si inregistrarea fiselor de deces primite de la primariile de sector;
- necesarul de lapte praf pe medici de familie din fiecare sector al Municipiului Bucuresti;
- consumul de medicamente al unitatilor sanitare cu paturi din Municipiul Bucuresti;
- spitalizarea continua si de zi (fisierul SMDPC si SMDPZ) in unitatile sanitare cu paturi din Municipiul Bucuresti;
- actualizarea periodica a bazelor de date privind medicii de familie, a medicilor specialisti si medicilor scolari, precum si a bazelor de date privind unitatile sanitare publice si private, cu paturi si fara paturi din Municipiul Bucuresti;
- alte analize, situatii, rapoarte solicitate de catre Institutul National de Sanatate Publica, Institutul National de Statistica, Ministerul Sanatatii, DSPMB, etc.

Pe parcursul anului 2022, in cadrul Biroului Informatică si Biostatistică Medicală:

- ✓ au fost intocmit liste de lapte pentru copii in urma a **595** decereri din partea medicilor de familie pentru emiterea a circa **4.000** de rețete individuale de lapte praf pentru copii;
- ✓ au fost codificate si introduse in baza de date peste **27.500** de buletine de deces;
- ✓ au fost intocmite machete si solicitate periodic (lunar/ trimestrial/ semestrial/ anual) date statistice si rapoarte la peste **1.500** medici de familie si specialisti, la peste **150** de unitati sanitare publice si private cu paturi si fara paturi si la peste **600** de cabinete medicale scolare/ studentesti;
- ✓ au fost inregistrate, administrate, analizate, prelucrate, verificate, corectate, actualizate, centralizate date (lunar/ trimestrial/ semestrial/ anual) provenind de la toti raportorii medici de familie, medici specialisti, unitati sanitare cu paturi si fara paturi, cabinete medicale scolare/ studentesti din Municipiul Bucuresti;
- ✓ au fost primite pe e-mail (e vorba de adresa statistica@dspb.ro) si au fost descarcate si prelucrate peste **9.100** de e-mail-uri (la e-mail fiind atasate, in peste 90% de cazuri, mai multe fisier cu rapoarte solicitate) si au fost transmise peste **3.400** de e-mail-uri (cu peste **15.000** de destinatari) catre medici, unitati sanitare si colaboratori.



Activități desfășurate în anul 2022

A. Permanente:

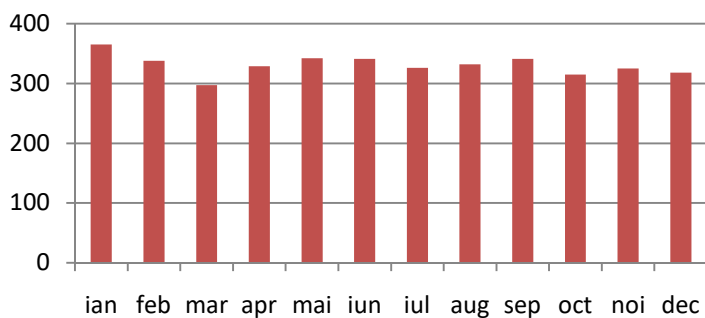
1. *Actualizarea si dezvoltarea bazei de date cu privire la activitatea medicilor de familie si a medicilor specialisti din Municipiul București;*
2. *Actualizarea si dezvoltarea bazei de date cu privire la unitățile sanitare publice și private din Municipiul București;*
3. *Discutii telefonice sau pe e-mail privind solutionarea diferitelor probleme/ neclaritati venite din partea colaboratorilor (medici de familie, medici specialisti, reprezentanti unitati sanitare cu paturi si fara paturi, publice si private, medici scolari, reprezentanti INS, INSP, DSPMB, etc).*

B. Lunare:

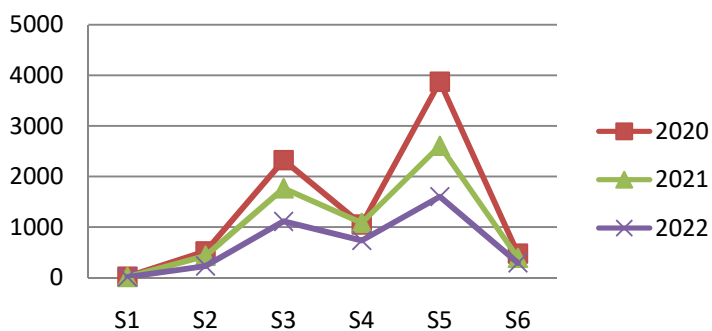
1. Monitorizarea programului de lapte praf:

- 1.1 întocmirea si transmiterea formularelor pentru medici;
- 1.2 discutarea telefonica si/ sau pe e-mail a nelamuririlor avute de catre medicii de familie sau de catre pacientii acestora cu privire la modalitatea legala de primire a laptelui praf;
- 1.3 primirea si inregistrarea in baza de datea listelor de lapte praf primite pe e-mail si/ sau in format fizic de la medicii de familie (este vorba in medie, pe luna, de 50 de medici de familie si de 331 de copii beneficiari de lapte praf);
- 1.4 verificarea, prelucrarea, centralizarea si repartizarea catre primarii pe fiecare sector si fiecare medic de familie a necesarului de lapte praf in Municipiul Bucuresti;
- 1.5 listarea si transmiterea listelor de lapte praf pe sectoare si medic de familie catre primăriile de sector;
- 1.6 prelucrarea si transmiterea listelor de lapte praf catre Departamentul Evaluare si Promovarea Sanatatii (DSPMB), in format specific.

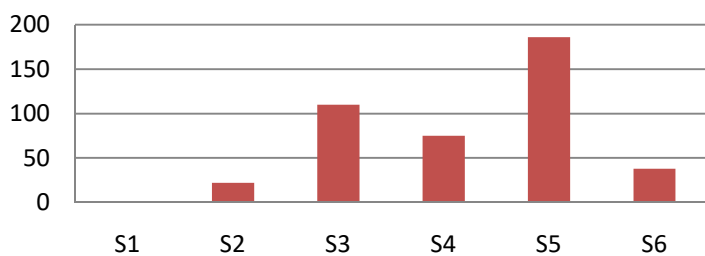
2022 - Numar retete lapte praf pentru copii cu varste intre 0-12 luni (pe luni calendaristice)

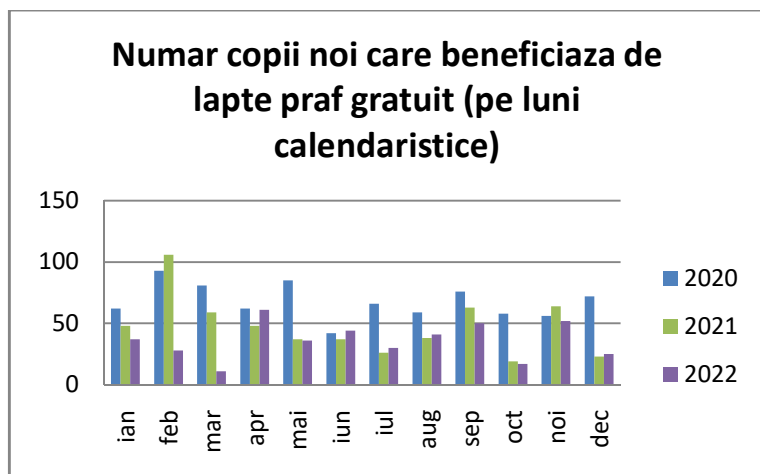


Numar retete lapte praf pentru copii cu varste intre 0-12 luni (pe sectoare)



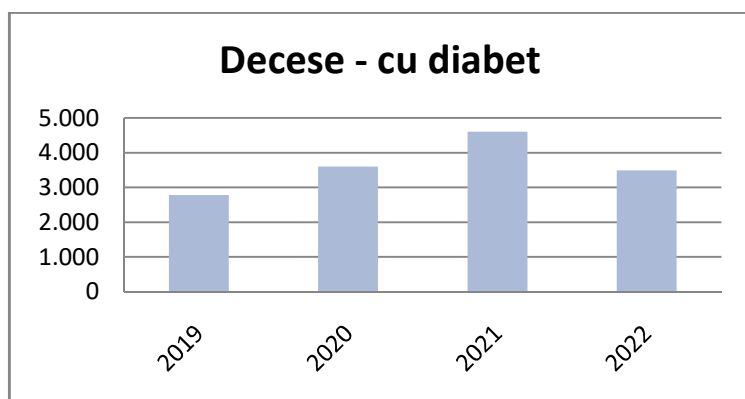
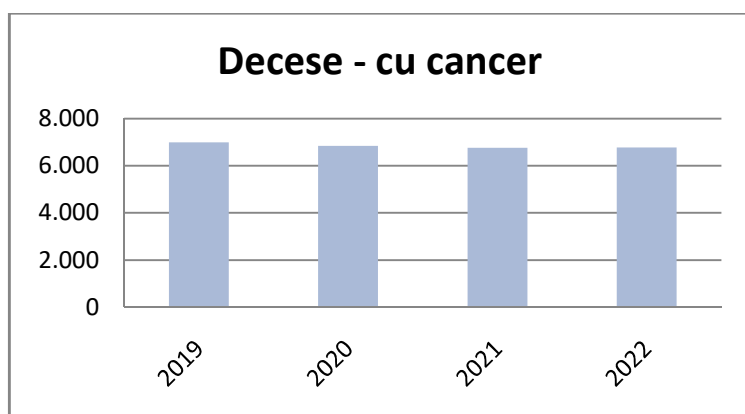
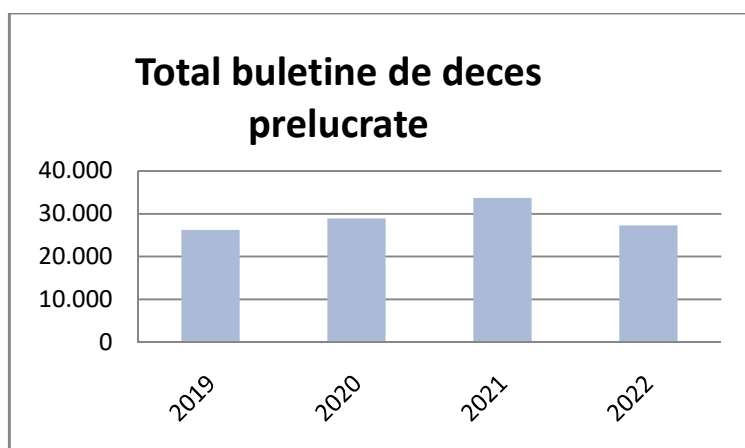
2022 - Numar copii noi care beneficiaza de lapte praf gratuit (pe sectoare)





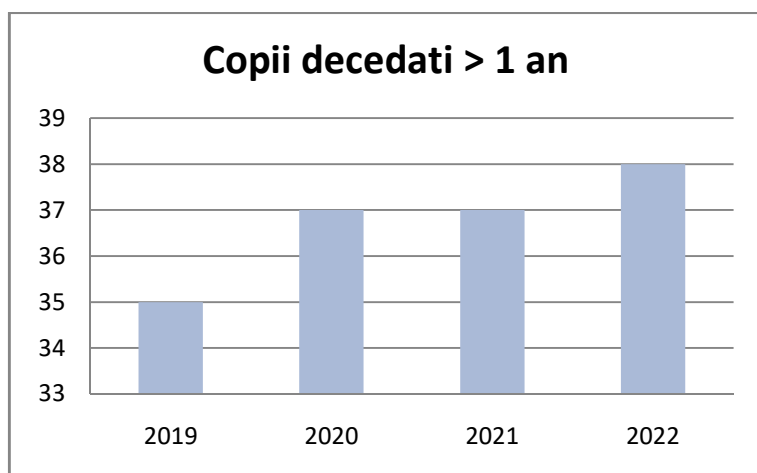
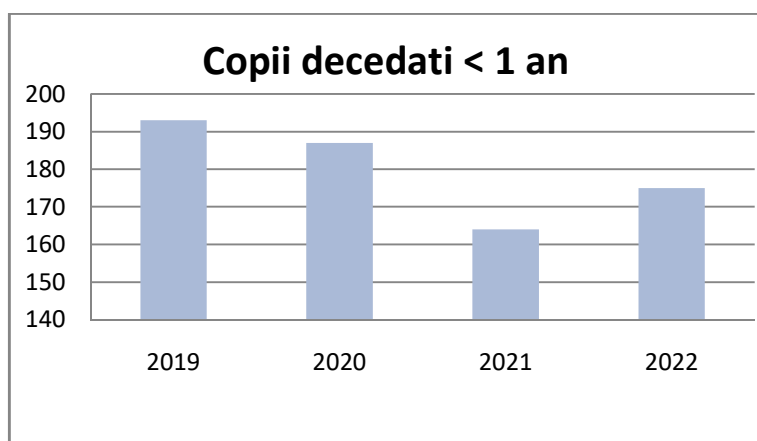
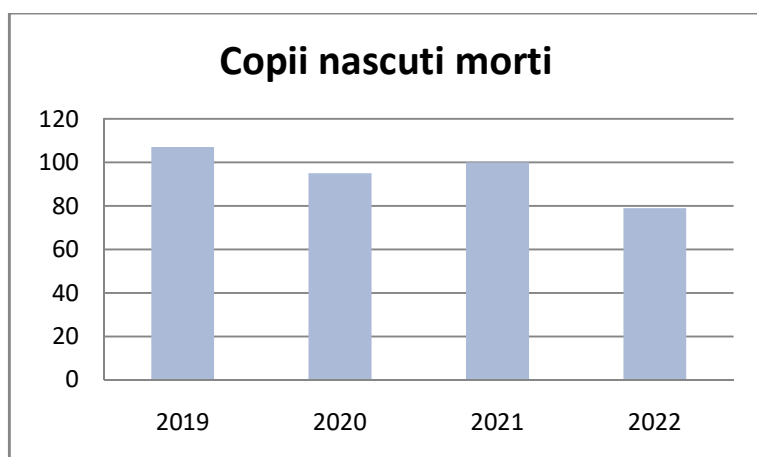
2. Codificarea si inregistrarea in baza de date a buletinelor/ fiselor de deces:

- 2.1 primirea de la primarii (prin intermediul Institutului National de Statistica), a buletinelor de deces din luna precedenta, pe fiecare sector al Municipiului Bucuresti;
- 2.2 verificarea si codificarea in buletinele de deces primite de la primarii, a cauzelor de deces, pe fiecare sector al Municipiului Bucuresti (este vorba in medie, pe luna, de codificarea a circa 2.300 de buletine de deces);
- 2.3 verificarea si codificarea in buletinele de nou-nascut mort primite de la primarii, a cauzelor de deces, pe fiecare sector al Municipiului Bucuresti;
- 2.4 verificarea si codificarea buletinelor de deces materne, copii sub un an si copii intre 1 si 4 ani, si compararea acestora ca numar si cauza de deces cu cele din sistemul informational al Institutului National de Statistica, pe fiecare sector al Municipiului Bucuresti;
- 2.5 inregistrarea in baza de date a buletinelor de deces (este vorba in medie, pe luna, de inregistrarea a circa 2.300 de buletine de deces);
- 2.6 discutarea telefonica si/ sau pe e-mail, atat cu primariile cat si cu unitatile sanitare, a nelamuririlor pe care le-am avut privind inscrisurile de pe fisele de deces (date lipsa, erori, inscrisuri ilizibile, etc) – este vorba de peste 5% dintre buletinele de deces primite;
- 2.7 primirea de la unitatile sanitare, pe e-mail, a fiselor de deces materne, prenatale, copii sub 1 an si copii intre 1 si 4 ani;
- 2.8 compararea, corelarea si realizarea de situatii/ rapoarte decese lunare copii (defalcate pe sectoare, respectiv pe nascutii morti, cei cu varsta < 1 an si cei cu varsta > 1 an) in baza buletinelor de deces primite de la primarii si a fiselor de deces primite de la spitale;
- 2.9 realizarea de situatii/ rapoarte lunare privind decesele inregistrate in Municipiul Bucuresti, pe sectoare cu defalcarea acestora pe cauza de cancer, respectiv de diabet;
- 2.10 prelucrarea si transmiterea situatiilor/ rapoartelor lunare privind decesele inregistrate in Municipiul Bucuresti, catre INSP (pentru copii), catre DSP Ilfov (pentru cei cu domiciliul in judetul Ilfov) si catre spitalele de profil (cancer si diabet);
- 2.11 transmiterea catre INSP, in format fizic, a fiselor si buletinelor de deces matern, perinatal, copii sub 1 an si copii intre 1 si 4 ani, dupa verificare si corelare.



Mentionez ca in anul 2022:

- 25% dintre decese au avut drept cauza si cancerul (fata de 20% in anul 2021);
- 13% dintre decese au avut drept cauza si diabetul (fata de 14% in anul 2021).



3. Raportari privind spitalizare continua si de zi (fisierile SMDPC si SMDPZ):

- 3.1** solicitarea transmiterii lunare/ trimestriale/ semestriale/ anuale a raportarii privind spitalizarea continua si de zi (fisierile SMDPC si SMDPZ) de catre unitatile sanitare cu paturi (peste 120), in baza adreselor primite de la INSP – CNSISP;
- 3.2** discutarea telefonica si/ sau pe e-mail a nelamurilor avute de unitatile sanitare privind macheta si raportarea de transmis;

- 3.3 urmărirea primirii la termen a rapoartelor și transmiterea revenirilor unde este cazul;
- 3.4 transmiterea către INSP – CNSISP a situațiilor solicitate.

C. Trimestriale:

1. *Darea de seamă trimestrială privind principalii indicatori ai cunoașterii sănătății– MS2*

Cuprinde:

- ✓ Evidența gravidelor (în evidența medicului de familie);
- ✓ Gravide nou depistate pe grupe de vârstă (în evidența medicului de familie);
- ✓ Întreruperea cursului sarcinii (în spitale publice)
- ✓ Întreruperea cursului sarcinii (în spitale private)
- ✓ Evidența bolnavilor tuberculoși (în cabinetul de fiziologie)
- ✓ Evidența bolnavilor de cancer (în cabinetul de oncologie)
- ✓ Evidența bolnavilor diabetului zaharat (în cabinetul de nutriție și diabet)
- ✓ Evidența bolnavilor psihici (în cabinetul de psihiatrie)
- ✓ Evidența copiilor sub 3 ani cu malnutriție proteino-calorică (în evidența medicului de familie)
- ✓ Alte boli cronice (în cabinetul medicului de familie – pentru 28 de tipuri de diagnostic)
- ✓ Bolnavii ieșiți din spital
- ✓ Infecții interioare în spital
- ✓ Boli infecțioase și parazitare (date primite de la alte departamente ale DSPMB)
- ✓ Evidențele HIV, SIDA (date primite de la alte departamente ale DSPMB)
- ✓ Vaccinări, revaccinări (date primite de la alte departamente ale DSPMB)
- ✓ Testarea imunității (date primite de la alte departamente ale DSPMB)

Pentru întocmirea acestei situații, s-au efectuat **trimestrial**, următoarele activități:

a) Medici de familie și specialiști (peste 1.500)

- ✓ întocmirea trimestrială de noi machete de completat de către raportori, având în vedere necesitatea actualizării cu ultimele date existente în baza de date aferente sfârșitului trimestrului anterior celui de raportat (date privind aflatii la începutul perioadei de raportat, nou intrați în perioada de raportat, ieșirii în perioada de raportat și ramasi la sfârșitul perioadei de raportat);
- ✓ transmiterea machetei pe e-mail către medicii de familie și specialiști din baza noastră de date (peste 1.500, fără a lua în calcul și revenirile în cazul în care nu primim raportările – peste 40% din total);
- ✓ discutarea telefonică și/ sau pe e-mail a nelămuririlor avute de către medicii de familie sau specialiști privind macheta și raportarea de transmis (peste 30% dintre raportori ne solicită sprijinul sau ne transmit situații eronate care trebuie corectate);
- ✓ salvarea pe calculator, pentru prelucrare și arhivare, a tuturor fișierelor atasate e-mail-urilor, sub o denumire distinctă, specifică fiecărui raportor;
- ✓ urmărirea transmiterii raportărilor și a eventualelor modificări pe care le-am solicitat;
- ✓ urmărirea primirii atât a fișierului editabil cât și al celui semnat și parafat (fie pe e-mail, fie în format fizic);
- ✓ compararea și corelarea datelor primite cu datele existente în baza de date din raportările anterioare;
- ✓ verificarea, corectarea, prelucrarea și centralizarea pe sectoare a fiecărui raport primit pe e-mail;
- ✓ includerea datelor centralizate în machetele raportărilor finale de transmis către INSP;
- ✓ transmiterea pe e-mail și prin adresa a darilor de seamă solicitate.

- b) Unitati sanitare de profil (unitati sanitare cu paturi publice si private, maternitati, cabinete TBC, diabet, ftiziologie, oncologie, psihiatrie)
- ✓ întocmirea trimestrială de noi machete de completat de către raportori;
 - ✓ transmiterea machetei pe e-mail către toate unitatile sanitare cu paturi (peste 120, fara a lua in calcul si revenirile in cazul in care nu primim raportarile – peste 30% din total);
 - ✓ discutarea telefonica si/ sau pe e-mail a nelamuririlor avute de unitatile sanitare privind macheta si raportarea de transmis;
 - ✓ salvarea calculator, pentru prelucrare si arhivare, a tuturor fisierelor atasate e-mail-urilor, sub o denumire distincta, specifica fiecarui raportor;
 - ✓ urmarirea transmiterii raportarilor si a eventualelor modificari pe care le-am solicitat;
 - ✓ urmarirea primirii atat a fisierului editabil cat si al celui semnat si parafat (fie pe e-mail fie in format fizic);
 - ✓ compararea si corelarea datelor primite cu datele existente in baza de date din raportarile anterioare;
 - ✓ verificarea, corectarea, prelucrarea si centralizarea fiecarui raport primit pe e-mail;
 - ✓ includerea datelor centralizate in machetele realizate de noi, specifice fiecarui tip de raportare si transferarea datelor rezultate in raportarile finale (cele de transmis catre INSP);
 - ✓ transmiterea pe e-mail si prin adresa a dării de seama.
2. ***Modificare si actualizare trimestrială a bazei de date medici de familie si specialisti in vederea realizării machetei aferente trimestrului următor (datele de ieșire dintr-un trimestru trebuie sa corespunda cu datele de intrare in trimestrul următor)***

D. Semestriale:

1. Consumul de medicamente:

- ✓ întocmirea si transmiterea pe e-mail a machetei de completat către unitatile sanitare cu paturi (peste 120, fara a lua in calcul si revenirile in cazul in care nu primim raportarile – peste 30% din total);
- ✓ discutarea telefonica si/ sau pe e-mail a nelamuririlor avute de unitatile sanitare privind macheta si raportarea de transmis;
- ✓ salvarea calculator, pentru prelucrare si arhivare, a tuturor fisierelor atasate e-mail-urilor, sub o denumire distincta, specifica fiecarui raportor;
- ✓ urmarirea transmiterii raportarilor si a eventualelor modificari pe care le-am solicitat;
- ✓ urmarirea primirii atat a fisierului editabil cat si al celui semnat si parafat (fie pe e-mail fie in format fizic);
- ✓ verificarea, corectarea, prelucrarea si centralizarea fiecarui raport primit pe e-mail;
- ✓ includerea datelor centralizate in machetele realizate de noi, specifice fiecarui tip de raportare si transferarea datelor rezultate in raportarile finale (macheta transmisa de către INSP);
- ✓ transmiterea raportarii solicitate.

2. ***Actualizare date de contact unitati sanitare cu paturi si fara paturi (public si privat):***

- ✓ întocmirea și transmiterea pe e-mail a machetei de completat către unitățile sanitare cu paturi și fără paturi (peste 150, fără a lua în calcul și revenirile în cazul în care nu primim raportările – peste 30% din total);
- ✓ discutarea telefonică și/ sau pe e-mail a nelămuririlor avute de unitățile sanitare privind macheta și raportarea de transmis;
- ✓ salvarea pe calculator, pentru prelucrare și arhivare, a tuturor fișierelor atasate e-mail-urilor, sub o denumire distinctă, specifică fiecărui raportor;
- ✓ urmărirea transmiterii raportărilor și a eventualelor modificări pe care le-am solicitat;
- ✓ urmărirea primirii atât a fișierului editabil cât și al celui semnat și parafat (fie pe e-mail fie în format fizic);
- ✓ verificarea, corectarea, prelucrarea și centralizarea fiecărui raport primit pe e-mail;
- ✓ includerea datelor centralizate în machetele realizate de noi, specifice fiecărui tip de raportare și transferarea datelor rezultate în raportările finale (macheta transmisă de către INSP);
- ✓ transmiterea raportării solicitate.

E. Anuale:

1. Raportarea statistică SAN - aferentă anului 2021 – pentru toate unitățile sanitare cu și fără paturi

- ✓ întocmirea și transmiterea pe e-mail a machetelor de completat către unitățile sanitare cu paturi și fără paturi (peste 150, fără a lua în calcul și revenirile în cazul în care nu primim raportările – peste 30% din total);
- ✓ discutarea telefonică și/ sau pe e-mail a nelămuririlor avute de unitățile sanitare privind macheta și raportările de transmis;
- ✓ salvarea pe calculator, pentru prelucrare și arhivare, a tuturor fișierelor atasate e-mail-urilor, sub o denumire distinctă, specifică fiecărui raportor;
- ✓ urmărirea transmiterii raportărilor și a eventualelor modificări pe care le-am solicitat;
- ✓ urmărirea și verificarea primirii de la toate unitățile sanitare cu paturi și fără paturi (peste 150) a tuturor documentelor solicitate, semnate și parafate (pe e-mail și în format fizic);
- ✓ verificarea și transmiterea pentru corectare, dacă e cazul, a fiecărui raport primit pe e-mail;
- ✓ realizarea a câte 3 exemplare complete din raportul SAN și din celelalte documente primite (pe e-mail sau pe suport hârtie) de la toate unitățile sanitare și transmiterea câte unui exemplar din acestea către INS și INSP.

Împreună cu Raportul SAN au fost primite (pe e-mail și/ sau în format fizic), analizate, centralizate și transmise ulterior către INS și INSP și următoarele rapoarte de date, în funcție de specificul unității sanitare:

- ✓ 19.15_Centralizatorul activității spitalului;
- ✓ MS.60.4.2.A_Cap.1 Darea de seamă privind Principalii Indicatori ai Cunoașterii Sănătății – tabel 10 infecții nosocomiale – unde este cazul;

- ✓ MS.60.4.5.A_Cap.1 Dare de seamă privind situația bolnavilor de diabet zaharat - unde este cazul;
- ✓ MS.60.4.4.A_Cap.2 Activitatea spitalului, a ambulatoriului integrat și a cabinetelor medicale de specialitate – unde este cazul;
- ✓ MS.60.4.4.A_Cap.3 Activitatea sanatoriului, spitalului, secției, cabinetului TBC - unde este cazul;
- ✓ MS.60.4.4.A_Cap.7 Activitatea serviciului de ambulanță – unde este cazul;
- ✓ MS.60.4.4.A_Cap.9 Activitatea Centrului de Transfuzie Sanguină – unde este cazul;
- ✓ MS.60.4.4.A_Cap.10 Activitatea laboratorului de medicină legală – unde este cazul;
- ✓ MS.60.4.4.A_Cap.11 Activitatea unităților sanitare balneare - unde este cazul;
- ✓ MS.60.4.4.A_Cap.14 Cheltuielile Bugetare în unitățile sanitare – unde este cazul;
- ✓ MS.60.4.4.A_Cap.15 Personalul sanitar care cuprinde - personal sanitar cu studii medii și superioare: pe grupe de vârste, pe categorii de unități (total și femei);
- ✓ Copii după avizele cu structura de funcționare a unităților sanitare (publice/ private), acordate de către Ministerul Sănătății și valabile la data de 31.12.2021;
- ✓ Copii după clasificarea unităților sanitare valabilă la data de 31.12.2021.

2. Raportarea statistică SAN - aferentă anului 2021 – pentru Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București

- ✓ completarea machetei SAN cu date existente la nivelul Biroului Informatică și Biostatistică Medicală, precum și cu date existente la nivelul altor departamente din cadrul DSPMB (Contabilitate, RUNOS), în urma solicitării, primirii, verificării și corectării acestora;
- ✓ transmiterea câte unui exemplar SAN către INS și INSP;

3. Raportarea statistică SAN - aferentă anului 2021 – cabinete private

- ✓ completarea machetei SAN – cabinete private cu date existente atât la nivelul Biroului Informatică și Biostatistică Medicală (număr consultații, dotarea cu echipamente medicale cu tehnologie avansată), cât și cu date existente și primite, în urma solicitării, de la alte departamente din cadrul DSPMB (RUNOS, Avize-Autorizări);
- ✓ transmiterea câte unui exemplar SAN către INS și INSP;

4. SINTEZA stării de sănătate a populației și activității medico-sanitare din Municipiul București pe anul 2021

- ✓ completarea machetei SINTEZA după preluarea, prelucrarea și centralizarea datelor existente la nivelul Biroului Informatică și Biostatistică Medicală (investigații laborator, gravide, întreruperea sarcinii, activitatea de urgență, etc), la nivelul altor departamente din cadrul DSPMB (Contabilitate, RUNOS, Epidemiologie, Medicină Muncii), precum și la nivelul unităților sanitare din Municipiul București, în urma solicitării, verificării și corectării acestora;
- ✓ transmiterea unui exemplar semnat către INSP;

Acest raport se transmite către INSP și are ca scop sintetizarea în aprox. 50 de pagini și 90 de tabele a întregii activități medico-sanitare de pe teritoriul Municipiului București.

Documentul cuprinde date anuale privind morbiditatea, consultații, tratamente, vaccinari, gravide, întreruperea sarcinii, mișcarea bolnavilor și cheltuielile bugetare, activitatea de urgență, medicina legală, activitatea epidemiologică, evidența personalului, etc.

5. Darea de seamă privind principalii indicatori ai cunoașterii sănătății – pe anul 2021

- ✓ prelucrarea, verificarea si centralizarea datelor trimestriale existente la nivelul Biroului Informatica si Biostatistica Medicala;
- ✓ includerea datelor centralizate in machetele realizate de noi si transferarea datelor rezultate in raportarile finale (macheta transmisa de catre INSP);
- ✓ transmiterea raportarii solicitate;

6. Centralizatorul morbiditatii - incidenta - anul 2021 (cabinete medicale de familie)

- ✓ preluarea, prelucrarea, verificarea, corectarea, insumarea si centralizarea a peste 2.700 de fisiere primite pe an (afereate a 4 trimestre, pe fiecare sector), reprezentand incidenta cazurile noi pe coduri de boala, varsta si sex, pe fiecare medic de familie;
- ✓ includerea datelor centralizate in machetele realizate de noi si transferarea datelor rezultate in raportarile finale (macheta transmisa de catre INSP);
- ✓ transmiterea raportarii solicitate.

7. Centralizatorul morbiditatii - incidenta - anul 2021 (ambulatoriu spital)

- ✓ întocmirea si transmiterea, pe e-mail, a machetei de completat de catre unitatile sanitare publice;
- ✓ discutarea telefonica si/ sau pe e-mail a nelamuririlor avute de unitatile sanitare privind macheta si raportarea de transmis;
- ✓ salvareape calculator a tuturor fisierelor atasate e-mail-urilor, sub o denumire distincta, specifica fiecarui raportor;
- ✓ urmarirea transmiterii raportarilor si a eventualelor modificari pe care le-am solicitat;
- ✓ urmarirea primirii atat a fisierului editabil cat si al celui semnat si parafat (fie pe e-mail fie in format fizic);
- ✓ verificarea, corectarea, prelucrarea si centralizarea fiecarui raport primit pe e-mail;
- ✓ includerea datelor centralizate in machetele realizate de noi si transferarea datelor rezultate in raportarile finale (macheta transmisa de catre INSP);
- ✓ transmiterea raportarii solicitate.

8. Morbiditatea si activitatea cabinetului medical scolar/ studentesc: anul scolar 2021 – 2022

- ✓ întocmirea si transmiterea pe e-mail a machetei de completat catre reprezentantii unitatilor scolare cu cabinete medicale, respectiv cabinete stomatologice;
- ✓ discutarea telefonica si/ sau pe e-mail a nelamuririlor avute de catre unitatile scolare privind macheta si raportarea de transmis;
- ✓ salvareape calculator a tuturor fisierelor atasate e-mail-urilor, sub o denumire distincta, specifica fiecarui raportor;
- ✓ urmarirea transmiterii raportarilor si a eventualelor modificari pe care le-am solicitat;
- ✓ urmarirea primirii atat a fisierului editabil cat si al celui semnat si parafat (fie pe e-mail fie in format fizic);
- ✓ verificarea, corectarea, prelucrarea si centralizarea fiecarui raport primit pe e-mail;
- ✓ includerea datelor centralizate in machetele realizate de noi, specifice fiecarui tip de raportare si transferarea datelor rezultate in raportarile finale (macheta transmisa de catre INSP);

- ✓ transmiterea raportarii solicitate.

9. Darea de seamă statistica departamentala privind activitatea cabinetului medical scolar/ studentesc – pe anul 2021

- ✓ întocmirea si transmiterea pe e-mail a machetei de completat catre reprezentantii unitatilor scolare cu cabinete medicale, respectiv cabinete stomatologice;
- ✓ discutarea telefonica si/ sau pe e-mail a nelamurilor avute de catre unitatile scolare privind macheta si raportarea de transmis;
- ✓ salvarea pe calculator a tuturor fisierelor atasate e-mail-urilor, sub o denumire distincta, specifica fiecarui raportor;
- ✓ urmarirea transmiterii raportarilor si a eventualelor modificari pe care le-am solicitat;
- ✓ urmarirea primirii atat a fisierului editabil cat si al celui semnat si parafat (fie pe e-mail fie in format fizic);
- ✓ verificarea, corectarea, prelucrarea si centralizarea fiecarui raport primit pe e-mail;
- ✓ includerea datelor centralizate in machetele realizate de noi, specifice fiecarui tip de raportare si transferarea datelor rezultate in raportarile finale (macheta transmisa de catre INSP);
- ✓ transmiterea raportarii solicitate.

10. Darea de seamă statistica departamentala privind activitatea cabinetului medical de familie – pe anul 2021:

- ✓ întocmirea si transmiterea pe e-mail a machetei de completat catre reprezentantii cabinetelor medicale de familie;
- ✓ discutarea telefonica si/ sau pe e-mail a nelamurilor avute de catre unitatile scolare privind macheta si raportarea de transmis;
- ✓ salvarea pe calculator a tuturor fisierelor atasate e-mail-urilor, sub o denumire distincta, specifica fiecarui raportor;
- ✓ urmarirea transmiterii raportarilor si a eventualelor modificari pe care le-am solicitat;
- ✓ urmarirea primirii atat a fisierului editabil cat si al celui semnat si parafat (fie pe e-mail fie in format fizic);
- ✓ verificarea, corectarea, prelucrarea si centralizarea fiecarui raport primit pe e-mail;
- ✓ includerea datelor centralizate in machetele realizate de noi, specifice fiecarui tip de raportare si transferarea datelor rezultate in raportarile finale (macheta transmisa de catre INSP);
- ✓ transmiterea raportarii solicitate.

F. La cerere:

Pe parcursul anului 2022 au fost realizate si alte lucrari specifice activitatii desfasurate (rapoarte, regulamente, referate, inventare, proceduri, etc), precum si unele lucrari solicitate punctual fie de catre Conducerea DSPMB sau alte departamente din DSPMB, fie de catre Ministerul Sanatatii, Institutul National de Sanatate Publica, Institutul National de Statistica, Primarii de sector sau Primaria Municipiului Bucuresti.

Mentionam ca toate lucrurile solicitate de catre diverse institutii si realizate in cadrul Biroului de Informatica si Biostatistica Medicala din cadrul Directiei de Sanatate Publica a

Municipiului București necesită o muncă solicitantă, care trebuie efectuată permanent de către personalul angajat al biroului, pe tot parcursul anului (sunt situații/ rapoarte care trebuie: a) solicitate periodic de la fiecare entitate existentă în baza de date; b) primite și descărcate individual, în calculator, sub nume distinct; c) urmărite să fie cât mai multe primite – de cele mai multe ori se fac mai multe eveniri; d) verificate și corectate fiecare și cumulat, conform solicitării; e) comparate și corelate cu alte situații actuale sau mai vechi primite/transmise anterior; f) prelucrate și centralizate în machete cu format specific pe diverse tipuri de statistici solicitate sau pe categorii de unități sanitare/ de medici specialiști/ pe sectoare/ pe Municipiul București; g) transmise în forma finală către solicitanți; h) arhivate.

BIROUL BUGET- FINANȚE

În anul 2022 s-au desfășurat activitățile specifice biroului Buget-Finanțe, prevăzute în Regulamentul de Organizare și Funcționare, aprobat prin OMS 1078/2010, precum și alte activități, care nu sunt cuprinse în Regulamentul de Organizare și Funcționare, după cum urmează :

➤ S-a asigurat verificarea și centralizarea lunară a cererilor de finanțare și s-a transmis la termen situația centralizată la Ministerul Sănătății, în vederea deschiderilor de credite pentru următoarele categorii de cheltuieli:

- cheltuielile din activitatea de întreținere și funcționare a DSPMB;
- cheltuielile de personal;
- cheltuielile cu acțiunile sanitare din unitățile sanitare de subordonare locală;
- cheltuielile curente ale cabinetelor școlare din unitățile de învățământ ;

Pentru aceste categorii de cheltuieli s-au centralizat lunar, pe fiecare cheltuielă în parte cererile de finanțare primite de la 16 spitale, în total 192 situații.

➤ S-a asigurat verificarea, centralizarea și raportarea lunară a situației privind Monitorizarea cheltuielilor de personal pentru sursa de finanțare- venituri proprii.

➤ 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 ș legale, propuse de coordonatorii de programe, în concordanță cu comunicările primite de la Ministerul Sănătății / UATM pentru unitățile sanitare cu care DSPMB are contracte încheiate;

În cursul anului 2022, pentru derularea acestei activități, pe sursa de finanțare - buget de stat, s-au elaborat următoarele documente :

- Propuneri de angajare de cheltuieli - 214 documente;
- Angajamente bugetare – 214 documente;
- Ordonanțe de plată – 721 documente;
- Ordine de plată – 712 documente.

În cadrul programului național de imunizări, pentru punerea în aplicare a politicilor și strategiilor din domeniu ale Ministerului Sănătății, s-au elaborat următoarele documente pe sursa de finanțare - buget de stat, s-au elaborat următoarele documente :

- Propuneri de angajare de cheltuieli – 113 documente ;
- Angajamente bugetare – 6.676 documente ;
- Ordonanțe de plată – 6.215 documente ;
- Ordine de plată – 6.215 documente.

De asemenea, la nivelul acestei structurii funcționale, s-au încărcat în aplicația informatică un număr de 11.359 facturi emise de către medicii de familie pentru finanțarea serviciilor de imunizări.

- activitatea de finanțare a acțiunilor prioritare, conform angajamentelor bugetare ș ilegale, 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 de cheltuieli - 116 documente ;
- Angajamente bugetare – 116 documente ;
- Ordonanțări de plată – 234 documente ;
- Ordine de plată – 204 documente.

- activitatea de finanțare a cheltuielilor de capital, din Transferuri de capital, către unitățile sanitare de subordonare locală, , pe sursa de finanțare buget de stat , s-au emis :

- Propuneri de angajare de cheltuieli -15 documente ;
- Angajamente bugetare – 15 documente ;
- Ordonanțări de plată – 16 documente ;
- Ordine de plată -16 documente.

- activitatea de finanțare a asistenței medicale comunitare. În cursul anului 2022 s-au întocmit un număr de 11 de Propuneri de angajare de cheltuieli, 11 Angajamente bugetare, 25 Ordonanțări de plată și au fost generate corespunzător 23 de ordine de plată.

- activitatea de finanțare a centrelor de vaccinare împotriva virusului SARS-CoV-2. În cursul anului 2022 s-au întocmit un număr de 26 de Propuneri de angajare de cheltuieli, 26 Angajamente bugetare, 26 Ordonanțări de plată și au fost generate corespunzător 26 de ordine de plată.

- activitatea de finanțare a asistenței medico-sociale, întocmindu-se corespunzător 4 Propuneri de angajare de cheltuieli, 4 Angajamente bugetare, 12 Ordonanțări de plată și au fost generate 12 de ordine de plată.

- finanțarea cheltuielilor curente ale cabinetelor școlare din unitățile de învățământ , întocmindu-se 3 Propuneri de angajare de cheltuieli, 3 Angajamente bugetare, 13 Ordonanțări de plată și au fost generate 13 de ordine de plată.

- finanțarea/decontarea cheltuielilor aferente activității de trimitere la tratament medical în străinătate a pacienților, cu respectarea legislației specifice ; În cursul anului 2022 Ministerul Sănătății s-a aprobat finanțarea a 53 dosare medicale, pentru decontarea serviciilor medicale în străinătate, una dintre acestea necesitând mai multe aprobări, astfel încât s-au emis 49 dispoziții de aprobare la nivelul DSPMB, în bază cărora s-au făcut plăți externe, la clinicile din afara țării.

- finanțarea acțiunilor de sănătate care se desfășoară în unitățile sanitare de subordonare locală, conform deconturilor de cheltuieli și a deschiderilor de credite efectuate de MS pentru următoarele categorii de cheltuieli :

- medici rezidenți;
- Cabinete de planning;
- Cercetare;
- Medicina sportivă;
- Laboratoare de sănătate mintală;
- Cabinete medicale cu specific TBC.

Pentru finanțarea cheltuielilor de personal aferente acestor categorii de persoane și a cheltuielilor necesare cu întreținerea și funcționarea cabinetelor de profil din unitățile sanitare de subordonare locală, s-au întocmit următoarele:

- Propuneri de angajare de cheltuieli - 87 documente ;
- Angajamente bugetare – 87 documente ;
- Ordonanțe de plată – 238 documente ;
- Ordine de plată - 235 documente.

În anul 2022, au fost finanțate cheltuieli privind detașarea personalului medical/paramedical/auxiliar specializat din sistemul public pe perioadă stării de alertă la nivel național, în timpul pandemiei generate de virusul SARS-CoV-2, conform Lege 136/2020, s-au întocmit următoarele:

- Propuneri de angajare de cheltuieli - 12 documente ;
- Angajamente bugetare – 12 documente ;
- Ordonanțe de plată – 12 documente ;
- Ordine de plată - 8 documente.

S-au întocmit *Cereri de deschidere de credite*- sursa E, s-au prezentat la conducere pentru avizare și s-au transmis la Ministerul Sănătății pentru aprobare .

➤ primirea și verificarea lunară a deconturilor de cheltuieli pentru finanțarea cheltuielilor curente ale cabinetelor școlare din unitățile de învățământ și concordanța cu documentele justificative de cheltuieli (în baza statelor de plată și facturilor).

➤ primirea și 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, în program pilot .

- S-a asigurat evidența modificărilor bugetului pe fiecare sursă de finanțare, în aplicația informatică PROCONT.
- S-au transmis la M.S. propunerile de virări de credite, la termenele stabilite;
- S-a asigurat acordarea semnăturilor pe instrumentele de plată și notele de corecție, în prezenta BCR, cu specimen de semnătură nr. 1 și 2, în conformitate cu dispoziția conducerii DSPMB.

Încursulanului 2022 s-au semnat aprox. 9018 Ordine de plata, 49 de Dispoziții de plată externe și aprox. 234 Note de corecție.

La D.S.P.M.B. la 31 decembrie 2022 execuția bugetară, la unele articole de cheltuieli, pe surse de finanțare, se prezintă astfel:

	Prevedere bugetară	Finantare p rimită de la M.S.	Sume Restituite de la spitale	Plati catre spitale (f ararestituri)	%	%	%
	1	2	3	4	5=2/1	6=4/1	7=4/2
Finantarea din bugetul de stat pentru programelor naționale de sănătate (PN AAPL (art.20,32))	106.935	77.146	9	77.146	72,1	72,1	100,0
Activități de trimitere la tratament medical în străinătate	4.452	4.452	0	4.452	100,0	100,0	100,0
PN Imunizări + mentenanță	8.017	7.474	3	7.474	93,2	93,2	100,0
Programelor naționale la sp. din rețeaua paralelă a MS	122.356	69.590	7	63.910	56,9	52,2	91,8
PN proprii DSP (fără imunizări)	1.747	1630	0	383	93,3	21,9	23,5

Finantarea unor activități de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua administrației publice locale (art.20.31)	44.811	44.811	5	44.806	100,0	100,0	100,0
Finantarea asistentei medicale desfășurate în cabinetele medicale din unit. de învățământ (art.20.33)	86.858	86.858	0	85.894	100,0	98,9	98,9
Finantarea asistentelor medico-sociale (art. 51.01.38)	1.679	1.679	0	1.679	100,0	100,0	100,0
Transferuri din buget local către finanțare art.51.01.45	13.674	13.674	16	13.658	100,0	99,9	99,9
Transferuri de capital art. (51.02.22)	19.949	19.485	0	19.485	97,7	97,7	100,0

S-a acordat viza de control financiar preventiv pe proiectele de operațiuni prevăzute în dispozițiile Conducerii DSPMB de către persoanele nominalizate..

În cursul anului 2022, persoana desemnată a acordat viza de CFPP pe 16.728 proiecte operațiuni, cu respectarea legislației specifice.

- Acordarea vizei compartimentale pe Propunerea de angajare de cheltuieli și Ordonanța de plată, pentru cheltuielile angajate de biroul Buget-Finanțe ;
- Implementarea SCIM și elaborarea situațiilor specifice, în conformitate cu prevederile OMF 400/2015 pentru aprobarea Codului controlului intern / managerial al entităților publice.

BIROUL RELATII CU PUBLICUL

- Înregistrări și răspunsuri la petiții/sesizări primite pe postă/e-mail, de la petenți persoane fizice/juridice (Ministerul Sănătății, Prefectură, GNM, CASMB, Inspectoratul Școlar al Municipiului București, Primărie de sector, DGASPC, DSV București, DSP din țară, alte instituții din țară - 1980 ;
- Transmitere SABIF înștiințări Greva Foamei - 4;
- Acordare audiențe - 3;
- Informații mass-media - 3 ;

- Acordareinformații conform Legii 544/2006 -10
- Acordareinformații publicetelefoniczilnic, înprogramul cu publicul, privindprogramul de lucru al birourilor, date de contact ale institutiei, adrese de e-mail, formularelepostate pe site-ul institutiei care pot fi descărcate.

LABORATORUL DE IGIENA RADIAȚIILOR IONIZANTE

ActivitateaLaboratorului de IgienaRadiațiilorIonizante se desfășoarăînMunicipiulBucureștișijudețele Ilfov, Teleorman, Giurgiu, Ialomița, Călărași (conform ordinului M.S. nr.431/2004).

I. ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE ÎN CADRUL PROGRAMULUI NAȚIONAL DE SĂNĂTATE PN V

În anul 2022, conform HG nr.423/30.03.2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate și Ord. M.S. nr. 964/1.04.2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate, Laboratorului de Igienă Radiațiilor Ionizante i-au revenit sarcinile decurg din PN V- Programul Național de Monitorizare a Factorilor Determinanți din Mediul de Viață și Muncă, după cum urmează:

Domeniul specific:

2. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante

2.1 Activități:

2.1.1 Radioprotecția în expunerea medicală la radiații ionizante:

2.1.1.1 Monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante;

2.1.1.2 Supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante;

2.1.2. Protejarea stării de sănătate a populației împotriva expunerii la surse naturale de radiații:

2.1.2.1 Supravegherea conținutului radioactiv natural al alimentelor și al apei potabile conform Recomandării 2000/473/EURATOM;

2.1.2.2 Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate cu expunerea la radonul rezidențial și de la locul de muncă

2.1.3. Program de îmbunătățire a răspunsului de sănătate publică în caz de evenimente sau urgență radiologică și/sau nucleară a rețelei laboratoarelor de igienă radiațiilor din cadrul DSP

Pentru realizarea obiectivelor prezentate mai sus, în anul 2022, au fost efectuate următoarele acțiuni:

Activitate 2.1.1.1- Monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante:

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 arondate.

- S-au centralizat, calculat, evaluat și raportat date cu privire la expunerea medicală a populației:

- **122 074 expuneri radiologice**, în cadrul procedurilor de diagnostic și terapie, de la **281 instalații radiologice**.

Activitate 2.1.1.2 Supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante;

S-au comunicat către CRSPMB, conform metodologiei, date privind situația expunerii profesionale medicale, la radiații ionizante (anexa 1 din metodologie).

Au fost efectuate măsuri pentru verificarea eficacității ecranelor de protecție la toate unitățile pentru care au fost eliberate autorizații de funcționare-utilizare și pentru verificări periodice, fiind eliberate **404 buletine dozimetrice**.

Activitate 2.1.2.1- S-au recoltat și măsurat probe de apă și aliment, după cum este detaliat în tabelul de mai jos:

BUCUREȘTI

Tip probă	Nr. Probe	Măsurătoriradioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Radon (Rn-222)	Separăriradiochimice
Apăpotabilă	145	145	145	60	184
Sare gemă	3	3	3	-	-
TOTAL:	148	148	148	60	184
		540			

CĂLĂRAȘI

Tip probă	Nr. Probe	Măsurătoriradioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Radon (Rn-222)	Separăriradiochimice
Apăpotabilă	14	14	14	14	56
TOTAL:	14	98			

ILFOV

Tip probă	Nr. Probe	Măsurătoriradioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Radon (Rn-222)	Separăriradiochimice
Apăpotabilă	19	19	19	10	29
TOTAL:	19	77			

TELEORMAN

Tip probă	Nr. Probe	Măsurătoriradioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Radon (Rn-222)	Separăriradiochimice
Apăpotabilă	11	11	11	11	38
Lapteconsum	3	3	3	-	7
Meniuzilnic/persoană	3	3	3	-	13
Pâine	1	1	1	-	3
Cartofi	1	1	1	-	3
TOTAL:	19	19	19	11	64
		113			

GIURGIU

Tip probă	Nr. Probe	Măsurătoriradioactivitate
-----------	-----------	---------------------------

		Alfa Global	Beta Global	Radon (Rn-222)	Separăriradiochimice
Apăpotabilă	7	7	7	7	26
Meniu zilnic/persoană	4	4	4	-	16
Lapteconsum	3	3	3	-	13
TOTAL:	14	14	14	7	55
				90	

IALOMITA

Tip probă	Nr. Probe	Măsurătoriradioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Radon (Rn-222)	Separăriradiochimice
Apăpotabilă	10	10	10	10	40
Lapteconsum	1	1	1	-	5
Meniu zilnic/persoană	1	1	1	-	5
Pâine	1	1	1	-	5
TOTAL:	13	13	13	10	55
				91	

Numărul de probe recoltate și analizate în anul 2022 a fost de **227** cu **1009** de măsurători și analiză radiochimice și **130** buletine de analiză radioactivă emise, după cum urmează:

206 ape potabile cu :

- 206 măsurători alfa global
- 206 măsurători beta global
- 112 măsurători radon
- 373 separări radiochimice
- 109 buletine de analiză radioactivă

21 probe alimentare cu :

- 21 măsurători alfa global ,
- 21 măsurători beta global
- 70 separări radiochimice;
- 21 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 radiologică/2018.

Activitate 2.1.3- Răspunsul de sănătate publică în caz de evenimente sau urgență radiologică și/sau nucleară a rețelei laboratoarelor de igienă radiațiilor din cadrul DSP

În 11.03.2022 în contextul conflictului armat din Ucraina și având în vedere notificarea

CNCAN privind activarea Centrului Operativ pentru Situații de Urgență al CNCAN, INSP București a înștiințat fiecare LIR ca a fost activată Rețeaua Laboratoarelor de Igienă Radiatelor în caz de Urgență Radiologică și/sau Nucleară, în Faza de Așteptare. În faza de așteptare LIR București a efectuat următoarele activități:

- Verificarea funcționalității fiecărei instalații de măsurare. S-a constatat că instalația de măsurare alfa/beta global are durata de funcționare mult depășită (funcționează din 1998) și în urma unei expertize efectuate s-a hotărât prelungirea duratei de funcționare printr-un upgrade al softului calculatorului echipamentului
- S-au stabilit prioritățile de recoltare apă potabilă și aliment și s-au recoltat și măsurat **35 probe de apă** din sursele principale de aprovizionare cu apă potabilă precum și

6 probe alimentare de bază de proveniență locală: 3 probe lapte, 2 probe de pâine, 1 probă de cartofi din București, județele Giurgiu, Ilfov, Teleorman, Călărași și Ialomița

II. AVIZARE/AUTORIZARE

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

Au fost analizate **760 documentații** și s-a evaluat conformitatea 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:

Activități avizate	Nr. avize eliberate
amplasare - construcție	50
transport	2
încetare activitate	41
Activități autorizate	Nr. autorizații eliberate
funcționare-utilizare	384
manipulare instalații radiologice	23
punere în funcțiune	1
producție	1
dezafectare	1
depozitare	1
Alte activități	
respingeri	48

expertizare	3
suprairadiieri	3

Repartitia pe judete a fost:

Judet	Nr. Avizesiautorizatii
București	414
Ilfov	46
Teleorman	15
Călărăși	8
Ialomita	7
Giurgiu	14

III. ACTIVITĂȚI DE CONTROL

În data de 18.02.2022, la sesizarea LIR-DSP Prahova, reprezentanții LIR-DSPMB, dr. Ciupagea Fulger și dl. Inspector sp. Apostol Adrian au participat la o activitate de control alături de reprezentantul CNCAN, la Depozitul LIDL din Chiajna, județ Ilfov pentru evaluare radiologică prin măsurare a debitului de doza și determinare a nivelului de contaminare radioactivă a unui lot de perii de păr suspect a fi contaminate radioactiv. Nu s-a constatat nici un fel de contaminare radioactivă cu radionuclizi artificiali.

În data de 20.06.2022 reprezentanții CNCAN- Serviciul Garanții Nucleare au efectuat un control operativ-curent de verificare a materialelor nucleare deținute de Laboratorul de Igiena Radiațiilor: verificare inventar scriptic și fizic, evidența contabilă, asigurare protecție fizice a materialelor nucleare.

În 7.07.2022 Comisia Europeană (EURATOM) a efectuat o inspecție pentru verificarea inventarului fizic de materiale nucleare pe anul 2022 la DSPMB-Laboratorul de Igiena Radiațiilor.

În data de 26.07.2022 reprezentanții CNCAN- Direcția Supraveghere Utilizare Radiații Ionizante au efectuat un control planificat având drept obiectiv verificarea modului de respectare a cerințelor de securitate radiologică prevăzute de legislația în vigoare și a condițiilor din autorizația de utilizare eliberată de CNCAN. Măsurile dispuse în urma controlului au fost duse la îndeplinire și notificate către CNCAN într-un raport trimis online în aplicația informatică a CNCAN.

În data de 5.12.2022 a fost eliberat Certificatul de Înregistrare la Ministerul Sănătății- Direcția de Sănătate Publică în Registrul Laboratoarelor pentru monitorizare a calității apei potabile, pentru activitatea de determinare a parametrilor radioactivi din apă potabilă.

IV. PARTICIPARE LA INSTRUIRI ȘI EVENIMENTE ȘTIINȚIFICE

În 29.03.2022, dnachimist Florentina Constantin a participat la o convocare a MS de finalizareșisemnare a specificațiilor tehniceși a caietului de sarcinipentruachiziția de echipamente , ca membruînComisia de elaborare a specificațiilor tehniceși a caietului de sarcinipentruachiziția de echipamente, infrastructurășilogisticăpentrulaboratoaremonitorizare a calitățiiapei potabile din cadrulProiectului POIM 136810 „ Dezvoltareaunuilaboratornaționalpentruîmbunătățireamonitorizăriisubstanțelordeversateîn ape și a calitățiiapei potabile”

În29.03.2022, d-nul dr. Eugen Bărbulescu a participat la o întâlnire online organizată de CNMRMC, cu specialiștii din cadrul LIR, subiectulîndiscuțiefiinddesfășurareaactivităților din POIM și PN II.

Înperioada 27-30 aprilie 2022 dr. Ciupagea Fulger și dr.Eugen Bărbulescu au participat on line la a-X-a ConferințăȘtiințifică a ColegiuluiMedicilor din MunicipiulBucurești

În 13.07.2022 Laboratorul de IgienaRadiațiilorprinreprezentanțiisăi dr. Fulger Ciupageașichimist Florentina Constantin au participat la întâlnireacomuna cu MS, CNCAN, INSP, ANMDR , LIR-DSP Bucureștișijudețene cu obiectivulstabiliriiuneiproceduriunitare de autorizare a echipamentelorradiologiceînampasamenteletemporare tip container.

Înperioada 15-18 noiembrie 2022, personalul LIR-DSPMB : dr. Niculae Nuță, dr. Eugen Bărbulescu, dr. Fulger Ciupagea, fiz. Sp. Minodora Iordache , chim pr. Florentina Constantin , a participat on line la cea de-a XII-a ConferințăNaționalăpentruSănătateșiMediu a INSP . Încadrulconferinței , LIR București, alături de celelalte LIR județene, a participat la un exercițiu de simulare incident radiologic petrecutîntr-un laborator de igienaradiațiilor

Înperioada 16.09.2022-18.11.2022 d-l dr. Eugen Bărbulescu medic primarigienașidnafizician specialist Maria Minodora Iordache au absolviturmătoarelecursuri de instruirepentruobținerepermis de exercitarenivel 2, cursuriorganizate de AC RAD MEDICAL CONSULT & SERVICE:

1. În 16.09.2022 Curs cu tema „ ProtecțiaradiologicăînDomeniul RDG, specialitatea RTG
2. În 28.10.2022 Curscu tema „ ProtecțiaradiologicăînDomeniul RDT specialitatea RTT, CRT, TLTA
3. În 18.11.2022 Curscu tema „ ProtecțiaradiologicăînDomeniul RDG, RDT specialitatea MN, TSD

BIROU CONTABILITATE

Înanul 2022 s-au desfășurataactivitățilespecificebirouluiContabilitate, prevăzuteînRegulamentul de Organizareșifuncționare, aprobatprin OMS 1078/2010, precum șialteactivități, după cum urmează:

- executareaindicatoriloraprobățiînbugetul de veniturișicheltuieli al Direcției de SănătatePublică, atât la bugetul de stat cat și la venituriroprii;

- asigurarea tuturor operațiunilor necesare și înregistrarea tuturor documentelor în programul FOREXBUG, conform normelor primite de la ATCP-MB, pentru sumele încasate în extrasele de cont;
- solicitarea corecțiilor în aplicația: CONTROL ANGAJAMENTE BUGETARE –CAB;
- întocmirea tuturor notelor de corecție – CAB și a adreselor de înaintare către ATCPMB împreună cu referatele necesare; au fost întocmite Note de Corecții privind aplicația Control Angajamente Bugetare;
- întocmirea situațiilor financiare trimestriale și anuale ale direcției (Bilant contabil), potrivit normelor legale, răspunzând de realitatea și exactitatea datelor cuprinse;
- transmiterea online pe site-ul <https://extranet.anaf.mfinante.gov.ro/anaf/extranet> în termenele stabilite, a formularelor Forexbug (executie Non – Trezor, Balanta de verificare, Anexa plati restante – lunar) / anexa 40 si F1126 trimestrial, iar la sfarsitul anului financiar au fost depuse următoarele rapoarte :

1.F1118 “ Plati restante si situatia numarului de posturi”

2.F1115 “ Executie Non – Trezor “

3.F1127 “ Balanta deschisa luna 12”

4.F1102 “ Balanta de verificare

5.F1114 – Anexa 19 FEN;

6. F1105 “ Situatia activelor fixe corporale (amortizabile si neamortizabile)” – anexa 35 a;

7. F1107 “ Situatia activelor fixe necorporale (amortizabile si neamortizabile)” – anexa 35 c;

8. F1110 “ Situatia modificarilor in structura activelor nete/ capitaluri proprii “ (anexa 34)

9. F1125 “ Situatia activelor si datoriilor financiare ale institutiilor publice “ (anexa 40);

10. F1133 “ Alte annexe “

11. F1126 “ Lista de validare a rapoartelor receptionate “.

➤ In anul 2022 s-au intocmit in total **9207 OP – uri** , în baza documentelor legale, pentru achitarea obligațiilor instituției (cheltuieli de personal, furnizori de bunuri si servicii , plati catre unitatile sanitare publice si private, cheltuieli privind hotariri judecatoresti , etc);

➤ analizează componenta conturilor de debitori, urmărește recuperarea debitorilor și propune măsuri pentru lichidarea acestora .

➤ Tine evidenta « Registrul facturilor de plata » urmărind achitarea acestora în termeni și condiții legale. Pentru facturile emise de prestatorii de servicii (gaze, electricitate, apa, paza, telefoane, e.t.c.) care de regula au termen limitat fixat prin lege, întocmește un scadențar urmărind asigurarea efectuării plăților în termenul stabilit. În colaborarea cu Serviciul Administrativ care are sarcina urmării și primirii în termen a facturilor de la prestatorii de servicii și confirmarea realității serviciilor facturate, răspunde de încadrarea în termenele fixate;

➤ conduce evidenta analitică a furnizorilor, întocmind bilanțul lunar de verificare a acestuia cont;

➤ urmărește și întocmește corespondența legată de furnizori;

➤ Înregistrarea în contabilitate a unui număr de **13.198 de facturi** primite de la furnizori diverse în anul 2022;

- Înregistrarea în contabilitate a unui număr de **16.435** facturii clienți în cursul anului 2022;
- conduce evidența analitică a clienților, întocmind bilanțul lunar de verificare a acestuia;
- urmărește și întocmește corespondența legată de clienți, analizează fișele de cont a fiecărui client pentru a putea recupera eventuale sume restante;
- asigură evidența contului buget de stat – autorizații, verifică dosarele întocmite de Biroul Avizări - Autorizații confirmare plăților aferente taxelor pentru eliberarea autorizațiilor sanitare de funcționare ;
- conduce evidența plăților și a cheltuielilor efective, în analitic, pe cadrul comun al cheltuielilor, din surse de venituri proprii;
- întocmește note contabile pe baza documentelor justificative care stau la baza înregistrărilor în contabilitate, verificând legalitatea, realitatea, economicitatea și oportunitatea acestora;
- au fost întocmite un nr de **2071** propuneri de angajare de cheltuieli și un nr de **9282** de **ordonanțări** în vederea efectuării plăților (salarii, bunuri și servicii, programe de sanatate , cheltuieli privind hotărârile judecătorești altele tipuri de cheltuieli);
- Întocmirea situației privind stabilirea cheilor de repartitie pentru cheltuielile aferente veniturilor proprii, conform HG 59/2003;

➤ lunar se verifică și se avizează formularele F1-F5 « monitorizarea cheltuielilor - "Situația de transmitere și raportare a execuției bugetului de venituri și cheltuieli" pentru 22 de unitati sanitare . Avizarea se transmite la Ministerul Sanatatii, la Serviciul de Integritate.

- Întocmește trimestrial pe baza datelor din evidența contabilă sintetică și analitică, reevaluarea conturilor de valută;
 - Înregistrarea în contabilitate a voucherele pentru persoanele vaccinate cu intrări și ieșiri în baza documentelor justificative.
- În luna septembrie Ministerul Sănătății a înființat conform legii 136/2020 detașarea personalului medical / paramedical/ auxiliar specializat din sistemul public pe perioada stării de alertă la nivel național.
- asigură primirea și verificarea deconturilor lunare de cheltuieli, pentru unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale;
 - Efectuează finanțarea unor acțiuni de sănătate în baza deconturilor de cheltuieli pentru unitățile sanitare din rețeaua administrației locale ;
 - Raportare către Ministerul Sănătății a stocului și consumului de vaccinuri , pentru luna precedentă, până la data de 15 a fiecărei luni;
 - S-a acordat viza de control financiar preventiv pe Ordonanțele de plată și pe documentele privind efectuarea de încasări / plăți în numerar, propunerii și angajamente de către persoanele nominalizate din cadrul biroului Contabilitate , în baza dispoziției ordonatorului de credite – a fost acordată viza de control financiar preventiv pe 24.871 de operațiuni în cursul anului 2022;

Activitatea financiară - Contul de execuție pentru anul 2022 la Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București

Pentru anul 2022 , creditele bugetare aprobate pentru Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București se repartizează pe cele 2 surse de finanțare , conform fișei de buget nr. AR 22588/2022 este:

- ➔ **Buget de Stat : 454.927.000 lei**
- ➔ **Venituri Proprii : 3.856.000 lei**

Contexecutie a bugetului institutiei publice - buget de stat :

Titlul	Prevederianuale - în mii ron-	Plăți nete de casă - în mii ron-	Procent din execuție - %-
Cheltuieli pers.	24.243	24.152	99,62%
Bunuri și servicii	395.157	290.060	73,40%
Transferuri	35.302	34.374	97,37%
Alte cheltuieli	225	223	99,11%
Cheltuieli de capital	0	0	0
TOTAL	454.927	346.423	

Venituri Proprii:

Titlul	Prevederianuale - în mii ron-	Plăți nete de casă - în mii ron-	Procent din execuție - %-
Cheltuieli pers.	867	867	100%
Bunuri și servicii	2.836	2.124	74,89%
Transferuri	0	0	0
Chelt capital	153	79	51,63%
TOTAL	3856	3.070	

Documentele justificative sunt considerate legale, reale și oportune dacă:

- ✓ sunt întocmite pe formulare comune, așa cum sunt stabilite prin hotărârea Guvernului nr. 831/1997;
- ✓ sunt însoțite de documente care să probeze angajarea patrimonială de către ordonatorul de credite ;
- ✓ poartă vizele compartimental, de contul financiar preventiv intern și aprobarea ordonatorului de credite ;
- ✓ sunt însoțite de procese verbale de recepție semnate de comisiile de recepție și de gestiune;
- ✓ poartă semnătura persoanei care a verificat corectitudinea preturilor unitare și calculul aritmetic al valorilor pentru fiecare produs sau serviciu în parte;
- ✓ conduce pe baza fișelor de evidență analitică, contul de debitori din utilități în policlinica Vitan;
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI 125
- ✓ urmărește încasarea debitelor la termene, întocmind și corespondența legată de comunicarea restanțelor;
- ✓ întocmește situații lunare și trimestriale pe baza datelor din evidența contabilă sintetică și analitică, care se raportează la Ministerul Sănătății;
- ✓ efectuează corecții la timp, pe baza documentelor justificative legale, operațiunile contabile;
- ✓ conduce evidența sintetică a tuturor conturilor, întocmește bilanș sintetic lunar, verificând concordanța bilanșelor analitice cu rulajele și soldurile conturilor sintetice și cu documentele de bancă sau trezorerie, după caz;
- ✓ conduce evidența plăților din alocații bugetare și a cheltuielilor efective pe subcapitole, articole și alineate, conform cadrului comun al clasificărilor bugetare aprobate;
- ✓ conduce jurnalul « notelor contabile » verificând concordanța cu rulajele lunare ale bilanșelor analitice și cele sintetice;
- ✓ conduce evidența analitică a conturilor din afara bilanșului 8060 „creanțe deschise de repartizat,, și 8066 „angajamente bugetare,,
- ✓ verifică și centralizează, întocmind situația soldurilor de disponibil din bănci la fiecare trimestru și la finele anului, pentru unitățile sanitare din subordine, o dată cu depunerea situațiilor financiare;
- ✓ verifică și controlează bonurile de consum de materiale pentru conturile pe care le conduce;
- ✓ asigură confruntarea, prin punctaj lunar, cu datele din fișele de magazie;

✓analizeazăconținutulsoldurilorși al rulajelorconturilor de mai sus, sesizândmaterialele care prezintamișcarealentăsau cu stocpesteconsumulnormat;

✓inventariază, cel puțin o data pe lună, prin sondaj, materiale din magazie, sesizânddacacestea se gestioneazăînconformitate cu prevederilelegale;

✓solicităMinisteruluiSănătății, la termenele stabilite, deschideri de creditebugetarepentru luna următoare, pe titluri de cheltuielișiprograme de sănătate;

✓ conduce registrulnumerelor de inventar pe fiecarecategorie de mijloc fix, atribuindnumăr de inventar individual, fiecăruimijloc fix, completând cu date din documentele justificative toaterubricileacestui;

✓întocmeștebalanțaanualăpentruconturile de mijloace fixe, astfel încitsaexistecertitudineaînregistrărișievidențieriituturorbunurilor din patrimoniu;

✓asigurăcalcululșîînregistrareaînevîdențacontabilă a amortizării mijloacelor fixe;

✓asigurăcalcululșîînregistrareaînevîdențacontabilă a reevaluărilor mijloacelor fixe conf. prevederilorlegale.

Prin activitateaBirouluicontabilitate, au fostpuse la dispozițiaordonatorului de crediteinformații cu privire la execuțiabugetului de veniturișicheltuieli, rezultatulexecuțieiibugetare, patrimoniulaflatînadministrare, costulprogrameloraprobat.

De asemenea au fostfurnizateinformații din evidențaproprieordonatorului de credite, câtșiforului superior, MinisterulSănătății, privitoare la situațiilefinanciareperiodice, bilanț, citșiiinformațiinecesarepentruîntocmireacontului general de execuție, a bugetului de stat, și cel al fondurilorspeciale.

La nivelulinstituției s-a asiguratrespectareaLegii 500/2002 privindfinanțelepublice, Ordinuluministruluiifinanțelorpublice nr. 1792/2002 privindaprobareaNormelormetodologiceprivindangajarea, lichidarea, ordonanțareașiplatacheltuielilor, precum și a altorreglementărilelegalespecifice.

COLECTIVUL MEDICINA MUNCII

din

CompartimentEvaluareFactori de risc din Mediul de viatasimunca

Domenii de competenta, realizari, preocupari actuale

Domenii de competenta:

1.	Denumirea Instituției și a departamentului	<p>Directia de Sănătate Publică București</p> <p>MEDICINA MUNCII/OCUPATIONALA</p>
2.	Echipa de specialitate redusă	<ul style="list-style-type: none"> • 2 Medici primari medicină muncii cu formare în: <ul style="list-style-type: none"> ○ evaluare risc profesional ○ managementul serviciilor de sanătate ○ promovare sanătății la locul de muncă ○ managementul programelor de sanătate ○ biostatistică ○ epidemiologie generală și clinică ○ sanătate publică • 2 Asistenți medicali igienă cu competența în medicină muncii • Un statistician <p>Parteneri: chimiști toxicologi, medic laborator, biologi</p>
3.	Domeniul principal de activitate	<p>Medicina muncii – dezvoltarea complexității abordărilor în managementul sanătății lucrătorilor pentru asigurarea calității vieții profesionale</p> <p>*se are în vedere planul de acțiuni lansat în cadrul Strategiei de sanătate publică 2023-2030, concretizate în P.N.V</p>
	Strategie	
4.	Reprezentare de specialitate în organizații profesionale naționale și internaționale	<ul style="list-style-type: none"> • medici membri în Societatea Română de Medicină muncii • în Comisia Internațională de Sanătate Ocupațională • în rețeaua de sanătate ocupațională a O.M.S. • în Colegiul medicilor din București • în comisii: medicina muncii, de malpraxis, puncte de vedere tehnice pe directivele de resort din acquis-ul comunitar, orientare școlară ș.a.
5.	Desfășurare cercetare în următoarele domenii	<ul style="list-style-type: none"> • cercetare a cauzului de boală semnalat pentru stabilirea caracterului de boală profesională sau boală legată de profesie • evaluare factori de risc ocupațional • evaluare condiției de muncă și a impactului asupra stării de sanătate a lucrătorilor • cercetare a modului de evaluare a riscului maternal
6.	Servicii oferite	<ul style="list-style-type: none"> • medicină muncii – coordonare/implementare zonala a programelor naționale pentru sanătate în muncă (P.N.V) • promovare reglementărilor legislative pentru sanătate în muncă/sanătate ocupațională • ergonomie prin chestionare aplicate • identificare factori risc profesional de îmbolnăvire, prin HG-uri subsecvențiale Legii 153/2017 • informare și comunicare pentru promovare tehnologiilor noi • interpretare evaluare risc ocupațional, după caz

		<ul style="list-style-type: none"> • interpretare medicală a investigațiilor biotoxice, toxicologie • apreciere calității mediului de muncă și a condițiilor de muncă la solicitare terți, conform legislației specifice de reglementare
7.	Oferă pregătire (informare) la solicitarea expresă a Catedrei de Medicină muncii din Univ. de Medicină și Farmacie „Carol Davila”	<ul style="list-style-type: none"> • medicină muncii (prima/a doua specialitate s.a.) • managementul serviciilor pentru sănătate și securitate în muncă • sănătate ocupatională, după caz
8.	Distribuie (diseminează) informații prin următoarele mijloace	<ul style="list-style-type: none"> • Congrese, conferințe, seminarii (webinars) • Posta, telefon, fax • Revista Română de Medicină Muncii s.a. • e-mail, portal și site
9.	Adresa instituției, nr. telefon, email, website	<ul style="list-style-type: none"> • Calea Dădărești 104-124, sector 3, București, România • www.dspb.ro, medicinamuncii@dspb.ro

Realizarea și preocupări actuale:

A. Condiții de muncă, evaluare, expertiză, determinare, ameliorare

Cei **5 membri** din colectivul de medicină muncii au derulat activitatea de informare-îndrumare și oferta de soluții de specialitate către persoanele fizice și juridice, în număr de **aproximativ 263 lucrări**, focalizată pe modalitățile de aplicare a reglementărilor privind evaluarea condițiilor de muncă cu expertize și determinări:

„Buletinele de determinare sau după caz expertizare pentru acordarea sporului pentru condiții deosebite de periculoase, condiții periculoase și condiții periculoase sau vătămătoare de muncă” se emit în condițiile legii, de către

autorități abilitate în acest sens/ direcțiile de sănătate publică sau I.N.C.D.P.M. București/ compartimentele de specialitate din cadrul direcțiilor de sănătate publică,

pe baza respectării următoarelor criterii:

- HG 153/2018 și HG 589/2018:

1. înregistrarea de îmbolnăviri profesionale și boli legate de profesie ca urmare a activității desfășurate la locul de muncă
2. existența indicilor de morbiditate în raport cu riscurile de la locul de muncă
3. înregistrarea unor cazuri de accidente de muncă produse la locul de muncă
4. riscul de îmbolnăviri accidentare determinat de depășiri ale noxelor profesionale fizice, chimice, fizico-chimice, biologice, supra-solicitarea unor funcții și sisteme ale organismului.

- HG 917/2017:

- 1.inregistrarea de imbolnaviriprofesionale ca urmare a activitatiidesfasurate la locul de munca
- 2.existenta unorindici de morbiditate la locurile de munca respective
- 3.inregistrarea unorcazuri de accidente de muncaproducte la locul de munca
- 4.riscul de imbolnaviresiaccidentaredeterminat de depasiri ale noxelorprofesionalefizice, chimice, fizico-chimice, biologice, suprasolicitareunorfunctiisisteme ale organismului.

- HG 569/2017:

1. inregistrarea de imbolnaviriprofesionale ca urmare a activitatiidesfasurate la locul de munca
2. existenta indicilor de morbiditate la locurile de munca respective
3. inregistrareunorcazuri de accidente de muncaproducte la locul de munca

- HG 360/2018:

1. sporulpentruconditiipericuloasesauvatamatoare *de munca* se acorda in cazul in care sunt depasitelimitele maxim admisibilepentrufactoriiconsideratinocivi, prevazuti in legislatia din domeniulsecuritatiiisanatatii in munca
2. sporulpentruconditiigrele *de munca* se acorda pe bazabuletinelor de determinaresaudupacazexpertizareeliberate in conditiilelegii, emise de catreautoritatileabilitate in acestsens.

- HG 118/2018:

- 1.risc de imbolnavire
- 2.solicitare nervoasa
3. risc de accidentare
- 4.indici de morbiditate

- HG 34/2018:

1. in termen de 60 de zile de la intrarea in vigoare a prezenteihotarari se efectueazanoideeterminari, in timpuldesfasurariiactivitatilorspecifice, in vedereaeliberariibuletinelor de determinarenecesarestabilitiilocurilor de munca cu conditiipericuloasesauvatamatoare
- 2.personal nedidacticcoroboreaza cu HG 917/2017
- 3.personal expusconcomitent la mai multi factori de risccoroboreaza cu HG 569/2017

- HG 863/2017:

1. riscul de imbolnavire
2. riscul de accidentare
3. riscul de suprasolicitarepsihica

Aceste HG-uri sunt regulamentele emise la Legea 153/2017 intrucat, conform Legii 153/2017 este stabilit prin art. 23 sporul pentru conditii de munca astfel:

“Locurile de muncă și categoriile de personal, precum și mărimea concretă a sporului pentru condiții de muncă prevăzute în anexele nr. I-VIII și condițiile de acordare a acestuia se stabilesc, în cel mult 60 de zile de la publicarea prezentei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I, prin regulament-cadru elaborat de către fiecare dintre ministerele coordonatoare ale celor 6 domenii de activitate bugetară, respectiv învățământ, sănătate și asistență socială, cultură, diplomație, justiție, administrație (central și locală), de către instituțiile de apărare, ordine publică și securitate națională, precum și de către autoritățile publice centrale autonome, care se aprobă prin hotărâre a Guvernului, la propunerea fiecăruia dintre ministerele coordonatoare, a fiecărei dintre instituțiile de apărare, ordine publică și securitate națională sau a fiecărei dintre autoritățile publice centrale autonome, cu avizul Ministerului Muncii și Justiției Sociale și al Ministerului Finanțelor Publice și cu consultarea federațiilor sindicale reprezentative din domeniul de activitate.”

B. Contributie in domeniul Sanatatii Ocupationale

1. Specialistii Colectivului Medicina muncii-ocupationala au desfasurat activitati pentru prevenirea, protectia si promovarea sanatatii ocupationale a lucratorilor din Bucuresti

Sănătatea ocupatională este o strategie importantă nu numai pentru asigurarea sănătății lucrătorilor, contribuind pozitiv, de asemenea, în economia națională prin îmbunătățirea productivității, calității produselor, motivației profesionale, satisfacției în muncă, contribuind la dezvoltarea calității vieții populației active în special, și, societății în general.

Activitățile de evaluare, cercetare, analiza, determinare, consultanță, asistență de specialitate au susținut Registrul de Boli Profesionale a M.B. și aprecierea condițiilor de muncă.

Scopul Sanatatii ocupationale este de a proteja si promova sanatatea lucratorilor, de a sustine si imbunatati abilitatea si capacitatea lor de munca, de a contribui la stabilirea si intretinerea unui mediu de munca sigur si sanatos pentru toti, precum si de a promova acomodarea muncii cu posibilitatile angajatilor, luand in considerare starea lor de sanatate.

Domeniul sanatatii ocupationale este vast si acopera atat prevenirea tuturor accidentelor minore ce pot aparea la locul de munca cat si bolile profesionale si toate aspectele cu privire la interactiunile dintre munca si sanatate.

Legea 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii si Legea 319/2006 (cu norma actualizata in HG 259/2022) privind securitatea si sanatatea in munca, precum si reglementarile conexe sau/si derivate (transpunere acquis comunitar) reglementeaza domeniul sanatatii ocupationale in Romania.

In acest sens, in conformitate cu noile reglementari, retinem ca in **cadrul Programului National de Sanatate lansat de M.S. si I.N.S.P.-sectia de sanatate ocupationala si informare toxicologica**, este stabilit in un obiectiv specific care se refera la:

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

Subprogramul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de muncă; cu următoarele metodologii:

- 01 Morbilitate profesională populație varstnice
- 02. Expunerea profesională la radiații ionizante și neionizante
- 04. Microclimatul locurilor de muncă 2022.pdf
- 05. Aspecte în expunerea profesională la particule și gaze la locurile de muncă în care sunt emisii Diesel 2022.pdf
- 06. Monitorizarea incidentelor bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boala profesională.pdf
- 07-Evaluarea expunerii profesionale la silice cristalină.pdf

*Prin centralizarea informațiilor se relevă dimensiunea fenomenului lansat, activitățile, intervențiile și indicatorii realizați:

DOMENIU SPECIFIC 3 -Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă				
Activitate 3.1.1. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali:				
	metodologie	Activități *	Rezultate a. (beneficiari instituții / lucrători)	Rezultate b. (buletine/ chestionare/ rapoarte)
3.1.1.2	Microclimatul locurilor de muncă: normative, capacitate de evaluare și efecte asupra stării de sănătate	4	140 Cond.munca HG 1028	154 C.m. HG 1028
3.1.1.3	Aspecte în expunerea profesională la particule și gaze la locurile de muncă în care sunt emisii diesel	4	48 expusi	02 Itm+insp
3.1.1.4	Evaluarea expunerii profesionale la silice cristalină	1	01	01

3.1.2.	Expunere profesională la radiații ionizante (R.I) și neionizante (Rn.I.)	4	1480 Expusi RI	144 RnI
Activitate 3.1.3. Valorificarea rezultatelor rapoartelor privind cazurile noi de boală profesională la nivel național:				
3.1.3.	Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională	4	478	478

*Raportarea activității se va realiza: **cu cifra 4** dacă s-a realizat în toate trimestrele anului; **cu cifra 3** dacă s-a realizat în trei trimestrele anului; **cu cifra 2** dacă s-a realizat în două trimestre ale anului; **cu cifra 1** dacă s-a realizat într-un singur trimestru al anului sau dacă este o activitate permanentă; **cu cifra 0** dacă nu s-a realizat.

Indicatorii fizici realizați de colectivul medicina muncii sunt prezentați în tabelul de mai sus.

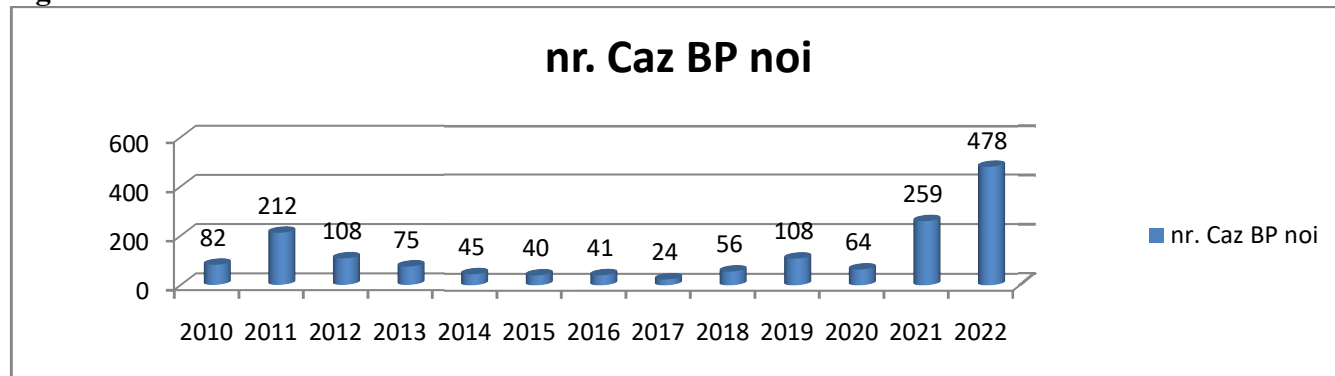
2. Monitorizarea incidenței bolilor profesionale este indicatorul anual raportat în sistemul EUROSTAT

(număr cazuri noi de boli profesionale/ 100 000 populație activă)

Cercetarea caracteristicilor de profesionalitate a cazurilor de boală în vederea declarării bolilor profesionale se va face conform cu noile norme ale Legii 319/2006 și HG 1425/2007 modificată și completată prin HG 259/2022.

Frecvența absolută a cazurilor noi de boli profesionale în perioada 2010 – 2022 în Municipiul București se prezintă astfel:

Figură 1



Incapacitatea de muncatemporaraprodusa de imbolnavirileprofesionaleeste un alt indicator cecaracterizeazaperformantasisistemului de sanatate in muncasieste in crestere in perioada de referinta, ajungand**in 2022 la 14171 zile.**

Procedura la nivel D.S.P.B. – DepartamentulSupraveghere in sanatate publica, compartimentulEvaluareFactori de Risc din Mediu de viatasimunca - COLECTIVUL DE MEDICINA MUNCII utilizeazaurmatoriitermenisiconcepte:

Cercetareabolilorprofesionalereprezintăproceduraefectuatăîn mod sistematic, cu scopul de a stabilicaracterul de profesionalitate a boliisemnlate.

Semnalareabolilorprofesionale - proceduraprin care se indicăpentru prima oarăfaptulcă o boalăarputea fi profesională.

*Raportareabolilorprofesionale*esteproceduraprin care se transmit informațiireferitoare la bolileprofesionaledeclarate, potrivitlegii, la Institutulnațional de sănătatepublică – C.N.M.R.M.C. – Sectiasănătateocupaționalăsiinformaretoxicologica.

Semnalareabolilorprofesionale

- suspiciunile de boliprofesionale se vorsemnalaobligatoriu de cătretoțimedicii care depisteazăastfel de îmbolnăviri, indiferent de specialitateșilocul de muncă, cu prilejuloricăreiprestațiimedicale: examenemedicaleprofilactice, consultațiimedicale de specialitate.

Cercetareabolilorprofesionale

- dupăprimireaafișei de semnalare BP1, medicul specialist de medicinamuncii din cadruldirecției de sănătatepublicăjudețenesau a municipiuluiBucureșticerceteazăavândînvedererutaprofesională, cauzeleîmbolnăviriiprofesionale.
- are drept scop confirmareasauinfirmareacaracteruluiprofesional al îmbolnăvirii respective și se finalizează cu redactareașisemnareaprocesului verbal de cercetare a cazului de boalăprofesională.
- pe bazaconfirmăriicaracteruluiprofesional al îmbolnăvirii, medicul de medicinamuncii care a efectuatcercetareadeclarăcazul de îmbolnăvireprofesională, completândfișa de declarare a cazului de boalăprofesională BP2.

Declarareabolilorprofesionale

- dosarul de cercetarepentrudeclarareabolilorprofesionale se păstrează la direcția de sănătatepublicăjudețeană;
- declararea se face de catredirecția de sănătatepublicăjudețeană din care face partemedicul de medicinamuncii care a efectuatcercetarea, prinfișa de declarare a cazului BP2, care reprezintăformularul final de raportare a boliiprofesionale nou-declarate.

Raportareabolilorprofesionale

- Bolileprofesionale nou-declarate se raporteazăîncursulluniiîn care s-a produsdeclararea, de cătredirecția de sănătatepublicăjudețeană, respectiv a municipiuluiBucurești, la Centrulnațional de monitorizare a riscurilor din mediulcomunitar – Sectia de

sănătate ocupațională și informare toxicologică din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la C.N.P.A.S.- B.A.M.B.P.s.a.

3. Situația gravidelor care au locuri de muncă cu expunere la agenți nominalizați în OUG 96/2003 este raportată de agenții economici prin centrele medicale private – medici medicină muncii, analizată și verificată de colectivul de medicină muncii din D.S.P.B., și, introdusă în baza de date. În anul 2022 au fost evaluate **2104 de cazuri** pentru stabilirea riscului profesional și acordarea concediului de **risc maternal** reglementat legal.

C. Contribuția la sănătatea și securitatea lucrătorilor

Sănătatea și securitatea în muncă se înscrie în prezent ca unul dintre cele mai importante domenii ale politicii Uniunii Europene pentru calitatea ocupării, strategii pentru perioada 2021-2027 fiind în derulare prin campaniile europene la care specialiștii în medicină muncii au participat, în perioada 2022, alături de specialiștii în securitatea muncii; în **anul 2022** D.S.P.B. – colectivul de medicină muncii s-a implicat în participarea la conferințe (webinars), webinars s.a.

BIROUL ACHIZIȚII PUBLICE

Biroul Achiziții Publice din cadrul DSPMB, are ca principală activitate, asigurarea achiziționării produselor, serviciilor, lucrărilor, necesare asigurării funcționării în condiții optime a instituției. În decursul anului 2022, ca și în trecut, acest lucru s-a materializat prin aplicarea procedurilor de achiziție prevăzute de Legea 98/2016 privind achizițiile publice, și a normelor de aplicare ale acesteia 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, procedură simplificată, conform art. 7, alin. 2, Legea 98/2016, art. 101, alin. (1)-105, din H.G.R. 395/2016, procedură 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, inclusiv cele care au ca obiect servicii sociale și alte servicii specifice prevăzute în Anexa nr. 2, din lege, pe baza de procedură internă proprie (norme metodologice), DECRET nr. 195 din 16 martie 2020 privind instituirea stării de urgență pe teritoriul României, DECRET nr. 240 din 14 aprilie 2020 privind prelungirea stării de urgență pe teritoriul României, Legea 55/2020**

privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, toate acestea fiind corelate cu bugetul inițial alocat instituției și etapele de rectificare ale acestuia.

În scopul realizării misiunii sale, Biroul Achiziții Publice a urmărit aplicarea în tot mai apropiatului de Program Anual de Achiziții Publice (PAAP), întocmit încă din ultimele luni ale anului 2021, și actualizat periodic funcție de noile cerințe aparute neașteptat, dăruie de posibilitățile financiare neprevăzute.

În acest sens trebuie menționat că începutul anului 2022 a fost din punctul de vedere al activității biroului de achiziții publice unul dificil, întrucât rolul DSPMB în confruntarea cu efectele pandemiei s-a menținut în prima parte a anului 2022, rolul DSPMB fiind unul determinant el a antrenat după sine o serie întreagă de nevoi noi, imposibil de anticipat.

Astfel, în cursul anului 2022 au fost derulate mai multe proceduri simplificate și Negocierea fără publicare prealabilă care au avut deznodământ eficient și care s-au concretizat prin contracte și/sau acorduri cadru pe o perioadă de doi ani, fără a exista contestații sau observații din partea sistemului SICAP sau a Agenției Naționale pentru Monitorizarea Achizițiilor Publice.

Anul 2022 a fost unul greu și datorită faptului că 2 angajați ai Biroului de Achiziții Publice dintr-un număr de 6 angajați au plecat din cadrul biroului prin transfer în interesul serviciului în cadrul unor alte entități publice al căror nivel de salarizare pe zona achizițiilor publice este substanțial mai mare iar 1 angajat, respectiv Șef birou Achiziții publice, și-a încetat activitatea în urma ieșirii la pensie. Cei 3 angajați rămași în cadrul Biroului Achiziții Publice au preluat toate atribuțiile prevăzute în Fișele de post. Pe parcursul anului 2022, posturile vacante au fost scoase la concurs nefiind ocupate datorită respingerii dosarelor de concurs (respectiv 2 dosare), astfel volumul de muncă rămânând la fel de mare ca și după plecarea celor 3 angajați.

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.

I. în contextual lipsei de personal, așa cum a fost precizat mai sus, au fost atribuite și derulate în anul 2022 angajamente legale, (achiziții publice) contracte, acte adiționale de prelungire a contractelor de achiziție publică încheiate în exercițiul bugetar al anului 2020, comenzi, după cum urmează:

- A. ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE A CONTRACTELOR DE ACHIZIȚIE PUBLICĂ CU CARACTER DE REGULARITATE – cca 60**
- B. CONTRACTE ȘI CONTRACTE SUBSECVENTE LA ACORDURI CADRU – cca 225**
- C. ACORDURI CADRU 24 LUNI- 1**
- D. COMENZI DE ACHIZIȚIE PUBLICĂ – cca 303**

II. În vederea întocmirii proiectului Programului Anual de Achiziții Publice, pentru anul 2023, 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 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 2023.

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

- A. P.A.A.P. CORELAT CU BUGETUL LA 31.12.2021**

- B. P.A.A.P. CORELAT CU BUGETUL LA 21.02.2022**
- C. P.A.A.P. CORELAT CU BUGETUL DIN 30.06.2022**
- D. P.A.A.P. CU BUGETUL DIN 30.09.2022**
- E. P.A.A.P. PROPUNERE 2023**

III. Au fost analizate și întocmite acte adiționale și contracte de analiză microbiologică și fizico-chimice :

A. ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE CONTRACTE ȘI CONTRACTE DE ANALIZE MICROBIOLOGICE ȘI FIZICO-CHIMICE –cca 360

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 –cca 65**
- B. CONTRACTE SI ACTE ADIȚIONALE DE PLATA SI VACCINARE MEDICINI DE FAMILIE- cca 1400**
- C. C. ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE CONTRACTE ȘI CONTRACTE DE COMODAT – cca 1400**

V. Derularea 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 pe art. Bug. – cca 242**

VI. Întocmirea documentațiilor necesare implementării Sistemului de Control Intern Managerial conform prevederilor Ordinului SGG 600/2018-:

- Lista obiectivelor generale, specifice activităților
- Lista activităților procedurabile
- Registrul unic al procedurilor operationale implementate la nivelul BAP
- Formular alerta la risc
- Registrul riscurilor
- Analiza pentru identificarea funcțiilor sensibile
- Inventarul funcțiilor sensibile
- Planul de gestiune a funcțiilor sensibile

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 – 6

B. RAPORT DE EVALUARE TOTAL FUNCȚIONARI – 6

COMPARTIMENTUL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII

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

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

XII.1 –subprogram de promovare a unui stil de viață sănătos - “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 celebrărilor zilelor mondiale/europene conform calendarului stabilit anual și campaniilor IEC cu teme stabilite pe baza unor priorități de sănătate specifice naționale:

1. Campania: “Sănătatea mintală este o prioritate. Protejați sănătatea mintală!” – ianuarie 2022

2. Campania: “Protejează-ți sănătatea! Sănătatea reproducerii – dreptul și responsabilitatea ta!” – februarie 2022

3. Campania: “ Cu un zâmbet mai aproape de sănătate! – martie 2022

4. Campania: “Luna națională a informării (LNI) despre vaccinare” *“Vaccinurile – protecție pentru toți!”* – aprilie 2022

5. Campania: Cancer – mai 2021 , cu Săptămâna 25 – 31 mai 2021 “Ai grijă de sănătatea ta! Un stil de viață sănătos și controlul comportamentelor la risc îți măresc șansele de a nu deveni pacient oncologic - mai 2022

6. Campania: Luna națională a informării despre efectele consumului de alcool - iunie 2022

7. Campania: “ Luna Națională a Informării despre Efectele Activității Fizice,, *Prin mișcare, o sănătate mai bună!* - iulie 2022

8. Campania: ”Protecția solară – un pas important spre sănătate! – august 2022

9. Campania: Luna națională privind siguranța pacientului - ” Siguranța pacientului în domeniul sănătății vederii – septembrie 2022

10. Campanie : Luna națională a informației despre efectele nutriției - Alimentația sănătoasă pentru toți! Importanța consumului de cereale integrale” – octombrie 2022

11. Campania: « *Țigările otrăvesc oamenii și planeta* » - noiembrie 2022

12. Campanie : Luna Națională a informării despre bolile transmisibile: TBC, HIV, HEPATITĂ – decembrie 2022

Activitățile derulate în cadrul campaniilor :

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

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

Activitatea 3: distribuție materiale informative (trim. I) către medicii de familie și voluntari ai filialei Crucea Roșie Română sector.1, spitale, ASSMB,

Activitatea 4: organizarea unui punct cu materiale informative în holul DSP pe diferite teme de sănătate

Activitatea 5: multiplicarea materialelor informative (pliant, poster) destinate derulării campaniilor

Activitatea 6: Intalniri, discutii pe tema beneficiilor exercitiului fizic regulat, distribuire pliante/poster cu beneficiarii Centrului de zi pentru persoane varstnice: “Basarabia”, Centrul de servicii sociale “Odai”, Centrelor de abilitare si reabilitare pentru persoanele cu dizabilitati “Milcov”; “Stejarel” si “ Bradut”

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

Activitati:

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

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

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

- lunar colectarea, verificarea cererilor de finanțare de la unitățile sanitare care derulează programul până la data de 30 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 15 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;

A. Programe de sănătate derulate :

1. PN VII – Program național de depistare activă, precoce a cancerului de col uterin –

Numar Teste Babeș Papanicolau = 1525 – cost mediu = 95 lei/test

2. PN IX. 1 – Subprogramul de transplant organe, țesuturi și celule de origine umană
Indicatori an 2022 :

- număr donatori vii testați imunologic și virusologic = 152 , cost mediu = 2.739,01 lei
- număr diagnosticări morți cerebrale și menținere în condiții fiziologice a donatorilor-cadavru (inclusiv testare)= 5 , cost mediu = 1.311,04 lei
- transplant hepatic = 1 , cost mediu = 228.334,70 lei
- transplant pulmonar = 2, cost mediu = 214.222,93 lei
- număr proceduri autotransplant CSH =20, cost mediu = 44.514,97 lei
- număr proceduri allotransplant = 0 , cost mediu = 0 lei
- transplant os și tendon =135, cost mediu = 2.666,33 lei
- număr consultații evaluare periodică a pacienților care au beneficiat de transplant de transplant hepatic = 114 , cost mediu 1.181,03 lei
- număr consultații evaluare periodică a pacienților care au beneficiat de transplant de transplant pulmonar = 7, cost mediu = 2.514,85 lei

3. PN. IX.3 – Subprogramul de Fertilizare in vitro și Embriotransfer (7 unități medicale)
Indicatori anuali

- 211 beneficiari de proceduri FIV/ ET ; 104 sarcini confirmate ; cost mediu= 10.000 lei/ procedura FIV/ET

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

Indicatori anuali :

- a) Număr de pacienți la care s-a realizat determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D = 616 , cost mediu = 29,14 lei pentru finanțare Buget de stat – DSP, Cheltuielă efectivă realizată 14.400 Lei
- b) Număr de pacienți la care s-a realizat determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D = 28 , cost mediu = 118,11 lei pentru finanțare Buget de stat – AAPL, Cheltuielă efectivă realizată 6664 lei

6. PN XIII.1.3.1– 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 30 a lunii, cu specificația sursei de finanțare și a titlului de cheltuieli- pe baza facturii fiscale eliberată de furnizor; (semnată de șeful serviciului economic „C.F.P” și șeful serviciului achiziții publice „Bun de Plată”), borderoul centralizator, semnat de șeful serviciului achiziții publice, nota justificativă, cererea de finanțare detaliată pe tipuri de cheltuieli și transmisă (pe suport de hartie) în original către *Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului „Alessandrescu – Rusescu” București(INSMC)*, însoțită de toate documentele justificative (în copie);

- colectare lunar, până pe data de 05, documentele justificative de la DPC-urile de sector privind: stocul de laptepraf de la fiecare DASPC de sector; Nr. copii beneficiari; listele de beneficiari – pe bază de nume/prenume, CNP, semnături (încopie)

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

- colectează listele cu beneficiarii de la fiecare DGASPC de sector, după CNP și semnături.

Beneficiari ian-dec. 2022 = 479 copii, cu CNP unic

Distribuit cantitate lapte praf distribuită în per. ian-dec.2022 = 4.581,6 kg lapte praf

Cheltuiala efectivă ian- dec 2022 = 155.202,0452 lei

Cost mediu/indicator ian-dec. 2022 = 324,0126 lei

B. 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 61 pacienți care au depus dosar pentru tratament în străinătate în anul 2022.

- întocmirea dosarelor pentru tratament în străinătate și înregistrarea acestora la DSPMB pentru cei 61 pacienți .

- dincele 61 dosare depuse pentru tratament în străinătate au fost aprobate 53 dosare .

Totodata s-au aprobat suplimentari pentru 24 pacienti, inclusiv pacienti cu dosar depus în 2021.

- întocmirea adreselor către comisiile de specialitate teritoriale și către pacient și transmiterea acestora), la comisiile de specialitate teritoriale, împreună cu documentația medicală a bolnavilor și procesul verbal (conform OMS 50/2004 cu modificările si completările ulterioare).
- înregistrarea proceselor verbale primite de la comisiile de specialitate teritoriale, conexat la numărul de dosar al pacientului
- semnarea angajamentelor prin care pacientul își exprimă acordul ca DSPMB să efectueze corespondența cu clinicile
- efectuarea corespondenței cu clinicile recomandate de comisia de specialitate teritorială în procesul verbal, în vederea obținerii documentelor privind programarea pacientului, costul și condițiile de plată a tratamentului precum și numărul de cont al clinicii , constand în : redactarea adresei către clinică, transmiterea adresei în limba română către firma de traduceri care a încheiat contract cu DSPMB, transmiterea prin fax sau e-mail a adreselor traduse către clinicile recomandate , trimiterea răspunsurilor de la clinici către firma de traduceri
- primirea angajamentului pacientului, în cazul în care acesta isi efectueaza corespondenta singur , - primirea de la pacient a ofertelor clinicilor recomandate în procesul verbal, emis de Comisia teritorială de specialitate, traduse de un traducator autorizat (în cazul în care pacientul doreste sa isi efectueze singur corespondenta cu clinicile recomandate de comisie)
- 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
- semnarea bunului de plată pentru tratamentele aprobate de Comisia Ministerului Sănătății
- 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 / telefonic si e-mail.
- primirea angajamentului semnat 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 în anumite cazuri

C. Acțiuni prioritare

1. 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. 5/2020.

Indicatori anul 2022 :

-Sp. Univ.de Urgență Elias- nr. pacienți critici din secția ATI = 920, cost mediu =4.592,65 lei

Sursa BS MS DSP

- Sp. Univ. De Urg. Militar Central Dr. Carol Davila - nr. pacienți critici din secția ATI = 361 cost mediu= 2.918,78 lei

Sursa HG 171 nr. pacienți critici din secția ATI =319 cost mediu=2.857,07 lei

-Sp.Urgență Dimitrie Gerota - Sursa BS MS DSP

nr. pacienți critici din secția ATI = 146, cost mediu= 2016,13 lei

- Sp. Univ.de Urg. Elias – ATINN - Sursa BS MS DSP

nr. pacienți critici din secția ATINN= 50 , cost mediu= 1563,59 lei

- Sp.Clinic Sf.Maria - Sursa BS MS AAPL nr. pacienți critici din secția ATI = 91 , cost mediu =3649,01 lei, Sursa HG 171 AAPL nr. pacienți critici din secția ATI =13 cost mediu=574,78 lei

- Sp.Clinic Colentina - Sursa BS MS AAPL nr. pacienți critici din secția ATI = 527 , cost mediu= 1.948,73 lei, Sursa HG 171 AAPL nr. pacienți critici din secția ATI =527 cost mediu=190,16 lei

- Sp.Clinic Victor Babes Sursa BS MS AAPL nr. pacienți critici din secția ATI = 178 , cost mediu= 2649,97 lei

- Sursa HG 171 AAPL- nr. pacienți critici din secția ATI = 3 cost mediu= 694.17 lei

- Sursa HG 1017/2021 AAPL- nr. pacienți critici din secția ATI = 122 cost mediu= 1085,13 lei

-Sp. Cl. Prof.Dr.Th.Burghele- nr. pacienți critici din secția ATI =89, cost mediu= 1.739,90 lei

- Sursa HG 1017/2021 AAPL- nr. pacienți critici din secția ATI = 24 cost mediu= 2.815,89 lei

- Sp.Clinic Colțea Sursa BS MS AAPL

- nr. pacienți critici din secția ATI = 540, cost mediu= 1.224,59 lei

Sursa HG 1017/2021 - nr. pacienți critici din secția ATI = 121 cost mediu= 1.756,54 lei

- Sp.Clinic de Nefrologie Carol Davila- BS MS AAPL

nr. pacienți critici din secția ATI = 213, cost mediu= 2.389,88 lei

Sursa HG 1017/2021 nr. pacienți critici din secția ATI = 24 cost mediu= 2644,38 lei

- Sp. Ortopedie Traumatologie TBC Osteoarticular Foișor Sursa BS MS AAPL

- nr. pacienți critici din secția ATI= 51 cost mediu= 3.933,39 lei

Sursa HG 1017/2021 nr. pacienți critici din secția ATI = 9 cost mediu= 171.49 lei

-Sp. Clinic de Copii Dr V Gomoiu=- BS MS AAPL

nr. pacienți critici din secția ATI= 29, cost mediu= 2971,87 lei

AP ATI NN

Sursa BS MS AAPL

- Sp. Cl. Dr. I Cantacuzino - nr. pacienți critici din secția ATINN = 291, cost mediu= 1509,97 lei

- Sp. Cl. Obstetrică Ginecologie Filantropia - nr. pacienți critici din secția ATINN = 383, cost mediu= 502,85 lei

- Sp. Cl. Obstetrică Ginecologie Prof.Dr. Panait Sârbu - nr. pacienți critici din secția ATINN = 312, cost mediu= 1.329,49 lei

2. 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 MS 450/2015 cu modif si completarile ulterioare);

Indicatori anul 2022 :

Sursa BS MS DSP

- nr. pacienți critici cu AVCa din secțiile de neurologie = 155, cost mediu= 8083,30 lei

Sursa BS MS AAPL

- nr. pacienți critici cu AVCa din secțiile de neurologie = 48, cost mediu= 2913,87 lei

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

Indicatori anul 2022

Sursa BS MS DSP

- nr. pacienți critici tratați pentru HDS sau paliativ prin stentare endoscopică din secțiile de gastroenterologie = 212, cost mediu= 940,45 lei

Sursa BS MS AAPL

- nr. pacienți critici tratați pentru HDS sau paliativ prin stentare endoscopică din secțiile de gastroenterologie = 337 cost mediu= 1736,33 lei

4 .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

Indicatori anul 2022:

Număr de pacienți critici din secțiile de neuro-chirurgie, chirurgie buco-maxilo-facială, ortopedie = 411 , cost mediu = 3.213,60 lei

5. Acțiuni prioritare acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților internați în unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (AP-USTACC), (conform ordin MS 101/2022)

Indicatori anuali 2022

Numar pacienti cardiaci critici din sectii = 426, cost mediu = 3.086,22 lei

III. Alte activitati :

- membri in consiliile de administratie ale unitatilor medicale, reprezentanti ai DSP cu statut de observator in comisiile de examene pentru ocuparea posturilor vacante de medici, farmacisti, din cadrul unitatilor medicale, membri in comisiile de incadrare in grad de handicap a persoanelor adulte, reprezentanti in comisiile de specialitate de la nivelul CASMB.

PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE,

PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

I. Stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programului

1) Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate;

Domenii specifice:

1. intervenții pentru un stil de viață sănătos;
2. evaluare a stării de sănătate a populației generale.

1. Intervenții pentru un stil de viață sănătos:

1.1. Organizarea și desfășurare a 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:

1. Campania „Sănătatea mintală este o prioritate. Protejați sănătatea mintală!”

Tema: Sănătatea mintală

Slogan: „*Sănătatea mintală este o prioritate. Protejați sănătatea mintală!*”

Scop: creșterea nivelului de informare și conștientizare a vârstnicilor, aparținătorilor acestora și a profesioniștilor din domeniul medical privind problematica sănătății mintale

Obiective :

- informarea populației privind importanța identificării și intervenției timpurii în cazul tulburărilor mintale,

- conștientizarea și promovarea unei mai bune înțelegeri a impactului tulburărilor mintale asupra vieții oamenilor,
- creșterea accesului grupurilor țintă la informații pentru îmbunătățirea îngrijirilor și înlăturarea stigmatizării persoanelor cu tulburări mintale.

Perioada derularii: luna ianuarie 2022

Mesajele principale ale campaniei pentru profesioniștii din domeniul medical

- ▶ Furnizați pacienților vârstnici de informații despre problematica sănătății mintale;
- ▶ Participați la activități de cercetare și promovare a dovezilor științifice despre intervenții eficiente pentru persoanele vârstnice afectate de boli mintale;
- ▶ Participați la îmbunătățirea strategiei naționale privind sănătatea mintală a vârstnicilor și la punerea în aplicare a programului național de sănătate mintală;
- ▶ Sprijiniți elaborarea și punerea în aplicare a ghidurilor și politicilor privind sănătatea mintală a vârstnicilor;
- ▶ Organizați mai bine îngrijirile prin gestionarea sarcinilor și coordonarea timpului necesar îngrijirilor vârstnicilor;
- ▶ Asigurați accesul la tratamente (inclusiv telepsihiatria) și îngrijiri de calitate pentru vârstnicii afectați de boli mintale;
- ▶ Colaborați cu organizațiile de sprijin al bolnavilor;
- ▶ Comunicați despre problematica sănătății mintale a vârstnicilor prin mijloacele social media;

Mesajele principale ale campaniei pentru VÂRSTNICI ȘI APARTINĂTORI

- Bolile mintale pot afecta persoane de toate vârstele și categoriile sociale.
- Pentru bolile mintale există tratamente eficiente.
- Informați-vă despre semnele, simptomele și comportamentele specifice bolilor mintale la vârstnici. Pot fi cele precum: tulburări de somn, în special insomnii nocturne; tulburări ale apetitului, inapetență și scăderea ponderală; simptome algice: cap, abdomen, spate, articulații, extremități, torace, zona uro-genitală; simptome cutanate: mâncărimi, arsuri, furnicături, amorțeli, frisoane; simptome gastrointestinale: greață, meteorism, vărsături, modificări de tranzit; simptome pseudoneurologice: dificultăți de deglutiție, paretezii, nod în gât, afonie, diplopie, amețeli; senzație de disconfort la respirație, palpitații; anxietate; pierderi de memorie; dificultăți în îndeplinirea îndatoririlor; dezorientare temporo-spațială.
- Adresați-vă specialiștilor în care aveți încredere (medici de familie, psihologi, medici psihiatri).
- Solicitați în cabinetul medicului de familie aplicarea testelor de screening.
- Informați-vă despre problematica sănătății mintale la adresa:
- Informați-vă asupra drepturilor sociale ale pacienților cu boli mintale!
- Alăturați-vă organizațiilor de sprijin al bolnavilor, existente!
- Fiți toleranți, arătați bunătate, nu izolați persoanele cu probleme de sănătate mintală, discutați cu acestea, înțelegeți, nu criticați, oferiți ajutor, respectați!

Soluții pentru menținerea sănătății mintale:

- Renunțarea la fumat, evitarea consumului de alcool și a substanțelor toxice;
- Îmbunătățirea regimului de somn;
- Sport și mișcare;
- Abordarea unei gândiri pozitive;
- Asigurarea unei diete adecvate prin informare, educație: mai puțin zahăr, mai multe fibre, suplimentarea cu vitamine, minerale, îmbunătățirea dietei cu grăsimi nesaturate acizi grași omega-3/6 (proportia ideală a acizilor grași esențiali Omega3/Omega 6=4 / 1)
- Abordări psihoterapeutice și psihosociale: informare, educație, terapii fizice, socializare, susținere / conectare

Parteneri : Asociația Medidilor de familie – București; ISMB; Crucea Rosie S1; ASSMB; Spitale; CMI-uri, Asist medicali comunitari, mediatori sanitari.

Activitățile derulate (tip și nr) :

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

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

Activitatea 3: Organizarea unui pupitru informativ în sediul DSPMB

Grup țintă: Vârșnicii și aparținătorii acestora;

Profesioniștii din domeniul medical

Materiale IEC utilizate (nr. și tip): pliant ”depresia”, poster – profesioniști din domeniul sănătății /poster vârstnici, infografic specifice, destinate derulării campaniei postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic

Persoane informate: 1.000

Buget estimat din bugetul PN V : 0 lei

2. Campania : “Protejează-ți sănătatea! Sănătatea reproducerii – dreptul și responsabilitatea ta!”

Tema: Sănătatea reproducerii

Slogan: “Protejează-ți sănătatea! Sănătatea reproducerii – dreptul și responsabilitatea ta!”

Scop : Informarea și conștientizarea adolescenților și femeilor gravide cu privire la diferitele aspecte ale sănătății sexuale (sănătății reproducerii).

Obiective : Creșterea nivelului de informare a adolescenților și femeilor gravide privind:

- contracepția,
- importanța planificării familiale,
- sănătatea în perioada sarcinii,
- avorturile și complicațiile acestora,
- mortalitatea maternă și infantilă,
- bolile cu transmitere sexuală.

Perioada derulării: luna februarie 2022

Mesaje cheie pentru adolescenți :

- Adolescenții au dreptul de a lua decizii legate de sănătatea lor și de a solicita servicii care susțin aceste drepturi, inclusiv sănătatea și drepturile sexuale și reproductive.
- Ignoranța, stânjenirea și dezinformarea împiedică adolescenții să preia controlul asupra sănătății lor.

- Tinerii au libertatea de a se informa despre alegerile și comportamentele prin care relațiile sexuale sunt mai sigure, pentru a reduce riscul de ITS.
- Informează-te despre sănătatea reproducerii din surse de încredere !
- Unica metodă contraceptivă care vă protejează atât de sarcinile nedorite cât și de bolile cu transmitere sexuală este prezervativul!

Mesaje cheie pentru gravide:

- Ai grijă de sănătatea ta încă dinainte de a rămâne însărcinată !
- Asigură o bună stare de sănătate atât ție cât și copilului tău pe toată perioada sarcinii!
- Adoptă o dietă echilibrată și adecvată perioadei de sarcină!
- Evitați complet fumatul activ și pasiv și consum de băuturi alcoolice sau droguri!
- Redu consumul de cofeină pe parcursul evoluției sarcinii!
- Fii activă fizic pe tot parcursul sarcinii, asigurând cel puțin 30 de minute de exerciții moderate zilnic!
- Monitorizează constant greutatea corporală!
- Consultă periodic medicul !

Parteneri : Asociația Medidilor de familie – București; ISMB; Crucea Rosie S1; ASSMB; Spitale; CMI-uri, Asist medicali comunitari, mediatori sanitari.

Activitățile derulate (tip și nr) :

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

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

Activitatea 3: distribuție alte materiale informative către medicii de familie și voluntari ai filialei Crucea Rosie Romana sector.1, spitale, ASSMB, As. Medicali comunitari și mediatori sanitari

Activitatea 4: Organizarea unui pupitru informativ în sediul DSPMB

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

- femei gravide și adolescenți
- populația generală

Materiale IEC utilizate (nr. și tip): poster gravide/ poster adolescente, pliant gravide/pliant adolescenți, infografic destinate derulării campaniei postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic

1. pliant adolescenți : “ Informează-te și alege metoda contraceptivă potrivită” – 100 buc.

Distribuit: 100 buc x 1,48 lei/ buc = 148 lei

2. Poster A2: “ Contracepția – dreptul tău este și responsabilitatea ta” – 50 buc.

Distrib. 50 buc x 2,5 lei/buc. = 125,00 lei

3. Poster “Utilizați prudent Antibioticele pt sănătatea dvs și a comunității”

Distrib. 25 buc x 1,999 = 49,99 lei

Persoane informate: 1.500

Buget estimat din bugetul PN V : 322,99 lei

3. Campania : “ Cu un zâmbet mai aproape de sănătate!

Tema: "Sănătatea orală"

Scop: Informarea copiilor/elevilor din clasele 0-4 cu privire la:

- importanța sănătății orale,
- metode de prevenire a afecțiunilor cavității bucale,
- consultații periodice la medicul dentist.

Slogan: “Cu un zâmbet mai aproape de sănătate! ”

Obiective generale:

- Creșterea numărului de elevi informați pentru a adopta 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.

Mesajele Campaniei:

- Gura și corpul nostru sunt mai sănătoși dacă alegem mâncăruri și băuturi sănătoase!
- Băuturile cu zahăr și snacks-urile nesănătoase îți pot caria dinții dacă le consumi prea des!
- Spală-te pe dinți după fiecare masă !
- Medicul stomatolog te ajută să îți menții dinții sănătoși!
- Cu obiceiuri sănătoase îți păstrezi dinții sănătoși!
- Mergi la medicul stomatolog în mod regulat!
- O gură sănătoasă ajută la protejarea sănătății întregului corp!
- Folosește o pastă de dinți cu fluor.
- Periază blând, în cercuri mici, pentru 2 minute.
- Nu uita să periezi pe toate părțile dinților: interior, exterior și suprafețele pe care mesteci.
- Scură pasta de dinți, dar nu clăti cu apă imediat după periaj. Aceasta poate îndepărta fluorul, care ajută la protejarea dinților.
- Nu mânca niciodată după ce ți-ai periat dinții seara. E foarte important să te culci cu gura curată.
- O igienă orală bună este importantă pentru sănătatea și bunăstarea generală. La fel ca în cazul altor boli, prevenția, detectarea precoce și tratamentul bolilor orale sunt importante pentru stoparea efectelor negative asupra întregului corp.

Perioada: luna martie 2022

Activitățile derulate (tip și nr) :

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

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

Activitatea 4: Organizarea unui pupitru informativ în sediul DSPMB

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

- copii 0-4 ani, populatia generala

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

1. pliant “ Familia si diabetul” –100 buc x 1,48 = 148 lei

2. pliant “TBC- ZM” – 30 buc. X 2,26 = 67,8 lei

Persoane informate: 1000

Buget estimat din bugetul PN V : 215,8 lei

4. Campania : “ LUNA NAȚIONALĂ A INFORMĂRII (LNI) despre VACCINARE”

Tema: “*Vaccinurile – protecție pentru toți!*”

Slogan: “Prevenire. Protecție. Vaccinare.”

Scop: Creșterea acoperirii vaccinale prin creșterea gradului de conștientizare asupra importanței vaccinării

Obiective : creșterea gradului de conștientizare cu privire la importanța vaccinării, în rândul părinților și al altor persoane care îngrijesc copii, profesioniștilor din domeniul sănătății, presei și factorilor de decizie politică; creșterea succesului programelor de vaccinare, prin utilizarea metodelor de promovare și a comunicării țintite; creșterea acoperirii vaccinale;

creșterea angajamentului față de vaccinare la nivel profesional, personal și colectiv.

Perioada derularii: luna aprilie 2022 cu **Săptămâna Europeană a Vaccinării (SEV)**, 25.04
- 01.05.2022

Mesaje cheie:

- creșterea gradului de conștientizare cu privire la importanța vaccinării, în rândul părinților și al altor persoane care îngrijesc copii, profesioniștilor din domeniul sănătății, și factorilor de decizie politică;

- creșterea succesului programelor de vaccinare, prin utilizarea metodelor de promovare și a comunicării țintite;

- creșterea acoperirii vaccinale;

- creșterea angajamentului față de vaccinare la nivel profesional, personal și colectiv.

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

Activitatile 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 in format electronic a materialelor informative – catre parteneri

Activitatea 3: Organizarea unui pupitru informativ în sediul DSPMB

Activitatea 4: Postarea pe site-ul DSP a chestinarului

Grup tinta: Populația generală

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

Persoane informate: 1.000

Buget estimat din bugetul PN V : 0,00 lei

5.Campania “Ai grijă de sănătatea ta! Un stil de viață sănătos și controlul comportamentelor la risc îți măresc șansele de a nu deveni pacient oncologic - mai 2022

Tema: Si tu poti preveni cancerul

Slogan : « Ai grijă de sănătatea ta! Un stil de viață sănătos și controlul comportamentelor cu risc îți măresc șansele de a nu deveni pacient oncologic!”

Scopul: Conștientizare a populației asupra factorilor de risc comportamentali care pot declanșa, sau favoriza apariția cancerului!

Obiective: Creșterea nivelului de informare și conștientizare a populației asupra:

Importanței cunoașterii factorilor de risc comportamentali care pot favoriza apariția cancerului

Măsurilor active de diminuare a factorilor de risc comportamentali (renunțarea la fumat, diminuarea consumului de alcool, controlul greutății corporale, adoptarea unui stil de viață sănătos, etc)

Perioada derularii: luna mai 2022

Mesaj cheie:

- Adoptarea unui stil de viață sănătos scade cu 29% riscul de apariție a unei forme de cancer!

Grup tinta: Populația generală

Parteneri : Asociația Medicienilor de familie – București; ISMB; Crucea Roșie 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 in format electronic a materialelor informative – catre parteneri

Activitatea 3: Organizarea unui pupitru informativ în sediul DSPMB

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

1. Pliant : familia si diabetul” – 100 buc.x 1,48 lei = 148,00 lei
2. Poster: Actionati azi pt a schimba ziua de maine – DZ” – 50 buc x 1,48 lei = 74,00 lei

Persoane informate: 1.000

Buget estimat din bugetul PN V : 222 lei

6. Campania: LUNA NAȚIONALĂ A INFORMĂRII DESPRE EFECTELE CONSUMULUI DE ALCOOL -

Consumul de băuturi alcoolice îți afectează sănătatea! Nu merită să riști! Informează-te!

Tema: Prevenirea consumului riscant, nociv și extrem de nociv de alcool și a efectelor consumului de alcool.

Slogan : *Consumul de băuturi alcoolice îți afectează sănătatea! Nu merită să riști! Informează-te!*

Scopul: Informarea populației generale adulte despre efectele consumului de alcool și a nivelului consumului personal, pentru a contribui la formarea unor valori și atitudini pozitive față de stilul de viață sănătos și la stimularea schimbărilor în comportamentul cu risc legat de consumul de alcool.

Obiective: creșterea nivelului de informare a populației generale asupra consecințelor medicale, sociale și psihologice ale consumului de alcool; - creșterea numărului de persoane evaluate pentru detectarea consumului riscant, nociv și extrem de nociv de alcool pe baza aplicării testului AUDIT al OMS; - furnizarea de servicii de tip intervenție scurtă / sfat minimal pentru persoanele cu consum riscant, consum nociv și îndrumarea către servicii de specialitate/medicul de familie a persoanelor cu consum extrem de nociv.

Perioada derularii: luna iunie 2022

Mesaje cheie:

- Nu există o „limită de siguranță” în ceea ce privește consumul de băuturi alcoolice! Riscul de deteriorare a sănătății dumneavoastră crește odată cu fiecare băută de alcool consumată!

- Evitați cu totul consumul de băuturi alcoolice! Încăzuți-vă în care consumați, mențineți un consum minim! Rămâneți vigilenți, să acționați rapid și să luați decizii cu minte clară, pentru dumneavoastră și pentru ceilalți din familia și comunitate!

- Nu consumați niciodată băuturi alcoolice dacă luați medicamente, chiar și remedii pe bază de plante sau fără prescripție medicală. Acest lucru le-ar putea face mai puțin eficiente sau chiar toxice și periculoase.

- Nu consumați deloc băuturi alcoolice când conduceți autovehicule!

- Discutați cu copiii și tinerii despre problemele asociate consumului de băuturi alcoolice. Nu îi lăsați să-și vadă pe adulți consumând băuturi alcoolice - fiți un model! Asigurați-vă că nu au acces la acestea! Supravegheați-i în timp ce vizionează ecrane (inclusiv televizorul), deoarece pot fi expuși publicității la alcool care poate stimula inițierea timpurie a consumului de alcool.

- Dacă planificați o sarcină sau sunteți însărcinată nu consumați deloc băuturi alcoolice! Pentru gravide, nu există un tip de băută de alcool care să garanteze siguranța de alcool care să poată fi consumată, fără riscul unor efecte negative asupra sarcinii și dezvoltării fătului.

Gruptinta: Populația generală adultă

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

Activitatiderulate:

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

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

Activitatea 3: Organizarea unui pupitru informativ în sediul DSPMB

Activitatea 4: Diseminarea chestionarului KAP – postare pe site-ul DSPMB si transmitere catre parteneri

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

1.pliant “Viata fara droguri” – inf pt parinti 25 buc x 1,00 lei = 25,00 lei

2. poster ” In primul Rand asculta !” inf. parinti : 50 buc x 2,00 = 100 lei

3. pliant ” In primul Rand asculta !” inf. Prof. :25 buc x 1,00 = 25 lei

Persoane informate: 1.500

Buget estimatdin bugetul PN V : 150,00 lei

7. Campania : “Luna națională a informării despre efectele activității fizice” – iulie 2022

Tema: “Beneficiile activității fizice regulate asupra stării de sănătate!”

Slogan: „ *Prin mișcare, o sănătate mai bună!*”

Scop: Informarea populației despre îmbunătățirea stării de sănătate a adulților și vârstnicilor cu boli cronice și dizabilități, prin adoptarea unui program regulat de activitate fizică, adecvat stării de sănătate

Obiective : - Creșterea numărului de persoane din grupul țintă informate despre:

-efectele benefice ale activității fizice și a consecințelor inactivității fizice și sedentarismului asupra sănătății fizice și psihice;

-nivelele minime de activitate fizică recomandate pentru adulții și vârstnicii cu boli cronice și dizabilități.

Perioada derularii: luna iulie 2022

Mesaje cheie:

-Pentru orice problemă de sănătate, există activități fizice care pot contribui la îmbunătățirea stării de sănătate fizice și psihice

-Adresează-te medicului de familie sau medicului specialist pentru a primi informații despre tipul activităților fizice recomandate pentru starea ta de sănătate

-Integrează activitățile fizice recomandate pentru boala de care suferi în programul tău zilnic!

-Pentru a vă bucura împreună de o sănătate mai bună, ajutați și alți pacienți care suferă de aceeași boală să adopte un stil de viață mai activ!

Parteneri : Asociația Medizilor de familie – București; DGASPC –uri de sector; Crucea Roșie S1; ASSMB; CMI-uri, Asistmedicali comunitari, mediatori sanitari.

Activitățile derulate (tip și nr) :

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

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

Activitatea 3: Organizarea unui pupitru informativ în sediul DSPMB

Activitatea 4 : diseminare chestionar KAP – activitatea fizică

Activitatea 5: multiplicarea materialelor informative (pliant, poster) destinate derulării campaniei

Activitatea 6: Întâlniri, discuții pe tema beneficiilor exercitiului fizic regulat, distribuire pliante/poster cu beneficiarii Centrului de zi pentru persoane vârstnice: “Basarabia”, Centrul de servicii sociale “Oda”, Centrelor de abilitare și reabilitare pentru persoanele cu dizabilități “Milcov”; “Stejarel” și “Bradut”

Grup tinta: adulți și vârstnici cu boli cronice și dizabilități

Materiale IEC utilizate (nr. și tip): pliant și Poster- materiale specifice, destinate derulării campaniei postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic

1. pliant A4 (față/verso) : ”Prin mișcare o sănătate mai bună” – 200 buc.

Distribuit: 200 buc x 2,00 lei/ buc = 400,00 lei

2. Poster A3 : “Prin mișcare o sănătate mai bună ” – 100 buc.

Distrib. 100 buc x 2,00 lei/buc. = 200,00 lei

3.Pliant : familia și diabetul” – 100 buc.x 1,48 lei = 148,00 lei

4.Poster: Acționați azi pt a schimba ziua de mâine – DZ” – 50 buc x 2,50 lei = 125,00 lei

Persoane informate: 1.700 persoane

Buget estimat din bugetul PN V : 873,00 lei

8. Campania: ”Protecția solară – un pas important spre sănătate! – august 2022

Tema: Efectele negative asupra sănătății din timpul expunerii neprotejate la radiațiile ultraviolete

Slogan : «Protecția solară – un pas important spre sănătate!

Scopul: Conștientizareapopulației cu privire la necesitateaadoptării de comportamente protective pentru a preveniaparițiacancerelor de piele, în mod special a melanomului malign, a afecțiuniloroculareși a altorpatologiisecundareexpuneriiexcesive la radiații ultraviolet

Obiectiv general :Creșterea gradului de informare a populației cu privire la riscul apariției afecțiunilor maligne la nivelul tegumentelor sau a altor afecțiuni datorate expunerii neprotejate la radiații ultraviolete

Obiective specifice:

1. Promovarea comportamentelor de protecție solară la nivel populațional.
2. Îmbunătățirea informării populației cu privire la tipul de metode de protecție solară asociabilă.
3. Educarea populației cu privire la importanța examinărilor profilactice post-sezoniere a tegumentelor pentru depistarea cancerelor de piele.
4. Îmbunătățirea cunoștințelor mamelor cu privire la mijloacele utilizate pentru o expunere în siguranță a copiilor la soare.

Perioada derularii: luna august 2022

Mesajecheie:

Ob. 1: Stați la soare în siguranță! Nu uitați - pălăria și ochelarii de soare, hidratarea corespunzătoare, utilizarea cremelor de protecție solară! Respectați orarul corect de expunere la soare! Alegeți umbra!

Ob. 2:Țineți copiii în siguranță la soare! Acordați atenție deosebită protejării copiilor – pielea lor este mult mai sensibilă decât cea a adulților!

Ob. 3: Diagnosticul precoce al cancerelor de piele salvează vieți! Controlați pielea dumneavoastră și a copiilor dumneavoastră pentru a observa orice schimbare!

Ob.4: Țineți copiii în siguranță la soare! Acordați atenție deosebită protejării copiilor – pielea lor este mult mai sensibilă decât cea a adulților!

Grupținta: Populațীগenerală, Grupuri cu risc crescut: copii, adolescenți

Parteneri : Asociația Medidilor de familie – București; ISMB; Crucea Rosie S1; ASSMB; CMI-uri, Asist medicali comunitari, mediatorii sanitari.

Activitățile derulate (tip și nr) :

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

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

Activitatea 3: Organizarea unui pupitru informativ în sediul DSPMB

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

Persoane informate: 1000

Buget estimatdin bugetul PN V : 0 lei

9. Campania:*Luna naționalăprivindsiguranțapacientului– septembrie 2022*

Tema: ” Siguranțapacientuluiîndomeniul sănătății vederii

Slogan : “Ai grijă de ochii tăi! Nu-ți neglija sănătatea vederii !”

Scopul:Informarea și conștientizareapopulațieiasupraproblemelorde sănătate a vederii și modalităților de prevenire a acestora!

Obiective:Creșterea nivelului de informare și conștientizarea populației despre:

- Afecțiunile oculare

- Importanța cunoașterii factorilor de risc comportamental care pot favoriza apariția tulburărilor oftalmologice
- Comportamentele protective pentru sănătatea vederii și importanța efectuării la timp a examenelor de screening pentru detectarea afecțiunilor oftalmologice și a examenelor oftalmologice.

Perioada derularii: luna septembrie 2021

Mesaje cheie:

1. Cunoaște-ți istoricul sănătății ochilor membrilor familiei tale.
2. Menține-ți în limite normale nivelul glicemic, al tensiunii arteriale și al colesterolului sanguin.
3. Consumă legume, fructe și pește bogat în acizii grași omega-3.
4. Menține-ți în limite normale greutatea corporală.
5. Renunță la fumat sau nu începe niciodată să fumezi.
6. Curăță-ți mâinile, ochelarii și lentilele de contact în mod corespunzător.
7. Poartă ochelari de protecție atunci când faci activități în jurul casei.
8. Ai grijă de siguranța ochilor la locul de muncă.
9. Ai grijă de sănătatea vederii copiilor tăi.
10. Asigură-te că beneficiezi la timp, tu și copilul tău de examenele de screening și oftalmologice necesare.

Gruptinta: populația generală

Parteneri : Asociația Medizilor de familie – București; ISMB; Crucea Rosie S1; ASSMB; CMI-uri, Asist medicali comunitari, mediatorii sanitari.

Activități derulate:

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

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

Activitatea 3: Organizarea unui pupitru informativ în sediul DSPMB

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

Persoane informate: 1.000

Buget estimat din bugetul PN V : 0,00 lei

10. Campania: Campania națională a informării despre efectele nutriției/alimentației – octombrie 2022

Tema: Îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin promovarea unui comportament alimentar sănătos.

Slogan: Alimentația sănătoasă pentru toți! Importanța consumului de cereale integrale”

Scop: Informarea populației cu privire la beneficiile unei alimentații echilibrate și a consumului de cereale integrale.

Obiective :

- Informarea populației cu privire la o alimentație sănătoasă și a beneficiilor consumului de cereale integrale;
- Conștientizarea populației în privința riscurilor unei alimentații nesănătoase.
- Îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin reducerea îmbolnăvirilor cauzate de regimul alimentar necorespunzător, respectiv a bolilor cardiovasculare, obezității, diabetului zaharat și cancerului

Perioada derularii: luna octombrie 2022

Mesaje cheie:

- Bucură-te de beneficiile unui stil de viață sănătos: alimentație sănătoasă și activitate fizică!
 - Adoptă o alimentație diversificată, corespunzătoare stării tale de sănătate!
 - Consumă zilnic cereale integrale!
 - Adresează-te medicului de familie, medicului specialist sau nutriționistului pentru a primi sfaturi despre o alimentație sănătoasă!
 - Sfătuiește și alte persoane să adopte o alimentație sănătoasă!
- Parteneri :** Asociația Medicilor de familie – București; ISMB; Crucea Roșie S1; ASSMB; CMI-uri,

Activitățile derulate (tip și nr) :

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

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

Activitatea 3: Organizarea unui pupitru informativ în sediul DSPMB

Activitatea 4 : diseminare chestionar KAP – nutriție

Grup țintă: Populația generală ;

Materiale IEC utilizate (nr. și tip): Infografic, pliant, poster- materiale specifice, destinate derulării campaniei postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic

1. Poster : ”10 sfaturi zilnice pt a reduce risipa alimentară” – 25 buc.

Distribuit: 25 buc x 2 lei/ buc = 50,00 lei

2. Poster : “ 5 Mesaje cheie pentru siguranța alimentatiei” – 50 buc.

Distrib. 25 buc x 2 lei/buc. = 50,00 lei

3. Pliant “ Ziua mondială Familia și Diabetul – 150 buc

Distribuit. 150 buc. X 1,48 = 222 lei

4. Poster” Familia și Diabetul – 50 buc

Distribuit : 50 buc x 2,50 lei = 125 lei

Persoane informate: 2000

Buget estimat din bugetul PN V : 447,00 lei

11. Campania: “ Ziua Națională fărătutun”! – 18 noiembrie 2022

Tema: «*Țigările otrăvesc oamenii și planeta*»

Slogan : Renunțați la fumat pentru sănătatea voastră și a planetei!”

Scopul: Informarea populației despre impactul nociv al tutunului asupra sănătății oamenilor și mediului înconjurător, în vederea creșterii motivației de a renunța la consumul oricărui produs care conține tutun.

Obiective:

* Creșterea numărului de persoane informate cu privire la impactul nociv al întregului ciclu de viață a tutunului, de la cultivare, producție, transport și utilizare la eliminarea deșeurilor rezultate, asupra sănătății oamenilor și mediului înconjurător.

* Creșterea nivelului de conștientizare în rândul populației cu privire la riscurile pentru sănătate și mediu a consumului de tutun sub orice formă (pentru fumat, tutun fără fum și produse cu tutun încălzit)

* Creșterea nivelului de conștientizare în rândul populației cu privire la prezența riscului expunerii altor persoane (expunere pasivă) la inhalarea fumului sau vaporilor de tutun și/sau a altor compuși nocivi.

* Creșterea nivelului de conștientizare în rândul populației cu privire la riscurile pentru sănătate și mediu a întregului proces de producere a tutunului.

* Creșterea motivației persoanelor care consumă tutun sub orice formă de a renunța să le mai consume.

Perioada derularii: luna noiembrie 2022 – 18 Noiembrie – Ziua Nationala fara tutun

Mesaje cheie:

- consumul de tutun poate dăuna grav sănătății !
- evită riscul de îmbolnăvire alegând să spui nu consumului produselor din tutun!
- atenție! tutunul poate dăuna grav sănătății oamenilor și planetei! un alt motiv de a spune nu consumului produselor din tutun!
- informează –te corect înainte de a lua o decizie!
- evită riscul de îmbolnăvire alegând să spui nu consumului produselor din tutun încălzit și al țigărilor electronice!
- ai grijă și de sănătatea celor de lângă tine!
- alege să fii sănătos!

Gruptinta: Populația generală (inclusiv copii și adolescenți)

Parteneri : Asociația Medizilor de familie – București; ISMB; Crucea Rosie S1; ASSMB; CMI-uri, Asist medicali comunitari, mediatori sanitari.

Activitățile derulate (tip și nr) :

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

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

Activitatea 3: Organizarea unui pupitru informativ în sediul DSPMB

Activitatea 4: Distribuire chestionar – prevenire consum tutun

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

1. Poster A3: “ Rezistența la AB – ce poate face personalul medical – 25 buc

Distrib. 25 = 24,80 lei

2. Poster: A3 “ Cum se respinde rezistența la antibiotice” – 25 buc

Distribuit: 25 buc = 24,80 lei

3. Poster A3: “Utilizați prudent AB” – 25 buc

Distribuit: 25 buc = 49,99

4. Poster: “ Utiliz improprie a AB – risc pt sanatate – 25 buc

Distribuit: 25 buc = 49,99 lei

5..Pliant “ Viata farta violenta” - 20 buc.

Distribuit : 20 buc.= 18,96 lei

Persoane informate: 1.000

Buget estimat din bugetul PN V : 168,54 lei

12. Campania:”Luna Națională a informării despre Bolile transmisibile (BT): HIV/SIDA, Tuberculoza (TB) și HEPATITA” – decembrie 2022

Tema: STOP HIV, TUBERCULOZĂ, HEPATITĂ

Slogan : Acces echitabil, Vocea tuturor contează!

Scopul: Informarea **despre importanța acestor BT**

- ✓ pentru a garanta că fiecare persoană este informată despre impactul acestor boli transmisibile asupra persoanelor și societății
- ✓ conștientizarea riscurilor de infectare
- ✓ pentru a accelera măsurile de prevenire și control necesare stopării globale a fenomenului.
- ✓ promovarea testării pentru depistarea HIV și HBV

Perioada derularii: decembrie 2022

Mesaje cheie: Eliminarea stigmatizării și discriminării și fundamentarea răspunsurilor noastre prin prisma drepturilor omului și a adaptării la gen sunt esențiale pentru a pune capăt pandemiilor cu BT și COVID-19. Pentru a pune capăt TB, HIV, HBV până în 2030, avem nevoie de voință politică pentru a ne atinge scopul. Accesul echitabil și vocea tuturor ne impun să vizualizăm într-un mod nou răspunsurile la sănătate.

Mesaje despre HIV :

- Infecția cu HIV este complet prevenibilă
- Netratate, persoanele infectate cu HIV devin susceptibile la o gamă largă de infecții (oportuniste) și la tumori maligne.
- Persoanele nu se pot infecta prin contact obișnuit de tipul sărut, îmbrățișare, strângere de mână sau atingere/consum comun de obiecte personale contaminate, alimente sau apă.
- Cunoașterea statusului HIV pozitiv are două beneficii importante:
- Persoanele care sunt testate pozitiv pot lua măsuri pentru a obține tratament, îngrijire și sprijin înainte de apariția simptomelor, ceea ce le poate prelungi viața și poate preveni complicațiile asupra stării de sănătate pentru mulți ani.
- Oamenii care sunt conștienți de statutul lor pot lua măsuri de precauție pentru a preveni transmiterea HIV către alții.
- Nu există vindecare pentru infecția HIV, dar aderența continuă și neîntreruptă la terapia antiretrovirală (ARV) previne replicarea HIV în organism. Astfel, o persoană care trăiește cu HIV și urmează tratament ARV și are o încărcare virală nedetectabilă nu poate transmite virusul.
- Persoanele care trăiesc cu HIV și care primesc ARV pot rămâne la fel de sănătoase și productive ca și omologii HIV-negativi și se pot bucura de o speranță de viață aproape normală.

Mesaje despre TB:

- Persoanele aflate în contact strâns cu pacienții cu TB și cei care trăiesc cu HIV prezintă un risc crescut de a dezvolta TB. Tratamentul preventiv al tuberculozei poate împiedica infecția TB să se transforme în boală.

-Chiar dacă acum luptăm cu COVID-19, nu trebuie să slăbim lupta împotriva tuberculozei: rezultatele bune obținute cu greu sunt acum amenințate.

-Asigurați testarea pentru ambele boli: Covid-19 și Tuberculoză!

Mesaje despre Hepatita

-Mulți oameni au hepatită C și nu știu asta, iar acum riscă să dezvolte cancer hepatic. Nu fi unul dintre ei!

-Nu aștepta. Testează-te. Tratamentul îți poate salva viața.

-Vaccinul împotriva hepatitei B administrat la copii, poate împiedica apariția cancerului hepatic, mai târziu în viață.

-Nu aștepta. Vaccinează-ți copilul împotriva Hepatitei B.

Este disponibil un vaccin sigur și eficient care oferă 98% până la 100% protecție

Gruptinta: populația generală, persoanele defavorizate

Parteneri : Asociația Medizilor de familie – București; ISMB; Crucea Roșie S1; ASSMB; CMI-uri, Asist. medicali comunitari, mediatorii sanitari.

Activități derulate:

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

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

Activitatea 3: Organizarea unui pupitru informativ în sediul DSPMB

Activitatea 4 : diseminare chestionar KAP – boli transmisibile

Materiale IEC utilizate (nr. și tip): pliant, poster, infografic și videoclipuri, materiale specifice, destinate derulării campaniei postate pe site-ul DSPMB și transmise către parteneri în format electronic:

1. poster “Sărutul și îmbrățișarea nu transmit HIV- Ignoranța o face” - 25 buc x 0,996 lei = 24,90 lei

2. poster “ Ziua mondială de luptă împotriva TBC ” – 25 buc. X 2,2257 lei = 56,50 lei

3. poster ” Ziua mondială de luptă împotriva hepatitei ”: 25 buc x 2,71 = 67,69 lei

Persoane informate: 2.500

Buget estimat din bugetul PN V : 149,09 lei

1.1. Indicatori de evaluare (valorii naționale):

a) indicatori fizici: număr de evenimente în cadrul campaniilor IEC: 12 Realizat: AN2022

b) indicatori de eficiență: cost mediu estimat/campanie IEC: Realizat: 212,3683 lei

2.1. indicatori de rezultat:

a) Număr beneficiari = 100000/tară/an=2380/jud/an Realizat: 15.200/ AN 2022

b) Număr parteneri pentru evenimente IEC la nivel local= 3/ ev. Realizat : 3 / ev.

* Totodată menționez că, cheltuielile efectiv realizate în ANUL 2022 – a fost în sumă totală de: 2.548,42 lei, iar cost mediu/ev/ 2022 este de 212.3683 lei.

II. Analiza îndeplinirii indicatorilor față de valorile naționale

Indicatorul 1.1.1	Indicatorul 1.2.1	Indicatorul 1.3.1	Indicatorul 2.1.1
Nr campanii IEC din Calendarul Național	Nr campanii IEC din Calendarul Național pentru pop Roma + campanii locale	Nr de acțiuni la nivel jud. în concordanță cu PAJ privind alimentația sănătoasă și	Număr intervenții pentru monitorizarea sănătății copiilor

							activitatea fizică					
	Nr campanii IEC din Calendrul National	Cheltuieli efective in perioada de raportat	Cost mediu/ Campaniionala	Nr campanii IEC din Calendrul National	Cheltuieli efective in perioada de raportat	Cost mediu/ Campaniionala	Nr actiuni	Cheltuieli efective in perioada de raportat	Cost mediu/ actiune	Nr actiuni	Cheltuieli efective in perioada de raportat	Cost mediu/ actiune
Valoarerealizata	12	2.548,42 lei	212.3683 LEI									
Valoare nationala (din ordin)	Min5/an/jud		1.000 lei	min5 /an/jud		1000 lei	5000/an /tara: 42= 119 an//jud		-	420 /tara: 42=10 /jud		155 lei
Alte activitati de promovare a sanatatii	Nr. activitati/ an = 12	2.548,42 lei	Cost mediu/activitate = 212,3683 lei

* Materialele informativ-educative (pliante, broșuri, postere, fluturasi, etc) existente în stoc și distribuite în trim. III/2021, cu prilejul diferitelor activități de promovare a sănătății, au fost realizate din fondurile alocate PN V. 1.1 - Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate. Menționez că distribuția acestora s-a făcut la solicitarea unităților medicale (spitale, CMI-uri), a unităților de învățământ (grădinițe, școli, licee) și a partenerilor implicați, și nu doar a materialelor specifice campaniilor menționate (derulate în trim.IV), ci din întregul stoc de materiale informative existent la sfârșitul anului 2021.

III. Probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților și propuneri de soluționare

Personal insuficient și suprasolicitat în multe alte atribuții în afara activității de Promovare a Sănătății

IV. Propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a programelor naționale de sănătate publică

SERVICIUL DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI PROGRAME DE SĂNĂTATE

A. În domeniul asistenței medicale;

⇒ Colaborarea cu Ministerul Sănătății, Inspectoratul de Poliție, Inspectoratul Școlar al Municipiului București, DGASPC-uri, DSP-uri țară, Instituția Prefectului, Inspectoratul de Situații de Urgență și alte Instituții publice; Ambulanța SABIF

Total: 472 lucrări pentru care au fost întocmite adrese de informare, de solicitare de date, de centralizat date sau au fost întocmite răspunsuri;

⇒ Se transmit zilnic inclusiv în weekend în funcție de sezon, către Ministerul Sănătății - COSU situații privind cazurile de hipotermii/hipertermii transportate de Serviciul de Ambulanță București-Ilfov și asistate în UPU. la spitalele de urgență;

⇒ Semestrial în funcție de solicitarea Ministerului Sănătății, a fost întocmită situație centralizată referitoare la stocurile de produse deficitare imunoglobuline din unitățile sanitare Municipiul București și raportată către Ministerul Sănătății;

Total: 2 machete centralizate – 15.06.2022 și 15.12.2022

⇒ Lunar se transmite raportare privind distribuirea de iodură de potasiu la Ministerul Sănătății

⇒ Săptămânal se transmite raportare a situației privind cheltuielile cetățeni Ucraina la COSU-MS

⇒ Săptămânal se redirecționează către SABIF gravide cu nou născuți.

⇒ Săptămânal se transmite la prefectură situația persoanelor agresate de câini înărăstăpân.

⇒ Colaborarea cu instanțele judecătorești:

Colaborează cu instituțiile abilitate pentru punerea în executare a hotărârilor judecătorești privind măsurile de siguranță cu caracter medical prevăzute 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 81 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 126 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;

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

Total : 243 adrese

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

- 11 persoane eliberate din Penitenciarul București Rahova, Penitenciarul București Jilava și Penitenciarul Tulcea, Penitenciarul Mărgineni, Penitenciarul Giurgiu, Penitenciarul Găiești, Penitenciarul Craiova, Penitenciarul Poarta Albă - repartizate către medicii de specialitate în baza sentințelor penale emise de instanțele judecătorești obligate să efectueze tratament medical până la însănătoșire.

⇒ Colaborarea cu Casa de Avocatură care reprezintă DSPMB

- Întocmire proces 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;
- întocmirea adreselor către părțile în dosar, colegiile medicilor, experți medicali
- redactarea deciziilor în vederea aprobării Președintelui Comisiei
- adrese de informare a părților din dosar

Total : Total 28 decizii și 112 de adrese

⇒ 11 dosare pentru eliberare Autorizație Dispecerat Îngrijiri la Domiciliu

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

- membru în comisia de disciplină constituită la nivel DSP-MB

B. În domeniul programelor de sănătate;

⇒ În cadrul Programelor de sănătate s-au derulat activități de coordonare a implementării programelor de boli transmisibile, unele ori 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 transmisibile pentru a evita apariția unor situații neprevăzute în sensul corelării datelor;

⇒ S-a întocmit situație 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 câteori 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.

⇒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.

⇒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 transmisibile și netransmisibile.

⇒La solicitarea Ministerul 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.

⇒S-au încheiat contracte și acte adiționale pentru programelor naționale de sănătate și transmisibile și netransmisibile, și acțiuni prioritare la nivel de DSP și s-a ținut legătura cu medicii coordonatori de PNS-uri și cu unitățile sanitare în vederea semnării acestora.

SERVICIUL CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

În conformitate cu Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu Ord. MS nr. 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale Direcțiilor de Sănătate Publică județene și a Municipiului București, Serviciul Control în Sănătate Publică a desfășurat activități specifice 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.

Menționăm că în lunile ianuarie- februarie-martie 2022 tot personalul serviciului a fost implicat în acțiunea de aplicare a OUG nr.129/2021 privind implementarea formularului digital de intrare în România.

În această perioadă au fost emise 35.947 procese verbale de constatare și 35.947 procese verbale de constatare și sancționare a contravenției persoanelor care au intrat pe teritoriul României pentru nerespectarea obligației de a completa formularul digital de intrare în România în termen de 24 ore de la intrarea în țară, pe baza datelor și informațiilor furnizate de SII-FDIR (sistemul informatic integrat formular digital de intrare în România), accesând platforma "ALERTE MS", secțiunea PLF necompletat.

Totodata au fost rezolvate peste 1200 sesizări înregistrate la DSPMB sau în platforma JIRA inclusiv răspunsuri la solicitările persoanelor fizice privind anularea/modificarea sancțiunii în avertisment

Inspectorii sanitari au efectuat **6082 controale** igienico-sanitare tematic planificate (conform Planului Național de Acțiuni Tematice) și controale neplanificate (la solicitarea Ministerului Sănătății sau a altor autorități).

De asemenea, în cursul acestui an au fost analizate și soluționate **873 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 redirecționate cele care intrau în competența altor instituții.

Au fost primite/inițiate, analizate și rezolvate **34 notificări de alertă** în cadrul sistemelor rapide de alertă.

Pentru neconformitățile la normele de igienă în vigoare constatate au fost aplicate **sancțiuni contravenționale** conform HGR 857/2011, HGR 1197/2002, HGR 568/2002, HG 723/2011, HG 147/2015, Legea 55/2020 din care: **1016 amenzi** în valoare totală de **7.319.000 lei**, și **59 sancțiuni complementare** – **24 Decizii de Suspendare din Activitate**. S-au formulat recomandări în vederea remedierii deficiențelor și a prevenirii neconformităților în scopul îmbunătățirii activității unităților controlate.

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

- **3810,268 kg și 679 l** produse alimentare
- **2927 buci și 47 kg.** suplimente alimentare;
- **284,832 kg** ADNS
- **218 l, 3,59 kg și 5020 bucati** produse cosmetice;
- **4914,45 l și 4,5 kg** produse biocide;

- **16 818 bucăți**, materiale care intră în contact direct cu alimentul
- **4202 bucarticoletratate**

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

IANUARIE

1. ACȚIUNE DE RECONROL ÎN UNITĂȚILE SANITARE CU PATURI ATI PRIVIND VERIFICAREA STADIULUI DE IMPLEMENTARE A MĂSURILOR DISPUSE ÎN NOIEMBRIE 2020

A fost verificată implementarea măsurilor în toate secțiile ATI COVID din cadrul unităților sanitare de stat, secțiile ATI non COVID din cadrul unităților sanitare de stat, secțiile ATI COVID din unitățile sanitare private, secțiile ATI non COVID din unitățile sanitare private.

2. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA ARTICOLELOR TRATATE

Acțiunea a vizat verificarea de către inspectorii sanitari a articolelor tratate cu TP2 (dezinfecțanți și algicide care nu sunt destinate aplicării directe la oameni sau animale), conform Metodologiei stabilite de Agenția Europeană pentru Produse Chimice ECHA, ținând cont și de prevederile legale în vigoare în domeniul produselor biocide:

Au fost verificate 5 produse tratate la 4 operatori economici (1 importator/distribuitor și 3 retaileri). Cele 5 produse verificate au fost încadrate în următoarele categorii: îmbrăcăminte (1 articol tratat), lenjerie (3 articole tratate), echipamente sportive (1 articol tratat).

Sursele de informații utilizate pentru a se stabili dacă articolul este tratat au fost eticheta, site-ul web, informațiile de la raft, FDS-urile.

Au fost identificate neconformități privind neetichetarea în limba română și lipsa dovezii privind tratarea cu un produs biocid. Au fost formulate recomandări pentru remedierea acestora cu respectarea prevederilor legale.

FEBRUARIE

1. ACȚIUNE TEMATICĂ PRIVIND VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE PRIVIND APELE POTABILE ÎMBUTELIATE ȘI APELE MINERALE NATURALE ÎMBUTELIATE.

În cadrul acțiunii de control privind verificarea respectării legislației în vigoare, la producători, importatori, distribuitori și unități de desfacere, a conformității apelor minerale naturale și apelor potabile

îmbuteliate în sticle sau alte recipiente (notificare/inregistrare, etichetare, compoziție, ambalaj, depozitare, etc) au fost controlate 4 unități (4 retaileri) .

Pe raza municipiului București există un singur producător de apă potabilă îmbuteliată - La Fântâna SRL- care îmbuteliază apă potabilă în bidoane de 19 l și efectuează analizele fizico-chimice și bacteriologice lunar la Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică - DSP București în cadrul monitorizării de control și audit a calității apei potabile. Rezultatele analizelor de laborator au evidențiat faptul că **apa era corespunzătoare din punct de vedere microbiologic și fizico- chimic.**

Au fost verificate ambalajele, etichetele, compoziția, depozitarea pentru 12 tipuri ape minerale naturale și nu s-au constatat neconformități.

2.ACTIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA PRESTATORILOR DE SERVICII PENTRU DEZINFECȚIE, DEZINSECȚIE ȘI DERATIZARE

Au fost controlate 5 unități de prestări servicii DDD și au fost verificate 24 produse biocide. Principalele neconformități constatate au fost: neîntocmirea procedurilor operaționale specifice, pe tipuri de produse biocide; unele procese verbale de executare a operațiunilor DDD nu conțineau datele din fișă tehnică de securitate și din avizul produsului biocid.

Pentru lipsa indicațiilor de pe eticheta unui produs biocid conform normelor în vigoare s-a aplicat o amendă contravențională conform HG.857/2011, în cuantum de 10.000 lei persoanei juridice.

MARTIE

1.ACTIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA SPITALELOR DE URGENȚĂ ȘI A INSTITUTELOR PRIVIND CONFORMAREA LA LEGISLAȚIA ÎN VIGOARE ȘI ACTIUNEA DE CONTROL PRIVIND GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITĂȚILE MEDICALE ÎN SPITALE DE URGENȚĂ ȘI INSTITUTE.

Au fost verificate 19 unități sanitare. Principalele neconformități constatate au fost: neutilizarea corectă a produselor biocide, nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru, existența și/sau utilizarea medicamentelor cu termen de valabilitate expirat, neasigurarea și întreținerea condițiilor de igienă la nivelul secțiilor, neînregistrarea operațiunilor de curățenie și dezinfecție, gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor provenite din activitate medicală.

Pentru neconformitățile la normele de igienă și sănătate publică au fost aplicate **31 amenzi contravenționale**, în valoare totală de **117.800 lei**, conform HG nr.857/2011.

2.ACTIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA PRODUSELOR BIOCID (PRODUCĂTORI, IMPORTATORI, UTILIZATORI)

În cadrul acesteia acțiuni s-a verificat respectarea reglementărilor legale în vigoare referitor la conformitatea produselor biocide (avizare, autorizare, etichetare, utilizare) la prevederile Regulamentului CE nr.528/2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide, cu modificările și completările ulterioare, ale Ord. MS nr.10/2010 privind aprobarea procedurii de avizare a produselor biocide, care sunt plasate pe piață pe teritoriul României, cu modificările și completările ulterioare.

Au fost controlate **37 unități**, din care: **4** producători produse biocide, **8** distribuitori produse biocide, **25** utilizatori de produse biocide (ex. spitale, școli, saloane înfrumusețare).

Încadrul acțiunii au fost verificate **130 produse biocide**, din care **57** produse biocide pentru igiena umană (TP1) și **63** dezinfectante pentru spații private și zone de sănătate publică și alte produse biocide (TP2).

A fost prelevată **1 probă** din produs biocid cu indicația de utilizare în unități sanitare și transmisă la Centrul Regional de Sănătate Publică Iași în vederea testării activității fungicide și la Institutul Național de Sănătate Publică București în vederea testării activității bactericide, buletinul de analiza eliberat evidențind rezultate conforme.

APRILIE

1. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PRIVIND CONDIȚIILE DE APROVIZIONARE CU APĂ POTABILĂ A LOCALITĂȚILOR DIN MEDIUL URBAN

La nivelul municipiului București, apa potabilă este asigurată prin sistemul centralizat urban administrat de SC Apa Nova București SA sau prin surse proprii de apă (foraje de mare adâncime).

Sistemul centralizat urban de distribuție apă potabilă este autorizat sanitar.

Apa distribuită prin sistemul centralizat urban provine din cele trei stații de tratare : Stațiile Crivina și Arcuda (se află pe teritoriul județului Giurgiu), Stația Roșu (se află pe teritoriul județului Ilfov).

A fost verificat sistemul centralizat de distribuție a apei potabile care este reprezentat de 7 stații de stocare și pompă a apei potabile din care 6 sunt în funcțiune, și 1 este în conservare.

Sistemul de înmagazinare a apei potabile cuprinde 20 de rezervoare amplasate la stațiile de pompă a apei potabile sau în apropierea acestora. Rezervoarele de înmagazinare a apei, sunt golite succesiv o dată pe an, spalate și dezinfectate, conform unui plan prestabilit.

SC Apa Nova București SA, efectuează monitorizarea operațională a calității apei potabile conform unui Plan de monitorizare a calității apei potabile din rețeaua de distribuție a Municipiului București pentru anul 2022, vizat de DSPMB.

Încadrul monitorizării operaționale, reprezentanții SC Apa Nova București SA prelevează apă din 54 de puncte fixe de recoltare, care este analizată microbiologic și fizico-chimic în laboratoarele societății.

Din verificările efectuate s-a constatat că se respectă planul de monitorizare operațională, și nu au existat buletine de analiză neconforme.

DSPMB efectuează monitorizarea de audit, conform Planului de supraveghere a calității apei potabile din rețeaua de distribuție a Municipiului București - monitorizare de audit în anul 2022.

Totodată în cadrul acestei acțiuni au fost verificate 2 ansambluri rezidențiale cu sursă proprie de apă autorizată de DSPMB (foraje de mare adâncime).

Producătorii de apă verificați dețin autorizație sanitară de funcționare, vizată anual, Plan de monitorizare operațională a calității apei potabile din ansamblul rezidențial aprobat de DSPMB, iar Monitorizarea de audit este efectuată de DSPMB.- prin Compartimentul Evaluare a Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă.

Din documentele verificate a rezultat că este respectat planul de monitorizare de control și nu au fost incidente care să afecteze calitatea apei potabile.

2.ACTIUNEA TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE ÎN DOMENIUL SUPLIMENTELOR ALIMENTARE, AL ALIMENTELOR CU ADAOS DE VITAMINE ȘI MINERALE, PRECUM ȘI AL MENȚIUNILOR NUTRIȚIONALE ȘI DE SĂNĂTATE ÎNSCRISE PE ACESTE PRODUSE

Au fost controlate **8 unități** (din care: **4** producători, **1** importator/distribuitor, **3** retaileri) și **11 produse**, la toate fiind verificate legalitatea punerii pe piață, ingredientele, modul de etichetare, utilizarea mențiunilor nutriționale și de sănătate, precum și inscripționarea informațiilor obligatorii în conformitate cu prevederile legislației naționale și europene în domeniu.

Au fost identificate **2** produse care nu se regăseau în listanotificărilor MS pentru suplimente alimentare, iar pe ambalajul unor produse erau inscripționate mențiuni care nu se regăsesc în Reg 432/2012.

A fost aplicată **1** amendă în valoare de 10.000 lei, conform HGR 857/2011.

MAI

1.ACTIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA SPITALELOR MUNICIPALE ȘI ORĂȘENEȘTI PRIVIND CONFORMAREA LA LEGISLAȚIA ÎN VIGOARE

În cadrul acțiunii au fost verificate **13 unități sanitare** cu paturi din municipiul București. Au fost constatate deficiențe privind nerespectarea procedurilor și protocoalelor de lucru, existența materialelor sanitare, medicamentelor și reactivilor cu termen de valabilitate expirat, nepăstrarea timp de 48 ore a probelor alimentare, gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor rezultate din activitate medicală.

Au fost aplicate **46 sancțiuni** din care **9 avertismente** și **37 amenzi contravenționale**, în valoare totală de **78.800 lei**, conform HG nr.857/2011.

2. ACTIUNEA TEMATICA DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA ALIMENTELELOR TRATATE CU RADIAȚII IONIZANTE

În cadrul acestei acțiuni au fost controlate **23 unități** de sfacere, fiind verificate **30 produse** din care : **26** corespunzătoare și **4** produse neetichetate în limba română; pe niciuna dintre etichete nu era inscripționată mențiunea “produs iradiat” sau “produs tratat cu radiații ionizante”.

Au fost verificate totodată condițiile igienico-sanitare, condițiile de depozitare și expunere a produselor, verificarea respectării cerințelor de etichetare, efectuarea controlului medical periodic al personalului angajat, precum și certificarea instruirii profesionale privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă.

Nu au fost identificate unități care importă/distribuie/desfac alimente și ingrediente alimentare tratate cu radiații ionizante.

Pentru deficiențele constatate au fost aplicate 4 sancțiuni contravenționale în valoare în valoare totală de 24000 lei conform HGR 857/2011.

IUNIE

ACȚIUNE DE CONTROL PRIVIND MATERIALELE ȘI OBIECTELE DESTINATE SĂ VINĂ ÎN CONTACT CU PRODUSELE ALIMENTARE

În această acțiune de control au fost controlate 59 unități din care 8 producători de materiale în contact cu alimentele, 15 utilizatori/ambalatori și 31 retaileri.

Au fost constatate neconformități privind existența declarațiilor de conformitate care nu cuprind toate mențiunile prevăzute de art.16 din Regulamentul UE 1935/2004 și ale art 15 cap.IV din Regulamentul UE 10/2011 la producători și utilizatori (data completării, migrarea specifică, specificații privind utilizarea materialului sau obiectului, tipurile de alimente cu care este destinat să intre în contact); lipsa documentelor care atestă că materialele și obiectele destinate să vină în contact cu produsele alimentare sunt conforme cu HGR 1197/2002; neconformități la normele de igienă privind funcționarea unităților (neefectuarea operațiunilor de curățenie și dezinfecție a locurilor de muncă).

În cadrul acțiunii au fost aplicate 6 amenzi contravenționale în valoare totală de 130.000 lei.

Au fost retrase de la comercializare 200 buc. ambalaje hârtie/carton pentru declarație de conformitate neconformă cu art. 7 din Regulamentul UE 1935/2004 și Regulamentul 10/2011. Au fost oprite de la utilizare 100 buc pungi plastic fără declarații de conformitate.

IULIE

1.ACȚIUNE DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE REFERITOARE LA ADITIVII ALIMENTARI DESTINAȚI CONSUMULUI UMAN.

În această acțiune au fost efectuate controale în 24 unități, din care: 1 fabrică de băuturi alcoolice; 1 producător bere artizanală (alimentație publică); 1 secție producție înghețată; 1 fabrică produse panificație; 1 distribuitor și ambalator de condimente, amestecuri de condimente și aditivi pentru industria alimentară;

Într-o unitate de alimentație publică au fost găsiți aditivii alimentari – coloranți neetichetați în limba română și însoțiți de fișă tehnică și/sau alt document în care să se precizeze doză maximă care trebuie utilizată, iar într-un laborator de cofetărie patiserie cu fost identificat coloranț alimentar cu etichetă ilizibilă fără a fi însoțiți de fișă tehnică și/sau alt document în care să se precizeze doză maximă.

În urma verificărilor efectuate și a neconformităților constatate au fost aplicate 3 sancțiuni contravenționale în valoare de 37.000 lei, și a fost interzisă utilizarea 1,150 l aditiv alimentar neetichetați, distribuirea/comercializarea a 5 kg înghețată cu termen de valabilitate expirat.

2. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PRIVIND RESPECTAREA CONFORMITĂȚII UNITĂȚILOR ACREDITATE ÎN DOMENIUL TRANSPLANTULUI LA PREVEDERILE LEGALE ÎN VIGOARE.

Au fost efectuate verificări la 6 bănci de țesuturi și celule, din care 2 unități publice și 4 unități private. Pentru deficiențele constatate (neanunțarea DSPB privind modificarea survenită în structura funcțională autorizată; existența materialelor sanitare sterile cu termen de valabilitate expirat, nerespectarea circuitelor funcționale) au fost aplicate 3 amenzi contravenționale în valoare de 57.000 lei.

AUGUST

1. ACȚIUNEA TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA CONFORMITĂȚII APELOR DE ÎMBĂIERE ÎN PERIOADA IULIE, AUGUST 2022

În cadrul acțiunii au fost efectuate 32 controale la bazine de înot, piscine și stranduri, au fost prelevate 19 probe de apă de îmbăiere, care au fost analizate în Laboratorul DSP MB.

Pentru deficiențele constatate (utilizarea apei care nu corespunde normelor de calitate, conform reglementărilor legale în vigoare; nerespectarea măsurilor de igienă și a modului de utilizare a piscinei) au fost aplicate 4 sancțiuni contravenționale în valoare de 21500 lei.

2. ACȚIUNEA TEMATICĂ PENTRU CONTROLUL RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE ÎN DOMENIUL MENȚIUNILOR NUTRIȚIONALE ȘI DE SĂNĂTATE ÎNSCRISE PE PRODUSELE ALIMENTARE

Au fost controlate 25 produse alimentare în 16 unități (3 producători și 13 retaileri), la toate produsele au fost verificate respectarea condițiilor aplicabile a mențiunilor nutriționale și de sănătate înscrise și condițiile de utilizare a mențiunii de sănătate în raport cu mențiunea de sănătate înscrisă pe eticheta produsului.

Pentru neconformitățile constatate privind înscrierea unor mențiuni nutriționale și de sănătate, care nu se regăsesc în Registrul Național al mențiunilor nutriționale și de sănătate

au fost aplicate 4 amenzi contravenționale în valoare totală de 62.000 lei și au fost oprite de la comercializare 309.69 kg produse alimentare neconforme

3. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA RESPECTĂRII CONFORMITĂȚII CENTRELOR DE TRANSFUZIE SANGVINĂ ȘI A UNITĂȚILOR DE TRANSFUZII DIN SPITALE LA PREVEDERILE LEGALE ÎN VIGOARE.

A fost verificat un număr de 9 unități de transfuzie sanguină din unitățile sanitare cu paturi și Centrul de Transfuzie Sanguină București.

În urma verificărilor efectuate a fost aplicată 1 amendă contravențională în valoare de 2.000 lei, conform HG nr. 857/2011 pentru nerespectarea procedurilor și protocoalelor de lucru.

4. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA RESPECTĂRII CONFORMITĂȚII UNITĂȚILOR DE DIALIZĂ PUBLICE ȘI PRIVATE LA PREVEDERILE LEGALE ÎN VIGOARE.

Au fost efectuate controale în 6 unități de dializă.

În urma deficiențelor constatate privind: nerespectarea de către personal a precauțiilor standard și nerespectarea procedurilor și protocoalelor de lucru au fost aplicate 5 sancțiuni contravenționale în valoare de 10.000 lei conform HG nr. 857/2011.

SEPTEMBRIE

1. ACȚIUNE DE VERIFICARE ÎN UNITĂȚILE DE ÎNVĂȚĂMÂNT PREUNIVERSITAR (CREȘE, GRĂDINIȚE, ȘCOLI, ȘCOLI SPECIALE, CABINETE MEDICALE SCOLARE).

În cadrul acestei acțiuni au fost verificate 101 unități de învățământ

În urma neconformităților constatate privind lipsa autorizației sanitare de funcționare și nerespectarea prevederilor referitoare la o alimentație sănătoasă au fost aplicate 2 sancțiuni contravenționale conform HG nr. 857/2011 în valoare de 50.000 lei.

2. ACȚIUNEA TEMATICĂ DE CONTROL ÎN CENTRELE REZIDENȚIALE PENTRU COPII/TINERI CU DEFICIENȚE NEUROPSHIATRICE ȘI ÎN CENTRELE REZIDENȚIALE PENTRU VÂRSTNICI

Au fost efectuate controale în 19 de centre, din care 3 pentru copii/tineri și 16 pentru vârstnici.

Pentru neconformitățile la normele de igienă și sănătate publică constatate privind starea igienico-sanitară necorespunzătoare; neasigurarea spațiilor corespunzătoare pentru păstrarea echipamentelor și materialelor de curățenie și dezinfectie, neprezentarea documentelor din care să reiasă efectuarea operațiunilor de dezinsecție și deratizare periodic, neamenajarea unui spațiu corespunzător pentru depozitarea deșeurilor, gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor provenite din activitate medicală au fost aplicate 9 amenzi contravenționale în valoare totală de 219.600 lei și au fost emise 3 decizii de suspendare a activității.

3. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA RESPECTĂRII CONFORMITĂȚII LABORATOARELOR DE ANALIZE MEDICALE LA PREVEDERILE LEGALE ÎN VIGOARE.

Încadrul acțiunii au fost verificate 13 laboratoare de analiză medicale și 4 puncte externe de recoltare.

Au fost constatate neconformități privind: nerespectarea structurii funcționale, starea de curățenie necorespunzătoare, lipsa unui spațiu special destinat pentru produse și ustensile aflate în rulaj și pregătirea activității de curățenie, precum și pentru depozitarea/dezinfectia ustensilelor și materialelor utilizate, neîntocmirea graficelor de curățenie și gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor medicale pentru care au fost aplicate 14 amenzi contravenționale în cuantum de 143.200 lei.

OCTOMBRIE

1. ACȚIUNE TEMATICĂ PENTRU CONTROLUL RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE REFERITOARE LA ALIMENTELE CU DESTINAȚIE NUTRIȚIONALĂ SPECIALĂ ȘI MENȚIUNILE NUTRIȚIONALE ȘI DE SĂNĂTATE ÎNSCRISE PE ETICHETELE ACESTOR PRODUSE ALIMENTARE

Încadrul acestei acțiuni au fost controlate 7 unități (2 distribuitori și 5 unități de desfacere), fiind verificate 11 produse alimentare cu destinație nutrițională specială.

Pentru neconformitățile constatate privind elemente nutriționale care nu erau înscrise în Registrul național al mențiunilor nutriționale și de sănătate a fost aplicată amendă conform HG 857/2011 persoanei juridice responsabilă 6000 lei.

2. ACȚIUNE DE VERIFICARE A PRODUSELOR COSMETICE (PRODUSE PENTRU BĂRBIERIT CARE NU CONȚIN ALCOOLI -CREME, SPUME, PRODUSE PENTRU ALBIREA DINȚILOR COMERCIALIZATE MEDICILOR STOMATOLOGI, PRODUSE PENTRU MACHIAJUL GENELOR-RIMEL, BAZE NUANȚATOARE LICHIDE-FOND DE TEN)

Conformitatea produselor cosmetice a fost verificată în o unitate de producție, la 4 importatori/distribuitori și în 20 unități de desfacere a acestor produse.

Au fost verificate 65 produse cosmetice privind etichetarea și notificarea și 2 dosare ale unor produse cosmetice din categoriile menționate în acțiune tematică (creme pentru ras în cazuldosarelor produselor cosmetice).

Au fost constatate neconformități cu prevederile Reg. 1223/2009 privind etichetarea produselor cosmetice și notificarea acestora, în cazul a trei produse cosmetice. Nu au fost constatate neconformități privind dosarele produselor cosmetice.

Pentru neconformitățile constatate a fost aplicată o sancțiune contravențională, în valoare de 5000 lei și au fost retrase de la comercializare 20 buc. x 20g. Rimel etichetate necorespunzător.

SEPTEMBRIE-OCTOMBRIE

1. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA LA PRODUCĂTORI/ IMPORTATORI/DISTRIBUITORI/UTILIZATORI A PRODUSELOR BIOCID E CU SUBSTANȚE ACTIVE APROBATE/NEAPROBATE

În cadrul acțiunii inspectorii sanitari au verificat respectarea prevederilor legale în vigoare în ceea ce privește punerea pe piață a produselor biocide (Regulamentul (UE) nr. 528/2012, Regulamentul delegat (UE) nr. 1062/2014, HG nr. 617/2014, Ordinul nr. 726/ 1178/96/2015 Ordinul nr. 10/368/11/2010).

În această acțiune s-au efectuat controale la 9 producători, 1 distribuitor și 1 utilizator fiind verificate 31 produse biocide din care 14 produse TP1 și 17 produse TP2 cărora li s-au acordat coduri conform metodologiei privind derularea proiectului BEF-2.

2. ACȚIUNE DE RECONROL ÎN UNITĂȚILE SANITARE CU PATURI ATI PRIVIND VERIFICAREA STADIULUI DE IMPLEMENTARE A MĂSURILOR DISPUSE DE REPREZENTANȚII AI DSPMB ÎN ACȚIUNEA TEMATICĂ DE CONTROL ÎN SECȚIILE ATI DESFĂȘURATE ÎN NOIEMBRIE 2020

Au fost efectuate controale în 7 unități sanitare în care măsurile sunt în curs de implementare.

NOIEMBRIE

1. ACȚIUNEA TEMATICĂ DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA RESPECTĂRII PREVEDERILOR LEGALE ÎN VIGOARE ÎN CEEA CE PRIVEȘTE CALITATEA CONDIȚIILOR DE ACORDARE A SERVICIILOR DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ DENTARĂ.

Acțiune tematică de control de verificare a cabinetelor de medicină dentară privind respectarea prevederilor legale, inclusiv a prevederilor art. 10 Amalgam dentar din Regulamentul nr. 2017/852 privind mercurul și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 1102/2008

Au fost efectuate controale în 34 de cabinete dentare.

Pentru neconformitățile la normele de igienă și sănătate publică constatate referitoare la: ambalarea necorespunzătoare a instrumentarului/dispozitivelor medicale supuse sterilizării; neinstruirea personalului privind precauțiile standard; gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală au fost aplicate 26 de sancțiuni contravenționale din care 23 amenzi în valoare de 287.200 lei și au fost aplicate 3 decizii de suspendare a activității.

În cabinetele de medicină dentară verificate nu se utiliza amalgam dentar, nu se îndepărtau plombedentare pe bază de amalgam, nu s-au extras dinți care conțineau astfel de plombe.

DECEMBRIE

1. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA CABINETELOR DE ÎNFRUMUSEȚARE ȘI A COSMETICELOR PROFESIONALE

În baza adresei M.S.-ISS această acțiune nu s-a mai desfășurat în conformitate cu planul național de acțiuni tematice de control în sănătate publică pentru anul 2022 deoarece Ordinul nr. 1136/2007 privind aprobarea Normelor de igienă pentru cabinetele de înfrumusețare corporală, cu modificările și completările ulterioare, este în curs de revizuire.

II. ACTIVITATE DE INSPECȚIE NEPLANIFICATĂ, DISPUSĂ DE MINISTERUL SĂNĂTĂȚII

1. Verificarea unităților sanitare cu paturi, prevăzute de Ord. M.S. nr. 434/2021, a respectării prevederilor Ord. M.S. nr. 1829/2020 pentru aprobarea fluxului informațional utilizat în raportarea datelor referitoare la infecția cu virusul SARS-COV-2, cu modificările și completările ulterioare.

Au efectuate controale în 19 unități sanitare cu paturi:

În urma verificărilor efectuate au fost aplicate 3 sancțiuni contravenționale cu avertisment și au fost făcute recomandări privind introducerea în aplicația Corona Forma a tuturor pacienților pozitivi internați și a celor externați.

2. Acțiune de monitorizare a numărului de paturi libere din secțiile ATI ale unităților sanitare în care sunt tratați bolnavi COVID-19.

3. Control la o unitate sanitară care a primit de la o bancă de țesuturi din Italia țesuturi- cornee și nu a deținut autorizații de import din partea ANT, conform legii, iar începând cu anul 2020 nu mai deținea nici acreditare valabilă din partea ANT pentru a realiza activități în domeniul transplantului, respectiv transplant țesuturi (cornee).

În urma verificărilor efectuate au fost constatate neconformități referitoare la autorizațiile de import eliberate de Agenția Națională de Transplant. A fost aplicată persoanei juridice sancțiune contravențională conform HG nr. 857/2011 în valoare de 40.000 lei și au fost sesizate autoritățile competente.

4. Acțiune de control efectuată în perioada 20.09 – 14.10.2022 în unități de cazare hotelieră și alimentație publică care au participat la summitul uniunii internaționale de telecomunicații.

În această perioadă au fost efectuate controale și supravegheate condițiile de igienă și sănătate publică în 15 unități de cazare hotelieră și 8 unități de alimentație, ori de câte ori aveau mese organizate.

5. Verificări efectuate în baza Ordinului Ministrului Sănătății, prin care inspectorii sanitari din cadrul DSPMB au fost împuterniciți să efectueze activitatea de inspecție în unități sanitare de pe raza

altor județe (Călărași, Ilfov) și în județul Constanța, în cadrul Comandamentului estival de control pe litoralul românesc pentru monitorizarea zilnică a activității taberelor școlare și a unităților care organizează activități similare taberelor școlare.

III. ACTIVITATE DE INSPECȚIE NEPLANIFICATĂ

1. Verificări urmărirea adreselor MS.-ISS referitoare la comercializarea unor suplimente alimentare fără a fi notificate și/sau care conțineau ingrediente interzise conform Regulamentului (CE) 1925/2006 de către importatori/distribuitori de pe raza municipiului București;
2. Acțiuni de control pentru aplicarea măsurilor legale la operatori economici de pe raza municipiului București, urmărirea probelor de sare conform prelevate de DSP-urile județene în cadrul Metodologiei 2022 privind monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman.
3. Verificări urmărirea adresei MS.-ISS referitoare la comercializarea de către distribuitori din București a țigaretelor electronice care nu respectă prevederile legii nr. 201/2016 privind stabilirea condițiilor pentru fabricarea, prezentarea și vânzarea produselor din tutun și a produselor conexe;
4. Verificări urmărirea adreselor MS.-ISS a persoanelor responsabile de punerea pe piață a produselor cosmetice cărora li s-a atribuit funcții specifice medicamentelor și/sau produselor biocide;
5. Verificări urmărirea adreselor MS.-ISS a produselor biocide neconforme identificate de inspectori din DSP județene în acțiune tematică de control privind produsele biocide;
6. Verificări privind activitatea transfuzională în unități sanitare în care au fost semnalate reacții adverse posttransfuzionale.

IV. EVALUAREA CONFORMITĂȚII CU DECLARAȚIILE PE PROPRIA RĂSPUNDERE CONFORM ORD 1030/2010 modificat și completat.

Inspectorii sanitari au verificat conformitatea unui număr de 199 declarații pe propria răspundere depuse la DSP MB în vederea autorizării sanitare eliberate în baza declarației pe propria răspundere, conform Ord. MS. 1030/2010.

V. ACTIVITĂȚI ÎN CADRUL PROGRAMULUI NAȚIONAL V

Inspectorii sanitari au desfășurat activități de control și recoltare de probe în cadrul Programului Național V, de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă, având drept scop protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață.

VI. ACȚIUNI COMUNE CU ALTE INSTITUȚII

1. Acțiuni comune în baza protocolului încheiat între Ministerul Sănătății și Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și Siguranța Alimentelor pentru verificarea respectării prevederilor legale în urma sesizărilor unor cetățeni.
2. Acțiuni comune cu Polițiile Locale de sector efectuate în vederea verificării respectării prevederilor legale în vigoare.

3. Acțiunile coordonate de Direcția Generală de Poliție efectuate în vederea verificării respectării prevederilor legale în vigoare în unități de alimentație publică, piețe, unități de facere în toate sectoarele municipiului București.

4. Acțiunile dispuse de Prefectura Municipiului București în echipă mixtă formată din reprezentanți ai următoarelor instituții: Agenția de Protecție a Mediului București, Comisariatul Regional pentru Protecția Consumatorilor Regiunea București-Ilfov, Direcția Generală de Poliție a Municipiului București

VII. ALTE ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE

- La solicitarea conducătorului instituției 5 colegii inspectori au fost dirijați la aeroport și au desfășurat până la terminarea stării de alertă o altă activitate specifică (altă decât activitatea de control) în contextul pandemiei COVID 19.

- Raportul de activitate privind activitatea transfuzională din municipiul București pentru anul 2021 prin centralizarea rapoartelor celor 57 unități sanitare cu paturi care au în structură unități de transfuzie sanguină și au desfășurat activitate.

VIII. INSTRUIRI PERSONAL

La seminarul organizat de Ministerul Sănătății - ISS pentru instruirea inspectorilor sanitari din cadrul direcțiilor de control în sănătate publică județene și a municipiului București în domeniul infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare, au participat 3 inspectori sanitari.

IX. DIFICULTĂȚI ÎNTÂMPINATE ÎN DESFĂȘURAREA ACTIVITĂȚII

În conformitate cu Ordinul MS 824/2006, actualizat, pentru aprobarea Normelor privind organizarea și funcționarea Inspecției Sanitare de Stat, personalul care desfășoară activitate de control în domeniul sănătății publice se angajează conform normativului de 4 inspectori / 100 000 locuitori, ceea ce pentru Serviciul Control în Sănătate Publică din DSPMB, dacă ne raportăm la o populație de aproximativ 2 000 000 de locuitori, ar însemna un efectiv de peste 80 inspectori, iar în prezent efectivul serviciului este de 36 inspectori, în cele două birouri, sub jumătate din cel prevăzut de actul normativ menționat, ceea ce îngreunează buna desfășurare a activității.

Astfel putem aprecia că personalul care desfășoară activitate de inspecție este insuficient raportat la numărul mare de solicitări/ sesizări înregistrate la nivelul DSPMB de la Ministerul Sănătății - ISS și la instituții publice, numărul mare de unități care ar trebui verificate în cadrul acțiunilor tematice dispuse de MS-ISS în fiecare luna și necesitatea efectuării controalelor.

Precizez că personalul insuficient, dimensionat în afara normelor în vigoare, este o cauză majoră care determină apariția disfuncționalităților în îndeplinirea sarcinilor/ atribuțiilor profesionale, respectiv, nu se pot verifica, cu frecvență necesară, unitățile pentru a preveni nerespectarea legislației sanitare, nu se pot efectua toate controalele la termenele stabilite, nu se pot depista toți factorii de risc la adresa sănătății publice și a riscurilor pentru sănătate reprezentate de acestea, nu se pot institui și/sau impune toate măsurile de diminuare sau, după caz, de eliminare a riscurilor în toate situațiile.

RESURSE UMANE, NORMARE, ORGANIZARE, SALARIZARE

Principalele activități desfășurate în cursul anului 2022 de către personalul din cadrul Biroului ResurseUmane, Normare, Organizare, Salarizare au fost următoarele:

1. A fost întocmită documentația către Ministerul Sănătății referitoare la modificarea statutului de funcții și al statutului de funcții suplimentar al Direcției de Sănătate Publică București și înaintat spre aprobare.
2. Au fost actualizate permanent pe Portalul Agenției Naționale a Funcționarilor Publici modificările intervenite în cariera funcționarilor publici.
3. A gestionat procesul de evaluare a performanțelor profesionale individuale a personalului din aparatul propriu.
4. 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 188 declarații de avere și interese.
5. A participat la procesul de analiză și revizuire a fișelor de post oferind suport de specialitate șefilor de departament.
6. A centralizat programările de concedii de odihnă pentru anul 2022 pentru toți angajații.
7. Au fost actualizate permanent dosarele de personal, conform legii.
8. Au fost întocmite dispozițiile specifice Biroului RUNOS. Au fost inițiate un număr de 459 dispoziții, având ca obiect:
 - numirea în funcții publice;
 - încadrarea cu contract individual de muncă;
 - încetarea 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
9. S-a colaborat pe probleme specifice cu toate serviciile din instituție pentru buna desfășurare a activității.
10. S-a acordat sprijin de specialitate angajaților pe probleme de legislație muncii și salarizare.
11. S-au elaborat răspunsuri la solicitările din teritoriu pe domeniul specific, la memorii și sesizări ale petenților, întrebări și interpelări, rezolvare a corespondenței.

12. S-au solicitat Ministerului Sănătății aprobarea/avizarea organizării concursurilor pentru ocuparea posturilor vacante din aparatul propriu, conform reglementărilor legale în vigoare.

13. S-au organizat concursuri pentru ocuparea posturilor vacante din aparatul propriu, conform reglementărilor legale în vigoare.

La toate aceste concursuri Biroul RUNOS a asigurat:

- informare 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 selecției și a interviului;
- demersurile de încadrare și integrare în structurile DSPMB pentru noii angajați pe perioadă determinată sau nedeterminată.

14. S-a întocmit documentația pentru desemnarea reprezentanților Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București ca membri în comisiile de concurs la unitățile sanitare ce au organizat concursuri pentru ocuparea posturilor de medici și de alt personal sanitar;

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

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

17. Au fost întocmite adresele de repartitie pentru rezidenții aflați în pregătire în centrul universitar București (în conformitate cu prevederile OMS nr. 101 din 02.02.2015); În acest sens s-a eliberat formularul "Rotație de stagiu" către unitățile sanitare acreditate unde sunt repartizați rezidenții pentru efectuarea stagiilor și către unitățile sanitare cu care au încheiat contractul de muncă ca medic rezident.

S-au emis 32.133 stagii, un număr de 2018 îndrumări metodologice și au fost introduse în aplicație 208 note și 372 echivalări, conform datelor din carnetul de rezident.

S-au emis peste 6.500 de adrese de prelungire/înrupere rezidențiat, schimbare spital plătitor, schimbare specialitate sau stare de incompatibilitate.

S-au primit și distribuit carnetele de rezident, etichetele mari și mici pentru 1991 de medici care au promovat examenul de rezidențiat în anul 2021.

18. În anul 2022 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 4067 candidați, după cum urmează:

- examen pentru obținerea titlului de medic specialist, medic dentist specialist și farmacist specialist, sesiune din 13.04.2022 - 151 dosare;

- examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare - Acupunctură, Api-Fito-Aromaterapie, Asistență medicală de urgență prespitalicească, Asistență medicală de urgență pentru structuri UPU, Farmacie homeopată, Homeopatie și Implantologie, sesiunea din 25.05.2022 - 9 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 2021, efectuată în specialitate pentru care doresc să obțină gradul profesional, sesiunea din 22.06.2022 - 276 dosare;
- examen pentru obținerea titlului de medic specialist în specialitatea anestezie și terapie intensivă, sesiunea din 10.09.2022 - 43 dosare;
- examen pentru obținerea titlului de medic specialist, medic dentist specialist și farmacist specialist, sesiunea din 12.10.2022 - 883 dosare;
- examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare - Acupunctură, Api-Fito-Aromaterapie, Asistență medicală de urgență prespitalicească, Asistență medicală de urgență pentru structuri UPU, Farmacie homeopată, Homeopatie și Implantologie, sesiunea din 09.11.2022 - 86 dosare;
- concurs de intrare în rezidențiat pe post și pe loc în domeniile medicină, medicină dentară și farmacie, sesiunea din 20.11.2022 - 2428 dosare;

Pentru toate examenele de mai sus, dosarele au fost primite și prin posta (ceea ce a implicat un volum mai mare de muncă), iar baza de date s-a completat online, cu respectarea termenelor prevăzute;

- două sesiuni de schimbare a centrelor universitare pentru rezidenți; s-au preluat, verificat și s-a asigurat înlocuirea documentației necesară medicilor rezidenți în vederea schimbării centrului de pregătire – 191 dosare.

19. În perioada ianuarie - decembrie 2022, s-au înregistrat și eliberat: 704 coduri noi de parafă, s-au inactivat 17 coduri de parafă și s-au certificat 32 coduri de parafă vechi.

20. 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.

21. S-au trimis Ministerului Sănătății toate situațiile solicitate pe parcursul anului 2022, 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.

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

LABORATORUL DE DIAGNOSTIC ȘI INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

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 filtrante - 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 scarlatină.
- 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) Examene Coprobacteriologice (Sectoare I - VI)

	Nr. probe (bolnavi)		Nr. determ. microbiologice	
	total	pozitivi	total	pozitive
B.D.A.	13	0	52	0
Control periodic	584	0	1168	0
Contrații TIA	3	0	6	0
Secreții plagă	14	0	28	0
Ex. coproparazitologice	132	0	132	0
Uroculturi	3	1	6	1
Total probe plată	749	1	1392	1

VP – 739 probe cu 1372 determinări - 1 pozitivi

PN V – 10 probe cu 20 determinări – 0 pozitivi

Total probe – 749 probe cu 1392 determinări, 1 probe pozitive

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

	Nr. probe (bolnavi)		Nr. determ. microbiologice	
	total	pozitivi	total	pozitivi
1. Angine	5	0	10	0
2. Foști bolnavi	6	0	12	0
3. Contactți scarlatină	0	0	0	0
4. Triaj Epidemiologic vp	845	13	1690	13
5. Diverse (angajări, intrări în colectivități, etc.)	0	0	0	0
6. Difterie	0	0	0	0
7. Antibiorame	13	0	26	0
Total probe plată	869	13	1738	13

VP – 869 probe cu 1738 determinări - 13 pozitivi

PN V – 0 probe cu 0 determinări – 0 pozitivi

Total probe: 869 probe cu 1738 determinări 13 pozitivi

c) Infecții Nosocomiale

	Nr. probe (bolnavi)		Nr. determ. microbiologice	
	total	pozitivi	total	pozitivi
1. Teste controlul sterilizării	4353	0	4353	0
2. Testarea sterilității	3867	0	4074	0
3. Teste salubritate	10082	356	60492	650

4. A.M.F.	5238	317	10476	416
5. Ape sterile	2716	100	2716	100
6. NTG în unități de dializă	1702	0	1702	0
7. Fir de sutură	1214	0	2428	0
8. Mâini - sector alimentar	39	0	78	0
Total probe plăta	29211	773	86319	1166

VP – 382 probe salubritate/1039 determinări/17 pozitivi cu 23 determinari pozitive; 270 probe maini cu 540 determinari si 3 probe pozitive cu 3 determinari pozitive; 22 AMFcu 44 det/0 poz

PN V – 27 probe salubritate cu 40 determinări si 3 pozitivi cu 5 determinari pozitive, 8 probe maini cu 16 determinari, 2 probe AMF cu 4 determinari

Total probe – 29211 probe cu 86319 determinări – 1166 pozitivi

d) Bacteriologia Alimentului

	Nr. probe		Nr. determ. microbiologice	
	total	pozitivi	total	pozitivi
1. Lactate	0	0	0	0
2. Carnate	0	0	0	0
3. Conserve	0	0	0	0
4. Băuturi răcoritoare și alcoolice	0	0	0	0

5. Produse cosmetice	19	0	38	0
6. Panificație	0	0	0	0
7. Diverse	371	9	742	9
Total probe plată	390	9	780	9

VP – 370 probe cu 740 determinări - 9 pozitivi

PN V – 390 probe cu 780 determinări - 9 pozitivi, 9 determinari pozitive

Total probe –390 probe cu 780 determinări - 9 pozitivi

e) Microbiologia Apei

APE POTABILE:

APA NOVA

	Nr. probe	Nr. probe pozitive	Nr. determinări	Nr. det. pozitive
Stații și puncte fixe (laborator și CFRMVM)	2140	0	6741	0
CFRMVM:				

1. cu plată	13	0	59	0
2. fără plată	0	0	0	0
3. PNV	5	0	28	0
BICFRMVM:				
1. cu plată	0	0	0	0
2. fără plată	25	0	128	0
3. PNV	0	0	0	0
DSP IF:				
1. cu plata	115	0	426	0
2. fara plata	0	0	0	0
3. PN V	0	0	0	0
Particulari				
1. București	606	31	3193	25
2. Ilfov	26	0	120	0

ALTE SURSE (puțuri, fântâni, apăîmbuteliată, dozatoare)

	Nr. probe	Nr. probe pozitive	Nr. determinări	Nr. det. pozitive
CFRMVM:				
1. cu plată	211	27	1053	38
2. fără plată	0	0	0	0
3. PNV	18	2	91	4
BICFRMVM:				
1. cu plată	0	0	0	0

2. fărăplată	0	0	0	0
3. PNII	0	0	0	0
DSP IF:				
1. cu plată	0	0	0	0
2. fărăplată	0	0	0	0
3. PNV	0	0	0	0
Particulari:				
1. București	239	18	1237	26
2. Ilfov	228	46	1087	71
Apăîmbuteliată + dozatoare:				
1. CFRMVM	0	0	0	0
2. BICFRMVM	0	0	0	0
3. DSP IF	0	0	0	0
Particulari				
1. București	24	0	143	0
2. Ilfov	22	0	132	0
Gheață ISS	0	0	0	0
GheațăCFRMVM	1	0	6	0
GheațăParticulari				
1. București	7	0	42	0
2. Ilfov	2	0	12	0

APE NEPOTABILE(bazinînot, piscine, jacuzzi)

	Nr. probe	Nr. probe pozitive	Nr. determinări	Nr. det. pozitive
CFRMVM:				

1. cuplată	0	0	0	0
2. fărăplată	0	0	0	0
BICFRMVM:				
1. cuplată	0	0	0	0
2. fărăplată	2	0	10	0
3. PNV	22	3	110	3
DSP IF	0	0	0	0
Particulari				
1. București	600	120	2996	188
2. Ilfov	8	2	41	4
Apăsuprafață DSP IF PNV	18		36	
2. Particulari – cuplată	1		3	
Ape reziduale:				
1. CFRMVM	0	0	0	0
Particulari				
1. București	844	117	3374	350
2. Ilfov	13	10	52	30

TOTAL PROBE APE (cuplată): 5190 probe cu 21120 determinări

VP: 28 probe cu 144 determinări

PNV: 45 probe cu 229 determinări

TOTAL PROBE APĂ: 5263 probe cu 21493 determinări, 402 probe POZITIVE.

2. IMUNOSEROLOGIE:

2.1. H.IV:

	GRAVIDE	TESTĂRI LA CERERE	CONTROL EXTERN DE CALITATE
Nr. probe	0	0	0
Nr. probe testate ELISA	0	0	0
Nr. probe testate Rapid	0	0	0
Total teste utilizate	0	0	0
Probe pozitive	0	0	0
Western Blot	0	0	0

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

	TPHA	VDRL
Total probe	0	0
Total examene	0	0
Probe pozitive	0	0
Control extern de calitate	0	0

Total probe PN V (HIV + Sifilis) = 0

Total examene (HIV + Sifilis) = 0

Total probe pozitive (HIV + Sifilis) = 0

B. TOXICOLOGIE

RAPORTARE ANUALA 2022

OBIECTIVE INVESTIGATE : 48**SECȚII: 282**

Determinări	Nr.probe recoltate	Nr.determinări	Nr.depășiri
Pulberi	463	463	110
Ozon	98	98	24
Oxid de carbon	53	53	-
Formaldehida	42	42	23
Xilen	30	30	-
Alcooletilic	21	21	-
Oxid de etilena	16	16	-
Toluen	71	71	19
Oxizi de azot	30	30	14
Clor	43	43	29
Amoniac	51	51	23
Acetat de butil	9	9	-
Alcoolbutilic	12	12	-
Benzine	12	12	1
Acid acetic	13	13	2
Alcoolizopropilic	18	19	-
Acetat de etil	3	3	-
Percloretilena	3	3	-
Acid clorhidric	3	3	-

Stiren	3	3	-
Aluminiu	15	15	-
Oxid feric	15	15	-
Alcoolmetilic	16	16	-
Hidrocarburi alifatic	33	33	-
Naftalina	4	4	-
Cianuri	3	3	-
Fenol	3	3	-
Pesticide	3	3	-
Metilacetona	3	3	-
Acetona	16	16	-
TOTAL	1105	1105	245

Determinari indicatori chimici în probe de apă reziduală (la solicitare) 6368

Unitati spitalicesti 420 si 20 nespitalicesti

Nr. probe : 678

Indicatori chimici	Nr. probe	Nr. determinări indicatori chimici	Depășiri
pH		678	
Materii în suspensie		606	
Consum chimic de oxigen- metoda cu bicromat de potasiu (CCO-Cr)		601	
Detergenți sintetici anion active biodegradabili		542	
Consum biochimic de oxigen la		517	

5 zile (CBO ₅)			
Clor liber		405	
Fosfor total		365	
Zinc		348	
Azotamoniacal		387	
Cloruri		282	
Sulfuri si hidrogen sulfurat		115	
Crom		348	
Nichel		304	
Plumb		338	
Cupru		365	
Azot total		36	
Cadmiu		43	
Mercur		18	
Azotati		5	
Sulfati		50	
Cianuri		15	
Total		6368	

TOTAL TOXICOLOGIE - Număr total probe cu plată 1783 Număr de determinări 7473

LABORATORUL DE CHIMIE - Statistică probe Anul 2022

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

APA NOVA	- 2.208 probe	- 5.236 determinări
ALTE APE POTABILE	- 1.484 probe	- 10.063 determinări
APE DE ÎMBĂIERE	- 613 probe	- 1.582 determinări
SARE PN V	- 45 probe	- 90 determinări
SARE partic.	- 10 probe	- 14 determinări
Aliment	- 3 probe	- 6 determinări
INTERCOMPARARE APE	- 3 probe	- 15 determinări
INTERCOMPARARE SARE	- 1 probe	- 2 determinări
INTERCOMPARARE METALE	- 2 probe	- 9 determinări
TOTAL	- 4.369 probe	- 17.008 determinări

Indicatori fizico-chimici	Nr. Determinări indicatori chimici			
	Monitorizare APA NOVA	Alte ape potabile (puțuri, fântâni, apă îmbuteliată)	Ape de îmbăiere (bazine înot, piscine)	TOTAL
pH	109	1268	613	1990
Conductivitate100electric ă	109	1012	46	1167
Turbiditate	83	242	0	325
Amoniu	109	1221	1	1331
Azotiți	109	1304	1	1414
Cloruri	109	859	1	969
Clor rezidual liber	2208	1072	613	3893
Clor rezidual total	2208	717	232	3157
Oxidabilitate	0	1021	24	1045
Duritate totală	109	1129	51	1289
Azotați	83	215	0	298

Cianurilibere	0	1	0	1
Cianuritotale	0	1	0	1
Sulfati	0	1	0	1
TOTAL	5.236	10.063	1.582	16.881

Indicatori fizico-chimici	Nr. Determinări indicatori chimici		TOTAL
	PN V	PARTICULARI	
<u>Conținut de iod total exprimat în iodat de potasiu (KIO₃)</u>	44	12	56
<u>Conținut de iodat de potasiu (KIO₃)</u>	44	12	56
<u>Cupru</u>	0	3	3
<u>Examen organoleptic</u>	0	3	3
TOTAL	88	30	118

COMPARTIMENTUL DE SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICA SI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE

Tipuri de activitati desfasurate

-Coordonarea activitatii de imunoprofilaxie

- Supravegherea morbiditatii prin boli transmisibile
- Supravegherea sindromului respirator acut cu noul coronavirus (COVID -19)
- Supravegherea virozelor respiratorii in sezonul de gripa
- Supravegherea infectiei asociate asistentei medicale
- Supravegherea sanatatii femeii si copilului
- Supraveghereepidemiologică a infecțiilor cu transmitere sexuală
- Activitatea antiepidemica in Aeroportul International “Henri Coanda”
- Activitati DDD (dezinfecție, dezinsecție, deratizare)
- Activitatea de autorizare / avizare sanitara si consultanta in domeniu
- Supravegherea cazurilor de enterita prin *Clostridium difficile* spitalizate in Bucuresti
- Supravegherea și controlul infecției HIV/SIDA
- Activitate de raspuns la adrese catre unitati sanitare cu paturi si institutii

Coordonarea activitatii de imunoprofilaxie – PN.1.1

In conformitate cu Ord MS 964 /2022 privind modificarea si completarea Normelor tehnice de realizare a programelor de nationale de sanatate publica – anexa 1 la normele tehnice

Programul national de vaccinare :

Obiectiv: Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinare a populației, cu următoarele activități :

1. vaccinare a populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
2. vaccinare a grupelor populaționale la risc:-vaccinarea HPV, vaccinarea COVID-19, vaccinarea DTP-a a gravidelor, etc

Actiuni:

- a) Preiași, după caz, transport vaccinurile de la nivelul depozitului central – permanent
- b) depozitează și distribuie vaccinurile către furnizorii de servicii medicale- permanent
- c) supraveghează realizarea catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate – permanent

- d) centralizează necesarul de vaccinuri pe vârste și pe tip de vaccin și îl transmite la CNSCBT- permanent
- e) asigură instruirea personalului medical vaccinator cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor- termen – ori de câte ori este nevoie
- f) verifică condițiile de păstrare a vaccinurilor, modul de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, înregistrarea și raportarea vaccinărilor- ori de câte ori este nevoie
- g) identifică comunitățile cu acoperire vaccinală suboptimală, dispune și organizează campanii suplimentare de vaccinare pentru recuperare a restanțierilor, prin intermediul medicilor de familie – prin sondaj
- h) asigură funcționarea sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate - permanent;
- i) verifică și validează înregistrarea corectă și completă a vaccinărilor în RENV- permanent
- j) realizează estimarea acoperirii vaccinale, conform metodologiei unice și raportarea datelor la CNSCBT- de 2 ori pe an
- k) participă la studiu de evaluare a lanțului de frig, pe baza metodologiei OMS – cînd este organizat;
- l) participă la sesiuni de instruire organizate de CNSCBT și/sau structurile de specialitate de la nivel regional - cînd este organizat
- m) asigură mentenanța și metrologizarea spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor la nivelul municipiului București – lunar
- n) încheie contracte cu medicii de familie și asigurarea decontării vaccinărilor efectuate – lunar
- o) raportează lunar consumul și stocurile de vaccinuri la INSP, detaliat pe fiecare tip de vaccin, conform metodologiei elaborate de DGAMSP și ANPS – trimestrial .
- p) participă la acțiuni de verificare/control a efectuării vaccinarilor, (la furnizorii de servicii medicale) în echipă mixte (reprezentanți ai CSECBT și inspectori din cadrul Serviciului Control în Sănătate Publică) – cînd este organizat.

Vaccinări efectuate în cadrul Programului de vaccinari PNV

Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere și control al bolilor transmisibile din DSP:

- *preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central;*

Activități desfășurate:

Au fost recepționate la depozitul DSP-MB, în cursul anului 2022 următoarele produse biologice:

- vaccin Hexacima -54.345 doze
- vaccin MMR-vax Pro- 12.500 doze
- vaccin Tetraxim- 8.520 doze
- vaccin Prevenar 13- 45.013 doze
- vaccin Moderna Spikevax - 17.270 doze
- vaccin Cominarty –106.080 doze
- vaccin Janssen -177.450 doze
- vaccin Cominarty Pediatric –10.200 doze
- vaccin Adacel- 17.320 doze
- vaccin BCG pulbere – 37.800 doze
- vaccin EUVAX Pediatric- 11.000 doze

-vaccin GARDASIL -44.000 doze
-vaccin AG – 94.434 doze

- *depozitarea, distribuirea și, după caz, transportul vaccinurilor către cabinetele de asistență primară și unitățile sanitare cu paturi în cadrul cărora se realizează vaccinarea, precum și către centrele de vaccinare organizate, în situații epidemiologice deosebite, prin ordin al ministrului sănătății.*”

Activități desfășurate: S-a realizat depozitarea (la depozitul de produse anti-epidemice al DSPMB) și distribuția vaccinurilor din PNV către maternități, medici de familie, și a vaccinului COVID-19 către medicii de familie și centrele de vaccinare organizate în mun. București, întrucumându-se pentru fiecare furnizor de servicii medicale avize de însoțire a vaccinurilor și procese verbale de predare-primire.

- *supervizarea realizării catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate;*

Activități desfășurate:

Au fost centralizate catagrafiile întocmite de furnizorii de servicii medicale (catagrafiile de la fiecare medic de familie; necesarul estimat de la maternități). Lunar, maternitățile și medicii de familie au prezentat documentele prevăzute în Ord. MS nr.964/ 2022: formular de comanda pentru produse cu titlu gratuit, provenite din achiziții publice organizate la nivel național, și decontul de justificare a consumului de vaccinuri

- *centralizarea necesarului de vaccinuri pe vârstă pentru fiecare tip de vaccin la nivel județean, respectiv al municipiului București și transmiterea acestuia la CNSCBT;*

Activități desfășurate:

Necesarul estimat de vaccinuri pe vârstă și pe tip de vaccin se transmite la INSP-CNSCBT ori de câte ori este solicitat- a fost centralizat și înaintat în trim III 2022.

- *asigurarea instruirii personalului medical vaccinator, precum și a asistenților medicali comunitari și a mediatorilor sanitari, trimestrial și ori de câte ori este nevoie, cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor;*

Activități desfășurate:

Comunicare în mod constant cu medicii de familie în mod direct, prin e-mailuri și telefonic. A fost întocmită o adresă către Medicii de Familie privind necesitatea întocmirii contractelor noi de

furnizare produse biologice și de plată intepaturilor efectuate în baza documentelor înaintate de către aceștia – anexa nr. 21 la normele tehnice, în conformitate cu prevederile din Ord. MS 964/2022 – model contract. De asemenea au fost întocmite în jur de 1000 de contracte de acest tip pentru medicii de familie vaccinatori din mun. București și 14 contracte privind eliberarea produselor biologice pentru maternitățile de stat și private.

- *verificarea condițiilor de păstrare a vaccinurilor, modului de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, de înregistrare și raportare a vaccinărilor;*

Activități desfășurate:

Au fost realizate verificări lunare privind stocurile, consumul de vaccin, introducerea corectă a vaccinarilor efectuate în RENV, termenele de valabilitate ale vaccinurilor, la medicii de familie și la nivelul maternităților.

- *asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;*

Activități desfășurate:

Supravegherea RAPI se face conform metodologiei atât pentru vaccinarile din PNV cât și la vaccinarea COVID-19.

Au fost investigate 136 cazuri de RAPI conform adreselor transmise de INSP (12 adrese cu nr.24384/23.12.2021, nr.23575/15.12.2021, nr.56/04.01.2022, nr.520/11.01.2022, nr.1951/02.02.2022, nr.2309/07.02.2022, nr. 3327/21.02.2022, nr.4089/01.03.2022, nr.4783/10.03.2022, nr.9084/09.05.2022, nr.14211/14.07.2022, nr.16594/09.08.2022,) și conform email-urilor din 11.08.2022, 15.11.2022.

- *verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în RENV;*

Activități desfășurate:

S-a desfășurat activitatea de verificare a înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în RENV, cu respectarea instrucțiunilor și a modificărilor ulterioare.

În anul 2022 au fost efectuate verificări, la toți medicii de familie, de către CSECBT, pentru verificarea înregistrării vaccinarilor în RENV, generarea RENV pentru fiecare medic de familie vaccinator și raportor lunar, în vederea întocmirii inclusiv a facturilor privind plata intepaturilor pe categoriile de vaccin menționate anterior.

- estimarea acoperirii vaccinale, pe baza metodologiei unice și raportarea datelor la CNSCBT;

Activități desfășurate:

Acoperire vaccinală pentru luna august 2022 cu raportare în luna septembrie 2022, pentru copii născuți în luna iulie anul 2020 și luna iulie anul 2021 .

- asigurarea mentenanței și metrologizării spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor la nivel județean și a municipiului București;

Activități desfășurate:

Au fost efectuate acțiuni de mentenanță și metrologizare a spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor la nivelul CSECBT de sector cât și la depozitul DSPMB, în baza contractului încheiat cu SC FRIGOTEHNIS SERV COM SRL;

- organizarea de sesiuni de instruire metodologică (inclusiv privind lanțul de frig și utilizarea RENV) pentru personalul responsabil din teritoriu;

Activități desfășurate:

Au fost întocmite adrese de informare care MF /Maternități, mail-uri de clarificare și răspuns la problematicile actuale ridicate de implementarea noului RENV , inclusiv pentru introducerea în RENV a copiilor restanți și recuperarea acestora la vaccinare.

- întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor prevăzute la punctul B din anexa nr. 9 la normele tehnice, pentru serviciile de vaccinare acordate în cadrul Programului național de vaccinare;

Activități desfășurate:

Având în vedere că în cursul lunii aprilie 2022 s-a implementat noul MS 964 privind modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor de sănătate publică – anexa 1 la normele tehnice s-au continuat cu întocmirea contractelor noi solicitate de Medicii de familie precum și rezilierea de contracte de furnizare produse biologice unde a fost cazul.

- raportarea lunară către structura din cadrul MS cu atribuții de sănătate publică a consumului și stocurilor de vaccinuri la INSP, detaliat pe fiecare tip de vaccin;

Activitatisefasurate:

Au fosttransmise, lunar, machete privindconsumurileșistocurile de vaccinuri la INSP- CNSCBT și DGAMSP.

- întocmireareferatelorînvedereadecontăriiserviciilor de vaccinare.

Activitatisefasurate:

pentruanul 2022 s-au întocmitreferatele în vedereaincheieriicererii de finantaresi a notelor justificative si a borderourilorreferentecererilor de finantare .

Cerere de finantare - S-au intocmit 11 cereri de finantare (cu nota justificativa, borderousiadresecatreMinisterulSanatatii de suplimentare a bugetului)

Fata de repartitiabugetara de 6.517.000 lei au fostintocmite 9 cereri de finantare PNV , apoi s-a cerutsuplimentare de buget (1.500.000) pentruurmatoarelecereri de finantare PNV.

- februarie- 543.061 lei, martie – 532.435 lei, mai – 1.099.283 lei, iunie- 368.158 lei, iulie- 676.628 lei ,august -354.628 lei, septembrie – 492.800 lei, octombrie – 613.886 lei,

noiembrie – 832.097 lei, decembrie – 1.978.256 lei, 525.657 lei

-Imunizari efectuate in anul 2022 din calendarul de vaccinari:

1. Vaccinariobligatorii

Tip vaccin	Vaccinariefectuate	Catagrafiati lot de baza	Acoperirevaccinala
Hep B	28328	28787	98.40%
BCG	27569	28787	95.76%
Hexacima	42802	45859	93.33%
Pneumococic	44191	45856	96.36%
ROR	26167	68459	38.22%
DTPa-VPI	11430	84157	13.58%

dT	11138	108889	10.22%
TOTAL	191625	410794	46.65%

2. Vaccinareagrupelorpopulaționale la risc-HPV, antigripal, COVID-19

Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere și control al bolilor transmisibile din DSP:

- preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central;

Activități desfășurate:

a) Vaccinare antigripală

- sezon 2021- iunie – august 2022

- Total vaccinantigripal primit – 122.635 doze (38.485 doze Influvaci 84.150 doze Vaxigrip)
- Numar vaccinati = 118.115
- Stoc la sfârșit de sezon (expirat) = 4520 doze (1036 doze vaxigripsi 3484 doze influvac)

- sezon 2022-2023

Vaccinantigripal se introduce în RENV de către medicii vaccinatori și se transmite la DSPMB raportul RENV în bază caruia se eliberează facturile care sunt introduse în Cererea de finanțare pentru medicii de familie .

- centralizare necesarului de vaccinuri pe vârste și după caz, grupe la risc, pentru fiecare tip de vaccin la nivelul județului și a municipiului București și transmiterea acestuia la CNSCBT;

Activități desfășurate:

S-au solicitat cartagrafiile de la medicii de familie, unitățile sanitare cu paturi, serviciul de ambulanță, MAI, MAPN, SRI în vederea vaccinării AG, și acestea au fost înaintate către CNSCBT, conform machetelor de raportare .

- Vaccin Antigripal primit septembrie 2022 = 94.434 doze (transa I- 65.674 doze, transa II- 28.760 doze)
- Repartiția vaccinantigripal în septembrie 2022 – doze:
 - Medici Familie – 69.751 doze

- Ambulanta – 762 doze
- SRI – 3392 doze
- MAPN – 4264 doze
- MAI – 1588 doze
- Spitale – 14.539 doze

- VaccinAntigripaleefectuat in perioada 20.09-31.12.2022 (conform inregistrarilor in RENV) - 79.867 doze
- Stoc teritoriu - la 31.12.2022 – 14.517 doze
- Stoc DSPMB – la 31.12.2022 – 50 doze

centralizareanecesarului de vaccinuri pe vârsteșidupăcaz, grupe la risc, pentrufiecare tip de vaccin la niveljudețeanși a municipiuluiBucureștișitransmitereaacestui la CNSCBT;

Activitatidesfasurate:

S-au solicitatcatagrafii de la medicii de familieînvedereavaccinarii HPV, siacestea au fostinaintatecatre CNSCBT, conform machetelor de raportare .

b) vaccinare HPV – in perioadaianuarie – decembrie 2022

- stoc HPV la 31.12.2021 – 14.765 doze
- HPV primit in perioadaianuarie – decembrie 2022 – 44.000 doze
- Numar doze HPV utilizatepana la 31.12.2022– 23.658 doze
- Stoc 31.12.2022 – 35.107 doze

-depozitarea, distribuireași, dupăcaz, transportulvaccinurilorcătre cabinetele de asistențaprimarășiunitățilesanitare cu paturiîncadrulcăror se realizeazăvaccinarea, precum șicătrecentrele de vaccinareorganizate, însituațieepidemiologicedeosebite, prinordin al ministruluisănătății

Activitatidesfasurate:

Penturepartitiavaccinului anti COVID-19 catremedicii de familie , solicitarile se transmit pe mail la Depozitul de produseantiepidemicesivaccinul de elibereazasi se transporta de catreReprezentantii DSPMB la nivelulcabinetelor care au facutsolicitarea.

Vaccinul anti COVID-19 a fostdistribuitcatrecabinetelemedicilor de familiesicentrele de vaccinare , conform solicitarilor, ori de cate ori a fostnevoie , in limitelestocurilordisponibile.

c) Pentru vaccinul COVID-19 in cursul anului 2022 au fost receptionate produsele:

- vaccin Cominarty – 106.080 doze
- vaccin Cominarty Pediatric – 10.200 doze
- vaccin Janssen – 177.450 doze
- vaccin Moderna Spikevax – 17.270 doze

- *supervizarea realizării catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate;*

- **In perioada ianuarie – decembrie 2022 s-au vaccinat anti COVID -19:**

- vaccin Cominarty – 151.312 persoane
- vaccin Cominarty Pediatric – 548 persoane
- vaccin Janssen – 11.084 persoane
- vaccin Moderna Spikevax – 12.259 persoane

- **Stoc vaccin anti COVID -19 la data de 31.12.2022:**

- vaccin Cominarty – 2304 doze
- vaccin Cominarty Pediatric – 0 doze
- vaccin Janssen – 75 doze
- vaccin Moderna Spikevax – 0 doze

- **Stoc vaccin anti COVID -19 expirat la data de 31.12.2022:**

- vaccin Cominarty – 1404 doze
- vaccin Cominarty Pediatric – 700 doze
- vaccin Janssen – 101.550 doze
- vaccin Moderna Spikevax – 30 doze

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

Activități desfășurate:

Personalul medical vaccinator a fost înștiințat despre modul de realizare a acestor vaccinări încă de la momentul ridicării produselor biologice de la nivelul CSECBT , modalitatea de raportare a realizărilor, inclusiv în RENV, de facturare a serviciilor de inoculare efectuate , inclusiv de utilizare a acestor produse biologice, indicații, contraindicații la vaccinare, etc.

- *verificarea condițiilor de păstrare a vaccinurilor, modului de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, de înregistrare și raportare a vaccinărilor;*

Activități desfășurate:

La medicii de familie, recomandăm permanent intensificarea acțiunii de vaccinare atât în cadrul PNV- vaccinări obligatorii cât și a vaccinarilor optionale, inclusive vaccinarea COVID-19 în funcție de solicitări.

- asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;

Activități desfășurate:

Medicii vaccinatori au cunoștințe despre raportarea eventualelor RAPI atât pentru PNV cât și pentru vaccinarea COVID-19, conform metodologiilor în vigoare.

- verificarea și validarea înregistrărilor corecte și complete a vaccinațiilor în formularele standard;

Activități desfășurate:

Medicii vaccinatori introduc vaccinările efectuate în RENV-pentru toate tipurile de vaccinuri .

- întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor prevăzute la punctul B din anexa nr. 9 la normele tehnice, pentru serviciile de vaccinare acordate în cadrul Programului național de vaccinare;

Activități desfășurate:

Au fost întocmite și înaintate conducerii DSPMB referatele pentru întocmirea contractelor noi de furnizare produse biologice cât și pentru plata serviciilor de vaccinare. Aceste referate au avut anexat listele cu medicii de familie pe toate sectoarele și au fost înaintate către Serviciul de achiziții și către Serviciul Contabilitate ale DSPMB.

- raportare trimestrială a consumului și stocurilor de vaccinuri la CNSCBT, detaliat pe fiecare tip de vaccin, cu excepția vaccinului gripal, pentru care aceste activități se realizează săptămânal în sezon;

Activități desfășurate:

atât pentru vaccinările obligatorii din PNV cât și pentru vaccinurile opționale-HPV, antigripal, COVID-19 .

II. 1. Subprogramul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare – PN II.1;

Activități:

- supravegherea epidemiologică a bolilor transmisibile;
- intervenția în focar;
- derularea de studii epidemiologice de evaluare a incidenței și prevalenței bolilor infecțioase.

Compartimentul de supraveghere/control BT colecteaza, cu ritm lunar, **de la medicii de familie** autorizati sa functioneze in Bucuresti, cazurile noi de imbolnavire prin boli transmisibile nespitalizate si inregistrate in darea de seama statistica transmisa la serviciul de Statistica medicala al DSPMB .

Cazuri de boli infectioase raportate de spitalele de boli infectioase si medicii de familie

Nr. Crt.	Denumireboala/grup de boli	Numarul de cazurianul 2022
1	Rujeola	4
2	Gripa	501
3	Inf.cu H influenzae B	1
4	Sifilis recent	1
5	Inf HIV	1
6	Inf cu chlamydia trachomatis	8
7	HVA	55
8	HVAB	7
9	HVAC	7
10	HVAD	19
11	HVC	21
12	Purtatoricr HBs	2
13	Diareesigastroenterocolite	1410
14	Inf cu E coli	43
15	Inf enterohem cu E coli	1
16	Campylobacterioze	14
17	Enterocolite cu Cl difficile	57
18	Yersinioze	2

19	Cryptosporidiază	2
20	Enteritaprin rotavirus	86
21	Enteritaprin noravirus	61
22	Salmoneloza	27
23	TIA	1
24	Shigeloza cu Shigella sonnei	1
25	Giardioza	389
26	Leptospiroza	1
27	Toxoplasmoza	1
28	Citomegalia ac	19
29	IACRS	52778
30	Pnevrală	3830
31	Inf resp cai inf	13023
32	Inf pneumococice	584
33	Meningite bact	7
34	Meningite virale	12
35	Scarlatina	52
36	Varicela	1049
37	Mononucleoză infectioasă	38
38	Conjunctivită virală	1500
39	Oxiuroze	33
40	Echinococoza	1
41	B Lyme	5
42	Febra de chikungunya	1
43	Febra cu virus West Nile	66
44	Alte febre cu virus transmis de țânțari	1

45	Febre cu virus transmis de artropode	1
46	Scabie	3
47	Febra Q	16
48	Febra butonoasa	1
49	Febra hemoragica-Denga	5
50	Variola	19
51	SARS	687
52	Gripacauzata de un nou virus gripal	453
53	RA postvaccinale	2
54	Inf COVID cu virus identificat	88
55	Inf COVID cu virus neidentificat	33
56	Legioneloze	9
57	Angina streptococica	121
58	Malarie	8
	Variola maimutei	25

Raportare cazuri varicela an 2022

FORMULAR DE RAPORTARE A CAZURILOR DE VARICELA

TRIM I 2022			Grupa de varsta										
	< 1 an	1 an	2 ani	3 ani	4 ani	5-9 ani	10-14 ani	15-19 ani	20-24 ani	25-34 ani	35+ ani	Necunoscuta	TOTAL
Nr.cazurinespitalizate	4	7	19	25	38	87	26	6	3	12	12	0	239
Nr.cazurispitalizate	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	7	0	13
TOTAL	4	7	19	25	38	87	26	6	5	16	19	0	252

Nr.cazuri cu complicatii tip pneumonie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nr.cazuri cu complicatii tip encefalita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nr.cazuri cu alt tip de complicatii	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL													
Nr. decese													
TRIM II 2022		Grupa de varsta											
	< 1 an	1 an	2 ani	3 ani	4 ani	5-9 ani	10-14 ani	15-19 ani	20-24 ani	25-34 ani	35+ ani	Necunoscuta	TOTAL
Nr.cazurinespitalizate	11	10	16	23	29	59	26	12	25	68	42	0	321
Nr.cazurispitalizate	5	6	12	6	4	16	1	6	12	4	42	0	114
TOTAL	16	16	28	29	33	75	27	18	37	72	84	0	435
Nr.cazuri cu complicatii tip pneumonie	6	7	3	5	1	5	1	0	0	0	7	0	35
Nr.cazuri cu complicatii tip encefalita	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2
Nr.cazuri cu alt tip de complicatii	5	7	8	5	1	10	1	2	0	2	4	0	45
TOTAL	11	14	12	10	2	15	2	2	0	3	11	0	82
Nr. decese													
TRIM III 2022		Grupa de varsta											
	< 1 an	1 an	2 ani	3 ani	4 ani	5-9 ani	10-14 ani	15-19 ani	20-24 ani	25-34 ani	35+ ani	Necunoscuta	TOTAL

Nr.cazurinespitalizate	1	7	5	4	11	30	9	7	16	42	52	0	184
Nr.cazurispitalizate	0	3	1	3	0	7	0	0	0	3	2	0	19
TOTAL	1	10	6	7	11	37	9	7	16	45	54	0	203
Nr.cazuri cu complicatii tip pneumonie	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
Nr.cazuri cu complicatii tip encefalita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nr.cazuri cu alt tip de complicatii	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3
TOTAL	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	5
Nr. decese													
TRIM IV 2022		Grupa de varsta											
Nr. decese	< 1 an	1 an	2 ani	3 ani	4 ani	5-9 ani	10-14 ani	15-19 ani	20-24 ani	25-34 ani	35+ ani	Necunoscuta	TOTAL
Nr.cazurinespitalizate	8	12	17	35	37	143	34	8	31	85	112	0	522
Nr.cazurispitalizate	12	7	6	7	6	19	1	4	12	26	28	0	128
TOTAL	20	19	23	42	43	162	35	12	43	111	140	0	650
Nr.cazuri cu complicatii tip pneumonie	3	1	2	5	5	11	0	0	0	0	2	0	29
Nr.cazuri cu complicatii tip encefalita	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nr.cazuri cu alt tip de complicatii	10	5	2	5	4	14	1	0	1	0	3	0	45
TOTAL	13	6	4	10	9	25	1	0	1	0	5	0	74

2 Subprogramul național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței

medicale și a rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor – PN. II.2

Compartimentul supraveghere / control boli transmisibile monitorizează dinamica IAAM declarate de unitățile sanitare și supraveghează rezistența antimicrobiană și utilizarea agenților antimicrobieni sistemici în unități sentinela, în conformitate cu ord MS nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare.

- În acest sens, DSPMB colectează rapoartele statistice lunare, numerice privind IAAM de la unitățile sanitare. Raportarea se face pe secțiile și situsuri anatomice, raportate la numărul de pacienți externati.
- Unitățile sanitare au obligația să introducă săptămânal suspiciunile de IAAM în Registrul electronic unic de monitorizare pe care îl transmit la DSPMB. Registrul electronic unic de monitorizare a infecțiilor asociate asistenței medicale al unităților sanitare cuprinde toate cazurile de suspiciune de infecție asociată asistenței medicale depistate prin orice metodă de supraveghere, precum și prin activitatea de screening al pacienților.
- Unitățile sanitare au obligația de a raporta apariția unui număr de minimum 3 cazuri de infecție asociate asistenței medicale, cu aceeași etiologie, apărute într-o perioadă de timp și spațiu, însoțite de ancheta epidemiologică.

Intervenția în focare este responsabilitatea unității sanitare; aceasta poate solicita consultanță direcției de sănătate publică.

Infecții asociate asistenței medicale înregistrate și raportate de unitățile sanitare

publice cu paturi - anul 2022

DENUMIRE UNITATE SANITARĂ	NR. IAAM
Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii “Grigore Alexandrescu”	180
Spitalul Clinic de UrgențăBucuresti (Floreasca)	964
Spitalul Clinic de UrgențeChirurgiePlastică, ReparatoreșiArsuri	36
Spitalul Clinic de UrgențeOftalmologice	1
Spitalul Clinic de Urgență “Sf. Pantelimon”	278
Spitalul Clinic de Urgență “Sf. Ioan”- Maternitatea Bucur	341
Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii “M.S. Curie”	137
Spitalul Clinic de Urgență “Bagdasar Arseni”	733
Spitalul Universitar de Urgență București	1488
Institutul Clinic Fundeni	1026
Institutul National pentru Sanatatea mamei si Copilului “Prof.Dr.Alessandrescu Rusescu”-Maternitatea Polizu	129
Institutul de Pneumoftiziologie „Marius Nasta“	128
Institutul National de Endocrinologie „Prof.Dr. C. Parhon“	5
Institutul National de Diabet, Nutritie si Boli Metabolice”Prof. Dr. N. Paulescu”	7
Institutul de Urgenta pentru Boli Cardiovasculare “Prof.Dr.C.C. Iliescu”	277
Institutul National de Geriatrie si Gerontologie “Ana Aslan“	89
Institutul Oncologic “Prof. Dr. Alex Trestioreanu”	247

Institutul Național de Boli Infecțioase “Prof. Dr. Matei Balș”	82
Institutul de Fonoaudiologie și Chirurgie Funcțională ORL “ Prof. Dr. Hociotă”	1
Institutul Național de Recuperare, Medicina Fizică și Balneoclimatologie	39
Centrul Național Clinic de Recuperare Neuropsihomotorie Copii “Dr.N.Robanescu”	6
Institutul Național de Neurologie și Boli Neurovasculare	621
Spitalul Clinic "Sf. Maria"	101
Spitalul Clinic de Chirurgie OMF “Prof.Dr. Dan Theodorescu”	4
Centrul de Evaluare și Tratament al Toxicodependenților pentru Tineri "Sf. Stelian"	0
Spitalul Clinic de Nefrologie “Dr. Carol Davila”	36
Spitalul Clinic Filantropia	18
Spitalul Clinic “Dr. I. Cantacuzino”	105
Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Ștefan"	9
Spitalul Clinic Colentina	148
Spitalul de Psihiatrie Titan "Dr.C-tin Gorgos"	1
Spitalul Clinic de Ortopedie-Traumatologie și TBC” Foișor”	12
Centrul de Boli Reumatismale "Dr. I. Stoia"	7
Spitalul Clinic Colțea	328
Spitalul Clinic “Nicolae Malaxa”	11
Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Tropicale “Dr. V. Babeș	125
Spitalul Clinic de Copii “Dr. V. Gomoiu”	52

Spitalul Clinic de Psihiatrie “Prof.Dr.Alexandru Obregia”	288
Spitalul de Bolnavi Cronici si Geriatrie” Sf. Luca”	38
Spitalul Clinic de Urologie “Prof. Dr. Th. Burghel”	76
Spitalul Clinic de Obstetrică-Ginecologie “Prof.Dr.Panaît Sârbu”	45+2(raportate în I 2023)
Spitalul Universitar de Urgență Elias	936
TOTAL	9155+2(raportate în I 2023)

3. Supravegherea sindromului respirator acut cu noul coronavirus

(COVID -19) – PN II.3.

– Subprogramul național de testare NAAT/RT-PCR și de secvențiere (PN II.3)

În anul 2022, Subprogramul Național de testare NAAT/RT-PCR și de secvențiere s-a desfășurat în conformitate cu prevederile

- Ordinului Ministerului Sănătății nr.377/2017 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018, cu modificările ulterioare;
- Ordinului Ministerului Sănătății nr.964/2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică

Au fost monitorizate consumurile și stocurile de materiale sanitare, dezinfectanți, echipamente de protecție și kituri de recoltare RT-PCR pentru virusul SARS-CoV-2, cu comunicarea acestora instituțiilor superioare;

- S-au întocmit referate de necesitate în vederea achiziției kiturilor de recoltare COVID-19 și ulterior cereri de finanțare pentru achiziția acestora;
- Au fost întocmit referate în vederea încheierii contractelor și a actelor adiționale la acestea, cu entitățile care derulează Subprogramul național de testare NAAT/RT-PCR și de secvențiere.
- A fost întocmită adresă către Ministerul Sănătății pentru estimarea sumelor necesare derulării PN II.3 și respectiv suplimentarea bugetului necesar pentru decontarea serviciilor de testare RT-PCR COVID-19;
- A fost menținută colaborarea cu entitățile/laboratoarele incluse în PN II.3 – pentru transmiterea cererilor de finanțare ale acestora și a facturilor în vederea decontării. În acest sens s-a realizat:

- Persoanele desemnate cu verificarea documentelor transmise au realizat verificarea acestora și certificarea conformității testelor RT-PCR COVID-19 realizate de fiecare unitate sanitară/laborator prin intermediul platformei CoronaForms (în conformitate cu metodologia INSP) și comunicarea testelor neconforme; Ulterior verificărilor realizate s-au întocmit cereri de finanțare pentru sumele aferente testelor RT-PCR COVID-19 conforme (care au respectat metodologia INSP).
 - întocmirea Cererilor de Finanțare pentru PN II.3 – servicii de testare RT-PCR STANDARD-DSP (pe sursa de articol bugetar 20.30.30);
 - întocmirea Cererilor de Finanțare pentru PN II.3 – servicii de testare RT-PCR STANDARD-AAPL (pe sursa de articol bugetar 20.30.32);
 - întocmirea Cererilor de Finanțare pentru PN II.3 – secvențierea integrală a genomului SARS-CoV-2-DSP (pe sursa de articol bugetar 20.30.30);
 - întocmirea Cererilor de Finanțare pentru PN II.3 – screening variante SARS-CoV-2-DSP (pe sursa de articol bugetar 20.30.30);
 - întocmirea Cererilor de Finanțare pentru PN II.3 – screening variante SARS-CoV-2-AAPL (pe sursa de articol bugetar 20.30.32);
 - transmiterea cererilor de finanțare către forumurile superioare în vederea decontării sumelor aferente testelor RT-PCR COVID-19 conforme.
- S-a realizat comunicarea către laboratoare a modificărilor legislative apărute în cursul anului 2022;
- S-au efectuat plățile sumelor cerute spre finanțare, aprobate de Ministerul Sănătății, către laboratoarele aferente de către biroul Buget-Finanțe al DSPMB;
- S-a încercat soluționarea neconformităților din anii anteriori (2020-2021) pentru fiecare laborator în parte, cu transmiterea ulterioară a cererilor de finanțare separate aferente serviciilor de testare RT-PCR SARS-CoV-2 verificate și conforme cu metodologia INSP (RT-PCR standard, secvențierea integrală a genomului, specific de variantă) pentru anii 2020 și 2021; Au fost întocmite și transmise informări către Ministerul Sănătății pentru comunicarea soldurilor restante pentru anii 2020-2021, în vederea decontării sumelor restante (după verificarea conformității acestora).

DENUMIRE LABORATOR	BUGET APROBAT EXISTENT (lei)	FINANTARI TOTALE 2022 (lei)
RT-PCR STANDARD – DSP (20.30.30.)		
Gral Medical	2.493.000	2.406.650
Lotus Med	5.922.575	5.807.900
Sanador SRL	3.698.925	3.680.150

Institutul de Virusologie Ștefan S. Nicolau	317.250	6.150
Personal Genetics SRL	3.930.085	3.929.275
Clinica Sante	376.075	50.900
Synevo	1.191.950	773.725
Spitalul Universitar de Urgență Militar Central Dr. Carol Davila	3.641.600	2.090.850
Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare Medico- Militară Cantacuzino	30.264.425	3.954.900
Imunomedica	468.200	433.100
Med Life	10.870.075	6.645.675
Regina Maria	7.671.450	7.312.950
Laborator Cuza Vodă SRL	137.250	129.750
Centrul Medical Matei Basarab SRL	6.200	0
AMS Laborator Genetic	161.550	100.425
Centrul Medical Citobiomed	4.008.990	2.934.725
SC Clinica Act Medica SRL	895.225	895.225
CM Polimed	3.324.150	3.322.950
Spitalul Clinic de Urgență Elias București	5.604.925	3.650.475
Spitalul Clinic de Urgență Prof Dr. Agrippa Ionescu București	511.025	317.900
Laboratoarele Synlab	190.325	174.525

Spitalul Clinic CF2	601.850	601.550
Tunic Biolab	900	900
TOTAL		
SPECIFIC DE VARIANTĂ – DSP (20.30.30.)		
Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare Medico-Militară Cantacuzino	1.406.700	143.000
Institutul de Virusologie Ștefan S. Nicolau	524.300	66.400
TOTAL		
SECVENȚIERE GENOM VIRAL		
Institutul Național de Cercetare-Dezvoltare Medico-Militară Cantacuzino	17.841.000	6.867.000
AAPL-RT-PCR STANDARD		
Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Tropicale Dr. Victor Babeș	4.650.000	2.576.550
Spitalul Clinic de Ortopedie, Traumatologie și TBC Osteoarticular Foișor	656.000	1.200
TOTAL		
AAPL – SPECIFIC DE VARIANTĂ (20.30.32.)		
Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Tropicale Dr. Victor Babeș	2.139.000	160.900

Disfuncționalități constatate în derularea programului – PN II.3:

-laboratoarele nu au respectat metodologia INSP, respectiv, raportarea în platforma CoronaForms a anumitor teste a fost făcută eronat, testele au fost raportate în altă lună decât în cea pentru care se solicită decontarea serviciilor, teste nu au fost raportate în platforma CoronaForms, lipsă CNP persoane testate, alt județ solicitare probă;

-documentele justificative nu au fost transmise în timp util în vederea decontării - testele efectuate în alte județe, dar transmise spre decontare către DSPMB nu au fost însoțite de validările din partea direcțiilor de sănătate publică județene; Una dintre cele mai mari probleme o reprezintă transmiterea cu întârziere a validărilor DSPJ-urilor pentru testările RT-PCR SARS-CoV-2, lucru constat și în anul 2021.

-au fost facturate servicii care depășeau încadrarea bugetară contractuală a laboratoarelor (ex: Citobiomed și INCDMM Cantacuzino);

-emiterea cu întârziere a facturilor aferente serviciilor prestate (ex: Citobiomed, INCDMM Cantacuzino, MedLife SA);

-deficitul de personal din cadrul DSPMB responsabil pentru derularea activităților din cadrul PN II.3, având în vedere volumul masiv de informații care necesită procesare (verificare în platforma CoronaForms, validare testelor conforme, verificare a centralizatoarelor transmise de laboratoare cu situația validărilor comunicată de DSPJ-uri, întocmirea cererilor de finanțare cu anexele aferente, inclusiv centralizare persoane testate RT-PCR SARS-CoV-2, etc.) pentru fiecare laborator în parte;

Situația epidemiologică a infecțiilor respiratorii acute, a gripei și a infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) în sezonul 2022-2023

Gripa este o boală infecțioasă acută cu potențial epidemic crescut.

DSPMB-CSECBT

participă activ în monitorizarea evoluției gripei și evaluarea severității infecției gripale în populația României,

Obiective:

1. Monitorizarea intensității, a răspândirii a activității sezoniere a gripei precum și a altor etiologii cu tropism respirator, în vederea recomandării de măsuri și acțiuni de sănătate publică bazate pe evidențe;
2. Monitorizarea severității în vederea recomandării de măsuri și acțiuni de sănătate publică bazate pe evidențe;
3. Monitorizarea modificărilor și a caracteristicilor virusurilor respiratorii circulante
4. Monitorizarea și investigarea etiologică a focarelor, în special a celor de colectivitate;
5. Evaluarea factorilor de risc pentru forme severe de gripă în vederea recomandării de măsuri / acțiuni de sănătate publică.
6. Monitorizarea etiologiei cazurilor de SARI

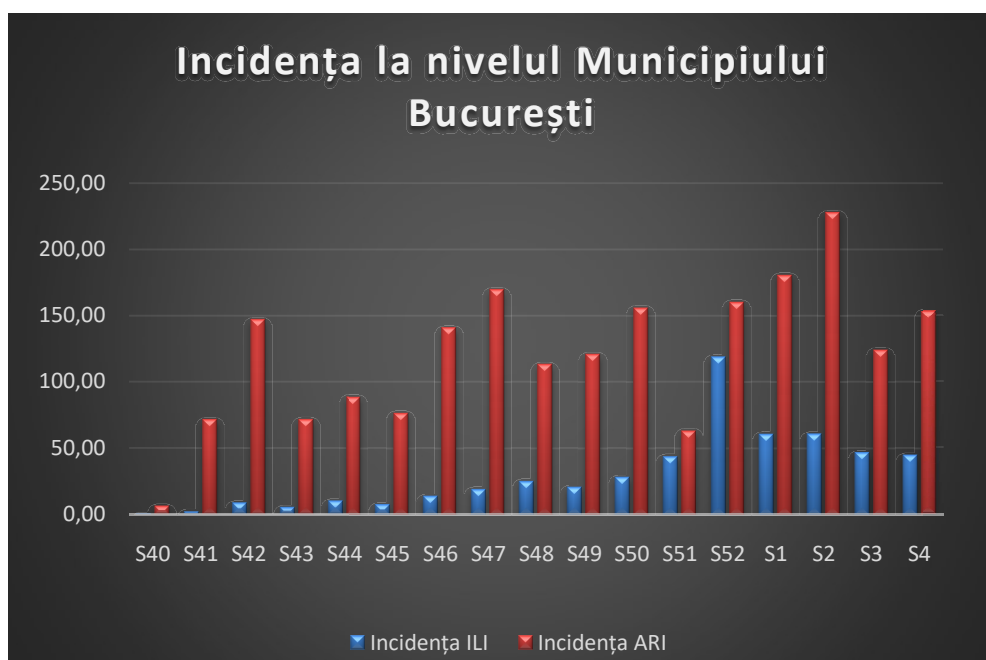
Acțiuni:

- S-au întocmit adrese de înștiințare către tot medicii de familie, unitățile sanitare, furnizorii de servicii medicale în vederea actualizării metodologiei de supraveghere a infecțiilor respiratorii acute (ARI), infecțiilor respiratorii acute cu alură gripală (ILI) și infecțiilor respiratorii acute severe (SARI).
- Supravegherea continuă, pe toată durata anului, prin organizarea sistemului de tip sentinelă pentru supravegherea infecțiilor respiratorii acute (ARI) și a afecțiunilor clinice compatibile cu gripa (ILI) .
- Colectarea și raportarea statistică, săptămânală a datelor de morbiditate:
 - a) nr. de cazuri gripă (ILI și confirmate cu laboratorul), IACRS, pneumonii, pe săptămână și pe grupe de vârstă, din care nr. internate
 - b) nr. decese gripă (ILI și confirmate cu laboratorul), IACRS și pneumonii
 - c) nr. probe recoltate trimise pentru testare gripă .
- Raportarea de către DSPMB sentinelă în aplicația informatică **alerte.mss** săptămânal a datelor colectate.
- Evoluția locală a infecțiilor respiratorii acute și gripei
- Identificarea promptă a focarelor de colectivitate constituite în vederea testării și izolării a acestora.
- În conformitate cu metodologia de supraveghere a infecțiilor respiratorii acute (ARI), infecțiilor respiratorii acute cu alură gripală (ILI) și infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) postată pe site-ul INSP și alerta epidemiologică de gripă, au fost întocmite adrese de informare în vederea intensificării acțiunilor de instruire și aplicarea a măsurilor de prevenire și control în răspândirea bolilor transmisibile din colectivități .

Situația centralizată a datelor de raportare statistică (gripa/compatibile cu gripa (ILI), IACRS și pneumonii) transmise de unitățile sanitare către DSPMB în săptămânile de supraveghere (S40-S4), se prezintă astfel:

- la nivelul Municipiului București, numărul total de cazuri de infecții respiratorii acute (gripă clinică, IACRS și pneumonii) a fost de 57214 astfel: gripă/ILI 21%, IACRS 64%, pneumonii 12%).

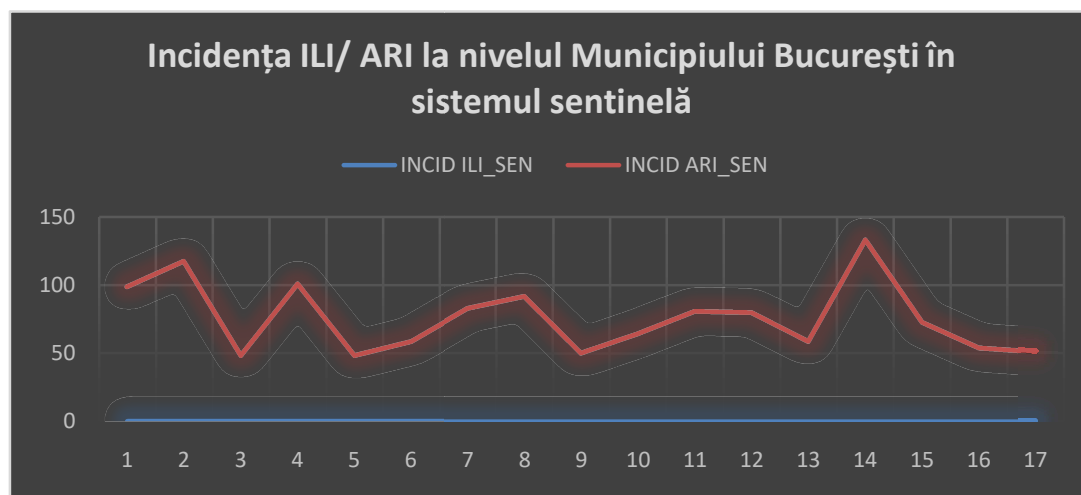
	NR. CAZURI	DIN CARE INTERNATE
GRIPĂ/ILI	11510	927
IACRS	39163	1735
PNEUMONII	6541	1798
TOTAL	57214	4460



În săptămâna 52 a anului 2022 au fost raportate cele mai multe cazuri de infecții respiratorii ILI, 2624. În S 52 a fost înregistrată prima de două decese confirmate cu virus gripal din acest sezon.

Situația centralizată a datelor raportate de către medicii de familie sentinelă, în săptămânile de supraveghere (S40-S4), a infecțiilor acute respiratorii și a gripei în cadrul Sistemului sentinelă de supraveghere se prezintă astfel:

	Total cazuri
GRIPĂ/ILI	1
PNEUMONII	426
IACRS	9610
TOTAL	10037



Situația centralizată a datelor raportate de către sistemul de tip sentinelă pentru supravegherea infecțiilor respiratorii acute severe (SARI), în săptămânile de supraveghere (S40-S4), se prezintă astfel:

Județ sentinelă	Nr. cazuri raportate.
Municipiul București	174

În S 49 a fost înregistrat primul caz de SARI confirmat cu virus gripal, tip A, subtip H1: bărbat în vârstă de 70 de ani, având condiții medicale pre-existente, dar nevaccinat anti-gripal.

În săptămânile de supraveghere (S40-S4), în Mun. București, au fost înregistrate 8 decese confirmate cu virus gripal.

Cele 8 decese au fost înregistrate la următoarele grupe de vârstă și provin din **sentinela SARI a Municipiului București**.

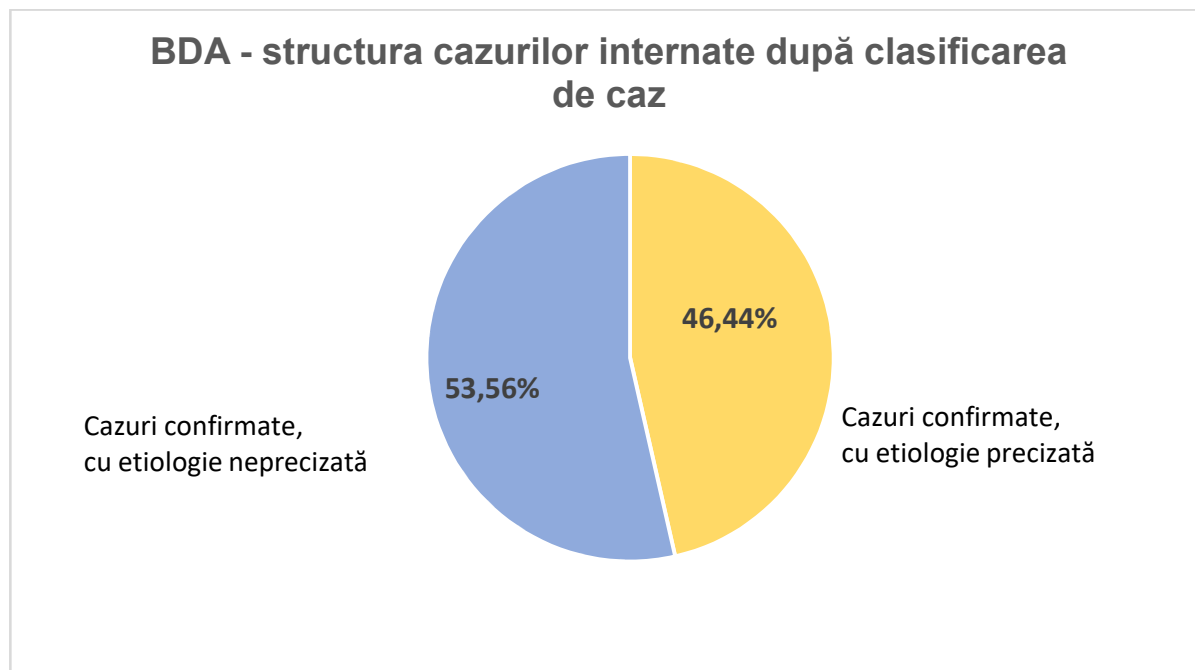
- 0 la 0-1 an
- 2 la 15-49 ani
- 2 la 50-64 ani
- 4 la ≥ 65 ani.

BOALA DIAREICĂ ACUTĂ

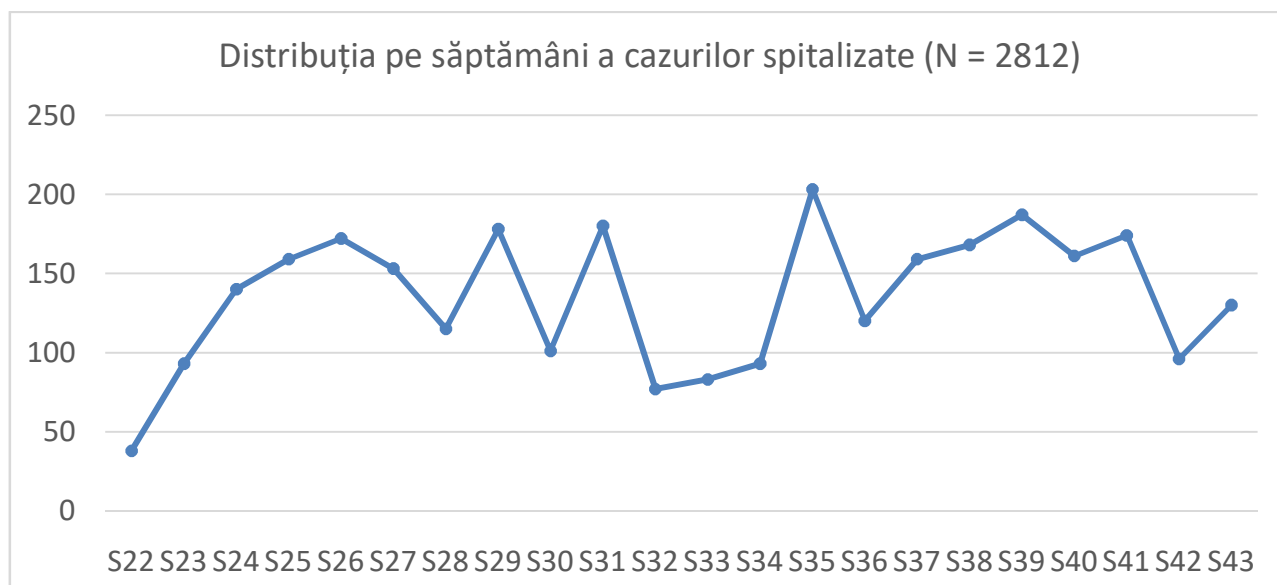
Supravegherea bolii diareice acute (BDA) în anul 2022 s-a desfășurat în perioada 30 mai – 30 octombrie 2022 și s-a efectuat conform Metodologiei de supraveghere elaborată de către CNSCBT.

Astfel, în perioada mai sus menționată, cuprinsă între săptămâna 22 și săptămâna 43 (S22 – S43) au fost raportate de către unitățile sanitare un număr total de 3318 de cazuri diagnosticate ca BDA. Dintre acestea, 506 de cazuri (15,26%) au fost diagnosticate de medicii de familie

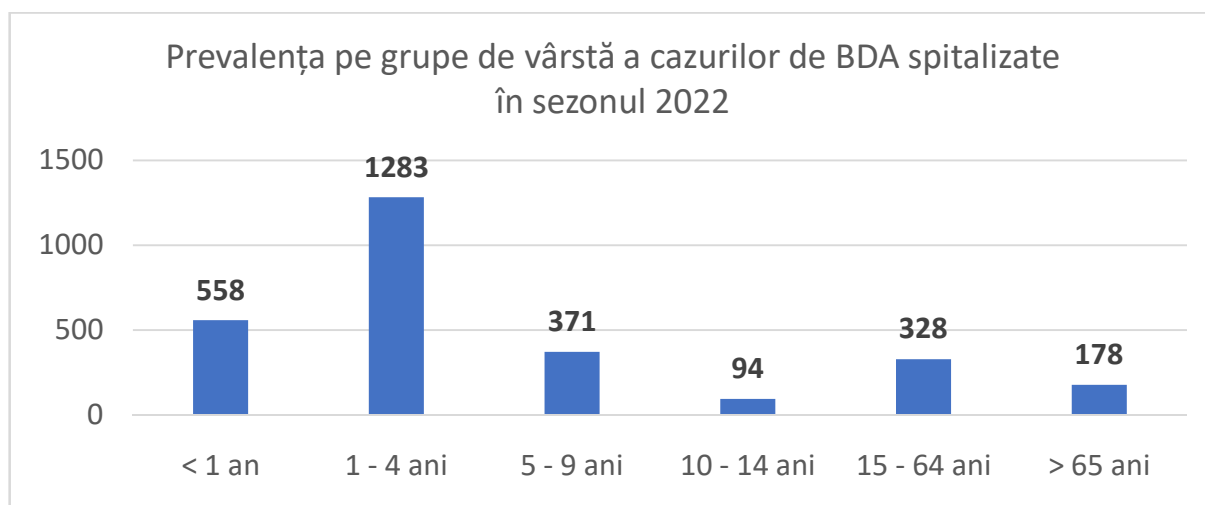
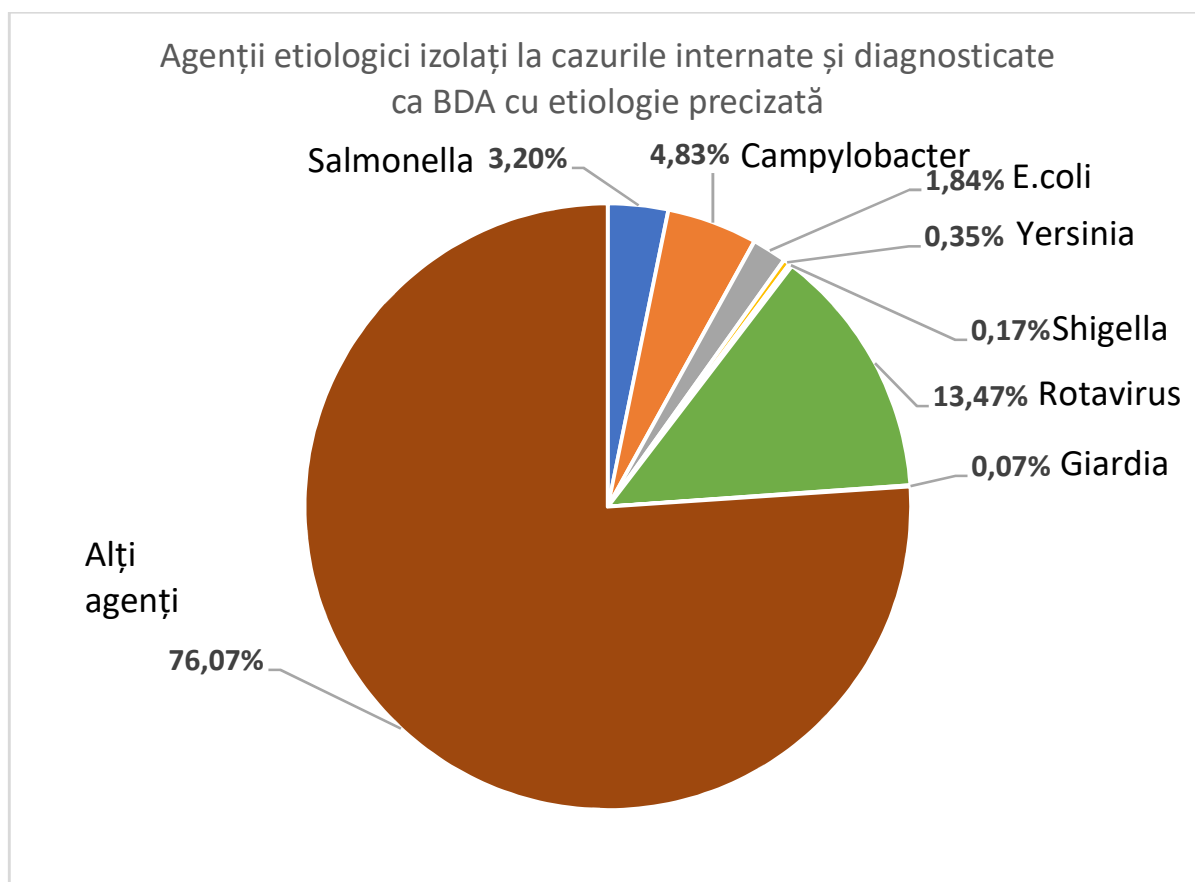
Din numărul total de cazuri care au fost diagnosticate, 2812 (84,74%) au reprezentat pacienți internați, clasificați astfel:



Distribuția cazurilor internate, diagnosticate ca BDA, pe săptămâni:



Distribuția cazurilor de BDA pe luni calendaristice în sezonul 2022 a evidențiat prevalența cazurilor în luna septembrie cu 868 cazuri (26,16%).



Înceeacepriveșteprevalența pe grupe de vârstă se remarcăgrupa 1 – 4 ani, reprezentând 45,65 % din totalulcazurilor de BDA internate.

Nu s-au înregistrat decese prin BDA la grupa de vârstă < 1 an.

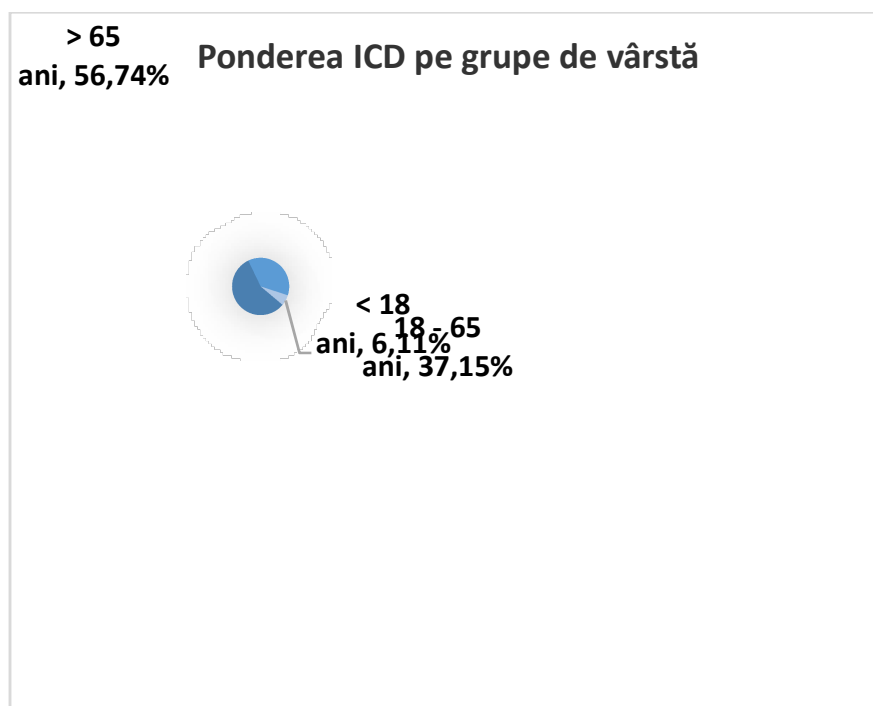
INFECTII CU CLOSTRIDIUM DIFFICILE (ICD)

În anul 2022, în perioada 01.01 – 31.12 au fost raportate un număr total de 2204 de cazuri suspecte / confirmate de infecții cu Clostridium difficile. Dintre acestea, 98,78% au reprezentat pacienți internați, în timp ce 1,22% au fost doar prezentări la UPU.

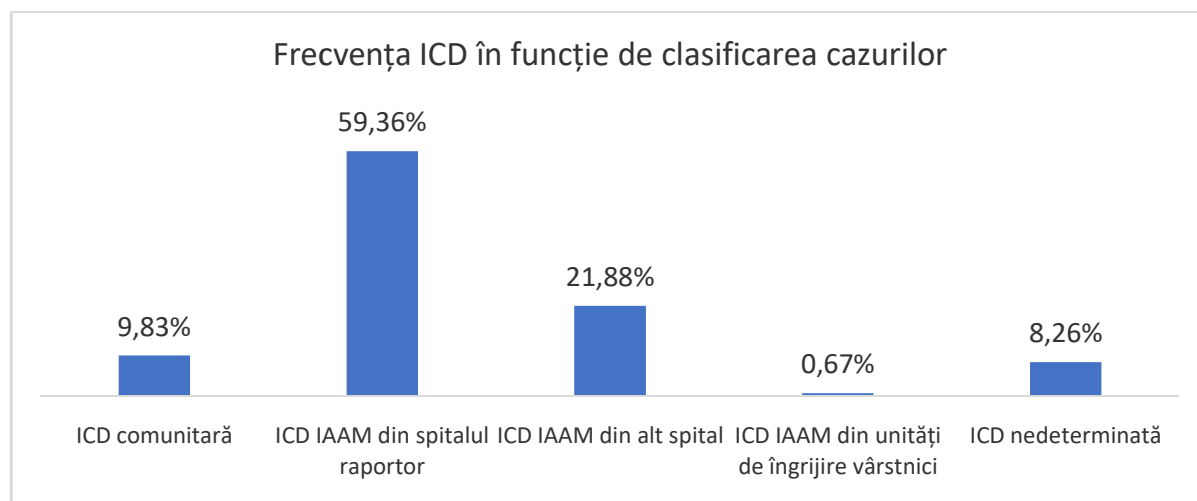


Mediul de proveniență dominant al pacienților a fost cel urban cu 77,18% din totalul cazurilor raportate.

În ceea ce privește frecvența ICD în funcție de sex, mai mult de jumătate au fost femei (52,34%).



Frecvența pe grupe de vârstă a relevat faptul că majoritatea pacienților aveau peste 65 de ani la momentul depistării ICD.



Marea majoritate (81,91%) au fost din totalul cazurilor raportate și validate conform metodologiei de supraveghere a infecției cu ICD au fost infecții asociate asistenței medicale (IAAM). Dintre acestea, cele mai multe dintre ele au fost clasificate ca fiind din unitatea sanitară raportoare (59,36%), având debutul simptomatologic la mai mult de 48 de ore de la internarea în aceste spitale.

Aproximativ 10% au reprezentat infecții dobândite în comunitate, fiind vorba de pacienți a căror internare într-o unitate sanitară a avut loc cu mai mult de 12 săptămâni în urmă, iar debutul simptomatologic a avut loc înainte sau în primele 48 de ore de la internare.

Supravegherea și controlul infecției HIV/SIDA

Conform Hotărârii de Guvern nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate publică și a Ordinului Ministerului Sănătății nr. 964/2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, cu modificările și completările ulterioare:

Obiective:

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

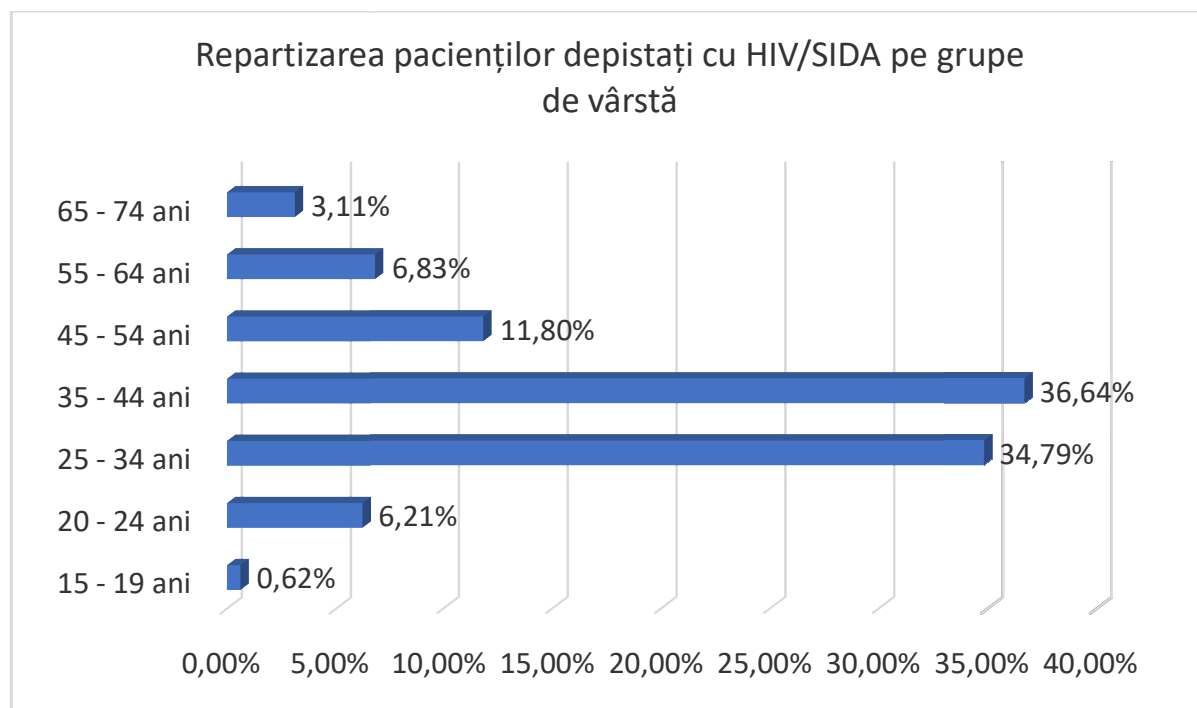
Activități derulate și realizate de către DSPMB:

- Asigură confirmarea infecției HIV/SIDA pentru gravidele și persoanele din grupele de risc cu rezultat pozitiv la screening-ul infecției HIV/SIDA prin testare de tip Western Blot efectuat la Institutul Cantacuzino, conform contractului încheiat cu DSPMB;
- Realizează distribuția testelor de screening rapide HIV, după caz, către unitățile sanitare implicate în testarea infecției HIV/SIDA. Astfel, în anul 2022 au efectuate de către unitățile sanitare care implementează P.N. HIV un număr total de 1167 de teste rapide utilizate pentru screening-ul infecției HIV. Dintre acestea, 6 teste au avut rezultat pozitiv.
- Efectuează screening-ul infecției HIV prin Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică al DSPMB la femeile gravide și persoanele din grupele de risc pentru infecția HIV/SIDA, cu utilizarea testelor de screening de tip ELISA₁₊₂;
- Asigură colectarea din teritoriu a raportărilor privind screening-ul infecției HIV/SIDA, analiza rezultatelor și transmiterea indicatorilor, asigură colectarea fișelor de raportare a cazurilor noi HIV și transmiterea acestora către Compartimentul de monitorizare și raportare a cazurilor noi a infecției HIV din cadrul Institutului Național de Boli Infecțioase „Prof. Dr. Matei Balș”. În anul 2022, până la data de 31.12.2022 s-au primit din partea unităților sanitare care tratează HIV/SIDA un număr total de 161 fișe de declarare și supraveghere pentru infecția de HIV/SIDA la adolescent și adult ce au fost clasificate din punct de vedere clinico-imunologic de către unitățile sanitare care tratează pacienții HIV/SIDA, reprezentând cazuri noi ale persoanelor care au domiciliul stabil pe raza Municipiului București. Repartizarea acestora pe grupe de vârstă în funcție de tipul de infecție este după cum urmează:

Grp. Nr.	CIM al bolii	infecțioasă sau	Grupele de vârstă (ani):																TOTAL
			<1	1	2	3	4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85>	
1.																			
	Z21, B20-24	Infecția HIV	HIV	0	0	0	0	0	0	1	10	39	31	7	5	1	0	0	94
			MASC	0	0	0	0	0	0	1	9	28	26	7	3	1	0	0	75
			FEM	0	0	0	0	0	0	0	1	11	5	0	2	0	0	0	19
			SIDA	0	0	0	0	0	0	0	0	17	28	12	6	4	0	0	67
			MASC	0	0	0	0	0	0	0	0	15	28	12	3	3	0	0	61
			FEM	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	3	1	0	0	6
			TOTAL	0	0	0	0	0	0	1	10	56	59	19	11	5	0	0	161
			MASC	0	0	0	0	0	0	1	9	43	54	19	6	4	0	0	136
			FEM	0	0	0	0	0	0	0	1	13	5	0	5	1	0	0	25

În ceea ce privește repartizarea pe sexe, marea majoritate cazurilor de HIV/SIDA depistate de către unitățile sanitare a fost reprezentată de bărbați (84,47%).

Conform clasificării clinico-imunologice 58,38% au fost cazuri de HIV, iar 41,62% au fost cazuri de SIDA.



Repartizarea cazurilor de HIV/SIDA pe grupe de vârstă relevă o incidență mai mare în rândul persoanelor cu vârsta cuprinsă între 35 și 44 ani.

În ceea ce privește factorii de risc, conform datelor din fișele transmise de către unitățile sanitare, aproximativ 22% dintre persoanele depistate au declarat că au consumat droguri iv.

PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI
P N XIII.

A. Structura:

1. Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului;
2. Subprogramul de sănătate a femeii.

B. Obiective:

1. Îmbunătățirea stării de sănătate a copilului;
2. Îmbunătățirea stării de sănătate a femeii.

C. Activități:

1. DSPMB încheie contracte, conform prevederilor art. 10, cu unitățile de specialitate nominalizate.
2. La nivelul Municipiului București, 8 unități sanitare derulează PN XIII prin DSPMB.
3. Asigură fondurile necesare pentru implementarea PN XIII, în luna aprilie 2022, limită lunară de cheltuieli neputând depăși, de regulă, 1/12 din prevederile bugetului aprobat în anul precedent, cu excepția cazurilor deosebite, temeinic justificate.
4. Monitorizează derularea contractelor încheiate cu unitățile de specialitate pentru implementarea programelor naționale de sănătate publică.
5. Asigură fondurile necesare pentru derularea PN XIII, în cadrul bugetului aprobat, prin finanțarea lunară, în limita valorii de contract, contra valoarea bunurilor și serviciilor acordate în cadrul programului.
6. Centralizează și întocmește cererea de finanțare lunară pe baza cererilor fundamentate ale unităților de specialitate.
7. Urmărește și controlează modul de utilizare a fondurilor alocate pentru derularea PN XIII.
8. Informează unitățile de specialitate cu privire la condițiile de contractare precum și eventualele modificări ale acestora survenite ca urmare a apariției unor noi acte normative.
9. Efectuează controlul implementării programului de sănătate publică, respectiv controlul îndeplinirii obligațiilor contractuale de către unitățile de specialitate cu care se află în relație contractuală, potrivit prevederilor normelor tehnice;
10. Recuperează de la unitățile de specialitate sumele reprezentând contra valoarea bunurilor și serviciilor medicale în situația în care acestea au făcut și obiectul raportărilor în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și sumele reprezentând contra valoarea bunurilor expirate;
11. Monitorizează și evaluează modul de realizare a activităților cuprinse în programul național de sănătate publică de către unitățile de specialitate și în situația constatării unor disfuncționalități, ia măsurile pentru remedierea acestora;
12. Monitorizează și controlează consumurile și stocurile de bunuri înregistrate și raportate de unitățile de specialitate pentru implementarea programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică;
13. Monitorizează și controlează evidențele financiar - contabile ale cheltuielilor aferente PN XIII, pe surse de finanțare .
14. Primește de la unitățile de specialitate raportările trimestriale, cumulate de la începutul anului și anuale, privind: indicatorii specifici programelor naționale de sănătate publică, execuția bugetară, situația consumurilor și stocurilor cantitativ-valorice de bunuri bilanțale de stocuri cantitativ-valorice după preț, rapoartele de activitate.
15. Verifică corectitudinea datelor consemnate în raportările unităților sanitare și realizează centralizarea datelor raportate de unitățile de specialitate și transmiterea acestora către unitățile de asistență tehnică

16. Formulează și să transmită unităților de specialitate măsuri de remediere a disfuncționalităților constatate cu prilejul monitorizărilor, evaluărilor sau controalelor efectuate și să monitorizeze punerea în aplicare a acestora;
17. Primește de la unitățile de specialitate solicitările fundamentate pentru modificarea bugetului alocat pentru implementarea PN XIII și realizează analiza solicitărilor adresate luând în considerare indicatorii realizați, execuția bugetară, consumurile și stocurile de bunuri înregistrate la nivelul unității de specialitate și să transmită propunerile către structura din cadrul Ministerului Sănătății cu atribuții în domeniul programelor naționale de sănătate.
18. Efectuează propunerii fundamentate de modificare a bugetului fie în sensul redistribuirii fondurilor alocate la nivelul direcției de sănătate publică, fie în sensul rectificării lor.
19. Adresă unități sanitare care derulează PN XIII, intervenția 1.1.2, conform solicitării INSMC nr.13723/2022 referitoare la screeningul de auz.
20. Informarea și instruirea unităților cu privire la noile machete de raportare a indicatorilor și execuției bugetare în vederea raportării trimestriale pentru unitățile sanitare care implementează PN XIII.
21. Răspuns adresă MS nr.24461/2022, referitoare la cabinetele de planificare familială.
22. Răspuns adresă MS nr.27461 /2022, referitoare la lista cabinetelor de planificare familială din Municipiul București, numărul consultațiilor precum și tipurile de contraceptive.
23. Răspuns, solicitare INSMC referitoare la completarea bazei de date cu cabinetele de planificare familială, pentru proiectarea în viitor a activității în cadrul programului "Prevenirea sarcinilor nedorite prin creșterea accesului la servicii de planificare familială.
24. Propuneri de modificare a normelor tehnice pentru implementarea PN XIII.
25. Răspuns adresă MS nr. C35432 /2022, referitoare la secțiile OG ce au servicii medicale prestate de moașe licențiate.

D. Buget 2022

Programul Național de Sănătate a Femeii și Copilului	Titlul bugetar	PREVEDERE BUGETARA ANUALA 2022	Grad de utilizare 2022 %
	Bunuri și servicii BS_AAPL	705000.00	86.05%
	Bunuri și servicii BS_DSP	51000.00	62.79%

E. Indicatori de evaluare pentru anul 2022.

	Indicatori de evaluare	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)	Rata de acoperire prin screening auditiv a nou-născuților în unitățile sanitare care se implementează intervenția DSPMB
XIII.1	Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului			
1.1	Screening			
1.1.2	Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți			
1.1.2.1	Număr nou-născuți în România care au beneficiat de efectuarea screening-ului auditiv	11095	4.02	96.8
1.2	Diagnostic precoce			
1.2.1	Prevenirea morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil			
1.2.1.1	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice / explorărilor funcționale pentru astm bronșic	88	136.65	100
1.2.1.2	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice / explorărilor funcționale pentru diaree cronică/sindrom de malabsorbție	349	94.48	60.2
1.2.1.3	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice / explorărilor funcționale pentru mucoviscidoză	20	249.90	100
1.2.1.6	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice pentru diagnosticul de hepatită cronică și pentru monitorizarea evoluției bolii	249	50.42	100
1.2.2	Prevenirea complicațiilor, prin diagnostic precoce și monitorizare a epilepsiei și a manifestărilor paroxistice non-epileptice la copil			
1.2.2.1	Număr de copii investigați cu video-EEG, EEG de somn, EEG de lungă durată	385	49.85	15.8
1.3	Nutriție și tratament dietetic			
1.3.2	Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere			
1.3.2.1	Număr de copii beneficiari	1557	116.91	94.93%
1.3.4	Tratamentul dietetic al copiilor cu diaree cronică/sindrom de malabsorbție și malnutriție			
1.3.4.1	Număr de copii cu diaree cronică/sindrom de malabsorbție/malnutriție beneficiari de dietă specifică	184	395.16	52.7
1.3.6	Tratamentul dietetic - alimente cu destinație medicală specială (dietă ceto-genă) pentru copii diagnosticați cu epilepsii rezistente sau status epileptic refractar la tratament cu medicamente anticonvulsive			
1.3.6.1	Număr de copii tratați cu dietă ceto-genă	25	2873.11	96.15%
2.3	Prevenirea bolilor genetice prin diagnostic pre- și postnatal			

2.3.1	Număr de beneficiari de testare citogenetică pentru diagnostic postnatal (sângele periferic)	189	206.29	100%
2.3.4	număr de beneficiari de testare genetică moleculară prenatală (Real-Time PCR, Array-CGH, secvențiere ADN)	72	861.86	100%
2.4	Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh			
2.4.1	Număr de femei Rh negative beneficiare de administrarea imunoglobuline umane anti D	430	212.75	63.6

- **Activități DDD (dezinfecție, dezinsecție, deratizare)**

Tabel – activități DDD desfășurate în anul 2022

Actiuni	# evenimente
# tratamente de dezinfecție la cazuri de meningită meningococică	1
# nebulizări în instituții publice la cazuri COVID-19	25
# tratamente de dezinfecție efectuate la sediile DSPMB	17
# eliberări avize epid.pt. imbalsamare și încadrare în grad de risc infecțios	318
# eliberări de pasapoarte mortuare	159
# eliberări avize sanitare pentru depunere cadavre la capela	320
# eliberări de avize de transport cadavru uman și înhumare	344
# eliberări de avize de deshumare-reinhumare cadavru uman	84

Activitatea de autorizare / avizare sanitară și consultanță în acest domeniu

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 2022 este redat in tabelul urmator :

Tip activitate	# actiuni
Efectuare Asistenta de specialitate	807
Eliberare Autorizatie sanitara de functionare (ASF)	794
Eliberare de vize anuale ASF	42
Avize temporare stare de alerta	96
Acordare de consultanta	14
Certificarea conformitatii	18
Asistenta de specialitate DDD	62

Activitatea Serviciului Sanitar de Frontiera pe anul 2022

- nr. aeronave asistate – 17182
- nr. pasageri – plecare -997362
- nr. pasageri – sosire – 1015362
- nr. certificate vaccinare controlate – 2409
- nr. pasageri verificati pentru tratament chimioprofilactic pentru malarie – 3833
- nr. triaje epidemiologice – 5925

COMPARTIMENT EVALUARE FACTORI DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

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

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

Obiective generale:

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

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 actualizată (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 55 puncte de recoltare, stabilite împreună cu reprezentanții producătorului/distribuitorului de apă potabilă SC. APA NOVA BUCUREȘTI SA.

Aceste puncte fixe de recoltă sunt răspândite uniform pe toată suprafața Mun. București, fiind ușor accesibile, plasate în zone publice cu acces liber pentru reprezentanții Laboratorului de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică din cadrul Direcției de Sănătate Publică a Mun. București și a Laboratorului de Calitate a apei din cadrul SC. Apa Nova București SA. Orice modificare a compoziției apei, față de normele stabilite prin legislația în vigoare – Legea nr. 458/2002 actualizată, poate constitui un risc asupra sănătății celor care 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 apă pentru a asigura distribuția consumatorilor, acesta fiind un element care atestă efectuarea dezinfecției apei și un element de rezervă pentru a acționa la nevoie pe traseul rețelei de distribuție. Prezența clorului în apă potabilă oferă un grad de protecție împotriva germinării patogenilor care ar putea ajunge ocazional în rețea și de aici spre paharul consumatorilor.

S-a urmărit de asemenea modificarea parametrilor bacteriologici, chimici și indicatori.

Probele de apă recoltate în anul 2022 de la cele 3 stațiile de tratare și din punctele fixe ale rețelei publice (6 zone de aprovizionare: sector 1, sector 2, sector 3, sector 4, sector 5, sector 6) au demonstrat potabilitatea apei distribuite populației de către SC APA NOVA BUCUREȘTI SA.

Parametrul	Numar total ZAP marimonitorizate	Numar total ZAP marimonitorizateconforme	Nr.totalanalizeef. DSP- Monit. Audit (MA)
Escherichia coli (E.coli)	6	0	2119
Enterococci	6	0	2119
Bor	6	0	91
Cadmiu	6	0	91
Crom total	6	0	91
Cupru	6	0	91
1,2-diclorețan	6	0	91
Fluoruri	6	0	91
Plumb	6	0	91
Nitrati	6	0	83
Nitriti la ieșire din stația de tratare	6	0	55
Nitriti în rețeaua de distribuție	6	0	54
Nitrati/nitriti formula			83
Pesticide – Total	6	0	71
TetraclorotenasiTriclorețena	6	0	91
Trihalometani – Total	6	0	91
Amoniu	6	0	109
Cloruri	6	0	109
Clor rezidual liber la capăt de rețea	6	0	2067
Alt parametru reprezentativ pentru procesul de dezinfecție (clor total)	6	0	2067

Clostridium perfringens(specia,inclusivspor ii)	6	0	108
Conductivitate	6	0	109
pH	6	0	109
Fier	6	0	91
Mangan	6	0	91
BacteriiColiforme	6	0	2119
Doza efectivătotală de referință	6	0	74
Culoare	6	0	91
Număr de colonii la 22grd.C	6	0	108
Număr de colonii la 37grd.C	6	0	108
Carbon Organic Total (COT)	6	0	91
Turbiditate	6	0	83
Activitatea Alfa Globală	6	0	74
Activitatea Beta Globală	6	0	74
Radon	6	0	6
Duritate totală	6	0	109
Sulfat	6	0	91

Procentajul probelor neconforme recoltate de la nivelul stațiilor de tratare

Anul	Nr. probe recoltate	Necorespunzătoare chimice și indicatori (%)*	Necorespunzătoare bacteriologic (%)
2018	134	0	0
2019	162	0	0
2020	182	0	0

2021	154	0	0
2022	141	0	0

Conform punctului 13 din Note, Tabel 3, Parametrii indicatori, Anexa 1 din Legea nr. 458/2002 actualizată, intervalul valoric 0,1-0,5mg/l pentru clorul rezidual liber trebuie respectat în rețeaua de distribuție (branșament, capăt de rețea).

Procentajul probelor necorespunzătoare recoltate din punctele fixe ale rețelei

Anul	Nr. probe recoltate	Necorespunzătoare chi micși indicatori (%)*	Necorespunzătoare bacteriologic (%)
2018	1996	0	0
2019	1915	0	0
2020	1867	0	0
2021	1873	0	0
2022	2067	0	0

* cu excepția clorului rezidual liber

Situația clorului rezidual liber în probe recoltate din punctele fixe ale rețelei

Anul	CRL <0,10mg/l (%)	CRL > 0,50 mg/l (%)
2018	16,38	35,67
2019	19,32	12,68

2020	17,94	17.94
2021	13,40	13,34
2022	7,45	9,04

Nu me ZA P mar e	Parametrul neco nform	Nr. total analize efect uate MA	Nr. total analize necof. MA	Valoar ea Maxim a raport ata	Mediana pentru total analize efect uate	Mediana pentru total analize necof orme
Sect or 1	Clor rezidual liber	263	80 (7+73)	0.76	0.27	0,05/ 0,58
Sect or 2	Clor rezidual liber	378	53(36+17)	0.69	0.21	0,05/ 0,55
Sect or 3	Clor rezidual liber	434	78 (64+14)	0.6	0.2	0,05 / 0,53
Sect or 4	Clor rezidual liber	314	47 (11+36)	0.7	0.33	0,05/ 0,54
Sect or 5	Clor rezidual liber	278	41 (10+31)	0.6	0.34	0,05/ 0,55
Sect or 6	Clor rezidual liber	400	42(26+16)	0.68	0.25	0,05/0,54

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

Au fost monitorizate 24 fântâni publice pentru care s-au recoltat 57 probe pentru determinarea a 282 parametri microbiologici și 60 probe pentru 355 parametri chimici și indicatori;

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 2 probe de apă de masă îmbuteliată necarbonată (bidon 19 l) "LA FÂNTÂNA", de la producător
- A fost completat Formularul "ANEXA" PN V (2022) cu datele obținute/solicitate în sinteza anuală (din Buletinul de analiza, din Autorizația Sanitară de Funcționare a producătorului, din fișele de prelevare, Etichetă, Notificare).
- Au fost trimise probele către:
 - Centrul Regional de Sănătate CLUJ, în vederea determinării parametrilor de RADIOACTIVITATE (activitate alfa și beta globală), precum și Ra-226, respectiv Cs-132.
 - Centrul Regional de Sănătate Tg. Mureș, în vederea determinării parametrilor Trihalometani și Sodiu.

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

Au fost monitorizate și autorizate :

- 5 sisteme mici, centralizate, de furnizare/distribuție apă potabilă ce alimentează cu apă ansambluri rezidențiale, pentru care s-au recoltat 21 probe pentru determinarea a 88 parametri microbiologici și 16 probe pentru 95 parametri chimici și indicatori;

Supravegherea calității apei potabile prin instalații proprii, instalații ce alimentează cu apă potabilă industria alimentară și îmbutelierea apă de masă

Au fost monitorizate și autorizate :

- 20 instalații proprii (foraje) ce deservesc spitale, hoteluri, clădiri de birouri, etc., pentru care s-au recoltat 96 probe pentru determinarea a 470 parametri microbiologici și 80 probe pentru 560 parametri chimici și indicatori;
- 14 instalații ce alimentează cu apă potabilă industria alimentară, pentru care s-au determinat 328 parametri microbiologici în 68 de probe și 472 parametri chimici și indicatori în 60 de probe;
- 1 unitate îmbuteliere apă de masă pentru care s-au recoltat 6 probe de apă (de la sursă, cap îmbuteliere și bidon 19 l), determinându-se 30 parametri microbiologici și 75 parametri chimici.

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

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-au anexat "Fisa de declarare a intoxicației acute cu CO, alcool, droguri, ciuperci și alte produse care nu se încadrează în categoria produselor chimice" și "Fisa de declarare a intoxicației acute neprofesionale cu produse chimice Re-Tox".
- S-au înregistrat 1075 cazuri de intoxicație acută neprofesională cu monoxid de carbon, băuturi alcoolice, droguri, ciuperci, plante și alte produse care nu se încadrează în categoria produselor chimice iar pentru fiecare caz a fost completată fișele la nivelul unităților sanitare/serviciului de medicină legală care au fost raportate, trimestrial, către CRSP Iași și 6 fișe de intoxicații acute

neprofesionale cu produse chimice care au fost introduse în Registrul Național de Informare Toxicologică

Monitorizare 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.).

Datelor raportate de unitățile sanitare recuperate 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 bază națională de date, aprobată prin Ordinul MS nr. 1226/2012.

Au fost avizate 79 de planuri de gestionare a deșeurilor medicale rezultate din activitatea unităților sanitare.

Evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților din aerul ambiant în mediul urban

Scopul acțiunii:

Supravegherea stării de sănătate a populației în relație cu poluarea aerului ambiant

Activități desfășurate:

- Au fost completate datele solicitate, conform anexelor existente în metodologia specifică elaborată de INSP
- Au fost introduse 207 cazuri în Rensanmed (registrul național al riscurilor pentru sănătate în relație cu factorii de mediu)

Supravegherea stării de nutriție și a alimentației populației

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

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

Activități desfășurate:

- pregătirea șantionului 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.

Rolul alimentului în izbucnirile de toxinfecții alimentare din România

Scop:

- cunoașterea incidenței și a caracteristicilor focarelor determinate de consumul de alimente contaminate în vederea recomandării de măsuri de prevenire și control a apariției acestora, pentru protejarea sănătății populației și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție, precum și a scăderii morbidității prin toxinfecții alimentare.

Activități desfășurate:

- au fost recoltate 12 probe, analizate în cadrul Laboratorului de Diagnostic și Investigare în Sanătate Publică – Microbiologie.
- operativ, s-au transmis informațiile pe verticală, către Direcția de Control în Sanătate Publică, și pe orizontală la Direcția Sanitar-Veterinară și pentru Siguranța Alimentului.
- a fost completată FISA DE RAPORTARE OMS și transmisă către INSP, conform metodologiei specifice

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

Activități desfășurate:

- au fost centralizate fișele de dezvoltare fizică (24498 prescolari și 50156 elevi) și conform metodologiei specifice, rezultatele au fost transmise la Institutul Național de Sănătate Publică.

Rezultate:

- Interpretarea somatometriei a arătat că 14534 prescolari (59,32%) se încadrează în limitele unei dezvoltări fizice armonice, iar 9964 (40,68%) au o dezvoltare fizică dizarmonică, dintre care 4294 prescolari (43,09%) prezintă un plus de greutate, iar 5670 prescolari (52,81%) sunt dizarmonici prin minus de greutate.
- Procentual s-a constatat că 57,26% din prescolarii băieți au o dezvoltare armonică, iar 42,74% se încadrează în diagnosticul de dezvoltare dizarmonică. În cadrul dizarmoniei, cea prin plus de greutate a scăzut și anume la 42,95%, iar cu minus de greutate 57,05%.
- Procentual s-a constatat că 61,39 % din prescolarii fete au o dezvoltare armonică, iar 38,61 % se încadrează în diagnosticul de dezvoltare dizarmonică. În cadrul dizarmoniei, cea prin plus de greutate reprezintă 43,24% , iar cea prin minus de greutate 56,76%, în acest an școlar.
- În ceea ce privește elevii, s-a efectuat somatometria la un număr de 50156 elevi, din care 19679 băieți și 24509 fete;
- 22516 elevi reprezentând 44,87%, au o dezvoltare fizică armonioasă,
- iar 27640 reprezentând 55,13% prezintă dizarmonie;
- În cadrul dizarmoniei cei cu plus de greutate reprezintă 60,17 % , iar cea prin minus de greutate ocupă 39,83%.

- Ponderea elevilor baieti dizarmonici depaseste 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 IV-a, pana la XII-a, si an II profesionala.
- In anul scolar 2021-2022 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 inaltimei 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 comun al M.S. nr.438/2021 și Ministerul Educației, Cercetării, Tineretului, și Sportului nr. 4629/2021, pentru aprobarea Metodologiei privind examinarea stării de sănătate a preșcolarilor și elevilor din unitățile de învățământ de stat și particulare autorizate/acreditate, privind acordarea asistenței medicale gratuite și pentru promovarea unui stil de viață sănătos.

Activități desfășurate:

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

Rezultate:

Au fost suspuși examenului medical de bilanț al stării de sănătate un număr total de 46.129 subiecți, din care:

- 15949 au fost copii preșcolari din grădinițele cu program prelungit repartizați pe sexe: 7751 fete și 8198 băieți;
- 5975 elevi în clasa O- I (2876 fete și 3099 băieți);
- 6679 elevi în clasa a-IV-a (3215 fete și 3464 băieți);
- 8749 elevi în clasa a-VIII-a (4570 fete și 4179 băieți);
- 8449 elevi în clasa a-XII-a (4532 fete și 3917 băieți);
- 328 elevi în anul II profesională (84 fete și 244 băieți).

Prevalența generală a tuturor afecțiunilor cronice și croniceizabile, evidențiază o creștere a valorilor rodăta cu vârsta și gradul de școlarizare, de la preșcolari la elevii din clasa a XII-a, cu o scădere la elevii din anul II profesională, situație rodăta de următoarele valori:

- la preșcolari 164,9‰; (F=148,23‰ și B=180.65‰);
- la elevii din clasa 0-I-a 205.18‰; (F=180,8‰ și B=227,81‰);
- la elevii din clasa a IV-a 285,97‰; (F=279,93‰ și B=291,57‰);

- la elevii din clasa a VIII-a 345,06% ; (F=327,13% si B=364,68%);
- la elevii din clasa a XII-a 418,03%; (F=459,39% si B=370,18%);
- la elevii din anul II profesionala 271,34%;(F=261,9% si B=274,59%);

Descrierea prevalentei mai sus mentionate este determinata de urmatoarele afectiuni cronice:

- endocrino-metabolice (obezitate endocrina, sechele de rahitism, hipotrofie staturo-ponderala) si de nutritie, neuropsihice, tulburari de vedere (vicii de refractie in special), tulburari de vorbire, respiratorii cronice si digestive, in *gradinite*;

- tulburari de vedere (vicii de refractie in special), endocrino-metabolice (obezitate endocrina, sechele de rahitism, hipotrofie staturo-ponderala) si de nutritie, neuropsihice, respiratorii cronice (astm bronșic în special), tulburari de vorbire și locomotorii mai ales prin vicii de postură vertebrală, la *elevii din clasele 0- I a*;

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

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

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

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

Tot din datele obtinute de la prevalenta se poate preciza locul pe care-l ocupa principalele 6 grupe de afectiuni cronice pentru varstelenodale supuse examenului medical de bilant, regasite in tabelul de mai jos:

Loc	Prescolari	Clasa I	Clasa a IV-a	Clasa a VIII-a	Clasa a XII-a	An II profesional
1	Endocrino-metabolice si de nutritie	Vizuale	Vizuale	Vizuale	Vizuale	Vizuale
2	Neuropsihice	Endocrino-metabolice si de nutritie	Endocrine-metabolice si de nutritie	Endocrino-metabolice si de nutritie	Endocrino-metabolice si de nutritie	Endocrino-metabolice si de nutritie
3	Vizuale	Neuropsihice	Neuropsihice	Neuropsihice	Locomotorii	Neuropsihice

4	Tulbutari de vorbire	Respiratorii	Locomotorii	Locomotorii	Respiratorii	Cardiocirculatorii
5	Respiratorii	Tulbutari de vorbire	Respiratorii	Respiratorii	Neuropsihice	Locomotorii
6	Digestive	Locomotorii	Cardiocirculatorii	Cardiocirculatorii	Cardiocirculatorii	Tulbutari de vorbire

Hipertensiunea arterială la juvenilă prezintă valori în creștere de la clasa I până la elevii claselor a VIII-a – 8, 20, respectiv 45 cazuri, o ușoară scădere la clasa a XII-a – 43 cazuri și doar 6 la elevii școlilor profesionale, factorii endocrini, stressul și oboseala școlară fiind incriminați în apariția ei.

Se constată o creștere a obezității endocrine în cadrul tulburărilor endocrine-metabolice și de nutriție a înregistrat valorile crescute progresiv la elevii claselor I-VIII, cu o scădere la clasa a XII-a și preșcolari, apariția fiind determinată și favorizată de greseli în alimentație, nerespectarea orelor de masă și chiar a lipsei meselor calde, a stressului și a unui regim de viață dezordonat; la elevii anului II profesională s-au raportat 36 cazuri.

Viciile de refracție realizează o prevalență care se situează la valori de 34,92% la grădinițe, cu o scădere la clasele 0-I = 84,68%, crescând apoi odată cu școlarizarea (prin accentuarea efortului vizual mai ales prin folosirea incorectă a calculatorului) de la clasele a IV-a la clasele a XII-a: la clasele a IV-a = 145,97%, la clasele a VIII-a = 180,93%, la clasele a XII-a = 222,39% și scăzând la anul II profesională = 158,53%.

Analizând totalul de afecțiuni cronice raportat la numărul total al subiecților bolnavi se evidențiază faptul că cele mai multe afecțiuni cronice/subiect au fost înregistrate la elevii anului II profesională cu 1,62, urmând preșcolarii cu 1,33, elevii claselor a VIII-a cu 1,32, clasele 0-I cu 1,26, clasele a IV-a cu 1,25, ultimii fiind elevii claselor a XII-a cu 1,22.

Din analiza examenului medical de bilanț al stării de sănătate se evidențiază și poziția elevilor sănătoși, proporția acestora pe segmente de învățământ fiind după cum urmează:

- preșcolari = 83,5%
- elevi clasa 0-I = 79,48%
- elevi clasa a IV-a = 71,4%
- elevi clasa a VIII-a = 65,49%
- elevi clasa a XII-a = 58,19%
- elevi din anul II profesională = 72,86%.

Situația prezentată arată faptul că la preșcolari incidența afecțiunilor cronice este situată la valori scăzute față de cea a elevilor; ponderea populației preșcolare sănătoase este mai mare comparativ cu segmentul populațional școlar.

Abaterile în starea de sănătate a copiilor și tinerilor sunt consemnate în registrul special de evidență.

O parte dintre preșcolari și elevii nu au fost examinați de medicul colectivității, afecțiunile respective fiind incluse în tabelul de raportare în urma adevăratelor medicale eliberate de medici specialiști.

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 129.909 subiecți examinați în creșe și unități de învățământ, au fost dispensarizate un număr de 26879 afecțiuni, rata prevalenței fiind de 20,89%.

Grupa de vârstă	Nr. subiecți examinați	Nr. afecțiuni dispensarizate	Prevalența afecțiunilor dispensarizate
0-4 ani	1335	121	9,06 %
4-7 ani	21815	3119	14,29 %
7-11 ani	34321	6261	18,24 %
11-15 ani	34583	8763	25,33 %
15-19 ani	37855	8615	22,75 %

- Valorile de mai sus arată că proporția subiecților bolnavi este mai mare la grupa de vârstă 11-15 ani, comparativ cu celelalte categorii de vârstă.
- Prevalența bolilor dispensarizate se înscrie pe o curbă ascendentă până la grupa de vârstă 7-11 ani, înregistrându-se o ușoară scădere la 11-15 ani față de anul școlar 2018-2019.
- Din analiza datelor a reieșit prezența co-morbidității, prin combinarea a două sau mai multor afecțiuni la același subiect.
- Față de anul școlar 2018-2019, se observă o creștere a prevalenței bolilor dispensarizate la grupele de vârstă 0-4 ani, și o scădere la grupa de vârstă 4-7, 7-11, și 11-15 ani.
- Preponderența principalelor grupe de afecțiuni dispensarizate care au determinat aceste prevalențe, în funcție de grupa de vârstă examinată, a fost:

Poziția	Grupa de vârstă	Grupa de	Grupa de vârstă	Grupa de vârstă	Grupa de vârstă
---------	-----------------	----------	-----------------	-----------------	-----------------

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

Tabelulevidentiazaurmatoarele:

- pe primul loc s-au situatafectiunilesenzoriale la grupele de varsta 7-11, 11-15, 15-19 (predominant vizuale)
- pe locul II bolileneuropsihicesisenzoriale la grupele de varsta 0-4, 4-7, 7-11, 11-15 (in special, tulburari de comportamentsitulburari de vorbire),
- pe locul III bolilemetabolicesi de nutritie la grupele de varsta 4-7, 7-11, 11-15 (reprezentatepreponderentprinobezitateneendocrina, hipotrofieponderalamanifesta),
- pe locul IV predominaafectiunilerespiratorii la grupele de varsta 4-7, 7-11
- pe locul V majoritare se regasescbolileaparatului locomotor la grupele de varsta 4-7, 7-11, 11-15

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
4-7 ani	29,24%0	3,34%0
7-11 ani	65,14%0	7,37%0
11-15 ani	106%0	12,57%0

15-19 ani	87,83%0	18,28%0

Bolile senzoriale (preponderant vizuale), au fost reprezentate de viciile de refractie (miopii, hipermetropii, astigmatism), ratele de prevalență specifică crescând odată cu vârsta, dăruite cu procesul de școlarizare, prin accentuarea efortului vizual la elevi, față de anul 2018-2019, având în vedere că procesul de învățământ s-a desfășurat preponderent on-line. Prevalența viciilor de postură a înregistrat o scădere la toate grupele de vârstă.

Tulburările neuropsihice cele mai frecvente la copiii din creșe, grădinițe și ciclul primar au fost: tulburările de vorbire, tulburările nevrotice și retardul psihic. La copiii din ciclul gimnazial și liceal, au predominat tulburările nevrotice și de comportament, precum și retardul psihic și intelectul de limită.

Prevalența HTA juvenilă, ulcer gastro-duodenal, diabet zaharat, afecțiuni în a căror etiopatogenie sunt implicate și stresul și suprasolicitarea nervoasă este superioară la grupa de vârstă 15-19 ani (ciclul liceal și profesional).

Tuberculoza înregistrează o scădere a numărului de cazuri la elevii din ciclurile liceal și profesional.

Activitatea comisiilor medicale municipale de orientare școlară-profesională

Comisia medicală municipală de orientare școlară – 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 școlară – profesionale), la solicitare, următoarele documente:

- Documente medico-pedagogice de recomandare de transfer: 741
- 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 5 elevi
- Documente medico-pedagogice pentru egalizare șanse : 326

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 2022 – au fost examinați 216467 subiecți, s-au pus în evidență:

- cazuri pediculoză - 50
- cazuri angine - 866
- cazuri varicelă - 1
- cazuri micoză - 1
- cazuri alte boli infecțioase – 11

Februarie 2022 – au fost examinați 209186 subiecți, s-au pus în evidență:

- cazuri pediculoză - 5
- cazuri angine - 420
- cazuri varicelă - 3

Aprilie 2022 - au fost examinați 209186 subiecți, s-au pus în evidență:

- cazuri pediculoză - 119
- cazuri angine - 479
- cazuri varicelă - 7

Septembrie 2022 - au fost examinați 198048 subiecți, s-au pus în evidență:

- cazuri pediculoză - 56
- cazuri angine - 415
- cazuri micoză - 1
- cazuri alte boli infecțioase – 4

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

Activități desfășurate :

- au fost transmise comunicările M.S.-Serviciul Medicină Urgență, cu repartizarea trimestrială a fondurilor bugetare anuale, către unitățile sanitare cederulează acest program
- au fost verificate documentele transmise de unitățile sanitare incluse în AP-IMA (macheta de finanțare, cererea de finanțare fundamentată, borderoul centralizator, cererea justificativă, copiile facturilor), iar pentru “Stent acoperit cu substanțe antiproliferative (DES) și Stent metalic (BMS)” cuprinse în *Lista*

materialelor sanitare de care beneficiază bolnavii prin AP-IMA, au fost verificate listele cu codurile de bare pentru stent-urile utilizate;

- au fost întocmite și transmise către MS machetele centralizate și raportările specifice (indicatori trimestriali, raport de activitate).

Programul național : acțiuni prioritare Arsuri, PMSC, EVA, IERE

Activități desfășurate:

- au fost verificate documentele transmise de unitățile sanitare incluse în program (macheta de finanțare, cererea de finanțare fundamentată, borderoul centralizator, cererea justificativă, copiile facturilor)

- au fost întocmite și transmise către MS machetele centralizate și raportările specifice (indicatori trimestriali, raport de activitate).

Program Național de Prevenire și Supraveghere și Control al Tuberculozei

Activități desfășurate:

- au fost verificate documentele transmise de unitățile sanitare incluse în program (macheta de finanțare, cererea de finanțare fundamentată, borderoul centralizator, cererea justificativă, copiile facturilor)

- au fost centralizate și transmise către Agenția de Plati a Municipiului București, informațiile privind acordarea indemnizației lunare de hrană cuvenite persoanelor diagnosticate cu tuberculoză, tratate în ambulatoriu

Verificarea respectării legislației specifice cuprindere 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 cadrul programului prelungit.

S-au prelucrat anchetele alimentare pentru lunile februarie, mai și octombrie.

Implementarea sistemului de supraveghere a infecției umane cu noul coronavirus (2019-nCoV- devenit ulterior SARS-CoV-2) în România (ianuarie – martie):

- Coordonarea/efectuarea efectuării anchetelor epidemiologice persoanelor confirmate pozitive cu virusul SARS-CoV-2
- Coordonarea/efectuarea anchetelor epidemiologice pentru prescolari, elevii, personalul confirmat pozitiv cu virusul SARS-CoV-2 în unitățile de învățământ

- Distribuirea de teste rapide tip antigen pentru testarea copiilor, tinerilor, persoanelor varstnice și a celor cu dizabilități din centre rezidențiale, conform legislației specifice
- Participarea la întâlniri cu autoritățile implicate în combaterea pandemiei COVID-19
- Oferirea de informații, telefonic, la solicitare, privind reglementările legale în vigoare precum și asupra conduitei pe care trebuie să o abordeze o persoană SARS-CoV-2 pozitivă sau contact direct
- Monitorizarea evaluării și avizarea scenariilor de funcționare a unităților de învățământ
Monitorizarea persoanelor care călătoresc către și dinspre zonele unde noul tip de virus a fost izolat – 3 angajați detașați la Aeroportul "Henri Coandă".

Evaluarea condițiilor igienico-sanitare

Activități desfășurate :

- au fost înregistrate 4681 solicitări (evaluare proiecte pentru eliberarea notificării de asistență de specialitate, evaluare obiective în vederea eliberării notificării de certificare a conformității, evaluare obiective în vederea eliberării autorizației sanitare de funcționare/viză anuală pentru unități de învățământ, unități alimentare, surse alimentare cu apă potabilă, saloane în frumusețe, studii de urină artistic și cosmetic, farmacii, unități spitalicești, cămine de bătrâni, servicii funerare, consultanțe, adrese/sesizări, etc.)
- au fost elaborate 4 planuri de monitorizare de audit pentru stațiile de tratare apă Arcuda, Crivina, Rosu și pentru rețeaua de distribuție apă potabilă din Municipiul București
- a fost avizat Planul de monitorizare operațional a calității apei potabile din rețeaua de distribuție a municipiului București
- au fost întocmite 70 planuri de monitorizare (audit și operațională) pentru sursele proprii de alimentare cu apă potabilă
- au fost întocmite planuri de monitorizare (audit și operațională) pentru 5 sisteme mici de aprovizionare cu apă potabilă
- au fost verificate și avizate 52 planuri de monitorizare apă potabilă, întocmite de unitățile sanitare cu paturi
- întocmire adrese plătite, monitorizare de audit Apa Nova = 12
- întocmire planificării pentru recoltarea apă potabilă din punctele fixe și stațiile de tratare ale SC Apa Nova București SA = 12

Alte activități/acțiuni:

- coordonare - participare la ședințele de lucru din Institutul Național de Sănătate Publică București privind derularea activităților cuprinse în Programul Național V
- participarea la conferința anuală pentru Sănătatea Mediului a Institutului Național de Sănătate Publică București – on line
- participare, ca membri desemnați din partea DSPMB, la ședințele comisiilor din cadrul Primăriilor de sector

- participare la sesiunile de lucru de la Agenția Regională de Protecția Mediului – on line
- participare, in fiecare zi de joi, la sesiunile Comisiei de Analiză Tehnică din cadrul APM-MB on-line.
- participarea la sesiune de lucru în cadrul diferitelor comisii (Colegiul Prefectural, Comisia de dialog social, comisiile mixte la nivelul Casei de Asigurări de Sănătate a Municipiului București)
- participare la instruire și examinarea operatorilor economici in scopul utilizării durabile a produselor de protecție a plantelor
- participare la grupurile de lucru privind aprobarea PUZ – urile discutate în cadrul CAT-urilor la APM-MB
- participarea la întrunirile Consiliilor de administrație ale unităților sanitare (în care personalul CEFRMVM a fost desemnat)

SERVICIULUI ADMINISTRATIV ȘI MENTENANȚĂ

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

Ținând seama de necesitățile instituției noastre, în vederea bună desfășurării a activității, am întocmit 18 specificații tehnice, 18 evaluări și 18 referate de necesitate, necesare întocmirii, de către Biroul Achiziții, 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 și Mentenanță.

După încheierea contractelor, derularea acestora a fost urmărită, pe tot parcursul anului, de către Serviciul Administrativ și Menținanță.

Urmărirea contractelor de prestări servicii (servicii menținanță construcții și instalații, servicii de curățenie, servicii de pază, servicii de PSI, servicii de întreținere și reparații centrale termice, servicii de colectare deșeurilor menajere și reciclabile, servicii de arhivare documente, servicii de mentenanță camere de supraveghere și sisteme antiefracție, servicii de reparații echipamente IT și mentenanță programe de calculator, servicii de internet, servicii de SSM și PSI, servicii de consultant juridical, soft legislativ, servicii de spalatorie auto și monitorizare GPS, servicii GDPR, etc), pe lângă documentele întocmite lunar, a necesitat convorbiri telefonice nenumerate (aprox. 300) și deplasări în toate imobilele D.S.P.M.B.

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

Pentru certificarea conformității fiecărei facturii fiscale aferente serviciilor prestate și a caror derulare a fost urmărită de Serviciul Administrativ și Menținanță, au fost întocmite rapoarte (aprox. 100 buc.) în care se specifică calitatea derulării contractelor pe luna respectivă precum și date cum ar fi sume de plăți și date scadente ale fiecărei facturii fiscale.

Pentru asigurarea mentenanței clădirilor și instalațiilor, au fost efectuate un număr de 120 de Procese Verbale de Intervenție în cursul anului 2022, a fost întocmit un număr de 12 procese verbale de recepție la terminarea lucrărilor, au fost verificate 12 deize cu manoperă zero (proces verbale de intervenție, facturi de materiale și au fost certificate pentru conformitate 12 facturi fiscale pentru lucrările de mentenanță. Pentru fiecare factură fiscală a fost întocmit și semnat de către comisia numită prin dispoziție, un proces verbal de recepție (12), precum și un referat de înaintare la plată a deizelor de materiale cu manoperă zero (12).

A fost efectuată verificarea instalațiilor de gaze din cele 4 imobile unde există alimentare cu gaze naturale, a întreținerii și reparațiilor centralelor termice din dotarea D.S.P.M.B., a grupului electrogen și extincatoarelor, 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 împănțărilor la prizele de energie electrică (PRAM), în urmare a căreia au fost emise buletinele de verificare.

Urmare prestării serviciilor de arhivare documente, a fost încheiat un proces verbal de recepție în urmare recepționării a 372 ml de documente arhivate.

Au fost verificate hidranții exteriori și interiori din două sedii ale D.S.P.M.B., care au în dotare astfel de echipamente.

Parcul auto al D.S.P.M.B. are în dotare un număr de 11 autoturisme, din care 4 (patru) autoturisme sunt primite în comodat de la Primăria Municipiului București. Prin înnoirea parcului auto cu trei autoturisme pure electrice, a fost redus considerabil consumul de combustibil. Serviciul Administrativ și Menținanță, 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).

De asemenea, au fost scoase din funcțiune prin procedură tehnică-administrativă, un număr de 6 (șase) autoturisme uzate.

A fost organizată lunar, la timp și în bune condiții, activitatea de transport necesară bunelor desfășurări a activității instituției, la casierie, la trezorerie, colectat probe apă, ridicat și transportat vaccinuri și medicamente, imprimărie, la instituții sanitare și alte instituții ale statului cu care D.S.P.M.B. colaborează.

Organizarea a constat în întocmirea lunară a graficelor de lucru pentru activitățile amintite mai sus) 12 grafice (garzi), 12 grafice (activități soferi), precum și pentru asigurarea transportului echipei ce urmează a interveni în cazuri de urgență, acestea fiind sesizate de personalul de control ce asigură desfășurarea activității 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 soferul 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 40 referate de intrare în service auto, pentru efectuarea constatării defecțiunilor și efectuării reparațiilor auto necesare, pentru achiziția de roșii, pentru polite RCA și CASCO, pentru autoturismele din dotarea instituției, efectuarea ITP sau revizii ale agregatului frigorific, cu care două dintre mașini sunt dotate, 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 activitate zilnice (FAZ), pentru autoturismele aflate în circulație.

Au fost întocmite rapoarte precum proiectul de buget investiții pentru anul 2023 (2 anexe), solicitate de Ministerul Sănătății, și Prefectură, toate fiind însoțite de note de fundamentare ale investițiilor necesare D.S.P.M.B. (3 note).

Referitor la colectarea selectivă, începând din anul 2020, în cadrul Serviciului Administrativ și Menținere se centralizează cantitățile de deșuri selective, ridicate de firme prestatoare de la sediile D.S.P.M.B., se consemnează în registrul de evidență și lunar cantitățile sunt raportate la Agenția Națională pentru Protecția Mediului.

Serviciul Administrativ și Menținere a întocmit, în colaborare cu laboratoarele D.S.P.M.B. și a transmis Ministerului Sănătății, programul de investiții pentru categoria Cheltuieli de capital pe anul 2023.

Au fost întocmite și transmise Ministerului Sănătății, spre a fi aprobate, listele de investiții ale Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București, pentru anul 2023, cu încadrare la titlul 70 "Cheltuieli de capital" în baza Notelor de

fundamentare, a caror finanțare a fost făcută din venituri proprii și bugetul de stat. Au fost realizate astfel expertize tehnice și auditul energetic a trei clădiri în care funcționează Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București, precum și dotarea laboratoarelor D.S.P.M.B. cu aparatură medicală de laborator.

Lunar au fost întocmite rapoarte privind monitorizarea derulării procesului investițional (17 anexe), atât pentru D.S.P.M.B. cât și pentru spitalele din rețeaua publică locală.

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

Au fost întocmite 140 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 D.S.P.M.B. și apoi au fost eliberate către toate compartimentele/birourile/serviciile D.S.P.M.B., în baza a aproximativ 700 bonuri de consum.

Au fost întocmite 15 procese verbale de transfer bunuri între compartimentele/ birourile/ serviciile D.S.P.M.B., funcție de necesități și disponibilitate.

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

Serviciul Administrativ și Menținere a participat la întocmirea planurilor de pază, în vederea depunerii acestora și obținerea aprobărilor, la secțiile de Poliție pe raza cărora se află imobilele D.S.P.M.B.

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

O persoană din cadrul serviciului, în bază de încredere, 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 D.S.P.M.B. (încredere, a fost numită o persoană din cadrul serviciului). Au fost întocmite, ori de câteori au fost solicitate, rapoarte privind activitatea acestui serviciu.

Fiind un serviciu cu atribuții pe partea tehnică, măsurile enumerate mai jos, au fost luate pentru a crea condiții cât mai bune în vederea eficientizării activității, precum și menținerea continuității acesteia la nivel de compartimente/birouri/servicii implicate, aflate în cele cincisecii în care ne desfășurăm activitatea:

- Organizarea și monitorizarea activității de transport pentru asigurarea de dezinfectanți, măști, teste și combinarea necesarului de activități desfășurate de compartimente/birouri/servicii implicate;
- Suplimentarea și monitorizarea cantității de combustibil repartizată lunar autovehiculelor din parcul auto al D.S.P.M.B., astfel încât să fie asigurată continuitatea activității compartimentelor/birourilor/serviciilor implicate;
- Igienizarea, amenajarea și dotarea corespunzătoare a spațiului destinat call-center din sediul din B-dul Pache Protopopescu nr.39;
- Dezvoltarea partelor logistice (internet, extinderea rețelei, repartizarea echipamentelor IT, consumabile, telefoane, suplimentarea liniilor telefonice fixe);
- Suplimentarea posturilor de asigurare