

## **Direcția de Sănătate Publică Gorj**

Târgu Jiu, Str. 22 Decembrie 1989 , Nr. 22 Bis , Cod : 210215 , jud. Gorj  
tel : 0253 / 210061 , 210156

e-mail principal :: ,dspj.gorj@intergorj.ro'

e-mail biroul relatii publice :: ,dspj.gorj.relpub@intergorj.ro'

pagina WEB :: ,, <http://www.dsp-gorj.centruldecalcul.ro>”

### ***RAPORT privind ACTIVITATEA DIRECȚIEI de SĂNĂTATE PUBLICĂ GORJ in anul 2017***

## CUPRINS

CAP.I GENERALITĂȚI :	pag.3
CAP.II BIROULUI RESURSE UMANE	pag.6
CAP.III COMPARTIMENTUL JURIDIC	pag.8
CAP.IV COMPARTIMENTUL AUDIT PUBLIC INTERN	pag.9
CAP.V COMPARTIMENT RELAȚII CU PUBLICUL	pag.13
CAP.VI COMPARTIMENTUL AVIZE ȘI AUTORIZĂRI	pag.19
CAP.VII COMPARTIMENTULUI STATISTICĂ ȘI INFORMATICĂ	pag.21
CAP.VIII DEPARTAMENTUL DE SUPRAVEGHERE / CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ COMPARTIMENTUL SUPRAVEGHERE /CONTROL BOLI TRANSMISIBILE	pag.26
CAP.IX COMPARTIMENTUL EVALUAREA FACTORILOR DE RISC DIN MEDIU DE VIATĂ ȘI MUNCĂ	pag. 33
CAP.X LABORATORUL DE DIAGNOSTIC ÎN SĂNĂTATE	pag. 55
CAP.XI SERVICIUL DE CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ	pag.57
CAP.XII COMPARTIMENTUL ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI PROGRAME DE SĂNĂTATE	pag.66
CAP.XIII COMPARTIMENTUL BUGET, FINANCIAR- CONTABIL , ACHIZIȚII PUBLICE ,	pag.68

## CAP. I GENERALITĂȚI

Gorjul este un județ situat în partea de sud-vest a României, în nordul Olteniei, pe cursul mijlociu al râului Jiu.

La nivelul județului Gorj populația stabilă înregistrată este de 362.610 de persoane.

**Direcția de Sănătate Publică Gorj** reprezintă autoritatea de sănătate publică la nivel local care realizează politicile și programele naționale de sănătate publică, elaborează programe locale, organizează structuri medicale, evidențe statistice pe probleme de sănătate, planifică și derulează investițiile finanțate de la bugetul de stat pentru sectorul sanitar. Organizează, coordonează, îndruma activitățile pentru asigurarea sănătății populației, acționează pentru prevenirea și combaterea practicilor care dau neașteptat sănătății.

Direcția de Sănătate Publică Gorj este organizată și funcționează în baza Ordinului nr.1078/27.07.2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene, cu modificările și completările ulterioare și are un număr maxim de 72 posturi aprobate, din care 65 sunt ocupate.

În vederea realizării misiunii sale Direcția de Sănătate Publică Gorj urmărește îmbunătățirea stării de sănătate a populației și realizarea unui sistem de sănătate modern și eficient, compatibil cu sistemele de sănătate din celelalte țări ale Uniunii Europene, pus permanent în slujba pacientului în vederea realizării următoarelor deziderate:

- respectarea dreptului la ocrotirea sănătății populației;
- garantarea calității și siguranței actului medical;
- creșterea rolului serviciilor preventive;
- asigurarea accesibilității la serviciile medicale;
- respectarea dreptului la libera alegere și a egalității de șanse;
- aprecierea competențelor profesionale și încurajarea dezvoltării lor;
- transparența decizională.

### **Principalele priorități de acțiune în perioada imediat următoare sunt:**

- realizarea efectivă a accesului egal al cetățenilor la îngrijirile medicale de bază;
- creșterea calității vieții, prin îmbunătățirea calității și siguranței actului medical;
- apropierea de indicatorii de sănătate și demografici ai țărilor civilizate, în același timp cu scăderea patologiei specifice țărilor subdezvoltate.

- monitorizarea permanentă a stării de sănătate a populației, stare de sănătate determinate de accesul la sănătate, pe de o parte, și de accesul la servicii de sănătate, pe de altă parte.

Accesul la sănătate depinde într-o mare măsură de factori externi sistemului de sănătate: factori genetici, factori de mediu, factori de dezvoltare economică, factori socio-culturali.

Accesul la îngrijiri de sănătate este influențat aproape în totalitate de organizarea sistemului sanitar.

Accesibilitatea la servicii de îngrijire medicală este determinată de convergența dintre oferta și cererea de astfel de servicii, sau altfel spus, disponibilitatea reală a facilităților de îngrijiri comparative cu cererea bazată pe nevoia reală pentru sănătate.

În anul 2017, D.S.P Gorj avea următoarea structură, conform anexei nr.2 la OMS nr.1078/2010 și anume:

#### **a) COMITET DIRECTOR**

- Director executiv

1. Birou Resurse Umane

2. Compartiment Juridic

3. Compartimentul Audit Public Intern

4. Compartimentul Informatică și Statistică

5. Secretariat și Registratură

6. Compartimentul Avize și Autorizare

7. Compartimentul Asistență Medicală și Programe de Sănătate

*b) Director executiv adjunct sănătate publică*

1. Compartimentul de supraveghere epidemiologică și control boli transmisibile
2. Compartimentul de evaluare a factorilor de risc din mediu de viață și muncă
3. Compartimentul de evaluare și promovare a sănătății
4. Laborator de diagnostic și investigare în sănătate publică
5. Serviciul de control în sănătate publică

*c) Director executiv adjunct economic*

1. Compartimentul Buget – Finante
2. Compartimentul Contabilitate
3. Compartimentul Administrativ și Mentenanță
4. Compartimentul de Achiziții Publice

La nivelul fiecărei structuri conducerea este asigurată de către un director executiv adjunct, șef serviciu, șef birou, coordonator care reprezintă instituția atât în relațiile intrainstituționale, cât și în relațiile interinstituționale cu terții.

**ACTIVITĂȚI PRINCIPALE:** \* evaluează starea de sănătate a populației din teritoriul arondat, participă la elaborarea Raportului stării de sănătate și a nevoilor de servicii de sănătate \* identifică principalele probleme de sănătate publică și alocă fonduri și resurse umane pentru rezolvarea lor \* implementează strategii de dezvoltare ale sistemului de sănătate \* implementează programe de sănătate \* coordonează activitatea unităților sanitare din teritoriu \* asigură cu personal de specialitate toate structurile sistemului sanitar județean \* colaborează cu alte instituții descentralizate și organizații neguvernamentale.

## **REALIZĂRILE DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ GORJ**

### *1. EFICIENTIZAREA SISTEMULUI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ ÎN JUDEȚUL GORJ*

#### *Dezvoltarea asistenței medicale primare:*

- prin asigurarea unei asistențe medicale primare accesibilă în egală măsură pentru toți locuitorii județului- toate localitățile din județ au asistență medicală asigurată;
- dezvoltarea programelor de screening și de profilaxie, cu implicarea medicilor de familie în aceste programe, măsura ce poate contribui pe termen lung la reducerea costurilor de tratament;

### *2. ASISTENȚA SANITARĂ ÎN MEDIUL RURAL*

La nivelul județului Gorj la data de 31 decembrie 2017 desfășoară activitate de asistență medicală comunitară un număr de **120 asistenți medicali comunitari** (26 în urban și 94 în rural) și **15 mediatore sanitare** (9 în urban și 6 în rural). Astfel, din numărul total de 70 localități existente în Gorj, în 65 de localități își desfășoară activitatea asistenți medicali comunitari și mediatore sanitare (acolo unde există și populație de etnie romă).

La nivelul județului Gorj funcționează un număr de **20 centre de permanență**, (7 în mediul urban, 13 în mediul rural din care 9 sunt spații puse la dispoziție de Primării și 11 sunt spații în Cabinetele Medicilor de Familie) autorizate sanitar.

Centrele de permanență funcționează în baza dispozițiilor emise de către D.S.P. Gorj.

Serviciile medicale acordate de medicii de familie în cadrul centrelor de permanență sunt următoarele: - asistența medicală în afecțiunile acute și urgențele medico-chirurgicale, în limitele competenței medicului de familie și posibilităților tehnice; - trimitere către alte specialități în vederea internării, în situațiile care depășesc competențele medicului de familie; - administrarea medicației necesare tratamentului de urgență care se asigură din trusa de urgență a centrului de permanență sau a cabinetului medical în cazul în care permanența se asigură la cabinetul medical; - eliberarea unei adeverințe medicale pentru pacient, cu care se va prezenta a doua zi la medicul sau de familie pentru prescrierea rețetei; în zilele de sâmbătă, duminică și sărbători legale, medicația se asigură din trusa de urgență atât cât va fi necesar pacientului până ajunge la medicul său de familie.

Serviciile medicale se acordă tuturor persoanelor care le solicită, indiferent de statutul de asigurat al acestora.

## SEDIUL CENTRELOR DE PERMANENTA

### CENTRUL DE PERMANENTA SAMARINEȘTI

Localitățile arondate Centrului de permanență Samarinești sunt Samarinești și Văgulești .

Tipul Centrului de permanență – CP fix

### CENTRUL DE PERMANENTA CATUNELE

Localitățile arondate Centrului de permanență Catunele sunt: Catunele și Glogova. Tipul

Centrului de permanență – CP fix

### CENTRUL DE PERMANENTA MATASARI

Localitățile arondate Centrului de permanență Matasari sunt Matasari , Dragotesti , Slivilești

.Tipul Centrului de permanență – CP fix

### CENTRUL DE PERMANENTA PESTISANI

Localitățile arondate Centrului de permanență Pestisani sunt : Pestisani , Arcani , Runcu .Tipul

Centrului de permanență – CP fix

### CENTRUL DE PERMANENTA LOGREȘTI

Localitățile arondate Centrului de permanență Logrești sunt Logrești , Bustuchin , Berlești ,

Licurici .Tipul Centrului de permanență – CP fix

### CENTRUL DE PERMANENTA TURBUREA

Localitățile arondate Centrului de permanență Turburea sunt : Turburea , Tintareni , Aninoasa ,

Vladimir . Tipul Centrului de permanență – CP fix

### CENTRUL DE PERMANENTA PRIGORIA

Localitățile arondate Centrului de permanență Turburea sunt : Turburea , Tintareni , Aninoasa ,

Vladimir .Tipul Centrului de permanență – CP fix

### CENTRUL DE PERMANENTA TG-JIU , nr. 1 .

Localitățile arondate Centrului de permanență Tg-Jiu sunt : Tg-Jiu .Tipul Centrului de permanență – CP fix , prin rotație , în cabinetele medicilor .

### CENTRUL DE PERMANENTA TISMANA

Localitățile arondate Centrului de permanență Tismana sunt : Tismana , Godinești , Pades . Tipul Centrului de permanență – CP fix

CENTRUL DE PERMANENTA SC „ TEOMȘNIC „ SRL TG-JIU Localitățile arondate Centrului de permanență Tg-Jiu sunt : Tg-Jiu .Tipul Centrului de permanență – CP fix

### CENTRUL DE PERMANENTA CRASNA

Localitățile arondate Centrului de permanență Crasna sunt : Crasna , Musetesti , Novaci . Tipul Centrului de permanență – CP fix

### CENTRUL DE PERMANENTA TETILA

Localitățile arondate Centrului de permanență Tetila sunt : Bumbesti - Jiu , Tetila. Tipul Centrului de permanență – CP fix

### CENTRUL DE PERMANENTA BILTENI

Localitățile arondate Centrului de permanență Bilteni sunt : Bilteni , Plopsoru. Tipul Centrului de permanență – CP fix

CENTRUL DE PERMANENTA TG-JIU ( CMI SANDRU AURORA) Localitățile arondate Centrului de permanență Tg-Jiu sunt : Tg-Jiu .Tipul Centrului de permanență – CP fix

CENTRUL DE PERMANENTA SC MED CRIST SRL TG-CARBUNESTI ( CMI DR. PAVEL CRISTIAN) Localitățile arondate Centrului de permanență Tg-Carbunesti sunt : Tg-Carbunesti , Cretesti , Pojogeni , Floresteni , Macesu , Stefanesti , Cojani , Carbunesti-Sat. Tipul Centrului de permanență – CP fix

CENTRUL DE PERMANENTA TICLENI Localitățile arondate Centrului de permanență Ticleni sunt : Ticleni , Danesti .Tipul Centrului de permanență – CP fix

CENTRUL DE PERMANENTA CILNIC Localitățile arondate Centrului de permanență Cilnic sunt : Cilnic , Telesti , Ciuperceni .Tipul Centrului de permanență – CP fix

CENTRUL DE PERMANENTA SCOARTA Localitatile arondate Centrului de permanenta Scoarta sunt : Scoarta .Tipul Centrului de permanenta – CP fix

CENTRUL DE PERMANENTA CAPRENI Localitatile arondate Centrului de permanenta Capreni sunt : Capreni, Stoina, Hurezani;Tipul Centrului de permanenta – CP fix

CENTRUL DE PERMANENTA BALESTI Localitatile arondate Centrului de permanenta Balesti sunt : Balesti, Voinigesti, Rasova, Ceauru, Tamasesti, Talpasesti, Stolojani, Cornestii Noi si Cornestii Vechi; Tipul Centrului de permanenta – CP fix ;

## CAP.II RAPORTUL BIROULUI RESURSE UMANE , in 2017

Sinteza activitatii in anul 2017 a Compartimentului RUNOS cuprinde urmatoarele activitati :

- s-au aplicat prevederile OMS nr. 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare si functionare si a structurii organizatorice ale directiilor de sanatate publica judetene si ale municipiului Bucuresti;
- a aplicat normele Ministerului Sanatatii privind formarea, transferul si detasarea, precum si promovarea personalului;
- s-a raspuns la adresele transmise de unitatile sanitare publice cu paturi din judetul Gorj al caror management a fost preluat de catre autoritatile publice locale si din subordine (Serviciul de Ambulanta Judetean Gorj) reprezentand diverse aspecte din domeniul de activitate;
- s-a elaborat si s-a inaintat Ministerului Sanatatii cu respectarea prevederilor legale, propuneri privind modificarea structurii organizatorice a unor unitati sanitare din judetul Gorj cu documentatiile aferente;
- a asigurat transmiterea către unitățile sanitare a Ordinelor, Normelor de aplicare și circularilor Ministerului Sănătății, a altor acte normative generale și a celor cu aplicare în sectorul sanitar;
- a răspuns adreselor transmise de unitățile sanitare cu privire la diferitele probleme apărute în activitate;
- s-a atribuit **codul de parafa** pentru medicii care au indeplinit conditiile legale de libera practica, cu respectarea prevederilor art 22 alin.(1) din O.G.nr.18/2009 privind organizarea si finantarea rezidentiatului, dobandirea **dreptului de libera practica**, dupa promovarea examenului de medic specialist;
- a comunicat la solicitarea Ministerului Sanatatii situatia medicilor care au primit codul de parafa, pe specialitati si locuri de munca in anul 2017;
- s-a comunicat lunar numarul rezidentilor pe ani de studii si transe de venit pe fiecare unitate sanitara in parte din judet;
- a asigurat desfasurarea in bune conditii a examanelor de incadrarea medicilor, farmacistilor si a altui personal cu studii superioare organizate de catre unitatile sanitare din teritoriu, cu respectarea prevederilor legale;
- a respectat precizarile Ministerului Sanatatii cu privire la – medici specialisti a doua specialitate (intrerupere, recunostere de stagii), eliberare adeverinte de abilitati pentru medici specialisti, eliberare de Certificate pentru medicii specialisti si primari, urmare participarii si promovarii examenului;
- a respectat precizarile Ministerului Sanatatii si a efectuat inscrieri la concursul de intrare in **rezidentiat pe post si rezidentiat pe loc** sesiunea noiembrie 2017 in domeniile medicina, medicina dentara si farmacie, pentru unitatile sanitare din judetul Gorj;
- a **centralizat si verificat** tabelele cu candidatii inscrisi, **redactarea** in ordine alfabetica a listei finale cu candidatii inscrisi la concurs si **comunicarea listei** Ministerului Sanatatii;
- a asigurat intocmirea documentatiei necesara medicilor rezidenti in vederea detasarii, schimbarii centrului de pregatire, de intrerupere/reluare pregatire prin rezidentiat;
- a gestionat dosarele personalului medical si a respectat procedura prin care personalul medical poate obtine documentele care sunt emise de Ministerul Sanatatii – certificatele de conformitate

pentru medicii, medici dentisti, farmacisti– conforme cu prevederile europene, in vederea recunoasterii titlurilor profesionale;

- a gestionat dosarele personale ale angajatilor DSP Gorj;
- a gestionat dosarele profesionale ale functionarilor publici din aparatul propriu al DSP Gorj;
- a preluat solicitarile celor interesati in vederea eliberarii documentelor necesare recunoasterii calificarilor romanesti in celelalte state ale Uniunii Europene, a certificatelor care atesta titlul de medic/medic dentist/farmacista specialist sau primar, a adeverintelor de abilitati dobandite precum si a altor documente emise de Ministerul Sanatatii, la sediul Directiei de Sanatate Publica Gorj;
- a intocmit si transmis Ministerului Sanatatii raportarea lunara privind numarul posturilor ocupate si fondul de salarii realizat in luna;
- a intocmit si transmis lunar, situatia privind ancheta asupra castigurilor salariale in luna si trimestrial ancheta locurilor de munca vacante in trimestru.
- a colectat, verificat si transmis Ministerului Sanatatii situatia posturilor neocupate pe unitati sanitare si pe categorii de functii pentru medici, farmacisti, personal sanitar mediu/asistenti cu studii superioare, personal sanitar auxiliar, soferi autosanitar/ambulantieri – situatia deficitului de personal pe unitati sanitare si categorii de personal, centralizat la nivelul judetului;
- a comunicat Ministerului Sanatatii date referitoare la personalul existent in sectiile/compartimentele/cabinetele de boli infectioase, sectiile/compartimentele de oncologie pentru unitatile al caror management a fost transferat la autoritatile administratiei publice locale;
- a comunicat Ministerului Sanatatii date referitoare la situatia posturilor neocupate pe unitati sanitare si pe categorii de functii centralizat la nivelul judetului;
- a completat in termen portalul Agentiei Nationale a Functionarilor Publici privind – promovarea in grad profesional a functionarilor publici in anul 2017, numarul de posturi ocupate de catre functionarii publici prin transfer sau preluati din corpul de rezerva al functionarilor publici, dupa caz;
- a intocmit si comunicat Ministerului Sanatatii solicitari privind transformarea calitatii unor posturi din statul de functii;
- a organizat si a participat la concursul pentru ocuparea postului: inspector debutant – inginer biotehnolog – Serviciul Control in Sanatate Publica;
- a intocmit si actualizat registrul general de evidenta al salariatilor – REVISAL –cu respectarea prevederilor HG nr. 500/2011;
- a intocmit formularul M500 numit „Declaratie privind informatiile detaliate de incadrare si salarizare a personalului platit din fonduri publice”;
- a intocmit lunar declaratia 112 privind obligatiile de plata a contributiilor sociale, a impozitului pe venit si evidenta nominala a persoanelor asigurate;
- a intocmit pentru anul 2016 declaratia informativa 205 privind impozitul retinut la surse si castugurile/pierderile realizate, pe beneficiari de venit;
- a intocmit si raportat datele solicitate de Ministerul Sanatatii in vederea intocmirii proiectului de buget pentru anul 2018;
- a intocmit si comunicat Centrului National de Statistica si Informatica in Sanatate Publica, semestrial, Registrul Teritorial al Medicilor din judetul Gorj;
- a intocmit si comunicat Ministerului Sanatatii situatia medicilor **cu cod de parafa**, pe unitati;
- a intocmit si comunicat Ministerului Sanatatii datele solicitate cu privire la numarul personalului incadrat in CPU-UPUri finantate de la buget pe categorii de parsonal, care fac parte din SMURD, numarul de interventii in situatii de urgenta, prin Sistemul Integrat de Urgenta 112, investitiile facute in CPU-UPUri altele decat cele facute prin Ministerul Sanatatii, pe naturi de finantare, incepand cu anul 2006, pentru SMURD, cheltuieliile curente necesare lunar privind functionarea structurilor SMURD, defalcate pe naturi de operatiuni;
- a intocmit si comunicat Ministerului Sanatatii statul de functii valabil cu data de 01.09.2017 in vederea aprobarii;
- a intocmit si comunicat Ministerului Sanatatii – planul de ocupare a functiilor publice pe anul 2018;

- a organizat si a participat la desfasurarea examenului de promovare in grad profesional a functionarilor publici;
- a organizat si a participat la desfasurarea examenelor de promovare in clasa a functionarilor publici;
- a organizat si a participat la desfasurarea examenului de evaluare in vederea acreditarii, incadrarii si confirmarii in functia de inspectori sanitari a functionarilor publici din cadrul Serviciului de control in sanatate publica al DSP Gorj;
- a elaborat si transmis Ministerului Sanatatii situatia functiilor publice generale, a personalului contractual – pe nivel de studii, grade si trepte profesionale – in vederea elaborarii anexei la legea bugetului de stat;
- a actualizata permanent baza de date pentru functiile publice si functionarii publici proprii din cadrul DSP Gorj;
- a intocmit dari de seama statistice – lunare, trimestriale, semestriale si anuale – pentru Ministerul Sanatatii si institutiile publice locale;
- a asigurat participarea reprezentantilor DSP Gorj in consiliile de administratie ale unitatilor sanitare din teritoriu;
- a intocmit lunar statul de plata privind drepturile salariale pentru personalul angajat;
- a urmarit respectarea prevederilor legale privind salarizarea unitara in baza Legii nr. 153/2017 privind salarizarea personalului platiti din fonduri publice si OUG nr. 57/2015 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice în anul 2016, prorogarea unor termene, precum și unele măsuri fiscal-bugetare, cu modificarile si completarile ulterioare, a Ordinului MS nr. 9/06.01.2017, a Ordinului comun al M.S. si C.N.A.S. nr. 843/491/2015;
- a intocmit si redactat dispozitii privind salarizarea personalului, dispozitii privind mobilitatea functionarilor publici, etc;
- a evidentiat lunar numarul zilelor de concediu de odihna, concediul medical, concediul fara plata precum si invoirile cu recuperarea ulterioara pentru salariatii institutiei;
- a urmarit respectarea normelor privind securitatea si sanatatea in munca a salariatilor conform legislatiei in vigoare, apararea si luarea masurilor de prevenire a incendiilor la locul de munca, instruirea personalului;
- a intocmit dosare pentru recuperarea sumelor din concedii medicale din FNUASS de la Casa de Sanatate Gorj;
- a asigurat legătura și schimbul de informații de specialitate cu instituțiile din județ;
- s-au eliberat adeverințe pentru foștii angajați care au solicitat sporurile cu caracter permanent în vederea întocmirii dosarelor de pensionare;
- a rezolvat in termen corespondenta primita de la Ministerul Sanatatii, ANFP, Institutia Prefectului, etc.

### **CAP. III RAPORTUL COMPARTIMENTULUI JURIDIC , in 2017**

- 1- Am analizat si avizat din punct de vedere al legalitatii, actele administrative emise de compartimentele de specialitate din cadrul institutiei, in numar de - 828
- 2- Am intocmit documentele necesare si am reprezentat interesele DSP Gorj in fata instantelor judecatoresti la termenele de judecata, intr-un numar de – 76 dosare;
- 3- Am solutionat petitii si am emis adrese catre diverse institutii si petenti si compartimente interne, un numar de –98
- 4- Am oferit consultatii juridice in toate solicitarile compartimentelor de specialitate din cadrul institutiei si am verificat zilnic portalului de legislatie al institutiei.
- 5- Am participat la incheierea contractelor de achizitie publica, un numar de –
- 6- Am participat la incheierea contractelor si am avizat toate contractele incheiate de compartimnetele de specialitate al institutiei;
- 7- Am analizat si avizat notele de comanda privind achizițiile publice .

- Am analizat modul in care sunt respectate dispozitiile legale in desfasurarea activitatii unitatii;



## CAP.IV. COMPARTIMENTULU AUDIT PUBLIC INTERN , in 2017

Raportul de activitate prezintă modul de organizare și desfășurare a activității de audit public intern la nivelul *Direcției de Sănătate Publică a Județului Gorj*.

Conducerea structurii de audit public intern este asigurată de către directorul executiv al DSP Gorj.

În subordinea *Direcției de Sănătate Publică a Județului Gorj* se regăsește 1 entitate publică, respectiv:

- Centrul Județean de Aparatură Medicală Gorj.

Raportul este destinat atât conducerii *Direcției de Sănătate Publică a Județului Gorj*, a *Ministerului Sănătății*, care pot aprecia rezultatul muncii auditorilor publici interni, cât și UCAAPI și Curții de Conturi a României, fiind unul dintre principalele instrumente de monitorizare a activității de audit public intern.

La baza întocmirii raportului anual de audit intern au stat următoarele documente:

- Documente referitoare la organizarea funcției de audit intern:
  - Regulamentul de Organizare și Funcționare al DSPJ Gorj;
  - Statul de funcții aprobat în anul 2017;
  - Proceduri operaționale ;
  - Dispoziții de numire ale auditorului ;
  - Normele metodologice specifice privind exercitarea activității de audit public intern din cadrul Compartimentului de audit al DSP Gorj ;
  - Codul privind conduita etică ;
  - Carta auditului intern.
- Documente referitoare la planificarea activității de audit intern:
  - Planul de audit public intern pe anul 2017, actualizat, nr. 9847/09.12.2016;
  - Planul multianual de Audit public intern nr.6028/05.09.2014, pentru perioada 2015 - 2017, actualizat.
  - Referate de justificare pentru planurile de audit și referate de modificare a acestora;
- Documente referitoare la evaluarea activității de audit intern ;

Chestionarul anual de autoevaluare a stadiului de implementare a standardelor de control intern/managerial pentru compartimentul Audit public intern al DSP Gorj.
- Documente referitoare la realizarea misiunilor de audit intern:
  - Ordine de serviciu;
  - Declarații de independență;
  - Notificări privind declanșarea misiunii de audit public intern;
  - Minute ale Ședințelor de deschidere/închidere;
  - Identificarea riscurilor;
  - Stabilirea punctajului total al riscurilor și ierarhizarea riscurilor;
  - Programele misiunii de audit public intern;
  - Liste de verificare;
  - Liste de control;
  - Teste;
  - Fișe de Identificare și Analiză a Problemei (F.I.A.P);
  - Note de supervizare a documentelor;
  - Proiecte ale rapoartelor de audit intern;
  - Rapoarte ale misiunilor de audit intern;
  - Fișe de Urmărire a Implementării Recomandărilor.
- Documente referitoare la realizarea misiunilor de consiliere

A fost desfășurată consiliere neformalizată prin solicitarea opiniei Compartimentului de Audit Intern în diverse probleme (procesele verbale ale Comisiei de Monitorizare și Implementare a Controlului Intern/ Managerial conform Ordinul nr.400/2015 și misiuni de consiliere informală, având în vedere modificările OSGG 200/2016, revizuirea și reactualizarea procedurilor operaționale specifice

activității de audit, registrul riscurilor pentru anul 2017 cu fișe de alertă la risc și fișe de urmărire a riscurilor medii și mari, reactualizarea fișelor de post).

- Documente referitoare la realizarea altor acțiuni:
  - Dispoziții;
  - Informări și participări la diverse acțiuni (așa cum rezultă din Referatele de modificare a planului de audit pe anul 2016).
  - diverse situații.

La nivelul *Direcției de Sănătate Publică a Județului Gorj*, funcția de audit intern este înființată ca structură proprie de audit la nivel de COMPARTIMENT.

La nivelul *Direcției de Sănătate Publică a Județului Gorj* există o singură entitate subordonată (Centrul Județean de Aparatură Medicală Gorj). La nivelul acesteia, nu a fost înființată funcția de audit, aceasta fiind asigurată de auditorul din cadrul *Direcției de Sănătate Publică a Județului Gorj*.

La nivelul entităților subordonate (Centrul Județean de Aparatură Medicală Gorj), nu a fost înființată funcția de audit, aceasta fiind asigurată de auditorul din cadrul *Direcției de Sănătate Publică a Județului Gorj*.

Compartimentul de audit public intern este constituit distinct în subordinea directă a Directorului executiv al Direcției de Sănătate Publică Județeană Gorj.

Modul de comunicare a auditorilor interni cu conducerea instituției, formal și informal, a fost eficient, datorită informațiilor credibile și realiste furnizate de auditorii interni conducerii instituției, neexistând disfuncții sau scurtcircuități de nicio natură. Întâlnirile cu conducătorul entității, legate de activitatea de audit a compartimentului, nu s-au derulat la o periodicitate stabilită dinainte, ci ori de câte ori au fost probleme importante de adus la cunoștință, această inițiativă fiind din ambele părți.

În anul 2017 activitățile desfășurate de compartimentul audit au fost din sfera auditabilă, conform planului de audit aprobat de Directorul executiv.

În ce privește independența funcțională a compartimentului de audit public intern, în cadrul misiunilor de audit intern realizate a fost asigurată independența în ceea ce privește planificarea, realizarea și raportarea misiunilor de audit intern care au vizat activitățile structurilor organizatorice ale instituției precum și a entităților publice subordonate.

În anul 2017 nu au fost situații de numiri/destituiți ale auditorilor interni în cadrul *Direcției de Sănătate Publică a Județului Gorj*.

Cadrul metodologic și procedural aferent activității de audit public intern se referă la aspecte care sunt de natură a asigura buna desfășurare a acestei activități, prin prisma metodologiilor și a procedurilor aplicabile, luând în calcul și aplicarea și respectarea codului de conduită etică al auditorului public intern.

Referitor la aceste aspecte, activitatea de audit public intern a fost reglementată începând cu anul 2003, pe lângă legislația primară cunoscută, și de OMFP nr. 38/2003 pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern.

În anul 2013, ulterior modificării și republicării Legii auditului public intern, a fost emisă HG nr. 1.086/2013 pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern. Aceasta aduce o serie de modificări și îmbunătățiri pentru vechea versiune a normelor generale. Ambele versiuni ale normelor generale prevedeau emiterea de norme proprii de audit public intern.

Ca urmare a schimbării normelor generale de exercitare a activității de audit au fost emise norme specifice Ministerului Sănătății, prin apariția OMS 683 din 11 iunie 2014 pentru aprobarea Normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern și a Cartei auditului intern în cadrul Ministerului Sănătății

Referitor la procedurarea activităților din cadrul structurii de audit public intern, acestea au fost supuse emiterii de proceduri operaționale. Noțiunea de procedură este utilizată în cadrul prezentului raport în sensul dat de OSGG nr. 400/2015, cu modificările și completările ulterioare. În acest sens, a fost efectuată o analiză asupra activităților derulate în cadrul compartimentului care necesită să fie procedurate. În urma acestei analize, pentru toate activitățile procedurabile au fost emise proceduri operaționale.

Potrivit punctului 1.3.1. Din *O.M.S. nr.683/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern și a Cartei auditului intern în cadrul Ministerului*

*Sănătății*, Serviciul de Audit Public Intern din cadrul Ministerului Sănătății a elaborat norme metodologice privind exercitarea activității de audit public intern aplicabile în Ministerul Sănătății, avizate de către UCAAPI, care se aplică și la entitățile publice aflate în subordinea/sub autoritatea sau în coordonarea sa. În acest sens, auditorii interni din cadrul Compartimentului de audit din D.S.P.J.Gorj au aplicat prevederile normelor mai-sus menționate, nefiind elaborate alte norme proprii privind exercitarea auditului public intern.

În cadrul compartimentului audit al DSPJ Gorj au fost întreprinse măsuri în scopul implementării Standardului 9 – Proceduri, așa cum este definit în cadrul OSGG nr. 400/2015, cu modificările ulterioare. Astfel:

- au fost identificate toate activitățile derulate în cadrul compartimentului care sunt în număr de 28;
- au fost stabilite activitățile procedurabile care sunt în număr de 18.
- au fost elaborate 18 proceduri operaționale scrise, ceea ce reprezintă un grad de emiteră al procedurilor de 100%.

În conformitate cu prevederile punctului 2.3.7. din cadrul anexei nr. 1 la HG nr. 1086/2013, la nivelul structurii de audit public intern a fost elaborat un program de asigurare și îmbunătățire a calității (PAIC) sub toate aspectele auditului intern, care să permită un control continuu al eficacității acestuia.

Astfel, a fost elaborat Programul de Asigurare și Îmbunătățire a Calității activității de audit intern înregistrat cu nr. 9842/09.12.2016, aprobat de către directorul executiv.

În cursul anului 2017 nu a fost necesară actualizarea acestuia.

Complementar PAIC, calitatea funcției de audit intern se poate îmbunătăți prin evaluările externe. Aceste evaluări trebuie efectuate la fiecare cinci ani, conform cerințelor legislației naționale, dar și standardelor internaționale de audit intern emise de către Institutul Auditorilor Interni (IIA).

În anul 2017 activitatea Compartimentului audit nu a fost evaluată extern de către structura de audit a Ministerului Sănătății, Curtea de conturi sau de către alte entități.

La nivelul entității, la data de 31 decembrie 2017, structura de audit public intern nu avea alocat niciun post de conducere.

Din punctul de vedere al posturilor de execuție, la data de 31 decembrie 2017, structura de audit public intern avea alocat un post, acesta fiind ocupat.

Existența unui număr minim de personal în cadrul structurii de audit public intern este un aspect foarte important, din următoarele considerente:

- Art. 2(f) din cadrul Legii nr. 672/2002, republicată specifică faptul că o structură de audit public intern poate fi înființată cu minim 2 posturi cu normă întreagă. Prin urmare orice structură de audit public intern ar trebui să respecte această prevedere legală, având alocate 2 posturi cu normă întreagă.
- Întreaga metodologie de audit public intern specificată în cadrul HG nr. 1086/2013, face referire la existența unei echipe de audit public intern care trebuie să includă un supervisor al misiunilor. Prin urmare orice structură de audit public intern ar trebui să respecte aceste cerințe, având nevoie de minim 2 posturi cu normă întreagă care să fie și ocupate.

Direcția de Sănătate Publică Gorj la 31 decembrie 2017 are ocupat un singur post de auditor în condițiile în care are alocat un singur post.

În anul 2017 prin adresa nr.FB 7327/38008/25.07.2017 transmisă de Ministerul Sănătății- Direcția Management și Structuri Sanitare conducerea ministerului a aprobat modificarea statutului de funcții al DSP Gorj, prin transformarea postului vacant de auditor superior, în post de consilier asistent, în cadrul compartimentului Avize/Autorizări.

La nivelul DSPJ Gorj la data de 01 ianuarie 2017 exista o singură persoană care ocupa funcție de execuție în cadrul structurii de audit public intern. Pe parcursul anului 2017 rata de fluctuație a personalului de execuție a fost zero.

În cadrul compartimentului de audit public intern este angajată o singură persoană de execuție, auditori superiori, având experiență de peste 10 ani în domeniul activității de audit, cu studii în domeniul economic.

În vederea respectării prevederilor legale și acoperirea integrală (100%) a sferei auditabile într-o perioadă de trei ani care este una generoasă, având în vedere și cele două entități subordonate, ținând cont de faptul că în permanență misiunile de audit nu pot fi supervizate precum și faptul că auditorul trebuie să efectueze singur și activitățile administrative specifice compartimentului, necesitatea alegerii unor eșantioane mai mari și reprezentative care să poată oferi o asigurare cât mai rezonabilă și acoperitoare cu putință, structura de audit intern ar avea nevoie de un număr total de 3 posturi de auditori interni ocupate.

Elaborarea planului multianual 2015-2017 s-a realizat prin parcurgerea următoarelor etape:

- a. identificarea proceselor/activităților/structurilor/programelor desfășurate în cadrul entității publice și cuprinse în sfera auditului public intern;
- b. stabilirea criteriilor de analiză a riscurilor;
- c. determinarea punctajului total al riscului pe fiecare proces/activitate/structură/program și ierarhizarea acestora;
- d. stabilirea modului de cuprindere/repartizare a misiunilor de audit public intern în plan/întocmirea referatului de justificare;
- e. întocmirea proiectului/planului de audit public intern multianual.

Astfel:

a) Identificarea proceselor/activităților/structurilor/programelor desfășurate în cadrul D.S.P.J Gorj și a riscurilor aferente perioadei 2015-2017, s-au stabilit:

- domeniile auditabile;
- entitățile/structurile unde se vor realiza misiunile de audit public intern și de consiliere;
- obiectivele generale ale misiunii de audit public intern;
- riscurile identificate.

b) Determinarea punctajului total al riscurilor și ierarhizarea acestora, s-au stabilit criteriile de analiza a riscului și ierarhizarea riscurilor pentru fiecare activitate desfășurată în cadrul entității și a structurilor acesteia pe perioada 2015-2017. Au fost identificate astfel, entitățile/structurile și domeniile care vor fi auditate, întocmindu-se Planul multianual de audit public intern pe perioada 2015-2017, înregistrat cu nr.6028/05.09.2014, aprobat de directorul executiv.

Planificarea anuală s-a întocmit pe entități/structuri, pe domenii/activități, fiind urmărit, în măsura în care a fost posibil, gradul de acoperire a auditării activităților obligatorii (o dată 3 ani), conform legislației în vigoare.

Fundamentarea Planului de Audit public intern pe anul 2017 s-a efectuat în baza Referatului de justificare și a Analizei riscului asociat, prioritizarea efectuându-se în funcție de impactul financiar asupra bugetului alocat instituției.

Planul anual de Audit Public Intern nr. 9847/09.12.2016, cu modificările ulterioare, a fost aprobat de directorul executiv.

Pentru întocmirea planurilor multianuale și anuale de audit a fost elaborată procedura operațională nr. PO.18- C16.

La nivelul Direcției de Sănătate Publică a Județului Gorj în anul 2017 au fost realizate un număr de 4 misiuni de asigurare. Având în vedere faptul că în cadrul unei misiuni de asigurare se pot aborda mai multe domenii, s-a constatat că:

- 1 misiune de asigurare s-a abordat domeniul financiar-contabil;
- 3 misiuni de asigurare s-a abordat domeniul funcțiilor specifice entității.

Domeniile abordate în cadrul misiunilor de audit planificate în cursul anului 2017 sunt:

- Analiza veniturilor proprii DSP Gorj și CJAM Gorj ;
- Auditarea Programului Național de Prevenție, Supraveghere și Control al infecției HIV finanțat din Bugetul de Stat;
- Auditarea Programului Național de Prevenție, Supraveghere și Control al Tuberculozei finanțat din Bugetul de Stat;
- Modul de utilizare a fondurilor pentru investiții-Transferuri de capital din Bugetul de Stat și Venituri proprii-Accize ale Ministerului Sănătății pe anii 2015-2016

Timpul alocat realizării misiunilor de audit planificate în anul 2017, este raportat la fondul total de timp anual disponibil, care în anul 2017 cuprinde un număr de 225 zile, după ce din numărul

de zile calendaristice ale anului au fost scăzute: numărul de zile și sărbători legale, sâmbetele și duminicile și numărul zilelor aferente concediului de odihnă al auditorului.

Au fost prevăzute și perioade pentru audituri ad-hoc, la dispoziția conducătorului unității, în cazul în care apar situații neprevăzute de auditat.

Misiunile cuprinse în Planul anual de audit sunt toate misiuni de audit de regularitate, ponderea lor fiind de 100% din timpul anual disponibil realizării activității de audit.

În cadrul misiunilor de audit intern derulate în cursul anului 2017 nu au fost constatate iregularități.

În cadrul misiunilor de audit intern derulate în cursul anului 2017 nu au fost constatate recomandări neînsușite de către structurile/entitățile auditate.

Pentru anul 2017 nu au fost planificate și realizate misiuni de consiliere formalizate.

Au fost efectuate de către auditor activități de consiliere neformalizate precum și activități care au avut drept scop verificarea modului în care controlul intern organizat la nivel de compartimente este funcțional.

Auditorul a actualizat instrumentele de lucru ale compartimentului de audit intern, respectiv elaborarea unei noi editii de proceduri operaționale care respectă noile norme metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern în conformitate cu Ordinul nr.683/2014.

Compartimentul de audit intern, a răspuns solicitărilor compartimentelor și a prezentat, dialogat și explicat personalului acestora precum și Comisiei cu atribuții de monitorizare privind sistemul propriu de control intern/managerial, prevederile OSGG nr.400/2015, cu modificările și completările ulterioare, modalități practice de implementare a unor standarde de control intern, etape de parcurs în vederea raportării autoevaluării controlului intern.

Prin constatările efectuate, auditorii interni au contribuit la îmbunătățirea procesului de management al riscurilor prin identificarea unor riscuri cu care se confruntă entitatea, iar prin recomandările formulate au contribuit la cantonarea acestora într-o zonă acceptabilă și controlabilă.

Directorul executiv a apreciat rolul auditorilor interni în îndeplinirea obiectivelor instituției, în sensul că:

- și-au adus contribuția la îmbunătățirea activității desfășurate în cadrul D.S.P.J. Gorj și a unităților subordonate, prin identificarea riscurilor majore în desfășurarea activităților, formularea unor constatări și recomandări pertinente, în conformitate cu prevederile legale în vigoare;

- au contribuit la îmbunătățirea sistemului decizional, oferind consiliere în procesul de implementare a Sistemului de Control Intern/Managerial în cadrul D.S.P.J.Gorj și la unitățile subordonate acesteia.

Datorită sferei largi de auditare, a existenței în auditare a unităților subordonate, precum și a numărului limitat al auditorilor interni, nu s-au putut respecta prevederile legale privind auditarea cel puțin o dată la 3 (trei) ani a tuturor activităților desfășurate în entitatea publică, inclusiv în entitățile aflate în subordine, cu privire la formarea și utilizarea fondurilor publice, precum și administrarea patrimoniului public.

În vederea îmbunătățirii activității de audit public intern în cadrul compartimentului, ținând cont ca în statul de funcții există un post de execuție de auditor intern, iar introducerea în auditare la maxim 3 (trei) ani a tuturor activităților desfășurate în entitatea publică poate fi cu greu acoperită, propunem redimensionarea acestuia corespunzător cu volumul real de activitate al entității.

## **CAP.V RAPORTUL COMPARTIMENTULUI RELATII cu PUBLICUL , in 2017**

În conformitate cu prevederile Legii 544/ 2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, și a Hotărârii nr.123 din 2002, pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr.544/ 2001, privind liberul acces la informațiile de interes public, în anul 2017, la nivelul compartimentului au fost rezolvate:

- 1.- Total solicitari de informatii de interes public- 277
- 2.- Numar total de solicitari, pe urmatoarele domenii: - date privind persoanele de contact

- din cadrul D.S.P. Gorj – 2
- informatii statistice = 250
- date privind calitatea mediului = 0
- alte tipuri de informatii -25

- 3.- Numar de solicitari rezolvate favorabil – 277
- 4.- Numar de solicitari respinse, = 0
- 5.- Numar de solicitari adresate in scris = 12 - a) pe suport de hartie = 10  
- b) pe suport electronic = 2
- 6.-Numar solicitari verbale = 265
- 7.-Numar de solicitari adresate de persoane fizice = 6
- 8.- Numarul estimativ de vizitatori ai punctului de informare – documentare = 300
- 9. In cadrul activitatii s-a tinut legatura cu mass media locala, ( presa scrisa , radio si televiziuni), in vederea informarii populatiei privind starea de sanatate , masuri de prevenire a imbolnavirilor si masuri intreprinde de D.S.P. Gorj, cu ocazia diverselor controale efectuate in teritoriu, in unitati din toate tipurile de activitate.

In anul 2016 au fost depuse 275 petitii, care au fost repartizate compartimentelor in a caror sfera de actiune intrau cele reclamate prin petitii de solicitanti, din aceste 10 au fost clasate , avand expeditori anonimi, iar 30 au fost redirectionate spre rezolvare altor institutii.

Au existat si solicitari de informatii telefonice, referitoare la concursul de rezidentiat, probleme de echivalare si recunoastere a studiilor in tara , probleme legate de igiena si sanatate publica.

***Persoana acreditata ca si purtator de cuvânt :***

- Au fost acordate :- 18 acreditari de presa  
-210 – interviuri
- zilnic a elaborate rapoarte de monitorizare a presei intocmind revista presei
- a mentinut relatia cu ziaristii , prin raspunsuri prompte si bine documentate
- e emis comunicate de presa cu ocazia diferitelor evenimente sau probleme de interes, aparute la nivelul institutiei si a judetului
- a organizat , periodic , conferinte de presa si declaratii de presa in media locala si centrala.
- a participat la dezbateri, emisiuni TV si radio de informare a cetatenilor privind activitatea institutiei si a promovat diversele actiuni organizate de compartimentul promovarea sanatatii – 56 – emisiuni radio si TV.
- A acordat sprijin compartimentului de promovarea sanatatii prin emiterea de comunicate de presa, material documentare catre presa locala si central referitoare la campaniile derulate, respectiv :

***1. Campanie IEC pentru a marca Luna Națională de Prevenire a Cancerului – Februarie 2017***

**Scop:** sensibilizarea populației asupra cancerului și a modalităților prin care acesta poate fi prevenit.

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

- Postarea materialelor infomative primite pe site- ul DSP Gorj și pe rețelele de socializare;
- Articole în presa locală scrisă.

***2. Campanie IEC pentru a marca Ziua Internațională a Bolilor Rare – 28 februarie 2017***

**Scop:** dezvoltarea cercetării în domeniul bolilor rare, creșterea fondurilor pentru cercetare.

**Obiective:** creșterea gradului de conștientizare în rândul publicului larg, dar și a cercetătorilor, reprezentanților din domeniul industriei farmaceutice, profesioniștilor din domeniul sănătății, autorităților publice privind bolile rare și importanța cercetării în acest domeniu, recunoașterea rolului esențial pe care pacienții îl joacă în cercetare, implicarea pacientului în cercetare, creșterea cercetării și orientarea spre nevoile pacienților.

- Afișarea pe site-ul DSP Gorj a materialelor informative primite;
- Articole în presa locală scrisă.

### ***3. Campanie pentru marcarea Zilei Mondiale a Sănătății Orale – 20 martie 2017***

**Scop:** îmbunătățirea utilizării măsurilor eficiente de prevenție, atât la nivel individual, cât și la nivelul comunității, prin conștientizarea populației generale cu privire la importanța sănătății orale și a factorilor de risc care pot afecta sănătatea orală.

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

- Postarea pe site-ul DSP Gorj a materialelor informative primite.

### ***4. Campanie pentru marcarea Zilei Mondiale de Luptă Împotriva Tuberculozei – 24 martie 2017***

**Scop:** creșterea conștientizării și responsabilizarea atât a factorilor de decizie, cât și a populației referitor la problema TBC, prevenirea și eradicarea bolii.

**Obiective:** creșterea nivelului de informare și conștientizare a populației țintă asupra modului de răspândire a bolii și metodelor de diagnostic și tratament, recunoașterea TBC ca problemă de sănătate publică majoră.

intermediul medicilor de familie și a asistentelor medicale comunitare și a mediatoarelor sanitare care își desfășoară activitatea în județul Gorj;

- Afișarea materialelor informative primite pe site-ul DSP Gorj;
- Articole în presa locală scrisă.

### ***5. Campanie pentru marcarea Zilei Mondiale a Sănătății -7 aprilie 2017***

**Scop:** Schimbarea percepției bolilor mentale, inclusiv a depresiei, ca stigmate, printr-o informare corectă.

**Obiective:** Informarea publicului general asupra depresiei, asupra cauzelor și consecințelor acesteia, inclusiv suicidul, asupra disponibilității mijloacelor de prevenire și tratament; Creșterea numărului de persoane depresive care solicită și beneficiază de ajutor; Implicarea familiei, prietenilor, colegilor, a comunității în sprijinirea persoanelor cu depresie.

- Postarea materialelor informative primite pe site-ul DSP Gorj și pe rețelele de socializare;
- Articole în presa locală scrisă;
- Interviu radio și TV.

### ***6. Campanie pentru marcarea a marca Săptămâna Europeană a Vaccinării – 20-25 aprilie 2017***

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

**Obiective:** Creșterea acoperirii vaccinale, mai ales prin abordarea grupurilor vulnerabile sau slab deservite; Creșterea gradului de conștientizare cu privire la importanța vaccinării, în rândul părinților și al altor persoane care îngrijesc copii, profesioniștilor din domeniul sănătății, factorilor de decizie politică și al presei;

- Postarea materialelor primite pe site-ul DSP Gorj și pe rețelele de socializare;
- Articole în presa locală scrisă;
- Interviu radio și TV .

### **7. Campanie pentru marcarea Zilei Europene Împotriva Obezității – 20 mai 2017**

Scop: Informarea populației referitor la efectele negative ale obezității asupra sănătății, încurajarea cetățenilor supraponderali sau obezi pentru a face modificări ale stilului de viață în vederea gestionării greutateii lor și îmbunătățirii stării generale de sănătate și a calității vieții.

Obiective: Sensibilizarea oamenilor cu privire la obezitate și implicațiile medico-sociale ale acesteia; Recunoașterea obezității ca o boală cronică; Creșterea accesului la îngrijire și tratament pentru cei care sunt supraponderali sau care sunt obezi.

- Afișarea materialelor primite pe site-ul DSP Gorj;
- Articole în presa scrisă.

### **8. Campanie pentru a marca Ziua Mondială fără Tutun – 31 mai 2017**

Scop: Informarea populației generale despre efectele consumului de tutun asupra sănătății, dar și asupra bunăstării economice a acestora.

Obiective: Creșterea gradului de conștientizare în rândul populației a riscurilor pe care le comporta fumatul; Implicarea factorilor de decizie politică în aplicarea prevederilor legale privind consumul de tutun în spații publice; Implicarea mass media pentru limitarea consumului de tutun.

- Postarea materialelor primite pe site-ul DSP Gorj și pe rețelele de socializare;
- Articole în presa scrisă.

### **9. Campanie pentru marcarea Zilei Internaționale de Luptă împotriva Abuzului și Traficului Ilicit de Droguri- 26 iunie 2017**

Scop: Sensibilizarea opiniei publice în ceea ce privește empatizarea cu persoanele care consumă droguri și ascultarea activă a acestora.

Obiective: Creșterea gradului de conștientizare a tinerilor în privința pericolului reprezentat de consumul drogurilor ilegale; Sensibilizarea legată de importanța ascultării reale a copiilor și tinerilor, ca prim-pas pentru a-i ajuta să crească sănătoși și în siguranță.

- Postarea materialelor primite pe site-ul DSP Gorj și pe rețelele de socializare.

### **10. Organizarea și desfășurarea de Campanii IEC destinate priorităților de sănătate specifice locale:**

#### **1. Proiect: “Împreună pentru o sănătate mai bună”**

Scop: Educarea pentru sănătate a elevilor și cadrelor didactice.

Obiective: Dezvoltarea atitudinilor și comportamentelor favorabile sănătății; Îmbunătățirea stării de sănătate prin promovarea unui stil de viață sănătos și combaterea principalilor factori de risc; Îmbunătățirea utilizării măsurilor eficiente de prevenție; Formarea unei atitudini pozitive pentru menținerea sănătății proprii și a celor din jur.

#### **11.. Campania: “Canicula”**

Scop: Informarea și conștientizarea populației cu privire la efectele negative generate de temperaturile ridicate, cunoașterea măsurilor de protecție necesare pe perioada de caniculă.

Obiective: Prevenirea și reducerea incidentelor și afecțiunilor legate de caniculă, protejarea sănătății populației;

Activități derulate:

- În lunile iunie-august s-au desfășurat activități de informare-educare-comunicare privind canicula în Parcul Central Târgu-Jiu, Centrul de Agreement Săcelu – tabăra școlară și pe plaja din Stațiunea Săcelu. De asemenea, s-au distribuit pliante “Canicula - o problemă a tuturor!”.

- Postarea pe site-ul DSP Gorj și pe rețelele de socializare de recomandări pentru populație în perioada cu temperaturi ridicate și de măsuri pentru prevenirea apariției de îmbolnăviri în rândul copiilor în această perioadă.

- Articole în presa scrisă, interviu TV;

#### **12. Campania “Bolile transmise prin vectori”**



Scop: Informarea populației cu privire la bolile care pot fi transmise prin vectori, cunoașterea de măsuri de prevenție.

Obiective: Conștientizarea riscurilor bolilor transmise prin vectori, prevenirea și reducerea acestor afecțiuni.

- Activități de informare a populației privind bolile transmise prin căpușe și țânțari desfășurate în Parcul

Central Târgu-Jiu;

- Afișarea pe site-ul DSP Gorj de materiale informative privind mușcătura de căpușă, transmiterea

virusului Zika, infecția cu virusul West Nile;

- Articole în presa scrisă.

### **13- Organizarea și desfășurarea de intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile:**

A )Intervenția IEC: “Igiena mâinilor”

- Afișarea pe site-ul DSP Gorj de materiale informative
- - Articole în presa scrisă.

B) “Ziua Mondială de Luptă Împotriva Hipertensiunii Arteriale – 17 mai 2017”

- Postarea materialelor primite pe site-ul DSP Gorj și pe rețelele de socializare;
- Articole în presa scrisă.

.Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale/europene conform calendarului priorităților naționale:

#### **14.: “Luna națională a informării despre efectele consumului de alcool “**

Scop: Promovarea unui comportament responsabil față de consumul de alcool.

Obiective:

- Informarea tinerilor privind noțiunea de “*consum dăunător de alcool*” și a consecințelor sale asupra sănătății fizice și psihice;
- Conștientizarea tinerilor privind consecințele consumului dăunător de alcool asupra vieții sociale, familiale și profesionale;
- Prevenirea debutului timpuriu al consumului de alcool.
  - Postarea materialelor primite pe site-ul DSP Gorj și pe rețelele de socializare;
  - Articole în presa scrisă.

#### **15“Ziua Mondială de Luptă Împotriva Hepatitei “**

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

Obiective:

- Creșterea nivelului de conștientizare a populației generale în privința diferitelor tipuri de hepatite virale, inclusiv căile de transmitere.
- Educarea oamenilor, în vederea însușirii de cunoștințe privind prevenirea, vaccinarea, depistarea precoce, tratamentul, monitorizarea, etc.
  - Postarea materialelor primite pe site-ul DSP Gorj și pe rețelele de socializare;
  - Articole în presa scrisă.

#### **16. “Săptămâna Europeană a Mobilității “**

Scop: Promovarea formelor alternative de transport ecologic și de întărire a faptului că mobilitatea sporește în mod clar calitatea vieții în orașe, ajutând la reducerea poluării aerului, poluării fonice, a accidentelor și la reducerea numărului persoanelor obeze.

Obiective:

- conștientizarea publicului cu privire la necesitatea de a acționa împotriva poluării cauzate de creșterea traficului în mediul urban.
- încurajarea cetățenilor ca în locul mașinii personale să aleagă varianta autobuzului, a troleibuzului, a bicicletei sau a mersului pe jos.

- informarea populației cu privire la beneficiile practicării activității fizice și încurajarea activităților în aer liber.
- Postarea materialelor primite pe site-ul DSP Gorj și pe rețelele de socializare;
- Articole în presa scrisă.

### 17.: “Ziua Mondială a Contracepției“

Scop:

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

Obiective:

- Diseminarea de informații complete în special în rândul tinerelor privind metodele contraceptive;
- Conștientizarea tuturor femeilor de vârstă fertilă asupra riscului apariției unei sarcini nedorite;
- Reducerea numărului de avorturi la vârste tinere.
  - Postarea materialelor primite pe site-ul DSP Gorj și pe rețelele de socializare;
  - Articole în presa scrisă.

Denumirea: “Campanie de informare privind vaccinarea ROR”.

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

Obiective:

- Creșterea acoperirii vaccinale cu vaccin ROR, pentru creșterea și susținerea unei imunități de grup în toate comunitățile județului;
- Informarea și conștientizarea părinților referitor la importanța vaccinării ROR.

### 18. “Săptămâna Mondială a Alimentației la Sân”

- Postarea materialelor primite pe site-ul DSP Gorj și pe rețelele de socializare;
- Articole în presa scrisă.

### 19.: “Ziua Națională fara Tutun“

- Postarea materialelor primite pe site-ul DSP Gorj și pe rețelele de socializare;
- Articole în presa scrisă.

### 20“Ziua Europeana a Informării despre Antibiotice“

- Postarea materialelor primite pe site-ul DSP Gorj și pe rețelele de socializare;
- Articole în presa scrisă.

### 21 “ Ziua Mondiala de Lupta Impotriva HIV/SIDA“

- Postarea materialelor primite pe site-ul DSP Gorj și pe rețelele de socializare;
- Articole în presa scrisă.
- In cadrul diverselor materiale publicate in presa, dar si prin aparitiile TV si radio, a sustinut campaniile de informare a populatiei in cazul temperaturilor ridicate din cursul verii, dar si in perioadele cu temperaturi scazute, indicand ceea ce este necesar ca populatia sa faca in aceste perioade.
- A sustinut campaniile de informare in ceea ce privete campaniile de vaccinare, atat antigripala, cit si cele periodice, aflate in calendarul vaccinarilor, aratind necesitatea efectuarii acestor vaccinuri.
- A promovat campania de depistare precoce a cancerului de col uterin prin mass media locala si centrala, fiind emise comunicate de presa si participari la emisiuni radio – TV;
- A promovat cu ocazia inceperii noului an scolar, campaniile de prevenire a imbolnavirilor in rindul scolarilor din unitatile de invatamint
- A mentinut relatia dintre institutie si administratia locala , precum si cu celelalte institutii deconcentrate de la nivelul judetului, participind la sedintele pe grupuri constituite la nivelul

Prefecturii Gorj si a Consiliului Judetean Gorj – Dialog Social, Colegiul Prefectural, Dialog Persoane Virstnice, Gorjul Social, etc; unde au fost prezentate materiale conform tematicii stabilite anterior

- A fost actualizata periodic pagina de internet a institutiei, fiind postate informatii utile pentru populatie exemplu : informatii despre gripa aviara, trichineloza, toxiinfectii alimentare, boli darte de insecte – capuse, tintari, diversi vesztori, masuri de prevenire a bolilor transmisibile

***Pe langa activitatile specific , au mai fost indeplinite si alte atributii precum :***

1. Tinerea evidentei privind sanctiunile contraventionale, inaintarea lor catre persoanele sanctionate, si urmarirea platii acestora, iar in cazul neefectuarii platii , darea in debit catre Administratia Financiara.
2. Activitatea de incasare , depunere si efectuare de plati, din casieria unitatii.
3. Emiterea de facturi in vederea platii de catre beneficiari.
4. Transportul numerarului de la Trezorerie la sediul unitatii.ridicare numerar din Trezorerie
5. Gestiune lapte praf;- primirea cantitatilor de lapte praf distribuite de furnizori.
6. Distribuie lapte pref pentru bebelusi – activitate desfasurata lunar, fiind distribuite lunar catre primariile din judet aproximativ 2000 de cutii.
7. Intocmirea situatiilor lunare catre serviciul contabilitate privind distribuirea laptelui praf.
8. Emiterea de foi de parcurs zilnic pentru masinile institutiei.
9. Calcularea consumului zilnic de carburati pentru cele 7 ( sapte ) masini .
10. Intocmirea situatiei lunare privind consumul de carburant , centralizat de catre masinile institutiei.
11. Emiterea de facturi la sfirsitul fiecarei luni , pentru beneficiarii de analize la apa si produse, fiind emise in medie 100 de facturi lunar;
12. Raportare trimestriala catre Ministerul Sanatatii a activitatii in calitate de consilier de etica
13. Raportarea catre Ministerul Sanbatatii a activitatii in calitate de responsabil integritate in teritoriu
14. Activitati specifice pentru promovarea integritatii la nivelul unitatilor sanitare din judet.
15. Centralizare si raportare catre Ministerul Sanatatii a situatiilor emise de consiliile de etica din unitatile sanitare.
16. A indeplinit sarcinile aferente secretarului Comisiei de disciplina din cadrul D.S.P. Gorj.
17. A participat la sedintele de Dialog Social – organizate de catre Prefectura Gorj si Consiliul Judetean Gorj
18. A prezentat materiale in cadrul sedintelor de Colegiu Prefectural .
19. A participat la sedintele Comisiei pentru persoanele virstnice organizate de catre Prefectura Gorj si Consiliul Judetean Gorj
20. A participat la sedintele grupului pentru romi in cadrul Prefecturii Gorj.
21. Intocmirea borderourilor pentru oficiul Posta Tg Jiu, prin emiterea plicurilor si tinerea evidentelor lunare privind facturile emise de catre Oficiul postal si inaintarea catre serviciul contabilitate.

## **CAP.VI RAPORTUL COMPARTIMENT Avize / Autorizari , in 2017**

Compartimentul avize/autorizari primește, verifică și înregistrează cererile și documentațiile pentru toate procedurile de reglementare în ceea ce privește proiectele de amplasare, construcție, amenajare si functionare a obiectivelor. In acest sens, in anul 2017, s-au inregistrat un numar de 818 de astfel de cereri.

Procedurile de reglementare sanitară pentru proiectele de amplasare, amenajare, construire și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate sunt următoarele:

- a) autorizarea sanitară a funcționării în baza declarației pe propria răspundere;
- b) autorizarea sanitară a funcționării în baza referatului de evaluare;
- c) certificarea conformității cu normele de igienă, sănătate publică și alte reglementări legale

specifice domeniului de activitate, la cererea titularilor activităților;  
d) asistență de specialitate de sănătate publică, la cererea persoanelor fizice și juridice.

Procedura **autorizării sanitare a funcționării în baza declarației pe propria răspundere** se aplică tuturor persoanelor fizice sau juridice care desfășoară una dintre activitățile cuprinse în Anexa nr. 2 a Ord. M.S. 1030/2009, actualizat și care nu sunt supuse înregistrării la registrul comerțului. S-a primit, verificat, înregistrat un număr de 41 de cereri în vederea autorizării în baza declarației pe propria răspundere a obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate a populației, Copii ale autorizațiilor eliberate, au fost înaintate Serviciului de control, în vederea verificării conformității la normele de igienă și sănătate publică a obiectivelor și activităților autorizate.

S-a primit, verificat și înregistrat un număr de 128 de cereri în vederea **autorizării sanitare în baza referatului de evaluare și viza anuală**, procedura obligatorie pentru obiectivele ce desfășoară activități cu risc, prevăzute în Ord. M.S. 1030/2009, art. 9. Cererile, împreună cu documentele anexate au fost înaintate Serviciului de Supraveghere și în urma evaluării rezultatul a fost:

<b>TOTAL CERERI ASF IN BAZA REFERATULUI/VIZE ANUALE</b>	<b>128</b>
<b>Nr autorizatii emise</b>	<b>100</b>
<b>Nr. autorizari respinse</b>	<b>0</b>
<b>Nr.vize anuale</b>	<b>25</b>
<b>Nr.vize anuale respinse</b>	<b>3</b>

Notificarile de respingere a vizei anuale, în urma neconformării obiectivelor la normele sanitare, au fost pentru: Instalatia de apă Bustuchin (Bustuchin peste Apa); Instalatia de apă Turcinești; Instalatia de apă Dragutesti.

În anul 2016, au fost acordate 25 vize anuale pentru activitățile care se reevaluează anual, precizate în Ord. M.S. 1030/2009, art.9, alin.3, actualizat.

Privind **asistența de specialitate de sănătate publică**, au fost primite, verificate, înregistrate și repartizate în vederea evaluării conformității la normele de igienă și sănătate publică un număr de 398 cereri, soluționându-se astfel:

Nr. Proiecte conforme normelor sanitare	393
Nr. neconformități înregistrate	5

Neconformitățile înregistrate la normele de igienă și sănătate publică au fost:

-Com.Baia de Fier-proiect, "Realizarea unei centrale electrice fotovoltaice conectată la rețeaua publică de energie electrică în UAT Baia de Fier, Jud.Gorj.

-Com.Pades-proiect,"Alimentare cu apă sat Apa Neagra, com.Pades.

-Com.Bustuchin-proiect,"Realizarea unei centrale fotovoltaice conectată la rețeaua publică de energie electrică prin utilizarea energiei solare ca resursă energetică în UAT Bustuchin, Jud.Gorj.

-Orasul Novaci-proiect,"Inițiere centrală fotovoltaică având capacitatea de 360 kWp, modernizare și eficientizare sistem de iluminat public în zona Montana Rinca cât și pe strada Dumbrava-Balani"

Încăsarile pe acest tip de activitate, precum și tariful în regim de urgență (opțional) perceput la fiecare cerere, s-au constituit în venituri proprii.

Referitor la activitatea de reglementare **Certificare conformității cu normele de igienă și sănătate publică** a obiectivelor aflate în funcțiune, au fost primite, verificate și repartizate către evaluare sanitară un număr de 97 de cereri, aducându-se un aport important bugetului realizat din venituri proprii.

Pe parcursul întregului an, s-a raspuns la 154 cereri-negatii, pentru activitati care nu fac obiectul evaluarii conditiilor de igiena.

**Declaratiile pe proprie raspundere primite de la ORC Gorj** se transmit saptamanal sau mai des, in format electronic Serviciului de control in sanatate publica, astfel a fost redirectionat un nr. de 147 borderouri cu declaratii ale societatilor din jud. Gorj, precum si un nr. 59 borderouri cu declaratii pentru punctele de lucru al unor societati cu sediul in alte judete.

**Registrul unic al cabinetelor medicale** intra in atributiile Compartimentului de avize/autorizari. In anul 2017, s-a infiintat 1 cabinet medical individual si 11 cabinete scolare. In ceea ce priveste cabinetele medicale organizate ca societati comerciale, in Registrul unic, partea a II-a, s-au inregistrat 19 unitati noi. Situatia certificatelor de inregistrare emise precum si a certificatelor anexa, este urmatoarea:

Forma de organizare	Certificate de inregistrare (nou infiintate)	Certificate-anexa
Cabinete med. Individuale	1	15
SRL	19	15
Cabinete medicale scolare	5	6

S-a gestionat baza de date pentru toate documentele de reglementare eliberate si a fost transmisa lunar Serviciului de Control in Sanatate Publica, cu adrese de inaintare si xerocopii ale documentelor emise: autorizatii sanitare si notificari.

S-au oferit numeroase informatii, la solicitare, asupra procedurilor de reglementare a obiectivelor si activitatilor, prin adrese repartizate de catre directorul executiv, telefonic ,sau ,verbal, la persoanele care s-au prezentat la sediul institutiei.

S-au primit, verificat, intocmit si eliberat autorizatii de liberă practică pentru profesiunile conexe actului medical prevazute de Ordonanta nr.83/2000, conform Ord. M.S. 979/2004, in numar de 29 autorizatii.

In anul 2017, au fost autorizate 3 unitati medicale pentru examinarea ambulatorie a candidatilor la obtinerea permiselor de conducere si a conducatorilor auto si au fost vizate anual 4 autorizatii emise in anii precedenti, in conformitate cu Ordinul M.S. 1159/2010.

S-a autorizat infiintarea Unitatii de transfuzie sanguina, a Spitalului Orasenesc Turceni

In decursul întregului an, s-a participat la sedintele publice-CAT organizate de catre Agentia pentru Protectia Mediului Gorj , in vederea emiterii actelor de reglementare specifice.

Am indeplinit si alte atribuții stabilite de către Directorul Executiv al Direcției de Sănătate Publica GORJ, cum ar fi: participarea in comisia de inventariere a laptop-urilor predate medicilor de familie ,completarea registrului de evidenta a certificatelor de igiena, distribuirea retetelor TAB si preluarea casieriei unitatii pe perioadele in care titularul activitatii a fost in concediu de odihna sau concediul medical.

## **CAP. VII . COMPARTIMENT STATISTICA si INFORMATICA , in 2017**

Activitatea desfășurată în Compartimentul Statistică și Informatică în Sănătate Publică are doua componente:

- activitatea de statistică medicală,
- activitatea de informatică.

**ACTIVITATEA DE STATISTICĂ MEDICALĂ** s-a desfășurat conform prevederilor Legii nr.226/2003, privind organizarea si funcționarea statisticii oficiale în România și a Regulamentului de funcționare a DSP.

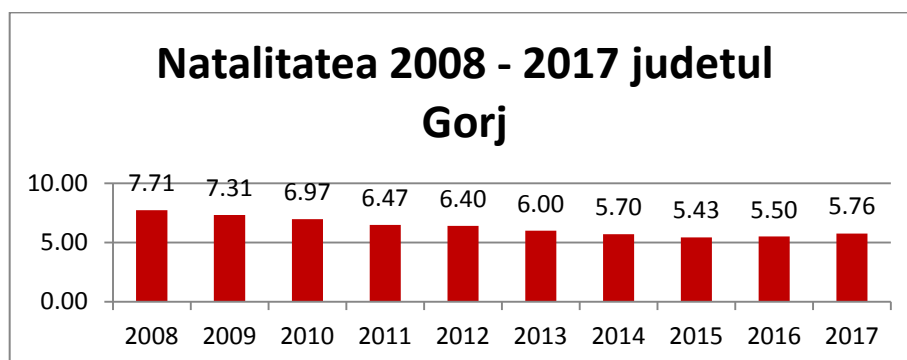
S-au asigurat datele statistice necesare cunoașterii stării de sănătate a populației din județul Gorj și informarea decidenților privind:

- fenomenele demografice,
- situația morbidității înregistrate la locuitorii județului,
- situațiile privind activitatea unităților sanitare și indicatorii specifici realizați.
- situații privind distribuția personalului pe tipuri de unități (unități de stat - unități private), personal pe grupe de vârstă, și pe locuri de muncă.
- situații privind cheltuielile totale și pentru medicamente pe spitale și secții.
- În baza protocolului dintre MS și Institutul Național de Statistică s-a efectuat codificarea buletinelor statistice de deces (aprox.3500) lunar și s-au prelucrat și codificat :
  - fișele de deces perinatal
  - fișele de deces 0 - 1 an
  - fișele de deces mama
- Lunar s-a întocmit în colaborare cu Institutul de Medicină Legală Situația decedaților prin cauza de moarte violentă.
- Realizarea indicatorilor demografici (natalitate , mortalitate, spor natural, mortalitatea infantilă) lunar și cumulativ comparativ cu anul anterior, în urma desfășurării buletinelor de naștere și deces pe localități - lunar;

• **Analiza stării de sănătate a populației :**

Starea de sănătate a populației este evaluată prin indicatorii demografici natalitatea, mortalitatea generală, mortalitatea infantilă, decese pe cauze, spor natural calculați lunar, trimestrial și anual prin date colectate de la furnizorii de servicii medicale din toate nivelele de asistență medicală și prin nivelul indicatorilor specifici, respectiv indicatorii de morbiditate – incidență și prevalență.

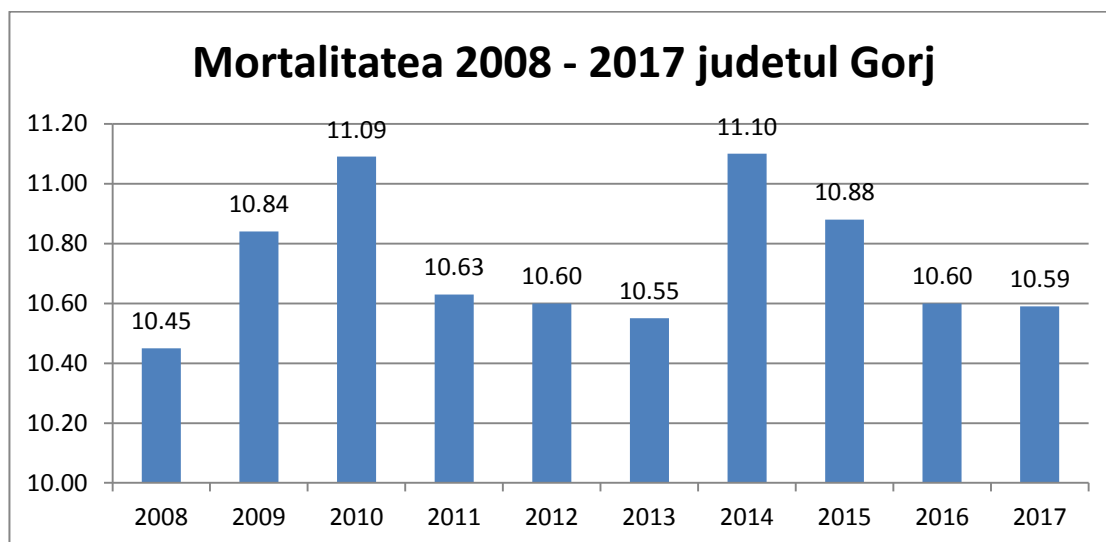
• **Natalitatea:**



Comparativ cu anul 2016 numărul născuților vii crește de la 1864 în anul 2016 la **1912 în anul 2017** respectiv natalitatea crește de la 5.6% la **5.8%**. Natalitatea diferă pe cele două medii, astfel, în mediul urban scade la sfârșitul lunii noiembrie a anului 2017 cu 0.2% comparativ cu aceeași perioadă a anului 2016, iar în mediul rural natalitatea crește de la 6.7% în anul 2016 la 7.3% în anul 2017.

	Născuți vii	Născuți vii la 1000 loc.	Născuți vii	Născuți vii la 1000 loc.
<b>Născuți vii</b>	<b>2017 (ianuarie-noiembrie)</b>		<b>2016 (ianuarie-noiembrie)</b>	
<b>Total</b>	1912	5.8	1864	5.6
<b>Urban</b>	671	4.2	713	4.4
<b>Rural</b>	1241	7.3	1151	6.7

• **Mortalitatea:**



În anul 2017 (ianuarie-noiembrie) decesele generale au crescut față de aceeași perioadă anul 2016 de la 3502 (10,56%) la **3515 (10,67%)**.

Se remarcă în continuare în anul 2017 o mortalitate mai mare în mediul rural (2364 decese) decât în urban (1151 decese). În mediul urban mortalitatea este în creștere față de anul anterior iar cea din mediul rural este în scădere, fenomen ce se poate datora migrației populației tinere către zonele urbane ale județului și țării, în căutare de locuri de muncă.

Mediul de rezidență	2017( ianuarie-noiembrie)		2016 ianuarie-noiembrie)	
	Nr. decese	Mortalitate la 1000 loc.	Nr. decese	Mortalitate la 1000 loc.
Total	3515	10.59	3502	10.6
Urban	1151	6.54	1116	7.04
Rural	2364	12.67	2386	14.09

Mortalitatea prin bolile aparatului circulator rămâne în continuare prima cauză de deces cu un procent de 63.7% din totalul deceselor în județul Gorj, numărul de decese a crescut în anul 2017 (ianuarie-noiembrie) față de aceeași perioadă a anului 2016 cu 38 de cazuri. În anul 2017 numărul deceselor prin boli cerebro-vasculare a scăzut cu 12 decese față de anul 2016.

Numărul cazurilor de deces prin tumori a crescut în anul 2017 cu 7 de cazuri față de anul 2016 reprezentând în continuare a doua cauză de deces în județul Gorj cu un procent de 19.3%.

Decesele prin boli ale aparatului digestiv rămân o importantă cauză de deces în județul nostru, astfel în anul 2017 numărul cazurilor de deces a crescut față de anul 2016 cu 9 de cazuri. Urmează, în scădere față de anul anterior, decese prin boli ale aparatului respirator (-18 decese), sistemului nervos și organelor de simț în ușoară creștere (2 decese) și boli infecțioase și parazitare în scădere (-5 decese). A scăzut numărul de decese în anul 2017 față de anul 2016 în cazul accidentelor (- 10 decese), afecțiunilor perinatale (-2 decese) și anomaliilor congenitale (-1 deces).

- Intocmirea situațiilor privind decesele pe grupe de vârstă și pe cauze de deces și decesele pe domiciliul și spital - lunar;

#### DECESE PE GRUPE DE VARSTA SI CAUZE DE DECES PE ANUL (ianuarie- noiembrie) 2017

CAUZE	TOTAL	0 - 1ANI	1--- 4ANI	5--- 14ANI	15-- 24ANI	25-- 34ANI	35-- 44ANI	45-- 54ANI	55-- 64ANI	>65ANI
BOLI INFECTIOASE SI PARAZITARE	3	0	0	0	0	0	0	1	2	0
TUMORI	680		1	1	3	4	18	71	159	423

BOLI ENDOCRINE , DE NUTRIȚIE SI METAB.	39	0	0	0	0	0	0	2	8	29
BOLILE SIST. NERV. SI ORG. DE SIMT	15	0	0	0	1	2	1	1	5	5
TULBURARI MENTALE SI DE COMPORT.	3	0	0	0	0	0	1	1	1	0
BOLILE APARATULUI CIRCULATOR	2242	0	0	0	2	7	9	63	157	2004
BOLILE APARATULUI RESPIRATOR	114	0	0	1	1	1	3	4	13	88
BOLILE APARATULUI DIGESTIV	222	0	0	0	1	2	12	19	51	137
BOLILE APARATULUI GENITO URINAR	63	0	0	0	0	0	0	1	10	52
MALFORMATII CONGENITALE	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
LEZIUNI TRAUMATICE , OTRAVIRI	111		1	1	8	11	13	18	27	32
<b>TOTAL</b>	<b>3518</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>16</b>	<b>35</b>	<b>60</b>	<b>187</b>	<b>437</b>	<b>2774</b>

- Intocmirea dării de seamă privind „Principalilor indicatori ai cunoașterii sănătății” și transmiterea la Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică București – trimestrial și anual;

EVIDENȚA GRAVIDELOR (în evidența medicului de familie) în ianuarie-septembrie 2017

În perioada ianuarie-septembrie 2017 au fost luate în evidență 1134 gravide noi comparativ cu 1101 gravide nou luate în evidență în aceeași perioadă a anului 2016

La sfârșitul perioadei lunii septembrie a anului 2017 au rămas în evidență 889 gravide comparativ cu 781 gravide rămase în evidență la sfârșitul anului 2016.

Mediul	Aflate la începutul anului	Nou intrate în evidență ian-sept 2017					Scoase din evidență	Rămase în evidență
		Total din care:	din care: cu risc	Nou depistate după luna sarcinii				
				I - III	IV - V	VI - IX		
Total	<b>781</b>	<b>1126</b>	<b>46</b>	<b>677</b>	<b>264</b>	<b>185</b>	<b>1026</b>	<b>889</b>
Urban	437	<b>642</b>	21	379	153	110	552	<b>527</b>
Rural	344	<b>484</b>	25	298	111	75	474	<b>362</b>

#### ALTE BOLI (în cabinetul medicului de familie)

Bolnavi cronici ramasi in evidenta la trim III 2017	Tbc. A15-A19	Malaria B50-B54	Tumori maligne C00-C97	Anemii D50-D64	Gușa simplă și nodulară netoxică E01-E04	Diabet zaharat E10-E14	Malnutriție proteino-calorică E40-E46	Rahitism evolutiv E55
	<b>241</b>	<b>0</b>	<b>7895</b>	<b>1866</b>	<b>3204</b>	<b>14904</b>	<b>39</b>	<b>25</b>

- continuare -

Obezitate E66	Tulburări mentale F00-F99	Boli psihice F01-F39	Boala Alzheimer G30	Scleroză multiplă G35	Epilepsie G40-G41	Reuma-tism articular acut I00-I02	Cardiopatii reumatism. cornice I05-I09	Boli hipertensive I10-I15
<b>1261</b>	<b>8749</b>	<b>2661</b>	<b>186</b>	<b>80</b>	<b>2222</b>	<b>147</b>	<b>280</b>	<b>47729</b>

- continuare -



Cardiop. ischemică I20-I25	Cord pulmonar cronic I27.9	Boli cerebro-vasculare I60-I69	Boli pulmonare cronice obstructive J41-J47	Boală ulceroasă K25-K28	Ciroza și alte hepatite cronice K70-K76	Insuficiența renală cronică N00-N08; N10-N19	Calculoză urinară N20-N23	Anomalii congenitale Q00-Q99	Anom. congenit. ap. circ. Q20-Q28	Maladia Down Q90
<b>14316</b>	<b>569</b>	<b>5690</b>	<b>6122</b>	<b>5613</b>	<b>4589</b>	<b>1282</b>	<b>1607</b>	<b>162</b>	<b>107</b>	<b>45</b>

### T.B.C.

În România, în perioada ianuarie-iunie 2017 au fost înregistrați 6765 bolnavi de tuberculoză comparativ cu 6954 bolnavi de tuberculoză în aceeași perioadă a anului 2016, incidența fiind de 68,8 ‰ locuitori comparativ cu 70,4 ‰ locuitori în aceeași perioadă a anului 2016. Numărul bolnavilor noi a fost de 5659 (57,6‰ locuitori) comparativ cu 5845 bolnavi noi (59,2 ‰ locuitori) în aceeași perioadă a anului 2016.

În județul Gorj, în perioada ianuarie-septembrie 2017 s-au înregistrat același număr de 158 bolnavi noi de tuberculoză comparativ cu cazurile de readmiși când s-au înregistrat în 2017 un număr 33 de cazuri comparativ cu 30 bolnavi readmiși în aceeași perioadă a anului 2016.

### CANCER

În perioada ianuarie-iunie 2017 s-au înregistrat 28632 cazuri noi de cancer (incidența fiind de 293,5 ‰ locuitori) comparativ cu 30173 cazuri noi de cancer (incidența fiind de 307,8 ‰ locuitori) în aceeași perioadă a anului 2016.

Numărul bolnavilor rămași în evidență în perioada ianuarie-iunie 2017 a fost de 468277 față de 465582 bolnavi rămași în evidență în aceeași perioadă a anului 2016.

În județul Gorj la sfârșitul lunii septembrie 2017 numărul bolnavilor de cancer rămași în evidență este 7895, în creștere față de sfârșitul anului 2016, când numărul a fost de 7598 bolnavi de cancer rămași în evidență. Cazurile noi de cancer de col uterin în județul Gorj sunt în ușoară creștere (cu 5 cazuri) în anul 2017 ianuarie-septembrie față de aceeași perioadă a anului 2016 când s-au înregistrat 36 cazuri noi.

### DIABET ZAHARAT

În județul nostru, în anul 2016 s-au înregistrat 1395 cazuri noi de diabet zaharat (incidența fiind de 380,88‰ locuitori) în creștere comparativ cu 1169 cazuri noi de cancer (incidența fiind de 319,17‰ locuitori) în anul 2015. În următoarea perioadă (ianuarie-septembrie) 2017 s-au înregistrat 1132 de cazuri noi de diabet zaharat cu 23 de cazuri mai mult decât în aceeași perioadă a anului 2016.

Numărul bolnavilor rămași în evidență la sfârșitul anului 2016 a fost de 13996 față de 14904 bolnavi rămași în evidență la sfârșitul lunii septembrie a anului 2017.

În România în perioada ianuarie-iunie 2017 s-au înregistrat 39441 cazuri noi de diabet zaharat (incidența fiind de 404,3 ‰ locuitori) comparativ cu 38590 cazuri noi de diabet zaharat (incidența fiind de 393,7 ‰ locuitori) în aceeași perioadă a anului 2016.

Numărul bolnavilor rămași în evidență în perioada ianuarie-iunie 2017 a fost de 1010254 față de 991537 bolnavi rămași în evidență în aceeași perioadă a anului 2016.

- Intocmirea eficienței spitalelor din județul Gorj – trimestrial;

### EFICIENȚA ÎN SPITALE ÎN PERIOADA : 01-01-2017 \*\*\*\*\* 30-09-2017

NUMELE UNITĂȚILOR DIN JUDEȚ	NR PATURI	MEDIA PATURI	NR BOLNAVI INTERNI	TRANSF DIN ALTE SECTI	NR.ZILE SPITALE	DURATA MEDIE	UTILIZARE	UTILIZARE %
<b>TOTAL JUDEȚ</b>	<b>2333</b>	<b>2333</b>	<b>54174</b>	<b>10265</b>	<b>380900</b>	<b>7.03</b>	<b>163.27</b>	<b>59.81</b>
SPITAL JUDEȚEAN	1009	1009	27109	6062	164615	6.07	163.15	59.76
SPITAL MOTRU	206	206	5101	214	32683	6.41	158.66	58.12
SPITAL TG.CARBUNESTI	343	343	9698	2920	66201	6.83	193.01	70.7
SPITAL BUMBESTI-JIU	112	112	3025	256	20341	6.72	181.62	66.53
SPITAL ROVINARI	133	133	3398	394	26492	7.8	199.19	72.96

SPITAL NOVACI	183	183	2675	259	35218	13.17	192.45	70.49
SPITAL TURCENI	226	226	2194	0	30047	13.7	132.95	48.7
Spital de Pneumoftiziologie	2333	2333	54174	10265	380900	7.03	163.27	59.81

- Intocmirea SAN-ului activitatea unitatilor sanitare in sistem public si privat –anual;
- Intocmirea Sinteza stării de sănătate a populației și activității medico – sanitare – anual. Lucrarea “SINTEZA 2016” - centralizarea, corelarea și interpretarea tuturor datelor statistice privind activitățile desfășurate în unitățile sanitare din judetul Gorj – lucrare transmisă anual în luna martie – MS - CNSISP - București.
- Darea de seamă departamentală privind personalul sanitar din judetul Gorj (MS 60.4.4. Cap. 15) – anual;
- Darea de seamă statistică departamentală M.S.4.4.A Cap.14 privind cheltuielile bugetare ale unităților sanitare;
- Darea de seamă statistică departamentală privind morbiditatea prin incapacitate temporară de muncă centralizată pe total județ, pe ramuri de producție;
- Centralizatorul Morbidity in Cabinetul Medical de Familie si Centralizatorul morbidității în unitățile ambulatorii de specialitate;
- Raportarea deceselor de cauză violentă de către Medicina Legală, codificarea lor si transmiterea la Centrul National de Statistica si informatica in Sanatate Publica – lunar;
- Situația bolnavilor de diabet – anual;
- Morbiditatea si activitatea cabinetului medical scolar/studentesc- anual;

• **ACTIVITATEA DE INFORMATICĂ** s-a desfășurat în conformitate cu prevederile Ordinului nr. 172 /1999 privind sistemul informațional și dezvoltarea sistemului Informatic sanitar în România.

Colectivul a supravegheat buna funcționare a serverului ce deservește structura administrativă a DSP (server pentru poșta electronică și internet, server bază de date și aplicația Legis, luând imediat măsurile necesare în cazul funcționării defectuoase a acestora.

În vederea asigurării unui sistem informatic unitar s-au asigurat machetele electronice necesare unitatilor sanitare (ambulatorii si cu paturi).

Permanent s-a păstrat legătura cu provider-ul de internet și unitatea care asigură service-ul pentru echipamentul de calcul din unitate pentru buna desfășurare a activităților tuturor serviciilor.

S-au furnizat adresele de e-mail pentru toate persoanele din DSP care au solicitat acest serviciu.

Zilnic s-a efectuat actualizarea bazei de date pentru care beneficiază toate serviciile DSP, neînregistrându-se dificultăți privind buna funcționare a acestei aplicații. **Au fost prelucrate 5232 de fișiere și 654 de foldere în anul 2017.**

## **CAPVIII. Domeniul Supravegherii și Control Boli Transmisibile în Sănătatea Publică , în 2017**

În cadrul Compartimentului de supraveghere și control al bolilor transmisibile funcționează următoarele colective de activitate specifică:

- 1.supraveghere epidemiologică;
2. alertă epidemiologică;
3. Program Național de Imunizare;
4. infecții nosocomiale;
5. boli transmisibile prioritare, HIV, TBC, ITS;
6. statistică boli transmisibile;
7. produse antiepidemice.

Colectivele compartimentului au următoarele atribuții:

- coordonează și derulează la nivel județean activitățile specifice din cadrul programelor naționale și teritoriale de sănătate publică din domeniul bolilor transmisibile, în vederea realizării obiectivelor angajate prin programele și strategiile naționale și locale;
- colectează trimestrial și anual indicatorii programelor de sănătate de la unitățile sanitare, în conformitate cu actele normative în vigoare;
- participă prin activități specifice la funcționarea rețelei naționale de supraveghere epidemiologică, alertă și răspuns rapid în domeniul bolilor transmisibile;
- participă la realizarea evaluărilor de risc epidemiologic în situația evenimentelor care amenință sănătatea populației și au potențial de răspândire națională și internațională;
- implementează, coordonează, controlează și evaluează programul național de imunizări desfășurat în teritoriul arondat și verifică prin activități de evaluare medicală și administrativă eficiența activităților specifice;
- participă la studiile epidemiologice organizate la nivel național sau/și regional;
- solicită din teritoriu datele necesare pentru fundamentarea necesarului de material biologic pentru imunizarea grupelor catagrafiate și verifică în teritoriu condițiile de distribuire și depozitare a vaccinului și efectuarea și evidența vaccinării;
- organizează, colectează, analizează, verifică, gestionează, interpretează și diseminează datele privind bolile transmisibile de la toate sursele existente în teritoriu, conduce și gestionează registrul județean unic pentru bolile transmisibile, vaccinări și reacții adverse postvaccinale indesezirabile, infecția HIV/SIDA, tuberculoză, boli cu transmitere sexuală, infecții nosocomiale și situații epidemiologice de risc;
- evaluează anual funcționarea sistemelor de supraveghere medicală a bolilor transmisibile, în colaborare cu Institutul Național de Sănătate Publică și structurile sale regionale;
- verifică modul în care medicii de familie detectează cazurile de boli transmisibile și raportează datele necesare supravegherii bolilor transmisibile, potrivit dispozițiilor legale în vigoare;
- supraveghează și verifică modul prin care sunt respectate metodologiile și protocoalele privind diagnosticul clinic și etiologic pentru bolile transmisibile și propune directorului executiv adjunct de sănătate publică măsuri organizatorice privind asigurarea serviciilor specifice competente de laborator pentru diagnosticul etiologic al bolilor transmisibile, conform dispozițiilor legale;
- efectuează investigațiile medicale și epidemiologice, identifică și coordonează măsurile necesare pentru limitarea focarelor de boală transmisibilă în colectivități;
- desfășoară îndrumarea metodologică și profesională a unităților sanitare din teritoriu, periodic sau la solicitare, în probleme de infecții nosocomiale;
- intervine și efectuează expertiza medicală de specialitate, în cazul unor focare de infecții nosocomiale sau în situații de risc declarat, la solicitarea unității ori prin autosesizare;
- monitorizează situația infecțiilor nosocomiale din unitățile sanitare din teritoriu și elaborează recomandări administrative și profesionale în cazul riscurilor identificate;
- desfășoară activități specifice în cadrul planurilor de intervenție în situații de urgență;
- participă la activitatea de implementare a prevederilor specifice din Regulamentul sanitar internațional și verifică și aplică măsurile de protecție sanitară a frontierelor de stat privind bolile transmisibile;
- verifică și validează, în colaborare cu personalul compartimentului de statistică, datele legate de bolile transmisibile și infecțioase raportate de serviciile medicale din teritoriu, inclusiv decese;
- efectuează instruirea personalului din unitățile medicale publice și private, pe probleme de prevenire și control al bolilor transmisibile, infecțiilor nosocomiale, infecția HIV, tuberculoză, boli cu transmitere sexuală, boli infecțioase de import;
- organizează activitatea de supraveghere și combatere a vectorilor de importanță medicală;
- se subordonează metodologic Institutului Național de Sănătate Publică, prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile și secțiile de epidemiologie ale centrelor regionale de sănătate publică;
- asigură funcționalitatea sistemului informațional specific în conformitate cu metodologiile legale elaborate de Ministerul Sănătății și coordonatorii naționali ai programelor de sănătate;

- asigură implementarea și derularea programelor de sănătate specifice la nivel județean, monitorizarea și evaluarea indicatorilor de activitate și utilizarea fondurilor necesare derulării acestora;

### **Programul național de vaccinare**

- preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central;
- depozitarea, distribuirea și, după caz, transportul vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale;
- supervizarea realizării catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate;
- centralizarea la nivel județean a necesarului de vaccinuri pe vârste și după caz, grupe la risc, pentru fiecare tip de vaccin și transmiterea acestuia la CNSCBT;
- 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;
- 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;
- identificarea grupelor populaționale la risc, în situații epidemiologice deosebite și/sau în urgențe de sănătate publică de importanță internațională și organizarea de campanii suplimentare de vaccinare prin intermediul medicilor de familie și cu sprijinul asistenților comunitari și al mediatorilor sanitari;
- asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;
- verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în formularele standard;
- încheierea contractelor cu medicii de familie și asigurarea decontării vaccinărilor efectuate în cadrul programului
- raportarea 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, conform metodologiei elaborate de DGAMSP și ANPS.

- centralizare și raportare acoperire vaccinală lunară către INSP și CNSCBT București = 12 acțiuni

- distribuie vaccin la 205 cabinete medici de familie și maternități din județ = 400 acțiuni (ROR, hexacima, dT, VTA, tetraxim, BCG, HB pediatric)

- verificare raport rețențiv la toate CMI-urile din Tg-Jiu și județ – 63 acțiuni

- primire facturi - cv. inoculări - de la toate CMI-urile din Tg-Jiu și județ – 20 acțiuni

- distribuie vaccin antigripal la toate spitalele, CMI-urile și centrele de plasament din Tg-Jiu și județ = 200 acțiuni

- verificare catagrafii, condiții păstrare vaccin la CMI-uri din Tg-Jiu și județ = 90 acțiuni

- nr. instruirii ale personalului medical vaccinator – 31

- nr. campanii vaccinale suplimentare în cadrul comunităților cu risc - 6

#### **- acoperire vaccinală**

- BCG – 18 luni – 98,27% ; 12 luni-96,80% ; 24 luni – 98,34%

- HB – 18 luni-87,93% ; 12 luni – 78,08% ; 24 luni – 89,62%

- DTPa – 18 luni – 88,36% ; 12 luni-78,99% ; 24 luni – 89,62%

- VPI – 18 luni – 88,36% ; 12 luni – 78,99% ; 24 luni – 89,62%

- Hib – 18 luni – 88,36% ; 12 luni – 78,99% ; 24 luni – 89,62%

- ROR – 18 luni – 92,34% ; 12 luni – 83,56% ; 24 luni – 94,19%

- **doze vaccin primite** – dT – 900

- Tetatox - 957

- ROR – 9190

- Tetraxim – 6660

- BCG = 400

- Prevenar = 2560

- Hb pediatric = 451

- DTPa = 4023

- Vacc. Antigripal = 13023

- Hexacima – 7876

### **-doze vaccin distribuite – BCG –2960**

- HB pediatric – 964
- Hexa – 8030
- ROR – 7866
- dT – 900
- Tetraxim – 5373
- Tetatox = 218
- Prevenar = 1035

- HB ped. – cagraf. 1850 – vaccinati 1315
- BCG – ctg. 1548 – vaccinati 1534
- HEXA – ctg. 7375 – vaccinati 6713
- Tetraxim – ctg. 5263 – vaccinati 4453
- RRO – ctg. 10818 – vaccinati 9167
- dT – ctg. 2874 – vaccinati 1236
- in luna feb. 2017 s-a efectuat acoperire vaccinala la născutii lunii iulie 2015
- in luna aug.2017 s-a efectuat acoperire vaccinala la născutii lunii iulie 2015,iulie 2016 .

### **Programul de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare**

- supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare prin culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice în conformitate cu prevederile Hotărârii nr. 589/2007 privind stabilirea metodologiei de raportare și de colectare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile, ale Ordinului ministrului sănătății nr. 1466/2008 pentru aprobarea circuitului informațional al fișei unice de raportare a bolilor transmisibile și metodologiile specifice de supraveghere elaborate de CNSCBT;
- supravegherea bolilor transmisibile considerate probleme de sănătate publică locală, sub coordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sănătate publică;
- instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control a focarului de boală transmisibilă, inclusiv focare de tuberculoză cu mai mult de 3 cazuri: efectuarea anchetei epidemiologice, depistarea contactilor / populației la risc, recoltarea probelor biologice, efectuarea tratamentului profilactic, conform metodologiilor specifice de supraveghere, notificarea și raportarea, efectuarea dezinfecției în colaborare cu rețeaua de asistență primară;
- realizarea activităților epidemiologice în situații de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și altele asemenea, în colaborare cu rețeaua de asistență medicală primară și de specialitate și cu administrația publică locală, conform practicilor epidemiologice curente;
- desfășurarea acțiunilor speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile în comunități la risc, cu colaborarea centrului regional de sănătate publică, după caz;
- încheierea de contracte de prestări servicii medicale cu medicii de familie și asigurarea decontării serviciilor medicale de inoculare vaccin: vaccin hepatitic A pediatric, tifoidic, tetanic, hepatitic B tip adult pentru contactii cazurilor, în caz de focar sau în situații de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și altele asemenea,
- organizarea de instruirii ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile, precum și cu privire la vaccinarea populației din grupele expuse la risc
- achiziționarea testelor și reactivilor necesari pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare;
- depistarea, verificarea și raportarea alertelor naționale, participarea la verificarea alertelor internaționale și asigurarea răspunsului rapid
- asigurarea/continuarea activităților în vederea acreditării/menținerii acreditării laboratoarelor de microbiologie și participarea la realizarea indicatorilor de evaluare a performanțelor de laborator în materie de supraveghere a bolilor transmisibile;
- asigurarea schimbului de informații specific și colaborarea interjudețeană în probleme epidemiologice;
- organizarea și participarea la derularea unor activități antiepidemice solicitate de CNSCBT sau

dispuse de către DGAMSP;

- participarea la realizarea de studii organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP conform metodologiilor de derulare a studiilor;
- achiziționarea medicamentelor, vaccinurilor, dezinfectanților, materialelor sanitare, echipamentelor de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc epidemiologic în scopul constituirii și întreținerii rezervei antiepidemice

**In anul 2017, in judetul Gorj au fost deschise 4 focare din care doua de rujeola,un focar de HAV si unul de varicela dupa cum urmeaza:**

1. Focar rujeola Scoala Generala Vladuleni (comuna Bilteni – Gorj)
  - Data deschiderii: 6.01.2017
  - Data inchiderii : 24.03.2017
  - Primul caz depistat in : 4.01.2017
  - Ultimul caz depistat in : 25.01.2017
  - 10 cazuri inregistrate in focar
2. Focar rujeola SCOARTA , inregistrat in comunitatile de romi din satele Budieni si Pistestii din Deal
  - Data deschiderii : 24.03.2017
  - Primul caz depistat : 7.03.2017
  - Ultimul caz depistat : 18.04.2017
  - Cazurile depistate in focar : 11 cazuri
  - Focar inchis in 30.06.2017
3. Focar varicela gradinita “Mihai Eminescu “ Tg-Jiu
  - Data deschiderii ; 29.03.2017
  - Primul caz depistat in : 12.03.2017
  - Ultimul caz depistat : 14.04.2017
  - Cazuri depistate : 29 cazuri
  - Focar inchis in 18.05.2017.
4. Focar HAV Bengesti
  - Data deschiderii : 03.10.2017
  - Primul caz depistat :20.09.2017
  - Ultimul caz depistat : 08.10.2017
  - Cazuri depistate : 8 cazuri
  - Focar inchis :02.11.2017

Toate cazurile au fost forme usoare de boala,izolate la domiciliu de medicul de familie si medicul cabinetului medical scolar nr. 7 Tg-Jiu.

Masuri in focar : triaj epidemiologic,dezinfectie zilnica,aerisire, vaccinare contacti.

Ianuarie 2017 = 16 cazuri rujeola

Februarie 2017 = 11 cazuri rujeola

Martie 2017 = 43 cazuri rujeola

Aprilie 2017 = 62 cazuri rujeola

Mai 2017 = 19 cazuri rujeola

Iunie 2017 = 22 cazuri rujeola

Iulie 2017 = 8 cazuri rujeola

August 2017 = 6 cazuri

Septembrie 2017 = 6 cazuri

Octombrie si noiembrie 2017 = 0 cazuri

Decembrie 2017 = 1 caz.

- completare si raportare registru unic judetean boli transmisibile catre CNSCBT Bucuresti = 249 actiuni
- colectare ,verificare ,centralizare si raportare dare de seama lunara = 24 actiuni
- cazuri scarlatina = 22
- cazuri hepatita A = 12
- cazuri hepatita B = 3
- suspiciune caz Boala Lyme = 2
- cazuri salmonelloza = 18
- cazuri gonoree - 4
- caz encefalita variceloasa = 1
- cazuri sifilis – 17
- cazuri rujeola – 191
- cazuri BDA – 1042
- cazuri viroze – 21132
- cazuri pneumonii – 4815
- cazuri varicela – 444
- cazuri Rotavirus – 14
- cazuri tuse convulsiva – 1
- Febra Q – 1
- infectie cu E. Coli – 1
- SHU - 1
- Giardia – 666
- mononucleoza - 3
- colectare,centralizare si raportare saptamanala boli respiratorii si BDA = 48 actiuni
  - preluare date privind cazurile noi de sifilis si gonoree la nivel judetean de la cab. dermatologie , lab. D.S.P. Gorj si laboratoarele din judet = 12 actiuni
  - centralizare si raportare catre INSP si CNSCBT Bucuresti date privind cazurile de sifilis si gonoree la nivel judetean = 12 actiuni

Incepand cu luna decembrie 2016 s-au demarat actiuni de intensificare a recuperarii restantierilor la vaccinarea ROR in contextul evolutiei epidemiei de rujeola la nivel national.

Pe tot parcursul anului 2017, prin Compartimentul de supraveghere si control boli transmisibile, s-au desfasurat sedinte de instruire si mobilizare a medicilor vaccinatori , asistentilor comunitari si mediatorilor sanitari din judet in ceea ce priveste : identificarea zonelor cu acoperire vaccinala suboptimala, catagrafiere corecta a copiilor restantieri, asigurarea dozelor de vaccin necesare, educatie in ceea ce priveste beneficiile vaccinarii.

1.S-au identificat la nivelul judetului Gorj urmatoarele comunitati unde exista copii nevaccinati ROR : Cartier “Obreja” Tg-Jiu, cartier “Meteor” Tg-Jiu, Rovinari, Tg-Carbunesti, Tismana, Bengesti-Ciocadia, Bilteni si Scoarta- Budieni

2.La nivelul judetului Gorj nu s-au identificat comunitati fara acces la servicii medicale (spitale, centre de permanenta, cabinete medici de familie) astfel incat nu s-a impus infiintarea de noi centre de vaccinare.

Echipe din cadrul DSP Gorj s-au deplasat periodic in localitatile mai sus mentionate, pentru verificari in ceea ce priveste corectitudinea catagrafiilor si a realizarilor la vaccinare, precum si pentru sustinerea medicilor in ceea ce priveste activitatea de informare si convingere a parintilor pentru vaccinare. In toate actiunile au fost implicate atat autoritatile locale precum si reprezentanti ai comunitatilor de etnie roma.

Toate realizarile la vaccinare s-au raportat la CNSCBT Bucuresti/MS din doua in doua saptamani, pe machetele standard, monitorizandu-se permanent acoperirea vaccinala la nivelul judetului.

## **Programul de supraveghere și control al infecției HIV**

- efectuarea screening-ului infecției HIV/SIDA la femeile gravide și persoanele din grupele de risc pentru infecția HIV/SIDA, cu utilizarea testelor de screening rapide și tip ELISA HIV(1+2);
  - asigură confirmarea infecției HIV/SIDA pentru gravidele și persoanele din grupele de risc cu rezultat pozitiv la screening-ul infecției HIV/SIDA;
  - asigură îndrumarea gravidelor și persoanelor din grupele de risc cu rezultat pozitiv la testare către specialistul infecționist din teritoriu în vederea evaluării clinico-imunologice;
  - realizează distribuția testelor de screening rapide sau de tip ELISA HIV(1+2), după caz, către unitățile sanitare implicate în testarea infecției HIV/SIDA;
  - colectarea din teritoriu a raportărilor privind screeningul infecției HIV/SIDA, analizarea rezultatelor și transmiterea indicatorilor, precum și a rezultatelor analizei efectuate către Unitatea de asistență tehnică și management;
  - colectarea fișelor de raportare a cazurilor noi de HIV și transmiterea acestora Compartimentului de monitorizare și raportare a infecției HIV din cadrul Institutului Național de Boli Infecțioase "prof. dr. Matei Balș";
  - organizarea la nivel teritorial a campaniilor de informare-educare- comunicare;
  - asigură distribuția seringilor de unică folosință și acelor necesare activităților de schimb de seringi în scopul prevenirii transmiterii infecției HIV/SIDA la utilizatorii de droguri injectabile către unități sanitare care derulează programul; descărcarea din gestiunea direcției de sănătate publică a seringilor și acelor distribuite gratuit consumatorilor de droguri injectabile se realizează în baza proceselor-verbale de predare-primire care sunt anexe la contract și a deconturilor de cheltuieli însoțite de tabele în care sunt înscrise codurile ANA ale beneficiarilor și semnătura acestora.
  - estimarea anuală a necesarului de teste de screening rapide și ELISA HIV(1+2) pentru diagnosticul infecției HIV/SIDA pentru activitatea proprie și pentru activitățile din unitățile sanitare implicate în screening-ul infecției HIV/sida și transmiterea acestuia către Unitatea de asistență tehnică și management.
- centralizare date testare gravide = 12 acțiuni
  - centralizare și raportare către Inst. Matei Bals date privind testările HIV = 12 acțiuni
  - nr. teste rapide HIV efectuate la gravide în cadrul spitalelor din județ – 1696
  - nr. teste rapide HIV primite - 1545
  - nr. teste rapide HIV efectuate la gravide în cadrul laboratoarelor private din județ - 963
  - nr. total gravide testate HIV – 2659
  - nr. gravide testate ELISA -246
  - nr. persoane testate HIV din grupele de risc-3607

## **Programul de supraveghere și control al tuberculozei**

- efectuează, în cadrul programului de prevenire și control al infecției cu HIV, testarea HIV pentru pacienții suspecți/confirmați cu tuberculoză, pentru unități medicale care nu au posibilitatea de testare HIV;
- coordonează investigația epidemiologică și aplicarea măsurilor în focarele cu minimum 3 cazuri, depistate în colectivități precum și măsurile de control în focar în conformitate cu prevederile titlului C punctul 2 subpunctul 2.3. din Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare;
- raportează la INSP - CNSCBT focarele cu minim 3 cazuri, depistate în colectivități, pe formularul furnizat de CNSCBT;
- colaborează cu rețeaua de pneumoftiziologie la instruirea personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului;
- monitorizează la nivel județean derularea activităților acestui domeniu, în colaborare cu medicul coordonator județean TB;
- asigură împreună cu coordonatorul tehnic județean repartizarea fondurilor alocate programului,



pentru unitățile sanitare de pneumoftiziologie din județ;

- asigură, împreună cu coordonatorul tehnic județean, corectitudinea în înregistrarea și raportarea datelor epidemiologice privind infecția TB, precum și a indicatorilor specifici programului

- preluare și centralizare date privind bolnavii de tuberculoza înregistrați în județ = 12 acțiuni

- preluare și centralizare date privind cazurile noi și readmise = 12 acțiuni

- nr. total cazuri noi și readmise de TBC depistate - 215

- nr. bolnavi TBC testați HIV – 218

- nr. focare TBC – 1 focar familial – com. Danesti

- data depistării primului caz – 21.09.2017

- data debut focar – 22.09.2017

- nr. contacti familiari – 9

- nr. cazuri cu tratament antituberculos instituit – 3

Se supraveghează în continuare focarul.

### **Programul național de supraveghere și control infecțiilor nosocomiale**

- participă la implementarea, derularea și evaluarea activităților specifice Programului național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și rezistenței microbiene în conformitate cu metodologiile specifice;

- centralizează datele de supraveghere a infecțiilor nosocomiale în sistem sentinelă de la nivelul unităților sanitare selectate în conformitate cu metodologia specifică;

- asigură instruirea metodologică în conformitate cu metodologia transmisă;

- acordă asistență de specialitate unităților sanitare sentinelă, în vederea implementării activităților din programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și rezistenței microbiene; transmite lunar bazele de date ale unităților sentinelă către INSP - Centrele Regionale de Sănătate Publică București, Cluj, Iași, Timișoara;

- realizează activități de monitorizare a situației infecțiilor nosocomiale în unitățile sanitare.

- centralizare fișe de raportare infecții nosocomiale de la spitalele din județ = 12 acțiuni;

- raportare către CNSCBT situații lunare infecții nosocomiale = 12 acțiuni

- verificare fișe infecții nosocomiale Spital Județean de Urgență Tg-Jiu = 15 acțiuni

- recoltare teste de salubritate (suprafețe, AMF, sterile) – 1 acțiune

- nr. total cazuri ICD depistate - 61 din care 5 cazuri infirmate

- nr. total cazuri infecții nosocomiale depistate în spitalele din județ - 57

Evaluare în vederea eliberării autorizației sanitare de funcționare și notificări = 123 acțiuni .

## **CAP IX. Compartimentul de Evaluare a Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Munca , în 2017**

Colectiv :

1. Igiena mediului;
2. Igiena alimentului;
3. Igiena colectivităților de copii/tineret;
4. Medicina muncii;
5. Evaluarea și Promovarea Sănătății.

### **Colectiv Igiena Mediului , în 2017**

În cursul anului 2017 Colectivul Igiena Mediului din cadrul Serviciului de Sănătate Publică și-a realizat activitatea de medicină preventivă cu 3 ( trei ) salariați - un medic specialist igiena și doi asistenți principali de igiena .

Activitatea a fost axata in principal pe realizarea actiunilor specifice sintezelor nationale, din cadrul Programului National de Monitorizare a Factorilor Determinanti din Mediul de Viata si Munca ( P.N.II – Domeniul 1 ) :

### **1.Supravegherea calitatii apei potabile distribuite in sistem centralizat in zonele de aprovizionare mari si mici**

Au fost realizate **532 de actiuni** de verificare a modului de functionare a instalatiilor centrale de aprovizionare cu apa potabila (fiind incluse si sursele publice locale si actiunile de comunicare a riscurilor identificate in activitatea de monitorizare). S-au prelevat un numar de **537 de probe de apa** pentru examen de laborator organoleptic , chimic si bacteriologic .

In cadrul sintezei nationale au fost monitorizate un nr. de **72 de instalatii centrale de alimentare cu apa ( 11 urbane si 60 rurale) , din care 35 de instalatii detin autorizatie sanitara de functionare eliberata de DSP Gorj** (Dragutesti Iasi -Cirbesti , Telesti- Buduhala,Telesti-Somanesti , Alimpesti, Prigoria, Stoina, Capreni, Scoarta- Ceratul de Copacioasa, Bilteni , Tismana , Ciuperceni , Barbatesti , Sacelu, Balesti,Matasari , Rovinari , Motru , Bustuchin -Valea Pojarului ,Bustuchin -Poiana Seciuri , Bustuchin- Cionti Motorgi , Bustuchin- Poienita , Tg-Jiu- Preajba , Tg-Carbunesti, Tg-Jiu - Polata , Novaci , Tintareni , Polovragi , Bumbesti – Jiu , Arcani , Logresti- Ga1 , Logresti- Ga2, Tg-Jiu, Plopsoru , Crasna- Aninis si Crasna -Dumbraveni )

**. 4 instalatii au primit notificare de respingere a autorizatiei sanitare de functionare** ( Dragutesti-Tilvesti, Turcinești, Bustuchin -Peste Apa si Bengesti- Ciocadia , pentru neconformitati calitative-parametrul amoniu ) ,

**iar celelalte instalatii nu au solicitat la DSP Gorj autorizatie/ viza sanitara de functionare** ( Godinesti- Matasari, Turceni , Aninoasa, Balanesti,Cilnic , Catunele , Danesti, Glogova, Musetesti, Runcu , Schela, Stanesti, Turburea, Urdari, Scoarta- Copacioasa, Stejari, Vagiulesti, Albeni, Pades, Cruset, Hurezani, Bustuchin- Zewelcesti, Danciulesti, Turcinești, Slivilesti –Miculesti, Rinca, Pestisani, Pades, Baia de Fier, Albeni ) .

In cadrul programului de monitorizare s-au inregistrat urmatoarele neconformitati :

**-dezinfectia necorespunzatoare a apei cu substanta clorigena** – instalatiile de apa Barbatesti , Tismana, Musetesti , Stejari , Cruset -Maiag , Cruset -Valuta , Alimpesti , Scoarta- Copacioasa , Runcu , Cilnic, Dragutesti -Iasi Cirbesti , Dragutesti Tilvesti , Saulesti , Turburea , Hurezani , Telesti , Logresti- Ga2, Bustuchin- Zewelcesti , Baia de Fier- Ranca , Baia de Fier, Novaci –Ranca , Pades , Schela - Arsuri , Schela -Simbotin

- la instalatiile de apa : Godinesti, Matasari si Bengesti Ciocadia s-a inregistrat neconformitatea chimica prin parametrul turbiditate , operatorul neasigurand tratarea corespunzatoare a apei provenite din sursa de suprafata.

-la insalatiile de apa : Stoina , Glogova, Turceni , Vagiulesti , Bengesti Ciocadia , Albeni , Urdari , Stanesti , Tg-Jiu- Preajba , Ionesti , Bustuchin- Zewelcesti , Ticleni , Logresti – GA2, Dragutesti-Tilvesti , Turcinești , Aninoasa, Turburea , Danciulesti , Crasna -Dumbraveni , Bustuchin- Peste Apa , Rovinari si Danesti , s-au inregistrat depasiri ale C.M.A. pentru **parametrul amoniu (provenienta telurica)** , iar la instalatia de apa Turcinești s-a inregistrat depasirea C.M.A. si pentru parametrul chimic **nitriti** .

Facem mentiunea ca la instalatiile unde s-au inregistrat neconformitati ale parametrului nitriti, nu au fost inregistrate depasiri ale C.M.A. pentru parametrul chimic nitriti ( depasirea C.M.A. pentru parametrul nitriti in apa destinata consumului uman poate fi responsabila de aparitia cazurilor de methemoglobinemie acuta infantila la sugari,grupa de varsta foarte vulnerabila la actiunea agentilor nocivi din alimentatie)

Facem mentiunea ca neconformitatile calitative ale apei procesate si distribuite consumatorilor,inregistrate in cadrul actiunilor de monitorizare, s-au datorat tratarii necorespunzatoare a apei brute provenite din sursa (situatii datorate neasigurarii unei dezinfectii corespunzatoare permanente si functionarii neconforme a treptelor de reducere a amoniului, la instalatiile care detin aceasta treapta de tratare a apei).

Prin adresa, s-a comunicat operatorilor de apa riscurile si neconformitatile constatate, s-au facut recomandari sanitare pentru functionarea corespunzatoare a instalatiilor si asigurarea la consumator a apei conforme normelor nationale de potabilitate. Totodata, prin adresa, s-a solicitat implicarea autoritatilor locale in solutionarea deficientelor structurale si functionale ale sistemelor de apa, recomandand reabilitarea si modernizarea acestora.

In situatiile in care s-au constatat neconformitati, a fost informata conducerea DSP Gorj pentru implicarea Serviciului de Control in Sanatate Publica, cu stabilirea masurilor sanitare in conformitate cu legislatia emisa de Ministerul Sanatatii .

In cursul anului 2017, in judetul Gorj **nu au fost inregistrate epidemii cu calea de transmitere hidrica**, fapt datorat si activitatii de medicina preventiva desfasurata de Directia Judeteana de Sanatate Publica , impunandu-se operatorilor sistemelor publice de apa respectarea normelor si legislatiei sanitare referitoare la prevenirea aparitiei situatiilor cu impact negativ asupra sanatatii consumatorilor. Prin adrese, inaintate operatorilor de apa potabila din jud. Gorj , s-au solicitat declaratiile anuale de functionare a sistemelor de apa potabila si s-au inaintat programele de monitorizare a calitatii apei, corespunzatoare anului 2017.

**In judetul Gorj sunt operatori de apa potabila care nu au respectat prevederile Tratatului de aderare la UE – anexa 1, pct.9- Mediu, lit. C si ale Directivei 98/83/CE , privind conformarea apei procesate si distribuite consumatorilor la parametrul amoniu. .**

Pentru conformarea Romaniei la obiectivele **Directivei apei potabile - 98 / 83 / CE** , este necesara implicarea administratiilor publice si operatorilor instalatiilor de apa potabila , pentru realizarea lucrarilor de reabilitare si de modernizare a sistemelor , asigurarea tratarii corespunzatoare a apei produse si furnizate consumatorilor si respectarea termenelor de conformare privind calitatea apei potabile.

**2. In cadrul PN II –Domeniul 1. S-au realizat actiunile suplimentare ale activitatii de Supraveghere a calitatii apei distribuite in sistem centralizat in zonele de aprovizionare mari si mici :**

**-2 actiuni** - recoltare 2( doua) probe de apa din instalatia Tg-Jiu- Dealul Tirgului ,pentru parametrul TOC ( carbon organic total), care au fost trimise la laboratorul ISP – CRSP Timisoara

**- 5 actiuni** – prelevare probe apa din instalatiile Urdari, Turceni., Turburea , Aninoasa si Ticleni si **2 actiuni** realizate in procedura de pregatire si de trimitere a probelor de apa la laboratorul ISP-CRSP Cluj pentru determinare **parametrului HAP ( hidrocarburi aromatice policiclice). Nu s-au inregistrat depasiri ale CMA pentru acest parametru.**

**-11 actiuni-** activitate de recoltare si conservare a **10 probe** de apa din localitatile Balesti, Cilnic, Telesti, Ciuperceni, Matasari, Turceni, Ionesti, Plopsoru , Ticleni , Danesti, pentru determinare parametrului **COV**, care au fost trimise la laboratorul ISP-CRSP Timisoara.

**3. Supravegherea calitatii apei de imbaiere**

**Nr. actiuni = 3**

S-a realizat **activitatea** de informare, solicitand totodata administratiilor publice locale comunicarea zonelor naturale de imbaiere identificate si inregistrate pe teritoriul administrat, iar la Directia Apele Romane – S.G.A.Gorj s-au solicitat prin adresa si s-au obtinut informatii referitoare la calitatea acestor ape de suprafata, rezultat al activitatii de monitorizare.

In judetul Gorj nu au fost identificate , pentru a fi monitorizate , zone naturale de imbaiere cu caracteristicile stabilite prin HGR nr 259/2002 si HGR nr. 88/2004.

Din informatiile furnizate de S.G.A. Gorj , in judetul Gorj rezultatul monitorizarii calitatii apei de suprafata a stabilit ca apa raurilor si lacurilor de acumulare se incadreaza in calitatea ecologica buna ( peste 95 %), iar corpurile de apa- paraurile Sadu si Cioiana s-au incadrat in categoria de calitate moderata (5%), in special datorita debitului scazut .

Conform metodologiei, s-a realizat **activitatea** de raportare la I.S.P.- C.R.S.P. Timisoara, coordonatorul regional al sintezei, a situatiei inregistrate in judetul Gorj, in anul 2017.

#### **4.Evaluarea impactului asupra sanatatii a poluantilor din aerul ambiant in mediul urban si a aerului interior in institutiile publice**

- Conform metodologiei de realizare a sintezei , datele de poluare, corespunzatoare anului 2016 si raportate in trim.I-2017, au fost preluate de la APM Gorj , fiind coroborate cu indicatorii de sanatate centralizati de Biroul de Biostatistica medicala al DSP Gorj .

Conform metodologiei, datele centralizate, corespunzatoare judetului Gorj pentru anul 2016, au fost inaintate **Institutului National de Sanatate Publica Bucuresti, in trimestrul I - 2017.**

In trim. I – 2017, au fost centralizate si raportate- conform metodologiei datele de poluare atmosferica si indicatorii de sanatate, corespunzatoare anului 2016 – anexam datele de poluare si morbiditate de la nivelul judetului Gorj.

#### **Judetul Gorj -2016**

#### **ANEXA A – jud Gorj**

#### **DATE DE POLUARE - Monitorizare poluanti din aer de la APM judetene**

Numar puncte de monitorizare : 2

Localizarea punctelor de monitorizare : GJ -1 Tg-Jiu; GJ- 2 Rovinari

Valori pentru :

Conc.medie/an NO<sub>2</sub> : - nu a fost indeplinit criteriul privind proportia necesara de date valide pentru agregarea datelor si calculul mediei anuale ( probleme tehnice in functionarea echipamentelor)

Conc.medie/24 ore SO<sub>2</sub> : 13,93 µg/mc

Numar de zile/an cu depasire mai mare decat 125 ug/m<sup>3</sup>/24 ore : 0

Conc medie/an TSP -

Conc medie/an PM 10 : 25,25 µg/mc

Conc medie/an CO – 0,52 mg/mc

Numar de zile cu o concentratie pentru PM 10 > 50 ug/m<sup>3</sup> : 19

Numar de zile cu o concentratie pentru O<sub>3</sub>>120 ug/m<sup>3</sup> - 0

Valori pentru alti poluanti atmosferici specifici zonei (daca este cazul) –

\*

La GJ-2 Rovinari nu a fost indeplinit criteriul privind proportia necesara de date valide pentru agregarea datelor si calculul mediei anuale pentru indicatorii NO<sub>2</sub>, SO<sub>2</sub>, CO si PM 10 ( probleme tehnice in functionarea echipamentelor)

#### **ANEXA B – DATE DE SANATATE**

#### **DATE DEMOGRAFICE**

1. POPULATIE/SEX	BARBATI <b>180.912</b>	FEMEI <b>180.038</b>	TOTAL <b>364.950</b>
2. POPULATIA/GRUPE DE VARSTA	0-14 ANI <b>49.558</b>	15-64 ANI <b>261.331</b>	>65 ANI <b>54.061</b>

#### **1. DATE DE MORTALITATE**

	cifra abs	rata
<b>calc</b>		
MORTALITATE INFANTILA	5	2.48%
MORTALITATE INFANTILA PRIN BOLI RESP.	3	1.49%
MORTALITATE GENERALA TOTAL	3894	10.67
MORTALITATE PRIN AFECT .RESP.	149	0.41%
MORTALITATE PRIN AFECT C-V	2451	6.72%
MORTALITATE PRIN TUMORI MALIGNNE RESP.	145	0.40%

## 2. DATE DE MORBIDITATE (INCIDENTA)

MORBIDITATE GENERALA –TOTAL	297551	815,32%
MORBIDITATE PRIN AFECTIUNI RESPIRATORII	119879	328,48%
MORBIDITATE PRIN AFECTIUNI C-V	12097	33,15%
MORBIDITATE PRIN TUMORI MALIGNNE	668	1,83%

## 3. DATE DE MORBIDITATE SPECIFICA

MORBIDITATE PRIN I.A.C.R.S	71634	196,28%
MORBIDITATE PNEUMONIE	14777	40,49%
MORBIDITATE BRONSITA SI BRONSIOLITA AC	17930	49,13%
MORBIDITATE BRONSITA CR.	956	2,62%
MORBIDITATE EMFIZEM	2	0,01%
MORBIDITATE ASTM BRONSIC	291	0,80%
MORBIDITATE I.M.A.	45	0,12%

## 4. ADMISIBILITATE IN SPITAL prin :

IACRS = 784  
BRONSITA CRONICA = 97

EMFIZEM = 4  
ASTM BRONSIC = 88  
I.M.A = 140

## 5. NUMAR ZILE SPITALIZARE prin :

IACRS= 5.767  
BRONSITA CRONICA = 434  
EMFIZEM = 25  
ASTM BRONSIC = 597  
I.M.A = 387

**Judetul Gorj**  
**Municipiul Tg-Jiu -2016**

**DATE DE POLUARE** - Monitorizare poluanti din aer de la APM judetene

Numar puncte de monitorizare : 1

Localizarea punctelor de monitorizare: GJ-1 Tg-Jiu

Valori pentru :

Conc.medie/an NO<sub>2</sub>- - nu a fost indeplinit criteriul privind proportia necesara de date valide pentru agregarea datelor si calculul mediei anuale ( probleme tehnice in functionarea echipamentelor)

Conc.medie/24 ore SO<sub>2</sub>: 13,93 µg/lNumar de zile/an cu depasire mai mare decat 125 ug/m<sup>3</sup>/24 ore : 0

Conc medie/an TSP : -

Conc medie/an PM 10 : 25,25 µg/

Conc medie/an CO : 0,52 mg/mc

Numar de zile cu o concentratie pentru PM 10 > 50 ug/m<sup>3</sup> : 17Numar de zile cu o concentratie pentru O<sub>3</sub>>120 ug/m<sup>3</sup>: 0

Valori pentru alti poluanti atmosferici specifici zonei (daca este cazul) -

**ANEXA B – DATE DE SANATATE** – pentru orasul capitala de judet**DATE DEMOGRAFICE**

3. POPULATIE/SEX	BARBATI	FEMEI	TOTAL
	<b>45982</b>	<b>50336</b>	<b>96318</b>
4. POPULATIA/GRUPE DE VARSTA	0-14 ANI	15-64 ANI	>65 ANI
	<b>13179</b>	<b>72440</b>	<b>10699</b>

**1.DATE DE MORTALITATE**

	<b>cifra abs</b>	<b>rata calc</b>
MORTALITATE INFANTILA	0	0
MORTALITATE INFANTILA PRIN BOLI RESP.	591	6.14%
MORTALITATE GENERALA TOTAL		
MORTALITATE PRIN AFECT .RESP.		
MORTALITATE PRIN AFECT C-V		
MORTALITATE PRIN TUMORI MALIGNNE RESP.		

**2.DATE DE MORBIDITATE (INCIDENTA)**

MORBIDITATE GENERALA –TOTAL	97519	1012%
MORBIDITATE PRIN AFECTIUNI RESPIRATORII	29171	302,86%
MORBIDITATE PRIN AFECTIUNI C-V	3321	34,48%
MORBIDITATE PRIN TUMORI MALIGNNE	141	1,46%

**3.DATE DE MORBIDITATE SPECIFICA**

MORBIDITATE PRIN I.A.C.R.S	17673	183,49%
MORBIDITATE PNEUMONIE	3159	32,80%
MORBIDITATE BRONSITA SI BRONSIOLITA AC	3499	36,33%
MORBIDITATE BRONSITA CR.	317	3,29%
MORBIDITATE EMFIZEM	1	0,01%
MORBIDITATE ASTM BRONSIC	80	0,83%
MORBIDITATE I.M.A.	12	0,12%

**4.ADMISIBILITATE IN SPITAL PRIN:**

IACRS = 80  
 BRONSITA CRONICA =14  
 EMFIZEM = 7  
 ASTM BRONSIC = 67  
 I.M.A =160

**5.NUMAR ZILE SPITALIZARE PRIN:**

IACRS=385  
 BRONSITA CRONICA = 157  
 EMFIZEM = 50  
 ASTM BRONSIC = 492  
 I.M.A =778

**Judetul Gorj**  
**Orasul Rovinari -2016**

**ANEXA A****DATE DE POLUARE** - Monitorizare poluanti din aer de la APM judetene

Numar puncte de monitorizare : 1

Localizarea punctelor de monitorizare ; GJ-2 Rovinari

Numar de zile cu o concentratie pentru PM 10 > 50 ug/m3 : 2

Numar de zile cu o concentratie pentru O3>120 ug/m3: 0

La GJ-2 Rovinari nu a fost indeplinit criteriul privind proportia necesara de date valide pentru agregarea datelor si calculul mediei anuale pentru indicatorii NO2, SO2 si CO ( probleme tehnice in functionarea echipamentelor)

**ANEXA B – DATE DE SANATATE – pentru orasul capitala de judet****DATE DEMOGRAFICE**

POPULATIE/SEX	BARBATI	FEMEI	TOTAL
	<b>6735</b>	<b>6800</b>	<b>13.535</b>
POPULATIA/GRUPE DE VARSTA	0-14 ANI	15-64 ANI	>65 ANI
	<b>2077</b>	<b>10992</b>	<b>466</b>

**1.DATE DE MORTALITATE**

	<b>cifra abs</b>	<b>rata calc</b>
MORTALITATE INFANTILA	0	0
MORTALITATE INFANTILA PRIN BOLI RESP.	46	3.40%
MORTALITATE GENERALA TOTAL		
MORTALITATE PRIN AFECT .RESP.		
MORTALITATE PRIN AFECT C-V		
MORTALITATE PRIN TUMORI MALIGNNE RESP.		

**2.DATE DE MORBIDITATE (INCIDENTA)**

MORBIDITATE GENERALA –TOTAL	16941	1251,64%
MORBIDITATE PRIN AFECTIUNI RESPIRATORII	7398	546,58%
MORBIDITATE PRIN AFECTIUNI C-V	301	22,24%
MORBIDITATE PRIN TUMORI MALIGNNE	21	1,55%

### 3.DATE DE MORBIDITATE SPECIFICA

MORBIDITATE PRIN I.A.C.R.S	5800	428,52%
MORBIDITATE PNEUMONIE	430	31,77%
MORBIDITATE BRONSITA SI BRONSIOLITA AC	630	46,55%
MORBIDITATE BRONSITA CR.	0	-
MORBIDITATE EMFIZEM	0	-
MORBIDITATE ASTM BRONSIC	1	0,07%
MORBIDITATE I.M.A.	0	-

### 4.ADMISIBILITATE IN SPITAL PRIN:

IACRS= 22  
BRONSITA CRONICA= 0  
EMFIZEM= 0  
ASTM BRONSIC= 7  
I.M.A= 2

### 5.NUMAR ZILE SPITALIZARE PRIN:

IACRS= 131  
BRONSITA CRONICA= 0  
EMFIZEM= 0  
ASTM BRONSIC= 56  
I.M.A= 14

**Judetul Gorj**  
**Orasul Turceni -2016**

### ANEXA A

**DATE DE POLUARE** - Monitorizare poluanti din aer de la APM judetene

In anul 2016, APM Gorj nu a efectuat monitorizarea calitatii aerului in localitatea Turceni

**ANEXA B – DATE DE SANATATE** – pentru orasul capitala de judet

### DATE DEMOGRAFICE

POPULATIE/SEX	BARBATI	FEMEI	TOTAL
	<b>4047</b>	<b>4054</b>	<b>8101</b>
POPULATIA/GRUPE DE VARSTA	0-14 ANI	15-64 ANI	>65 ANI
	<b>1101</b>	<b>6138</b>	<b>862</b>

### 1.DATE DE MORTALITATE

	<b>cifra abs</b>	<b>rata calc</b>
MORTALITATE INFANTILA	0	0
MORTALITATE INFANTILA PRIN BOLI RESP.	60	7.41%
MORTALITATE GENERALA TOTAL		
MORTALITATE PRIN AFECT .RESP.		
MORTALITATE PRIN AFECT C-V		
MORTALITATE PRIN TUMORI MALIGNNE RESP.		

### 2.DATE DE MORBIDITATE (INCIDENTA)

MORBIDITATE GENERALA –TOTAL	1270	156,77%
MORBIDITATE PRIN AFECTIUNI RESPIRATORII	728	89,87%
MORBIDITATE PRIN AFECTIUNI C-V	140	17,28%
MORBIDITATE PRIN TUMORI MALIGNNE	3	0,37%

### 3.DATE DE MORBIDITATE SPECIFICA



MORBIDITATE PRIN I.A.C.R.S	629	77,64%
MORBIDITATE PNEUMONIE	8	0,99%
MORBIDITATE BRONSITA SI BRONSIOLITA AC	0	-
MORBIDITATE BRONSITA CR.	0	-
MORBIDITATE EMFIZEM	0	-
MORBIDITATE ASTM BRONSIC	0	-
MORBIDITATE I.M.A.	0	-

#### 4.ADMISIBILITATE IN SPITAL PRIN:

IACRS= 131

BRONSITA CRONICA= 1

EMFIZEM= 0

ASTM BRONSIC= 7

I.M.A= 0

#### 5.NUMAR ZILE SPITALIZARE PRIN:

IACRS= 602

BRONSITA CRONICA= 7

EMFIZEM= 0

ASTM BRONSIC= 42

I.M.A= 0

#### 5.Monitorizarea si controlul gestionarii deseurilor rezultate din activitatea medicala

S-au centralizat datele statistice provenite de la 9 unitati spitalicesti din judetului Gorj( Spitalul Judetean de Urgenta Tg-Jiu, Spitalul Municipal Motru , Spitalul Orasenesc Rovinari , Spitalul Orasenesc de Urgenta Tg-Carbunesti, Spitalul Orasenesc Novaci, Spitalul Orasenesc Turceni , Spitalul de Pneumoftiziologie Tudor Vladimirescu –com. Runcu, Spitalul Orasenesc Bumbesti-Jiu), Centrul de dializa DIAVERUM Tg-Jiu, Centrul de dializa AVITUM TG-JIU ,Serviciul de Ambulanta Gorj, Centrul de Transfuzii Sanguine Gorj si Laboratorul de Diagnostic si Investigare in Sanatate Gorj, situatii care au fost inaintate trimestrial Institutului National de Sanatate Publica Bucuresti, coordonatorul sintezei nationale, precum si coordonatorului regional, respectiv I.S.P.- C.R.S.P.Timisoara.

S-au realizat un numar de **160 de actiuni** de culegere si de centralizare a datelor statistice, referitoare la gestionarea deseurilor medicale, precum si inaintarea machetelor trimestriale la cordonatorul regional al sintezei – I.S.P.- C.R.S.P.Timisoara

Conform raportarilor unitatilor sanitare cu paturi se utilizeaza pentru gestionarea deseurilor rezultate din activitatile medicale ambalaje corespunzatoare pentru fiecare tip de deșeu ( sac galben, cutie din carton prevazuta cu sac galben, cutie din material rezistent la actiunile mecanice, cu inchidere temporara sau definitiva, sac negru sau transparent etc.) :

18 01 01 – intepatoare-taietoare : cutii din material rezistent la actiunile mecanice cu inchidere temporara sau definitiva ;

18 01 02 – anatomo-patologice : cutii din carton prevazute cu sac galben ;

18 01 03 – deseuri infectioase : cutii din carton prevazute cu sac galben .

Unitatile sanitare cu paturi dispun de echipamente pentru stocarea intermediara a deseurilor si pentru transportul acestora in cadrul unitatii (containere pe roti , carucioare ) , transportul facandu-se pe trasee special destinate pentru deseuri, cu liftul sau pe scari .

Intrucat unitatile sanitare din judetul Gorj nu dispun de instalatii de neutralizare proprii ( incineratoare ) , toate unitatile dispun de spatii amenajate pentru stocarea temporara a deseurilor medicale , care sunt prevazute cu apa curenta , canalizare, ventilatie , paviment si pereti usor lavabili , mijloace de securizare a materialelor depozitate si cantare pentru inregistrarea cantitatilor de deseurilor .

## **6. Monitorizarea intoxicatiilor acute accidentale cu monoxid de carbon, bauturi alcoolice, droguri si ciuperci**

-9 actiuni de completare fise de declarare, de catre unitatile spitalicesti, a cazurilor de intoxicatii acute accidentale cu monoxid de carbon, bauturi alcoolice, ciuperci sau alte produse care nu se incadreaza in categoria produselor chimice Gorj

## **7. Impactul schimbarilor climatice asupra sanatatii populatiei**

In conformitate cu metodologia sintezei nationale, s-a derulat in trim. I - 2017 **activitatea** de completare a fisei judetului cu informatiile referitoare la situatiile deosebite inregistrate in anul 2016 in judetul Gorj (pe care o anexam), situatii datorate calamitatilor naturale

ANEXA 1

Data completarii: 14.02.2017

### **FISA JUDETULUI**

Denumirea judetului : GORJ

**A.** Au existat in anul 2016 la nivelul judetului dumneavoastra episoade de **inundatii** ?

**NU**

**B.** Au existat in anul 2016 la nivelul judetului dumneavoastra **alunecari de teren**?

**DA** – in luna martie 2016, in comuna Bumbesti-Pitic, satul Bumbesti- Pitic alunecarea de teren a afectat (10 persoane), dar nu au fost afectate locuinte sau anexe gospodaresti.

Nu au fost afectate surse locale de apa potabila. Pentru ca nu au fost afectate locuinte surse de apa, nu au fost luate de administratia locala si institutiile abilitate pentru consolidarea terenurilor si stoparea fenomenelor.

**C.** Au existat in anul 2016 la nivelul judetului dumneavoastra **episoade de seceta extrema**?

**NU**

**D.** Au existat in anul 2016 la nivelul judetului dumneavoastra **episoade de inzapeziri/ninsori/temperaturi extreme**?

**DA** – **Drumul National 67 C – Novaci- statiunea montana Ranca- inchis traficului rutier datorita viscolului**

- Perioada din timpul anului: ianuarie-decembrie, cand s-au inregistrat ninsori abundente
- Durata fenomenului: aprox. 24 de ore
- Localitatea/localitatile afectate: statiunea montana Ranca
- Numarul populatiei afectate : aprox. 1500 de turisti
- Tipul sistemului de alimentare cu apa a populatiei afectate: sistem centralizat de aprovizionare
- Daca s-au inregistrat dupa acest episod un numar crescut de patologii specifice: Nu
- Care au fost masurile care s-au intreprins de catre DSP, pe care o reprezentati, legat de aceste episoade?

Nu au fost necesare masuri sanitare, pentru ca situatia traficului rutier pe DN 67 C a fost remediata in timp util de catre operatorii serviciilor de dezapezire

**E.** Care sunt zonele vulnerabile la efectul schimbarilor climatice la dumneavoastra in judet?

**F.**

In judetul Gorj sunt zone vulnerabile:

- Inundatiilor : - Com. Dragutesti – sectorul raului Jiu : aprox. 2000 de locuitori
- Com. Telesti – sectorul paraului Bistrita: aprox. 1000 de locuitori
- Com. Tantareni – sectorul raului Jiu : aprox. 2000 de locuitori
- Com. Pades – sectorul raului Motru: aprox. 1500 de locuitori

- Alunecarilor de teren : - Com. Rosia de Amaradia: aprox. 3000 de locuitori  
- Com. Bustuchin : aprox. 1200 de locuitori
- Temperaturilor scazute extreme : - Com. Pades, zona satului Apa Neagra: aprox. 1000 de locuitori  
- Com. Logresti: aprox.2000 de locuitori

**G. Care este numarul populatiei care locuieste in aceste zone?**

In zonele judetului Gorj, vulnerabile la efectele schimbarilor climatice locuiesc aprox. 11.700 persoane

**H. Va rugam sa completati pentru judetul dumneavoastra urmatoorii indicatori de sanatate : - numar de c**

Leziuni traumatice, otraviri si alte consecinte ale cauzelor externe	961	Degeratura superficial = 3
Leziuni traumatice, otraviri si alte consecinte ale cauzelor externe	962	Degeratura cu necroza de tesut= 1
Leziuni traumatice, otraviri si alte consecinte ale cauzelor externe	963	Degeratura corp cu loc.multiple si preciz.
		=0
Leziuni traumatice, otraviri si alte consecinte ale cauzelor externe	967	Efectele caldurii si ale luminii = 0
Leziuni traumatice, otraviri si alte consecinte ale cauzelor externe	968	Hipotermie = 0

Facem mentiunea ca indicatorii de sanatate comunicati au fost preluati din baza de date a Biroului de Biostatistica Medicala – D.S.P.Gorj.

**8. Supravegherea produselor cosmetice in relatie cu sanatatea umana.**

**=nr. actiuni = 13**

- **actiune** – prelevare a **11 probe** de produse cosmetice si contraprobe in cadrul PNII –Domeniul 1.1.3.1., probe care s-au trimis, pentru analiza, laboratoarelor acreditate stabilite prin metodologie, respectiv DSP Buzau, DSP Rm-Vilcea, DSP Ialomita, ISP-CRSP Timisoara, ISP –CRSP-Iasi.
- **2 actiuni** - de recoltare a 5 probe produse cosmetice, in cadrul PNII Domeniul 1
- **4 actiuni** - procedura de achizitionare, pregatire si trimitere probe produse cosmetice la DSP Buzau si ISP – CRSP Cluj
- **6 actiuni**– prelevare 6 probe produse cosmetice si contraprobe in cadrul PNII –Domeniul 1.1.31., probe ce se transmit pentru analiza laboratoarelor acreditate stabilite prin metodologie DSP Buzau, DSP Rm-Vilcea, DSP Ialomita, ISP-CRSP Timisoara, ISP –CRSP-Iasi.

**9.Elaborarea unor criterii de evaluare a riscurilor generate de obiective socio – economice asupra starii de sanatate si de confort a populatiei**

**Nr. ACTIUNI = 1**

- **actiune** transmitere INSP – CNMRMC Bucuresti a chestionarelor referitoare la evaluarea riscurilor asupra populatiei pentru proiecte noi si de modernizare a celor existente.

## **10. Supravegherea calitatii apei de fantana si a apei arteziene de utilizare publica**

- **10 actiuni** de prelevare a probelor de apa din cele 10 localitati rurale stabilite conform metodologiei sintezei

-**actiune** de completare a **50 de fise**, cu rezultatul de laborator al probelor de apa prelevate de la sursele publice locale din comunele Farcasesti , Pestisani, Samarinesti, Licurici , Negomir, Bolbosi, Slivilesti, Vladimir, Berlesti si Bolbosi

## **10. Registrul de sanatate in relatie cu mediul :**

### **-Methemoglobinemie acuta infantile**

S-a realizat **activitatea** de informare a Sectiilor de Pediatrie, privind actualizarea metodologiei de lucru, cu comunicarea la DSP Gorj a cazurilor inregistrate de intoxicatii acute cu nitrati la sugari , pentru realizarea activitatii de medicina preventiva..

**Actiune trimestriala - de introducere in registrul de sanatate in relatie cu mediul ReSan Med a cazurilor de methemoglobinemie acuta infantile generate de apa de fanatana .**

**In judetul Gorj, in anul 2017, nu au fost comunicate de unitatile spitalicesti cazuri inregistrate de intoxicatii ac. cu nitrati la sugari..**

### **-Schimbari climatice**

Activitate trimestriala de introducere in registrul de sanaatte in relarie cu mediul ReSanMed a **5 cazuri** de degeratura – ( T35,T33) si Hipotermie – (T 68) , efecte ale caldurii si luminii T67-X 32 si Expunere la substante arzande X19 inregistrate de unintatile sanitare Tg-Jiu .

### **-Gusa endemica prin deficit de iod**

Actiune trimestriala de introducere in registru a cazurilor inregistrate de unitatile sanitare din judetul Gorj

Au fost inregistrate un numar de **5 cazuri** de gusa endemica raportate de unitatile sanitare din judetul Gorj

**In conformitate cu ORD MSP nr. 1078/2010 si a reglementarilor sanitare prevazute de ORD MS nr. 1030/2009 actualizat au fost realizate urmatoarele activitati:**

**-Evaluarea conformarii la normele de igiena si de sanatate publica a proiectelor de amenajare si construire ( notificare asistenta de specialitate ) si a activitatilor supuse autorizarii sanitare**

**- Nr. TOTAL actiuni de evaluare = 254**

**Autorizatii Sanitare de Functionare = 39**

**ASF SI VIZA ASF = 35** ( Dragutesti Cirbesti , Telesti- Buduhala,Telesti-Somanesti , Alimpesti, Prigoria, Stiona, Capreni Scoarta Ceratu de Copacioasa m Bilteni , Tismana , Ciuperceni , Barbatesti , Sacelu Balesti,Matasrai , Rovinari , Motru , Bustuchin Valea Pojarului ,,Bustuchin Poiana Seciuri , Bustuchin Cionti Motorgi , Bustuchin Poienita , Tg-Jiu Preajba , Tg-Carbunesti, Tg-JiU Polata , Novaci , Tintareni , Polovragi , Bumbesti – Jiu , Arcani , Logresti Ga1 , Logresti Ga2 Tg-jIu, Plopsoru , Crasna Aninis si Crasna Dumbraveni ) .

**Respingere ASF = 4** ( instalatiile de aprovizionare cu apa potabila **Dragutesti-Tilvesti , Turcinesti ,Bustuchin Peste Apa si Bengesti-Ciocadia** ,datorita unor neconformitati privind tratarea apei furnizate consumatorilor , **pentru parametrul chimic amoniu –**

Au fost evaluate sanitar un numar de **254 documentatii :**

**(-Notificari -certificarea conformitatii = 90**

**-Notificari- asistenta de specialitate = 119 )** , iar in urma evaluarii sanitare s-a constatat ca au fost asigurate conformitatile la normele de igiena si sanatate publica .

S-au respectat procedurile legale de avizare / autorizare sanitara, prevazute de prevederile ORD MS 1030/2009 actualizat.

**A- Activitati desfasurate in cadrul planurilor de interventie in situatii de urgenta.**

In cursul anului 2017, nu s-au inregistrat situatii de calamitate naturala care sa necesite actiuni specifice de medicina preventiva si masuri sanitare pentru prevenirea imbolnavirilor .

TOTAL = 1017 ACTIUNI

**Colectiv Igiena Alimentului , in 2017**

Personalul din cadrul Compartimentului Evaluarea factorilor de risc –Igiena Alimentatiei ,a desfasurat in anul 2017 activitati in cadrul **Programului de Sanatate II, Domeniul 4** „ Protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc alimentari” , cat si activitati de evaluare a riscului pentru siguranta alimentului.

Activitatea in cadrul compartimentului s-a desfasurat cu 2 asistenti.

**1.Monitorizarea alimentelor tratate cu radiatii** . S-au desfasurat un numar de 17 actiuni in unitati de defacere cu profil alimentar ,supermarket-uri ,in cadrul carora s-au catagrafiat 103 produse ( condimente ,plante aromatice uscate ).S-au recoltat 2 probe condimente (piper negru boabe CIO si usturoi granulat COSMIN ) la care s-a efectuat detectia iradierii ,rezultatele fiind corespunzatoare (neiradiat).

**2.Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodata pentru consum uman** .S-au desfasurat un numar de 22 actiuni in unitati de defacere produse alimentare ,depozite ,in cadrul carora s-au recoltat 20 probe de sare iodata ( salina Slanic Prahova ,import Grecia) in vederea efectuarii de analize fizico-chimice in cadrul laboratorului DSP Gorj ( determinare iod si iod total) ,probele analizate fiind corespunzatoare.

**3.Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine ,minerale si alte substante**. S-au desfasurat un numar de 22 actiuni in unitati de defacere produse alimentare ,in cadrul carora s-au catagrafiat produse lactate ,panificatie,sucuri de fructe si legume ,bauturi energizante ,batoane energizante etc. cu adaos de vitamine ,existente in unitatile de defacere verificate. S-au verificat si raportat la CRSP Timisoara, un numar de 75 de produse ( enerizante,bauturi racoritoare ,lactate,cereale mic dejun).In cadrul produselor verificate prin sondaj, nu fost identificate produse fara notificarea MS.

**4.Evaluarea riscului chimic si bacteriologic al alimentelor cu destinatie nutritionala speciala** .S-au desfasurat un numar de 15 actiuni in unitati de defacere produse alimentare, plafaruri ,supermarketuri ,in cadrul carora s-a efectuat catagrafierea produselor din aceasta categorie (formule de lapte praf pentru sugari si copii mici ,cereale pentru copii ,produse ditetice ,etc) . S-au recoltat 7 probe ( cereale pentru copii,lapte praf de inceput si lapte praf pentru scopuri medicale speciale ) ,ce au fost expediate pentru efectuarea de analize la: CRSP Cluj ,CRSP Iasi ,DSP Gorj (determinare metale ,reziduuri pesticide ,analize microbiologice si fizice ) .

**5.Monitorizarea calitatii suplimentelor alimentare** . S-au desfasurat un numar de 17 actiuni in unitati plafar ,supermarketuri , in cadrul carora au fost catagrafiate un numar de 30 suplimente alimentare destinate copiilor ,gravidelor si sportivilor. S-au recoltat 2 probe suplimente alimentare ( Omega 3-6-9 –distribuitor Adams Vision SRL –prod USA si Branca Ursului-prod.Dacia Plant ) la care s-a efectuat determinarea de metale Pb si Cd.

**6.Monitorizarea consumului de aditivi** - s-au desfasurat activitati pentru identificarea de producatori autorizati de bere pe raza judetului Gorj ( s-au desfasurat un numar de 14 actiuni).Nu au fost identificati producatori de bere pe raza judetului Gorj.

**7. Evaluarea factorilor de risc din materiale care vin in contact cu alimentele** .S-au desfasurat un numar de 10 actiuni in unitati de productie ( fabrica de lapte ,carmangerii,unitati defacere).S-au recoltat 7 probe ( boluri inox ,castroane melamina ,pahare iaurt ,folie multistrat,pungi hartie, farfurii carton pentru prajituri ,ceramica traditionala) in vederea determinarii continutului de metale,formaldehida si determinarea migrarii globale. Analizele s-au efectuat la INSP Bucuresti ,rezultatele fiind corespunzatoare.

**8. Rolul alimentului in izbucnirile de toxiiinfectii alimentare din Romania** . In anul 2017 nu s-au inregistrat focare de TIA.

**9. Evaluarea valorii nutritive a alimentelor –continutul de zaharuri in unele produse alimentare de larg consum** . S-au desfasurat un numar de 3 actiuni in unitati de desfacere produse alimentare ,in cadrul carora au fost catagrafiate un numar de 10 produse ( cereale pentru mic dejun, prajituri preambalate ,etc.). **Aceasta activitate s-a desfasurat doar in trimestrul I 2017 ,conform metodologiei elaborate de MS.**

**10.Supravegherea starii de nutritie si a alimentatiei populatiei** .S-au efectuat anchete alimentare in cadrul carora au fost completate 50 chestionare pentru subiecti din mediul urban si rural. S-a urmarit stilul de viata si de alimentatie al subiectilor ,cu colaborarea medicilor de familie pentru analizele de laborator.

**11.Evaluarea aportului de substante excitante din bauturi energizante** .S-au desfasurat un numar de 7 actiuni in unitati de desfacere ,in cadrul carora au fost catagrafiate un numar de 15 bauturi energizante. S-au recoltat 2 probe de bauturi energizante ( Original Premium Black Energy mojito-Mike Tyson –prod. Food Care Sp/UE si Monster Assault Energy –prod. In Serbia /monster Energy Company ) ,ce au fost expediate la CRSP Cluj pentru determinare cantitativa a cafeinei si determinarea cantitativa a colorantilor sintetici. Produsele analizate sunt corespunzatoare.

### **Total actiuni programe de sanatate - 177**

De asemenea au fost efectuate un numar de **72 controale igienico-sanitare** in unitati cu profil alimentar in **vederea evaluarii riscului privind siguranta alimentului:**

-monitorizarea conditiilor de igiena in unitati de : desfacere ( 18 actiuni ) ,alimentatie publica ( 28 actiuni ) ,unitati de productie –desfacere patiserie-cofetarie( 13 actiuni ) ,unitati de productie lactate si carmangerii,panificatie ( 13 actiuni) .

In unitatile monitorizate s-au constatat deficiente privind respectarea normelor igienico-sanitare ( controlul medical periodic efectuat necorespunzator ) , si s-au acordat termene pentru remedierea acestora.

**1.Evaluari ale proiectelor-** pentru evaluarea obiectivelor in faza de proiect pentru eliberarea autorizatiei de construire –**notificari de specialitate ,certificarea conformitatii cu normele de igiena** – 158 ,toate fiind corespunzatoare,conform legislatiei in vigoare.

**2. Eliberari ASF** persoane fizice ,alte decat cele inregistrate la ORC Gorj -1.

**3.Recoltare probe ,teste de salubritate in baza contractelor de prestari servicii -3**

4. Desfasurare audit –efectuat de catre CRSP Timisoara ,privind siguranta alimentului.

5. Elaborare proceduri.

6.Activitati de birou: evidenta programelor de sanatate ,raportari ,centralizari date ,activitate in cadrul biroului de avize si autorizatii sanitare.

**TOTAL ACTIUNI 411**

### **Colectiv Igiena Colectivităților de copii / tineret , in 2017**

Pe parcursul anului 2017 Colectivul Igiena Colectivităților de Copii/Tineri,din cadrul D.S.P. Gorj a derulat activități cuprinse în Programul Național de Evaluare, Promovare a Sănătății și Educației pentru Sănătate - P.N. V- , precum și alte activități specifice compartimentului și prevăzute în regulamentul de organizare și funcționare al D.S.P.

Activitățile cuprinse în Programul Național de Evaluare, Promovare a Sănătății și Educației pentru Sănătate - P.N. V - , derulate pe parcursul anului 2017 în cadrul compartimentului ,au fost următoarele:

- supravegherea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități, prin efectuarea unor verificări aleatorii a modului de efectuare a triajului epidemiologic după cele patru vacanțe.
- centralizare și raportare la I.N.S.P și D.S.P.C.S.P. București a triajului epidemiologic efectuat după cele noua vacanțe de către medicii din Cabinetele Medicale Școlare și medicii din Cabinetele Medicale Individuale, din mediul urban și rural.
- urmare a centralizării triajului epidemiologic au fost depistate în total 978 de afecțiuni (scarlatină 7, angină 365, pediculoză 464, micoză 77, alte boli infectioase 41, rujeolă 2, vaicelă 22).
- distribuirea soluției de deparazitare la medicii care au depistat cazuri de pediculoză, în colectivitățile de copii și tineri din mediul urban și rural.
- participare instruire, la I.N.S.P. București, privind derularea Studiului global al consumului de tutun la tineri (Global Youth Tobacco Survey-GYTS), la nivelul județului Gorj.
- informarea celor două școli selectate, la nivelul județului Gorj, (Școala Gimnazială nr. 1 Rovinari și Școala Gimnazială Albeni) privind derularea studiului, stabilirea programului de lucru de comun acord cu instituția selectată și solicitarea acordului părinților privind implicarea elevilor în acest studiu.
- planificarea derulării activității de teren.
- pregătire chestionare elevi și cadre didactice, în vederea derulării studiului GYTS.
- derulare studiu GYTS, în unitățile de învățământ desemnate prin aplicarea chestionarelor la elevi și cadrele didactice și colectarea formularelor cu răspunsuri.
- verificare chestionare GYTS, completate de 119 elevi și 5 cadre didactice, de la cele cinci clase selectionate.
- expedierea chestionarelor la C.R.S.P. Cluj.
- verificarea și centralizarea datelor privind evaluarea nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate pe baza examenelor medicale de bilanț la copiii și tinerii din colectivitățile școlare, pe grupe de vârstă, din mediul urban și rural.
- urmare a centralizării nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate pe baza examenelor medicale de bilanț la un număr de 9457 copii și tineri, s-a constatat că un număr de 7227 copii și tineri prezintă o dezvoltare fizică armonică și un număr de 2230 copii și tineri prezintă o dezvoltare fizică dizarmonică.
- raportarea la I.N.S.P. București-compartiment Igiena Copiilor și Tinerilor, a formei centralizate a nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate pe baza examenelor medicale de bilanț la copiii și tinerii din colectivitățile școlare, pe grupe de vârstă, din mediul urban și rural.

- verificarea și centralizarea situației privind dispensarizarea bolilor cronice, pe grupe de vârstă.

- urmare a centralizării dispensarizării bolilor cronice, pe grupe de vârstă, la un număr de 30 351 copii și tinerii, s-a constatat că un număr de 2626 copii și tineri prezintă diferite afecțiuni (boli ale aparatului locomotor 196, boli poststreptococice 16, boli respiratorii 103, boli cardiovasculare 75, boli digestive 93, boli renale 35, afecțiuni genitale cronice 22, boli neuropsihice 340, boli senzoriale 758, endocrinopatii cronice 392, boli de sânge 40, boli autoimune 3, boli metabolice și de nutriție cronice 536, TBC 6, neoplazii 4, alte malformații congenitale 7)

- raportarea la I.N.S.P. București-compartiment Igiena Copiilor și Tinerilor, a formei centralizate a situației privind dispensarizarea bolilor cronice, pe grupe de vârstă.

-evaluarea modului de respectare a condițiilor igienico-sanitare prin întocmirea a 32 note de evaluare și ghiduri de control pentru unitățile de instruire și educare ale copiilor și tinerilor, din localitățile Tg-Jiu, Tg-Cărbunești, Baia de Fier, Farcasesti, Musetesti, Cilnic, Motru, Ticleni, Aninoasa, Jupinesti, Saulesti, Bumbesti - Pițic, Telești, Bumbesti –Jiu, Balanesti.

- întocmit și raportat trimestrial și anual la I.N.S.P. București, situația indicatorii fizici și raportul medical aferent P.N. V.

Activitățile cuprinse în regulamentul de organizare și funcționare al D.S.P., derulate pe parcursul anului în cadrul compartimentului, au fost următoarele:

-întocmit și raportat Plan Estimativ al activităților ce vor fi desfășurate pe parcursul anului 2017.

-întocmit raport anual al stării de sănătate a populației de vârstă antepreșcolară, preșcolară și școlară, la nivelul anului 2016, în județul Gorj.

-raspuns la adresa R.U.O.S. privind planificarea pregătirea profesională pentru anul 2017

-întocmit și raportat Chestionarul de Autoevaluare a stadiului de implementare a standardelor de control intern/ managerial și Situația Sintetică a rezultatelor autoevaluării.

-întocmit și înaintat spre înregistrare și verificare, Comisiei de Monitorizare, procedurile elaborate de compartimentul Igiena Colectivităților de Copii/Tineri.

-întocmit și înaintat adrese către Cabinetele Medicale Școlare, pentru asigurarea asistenței medicale a participanților la Olimpiada de Fizică etapa națională, sesiunea aprilie 2017.

-întocmit și înaintat adrese către Cabinetele Medicale Școlare, pentru asigurarea asistenței medicale a participanților la Examenul de certificare a calificării profesionale nivel 4, sesiunea mai 2017.

-întocmit și înaintat adrese către Cabinetele Medicale Școlare și Primăriile din județ, privind asigurarea asistenței medicale a elevilor participanți la Examenul de Evaluare Națională, sesiunea iunie 2017.

-întocmit și înaintat adrese către Cabinetele Medicale Școlare și Primăriile din județ, privind asigurarea asistenței medicale a elevilor participanți la Examenul de Bacalaureat, sesiunea iunie și august 2017.



-raspuns adresa M.S. privind situatia cabinetelor medicale școlare, si a personalului medical angajat la acestea.

- urmare a dreselor primite de la forul tutelar , diverse instituții publice locale sau persoane fizice , au fost întocmite și expediate în termen răspunsuri la solicitările adresate.

-participare la comisia de examen absolvire, Scoala Postliceala Sanitara „Omenia”.

- participarea la Comisia de verificare a stadiului realizării măsurilor stabilite la nivelul autoritatilor locale , privind deschiderea în bune conditii a noului an scolar 2017-2018, și întocmirea la finalizarea verificărilor ,impreuna cu celelate institutii participante, a unui raport privind stadiului realizării măsurilor stabilite.

-participare la sedinta organizata în vederea instruirii personalului din cadrul Cabinetelor Medicale Scolare.

-participare la comisia de evaluare a absolvenților cursurilor privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă.

- supravegherea condițiilor igienico – sanitare și respectarea normelor de igienă specifice în 79 colectivități de copii și tineri din localitatile Ticleni, Bîlteni, Tg-Carbunesti, Tg-Jiu, Motru, Runcu, Turceni, Polovragi,Tismana, Balanesti, Danesti, Telesti, Sacelu, Biltisoara, Stanesti,Crasna, Ciuperceni (creșe 7, grădinițe cu program normal 17, grădinițe cu program prelungit 15, școli 15, licee 10, cantină 4, internat 3, palatal copiilor 1, complex copii cu dizabilitati1, tabere 6) .

- verificarea și soluționarea în mod favorabil a documentațiilor de solicitare a autorizațiilor sanitare de funcționare în baza declaratiei pe propria raspundere , primite prin Biroul de Avize al D.S.P. Gorj , pentru un numar de 31 unități de învățământ , de diverse tipuri , din Tg-Jiu, Motru, Stanesti , Bustuchin, Căpreni, Padeș, Novaci, Turceni, Rovinari, Bîlteni.

- acordare asistență de specialitate și eliberare notificare pentru un număr de 43 documentații , din localitatile Tg-Jiu ,Tg-Carbunesti,Saulesti, Glogova, Cîlnic, Godinești,Țicleni, Novaci, Săcelu, Negomir, Fărcășești, Polovragi, Drăguțești, Roșia de Amaradia, Ionești, Padeș, Borăscu, Motru, Slivilești, Mătăsari, Turceni, Țîntăreni,Telești, Mușetești, Albeni, Stănești, Turburea, Bălești , Bumbești-Pițic.

-evaluare si certificarea conformitatii la normele de igiena si sanatate publica, pentru o documentatie primita prin biroul de avize al al D.S.P. Gorj .

- întocmit și raportat săptămânal, lunar și trimestrial, activitatea desfășurată în cadrul compartimentului.

## **Colectiv Medicina Muncii , in 2017**

Personalul salariat din cadrul Directiei de Sanatate Publica Gorj, Colectivul Medicina Muncii, a desfasurat activitati de monitorizare incidentei bolilor profesionale si a absenteismului medical prin boala profesionala in cadrul PN II “Domeniul privind protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc din mediul de viata si munca” , precum si alte activitati in colaborare cu alte institutii de pe raza judetului Gorj pe anul 2017.

In cadrul activitatii de monitorizarea incidentei bolilor profesionale si a absenteismului medical prin boala profesionala, la nivel national, conform fiselor de semnalizare primite de la clinicile de medicina muncii din tara, au fost cercetate un numar de 35 cazuri de boli profesionale, din care au fost declarate = 11 cazuri de boli profesionale, 24 cazuri de boli legate de profesie si 0 cazuri de boli infirmate. Cu preponderenta, cazuistica de imbolnavire profesionala s-a remarcat in unitatile din sectorul minier, predominand in special boli ale sistemului osteomusculoarticular si ale aparatului respirator.

Au fost efectuate determinari de noxe profesionale (chimice si pulberi) in diferite sectoare de activitate cu impact in expunerea profesionala din Romania. Metodele de determinare s-au efectuat in aerul zonelor de munca. Determinarile chimice efectuate la locurile de munca cu expunere sunt in numar de 270 si determinari pulberi gravimetrice 603 si pulberi carbune 615.

In cadrul activitatii de supraveghere si respectare a cerintelor minime legislative, privind sanatatea si securitatea in munca a lucrarilor expusi la riscuri generate de zgomot au fost efectuate 321 determinari de zgomot. In cadrul activitatii de supraveghere a lucrarilor expusi la riscuri generate de vibratii, au fost efectuate 21 determinari vibratii. In cadrul activitatii de supraveghere a lucrarilor expusi la riscuri generate de microclimat, au fost efectuate 50 determinari microclimat. In cadrul activitatii de supraveghere a lucrarilor expusi la riscuri generate de iluminat, au fost efectuate 10 determinari de iluminat. Toate aceste determinari au fost efectuate in cadrul unitatilor industriale, precum si din alte sectoare de activitate de pe raza judetului Gorj.

De asemenea, in cadrul activitatii de supraveghere si respectare a legislatiei cu privire la evaluarea si expertizarea locurilor de munca, s-au recoltate 489 teste de aeromicroflora. Recolarea s-a facut prin adresa de solicitare a unitatilor de pe raza judetului nostru. Aceste probe au fost recoltate in unitati din domeniul educatiei, administratiei publice, justitiei, unitati ale ministerului de interne, etc.

Au fost realizate actiuni de evaluare si promovare a sanatatii la locul de munca ( comunicarea riscului profesional, informare asupra riscului profesional), actiuni de expertizare in vederea promovarii sanatatii la locuri de munca : 173 pe anul 2017, din care au fost redactate 169 buletine expertizare a locurilor de munca, iar restul au fost actiuni de evaluare si notificari.

In urma documentatilor depuse in cadrul biroului de avize si autorizari al DSP Gorj, au fost eliberate 37 notificari asistenta de specialitate la solicitare, din care : 9 certificarea conformitatii la normele de igiena, 66 au fost notificari conforme si 2 autorizatii sanitare de functionare conform Ord. 1030/2009 actualizat si Ord.MS 119/2014.

S-au fost efectuat actiuni de implementare a legislatiei sanitare si securitate la locurile de munca la nivel teritorial : Legea 319/2006, HG 1425/2006, HG 493/2006, HG 355/2007, Legea 1169/2010, Legea 284/2010, HG 520/2016 prin instruirea lucrarilor expusi la diferite noxe la locurile de munca, prin purtarea echipamentului de lucru si respectarea cerintelor minime de sanatate si securitate in munca.

De asemenea, in cursul anului conform Programului PN II - “ Domeniul privind protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc din mediul de viata si munca” au fost realizate actiuni:

- supravegherea efectelor asupra sãnãtãții asociate expunerii profesionale la agentii cancerigeni = s-a constatat ca pe raza judetului nu mai exista unitati care lucreaza cu agenti cancerigeni;
- bolile musculoscheletale în expunerea la efort fizic ridicat si manipularea de greutate = 11 actiuni ( din care 6 chestionare - in special la unitatile cu profil minier si alte unitati industriale);
- în evaluarea ricurilor de expunere profesionalã in domeniul toxicologic au fost efectuate 1488 determinari de noxe chimice ( agenti chimici,pulberi carbune si pulberi gravimetrice, la diferite locuri de munca din unitatile industrial;
- evaluarea expunerilor profesionale la solventi cu efect neuropatic (n-hexan) = pe raza judetului s-a constatat ca nu exista solventi cu efect neuropatic;

- expunerea profesională la radiații ionizante = 60 chestionare;
- monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională = 35 cazuri de cercetare, din care : 11 declarate, 24 legate de profesie și 0 infirmate. Cele mai multe afecțiuni osteomusculoarticulare și ale aparatului respirator, fiind întâlnite în unitățile miniere;
- supravegherea respectării cerințelor minime legislative privind sănătatea și securitatea în munca a lucrătorilor expuși la riscuri generate de vibrații = 9 chestionare ;
- riscul contactării tuberculozei pulmonare ( ca boala profesională) la personalul angajat în unități sanitare în România =8 chestionare;
- protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă- elaborarea modelului de raport de medicina muncii ca instrument de colectare standardizată a datelor privind sănătatea lucrătorilor = 5 chestionare;

## **Compartiment Promovarea Sănătății , în 2017**

Pe parcursul anului 2017 în cadrul Compartimentului de Evaluare și Promovare a Sănătății s-au derulat următoarele activități:

I. Activități în cadrul P.N. V – Programul Național de Evaluare, Promovare a Sănătății și Educație pentru Sănătate:

- Organizarea și desfășurarea de Campanii de informare-educare-comunicare (IEC) destinate celebrării zilelor mondiale/europene conform calendarului priorităților naționale, și anume:

1. Campanie IEC pentru a marca Luna Națională de Prevenire a Cancerului – februarie 2017
2. Campanie IEC pentru a marca Ziua Internațională a Bolilor Rare – 28 februarie 2017
3. Campanie pentru marcarea Zilei Mondiale a Sănătății Orale – 20 martie 2017
4. Campanie pentru marcarea Zilei Mondiale de Luptă Împotriva Tuberculozei – 24 martie 2017
5. Campanie pentru marcarea Zilei Mondiale a Sănătății -7 aprilie 2017
6. Campanie pentru a marca Săptămâna Europeană a Vaccinării – 20-25 aprilie 2017
7. Campanie pentru marcarea Zilei Europene Împotriva Obezității – 20 mai 2017
8. Campanie pentru a marca Ziua Mondială fără Tutun – 31 mai 2017
9. Campanie pentru marcarea Zilei Internaționale de Luptă împotriva Abuzului și Traficului Ilicit de Droguri- 26 iunie 2017
10. Campanie pentru a marca Luna Națională a Informării despre Efectele Consumului de Alcool - iulie 2017
11. Campanie pentru marcarea Zilei Mondiale de Luptă Împotriva Hepatitei - 28 iulie 2017
12. Campanie pentru a marca Săptămâna Europeană a Mobilității – 16 – 22 septembrie 2017
13. Campanie pentru marcarea Zilei Mondiale a Contracepției - 26 septembrie 2017
14. Campanie pentru marcarea Zilei Naționale fără Tutun – 16 noiembrie 2017
15. Campanie pentru a marca Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice – 18 noiembrie 2017.

În cadrul acestor campanii s-au desfășurat următoarele activități:

- Activități de informare-educare-comunicare în rândul elevilor și studenților din unitățile de învățământ din județul Gorj, cărora le-au fost prezentate informații referitoare la temele campaniilor, fiind încurajați să aleagă un stil de viață sănătos. S-au realizat prezentări ppt., au fost vizionate filme tematice și s-au distribuit materiale instructiv-educative;

- Acțiuni de informare a populației referitor la temele campaniilor: simpozioane, mese rotunde, amplasare de cort (în fața Primăriei Bălești - informare privind depresia, măsurare tensiunea arterială, puls, greutate corporală, determinare glicemie), punct de informare în incinta magazinului Carrefour

Târgu-Jiu (informare privind depresia, măsurarea tensiunii arteriale și a pulsului, determinarea glicemiei, în colaborare cu Societatea Națională de Cruce Roșie - Filiala Gorj și AMC), activități stradale în diferite zone ale orașului Târgu-Jiu, distribuire de materiale informative;

- Activitate de informare-educare-comunicare realizată în Secția Pediatrie a Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu în colaborare cu Compartimentul Supraveghere și Control Boli Transmisibile din cadrul DSP Gorj privind importanța vaccinării;

- Activitate de informare în Parcul Central Târgu-Jiu privind efectele negative ale consumului de droguri, unde s-au distribuit materiale informative, s-au desfășurat activități de petrecere a timpului liber (meciuiri de tenis de masă, tir cu arcul, aruncare la coș, badminton etc.) în colaborare cu C.P.E.C.A. Gorj, I.P.J. Gorj, I.J.J. Gorj, C.R.R – Filiala Gorj, Decathlon Târgu-Jiu, cros antidrog cu participarea sportivilor de la Clubul Sportiv Pandurii târgu-Jiu, măsurarea tensiunii arteriale de către asistentele medicale comunitare, activitate tip “flashmob”;

- Organizarea a 25 caravane TB în perioada 6-10 martie 2017 în cadrul Proiectul RO 19.01

- Instruirea medicilor și asistentelor medicale din cadrul cabinetelor de medicină școlară și al AMC și MS privind temele campaniilor;

- Transmiterea prin e-mail a materialelor primite în format electronic către medicii de familie, cabinetele medicale școlare și rețeaua de asistență medicală comunitară;

- Distribuire de materiale informative medicilor de familie, personalului medical din cadrul cabinetelor de medicină școlară și AMC și MS;

- Postarea materialelor informative primite pe site-ul DSP Gorj și pe rețelele de socializare;

- Articole în presa locală scrisă;

- Interviu radio și TV.

- Organizarea și desfășurarea de intervenții IEC destinate priorităților de sănătate specifice locale:

- Proiect: “Educație pentru sănătate – Mens sana in corpore sano”

Scop: Promovarea sănătății și a stării de bine în rândul elevilor.

Obiective: Conștientizarea elevilor asupra efectelor nocive ale consumului de tutun și alcool; Informarea privind comportamentul sexual responsabil și mijloacele de contracepție, Promovarea unui stil de viață sănătos în vederea reducerii obezității, Promovarea unei igiene orale corespunzătoare în rândul elevilor;

Activități derulate: activități de informare desfășurate la Colegiul “Mihai Viteazul” din Bumbesti-Jiu privind efectele nocive ale consumului de tutun și alcool, modul de prevenire și tratare a bolilor cu transmitere sexuală, riscurile unei alimentații nesănătoase și ale sedentarismului, informare privind importanța sănătății orale și riscurile neglijării acesteia, distribuirea de materiale instructiv-educative.

- Proiect: “Împreună pentru o sănătate mai bună”

Scop: Educarea pentru sănătate a elevilor și cadrelor didactice.

Obiective: Dezvoltarea atitudinilor și comportamentelor favorabile sănătății; Îmbunătățirea stării de sănătate prin promovarea unui stil de viață sănătos și combaterea principalilor factori de risc; Îmbunătățirea utilizării măsurilor eficiente de prevenție; Formarea unei atitudini pozitive pentru menținerea sănătății proprii și a celor din jur.

Activități derulate: activități de informare privind adoptarea unui stil de viață sănătos desfășurate la Liceul Energetic Târgu-Jiu și Colegiul Național “Ecaterina Teodoroiu” din Târgu-Jiu (prezentare ppt.), distribuirea de materiale informative.

- Campanie: “Canicula”

Scop: Informarea și conștientizarea populației cu privire la efectele negative generate de temperaturile ridicate, cunoașterea măsurilor de protecție necesare pe perioada de caniculă.

Obiective: Prevenirea și reducerea incidentelor și afecțiunilor legate de caniculă, protejarea sănătății populației;

Activități derulate: În lunile iunie-august s-au desfășurat activități de informare-educare-comunicare privind canicula în Parcul Central Târgu-Jiu, Centrul de Agrement Săcelu – tabăra școlară și pe plaja din Stațiunea Săcelu, instruirea asistentelor medicale comunitare și a mediatorilor sanitare, care au informat populația din comunitățile unde își desfășoară activitatea referitor la efectele negative

ale caniculei și prevenirea îmbolnăvirilor, distribuirea de pliante “Canicula - o problemă a tuturor!”, postarea pe site-ul DSP Gorj și pe rețelele de socializare de recomandări pentru populație în perioada cu temperaturi ridicate și de măsuri pentru prevenirea apariției de îmbolnăviri în rândul copiilor în această perioadă, articole în presa scrisă, interviu TV;

- Campanie “Bolile transmise prin vectori”

Scop: Informarea populației cu privire la bolile care pot fi transmise prin vectori, cunoașterea de măsuri de prevenție.

Obiective: Conștientizarea riscurilor bolilor transmise prin vectori, prevenirea și reducerea acestor afecțiuni.

Activități derulate: activități de informare a populației privind bolile transmise prin căpușe și țânțari desfășurate în Parcul Central Târgu-Jiu, instruirea AMC și MS, care au informat populația din localitățile unde își desfășoară activitatea referitor la bolilor transmise prin vectori și prevenirea acestor afecțiuni, distribuirea de pliante, afișarea pe site-ul DSP Gorj de materiale informative privind privind mușcătura de căpușă, transmiterea virusului Zika, infecția cu virusul West Nile, articole în presa scrisă.

- Campanie de informare privind vaccinarea ROR.

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

Obiective: Creșterea acoperirii vaccinale cu vaccin ROR, pentru creșterea și susținerea unei imunități de grup în toate comunitățile județului; Informarea și conștientizarea părinților referitor la importanța vaccinării ROR.

Activități derulate: acțiuni de informare privind importanța vaccinării desfășurate în unitățile de învățământ din județ cu sprijinul personalului medical din cadrul cabinetelor medicale școlare și al rețelei de asistență comunitară; activități stradale în Târgu-Jiu (cartierele Obreja, Panduraș, Meteor, Luncilor), Tetila și Lăzărești, împreună cu reprezentanții comunității rome, medicul epidemiolog din cadrul DSP Gorj, medicii de familie, AMC și MS; întâlniri cu medicii de familie din Bumbești-Jiu (discuții pe tema vaccinării ROR); întâlniri de lucru la care au participat reprezentanții Instituției Prefectului, Consiliului Județean Gorj, liderii informali ai comunității rome, AMC și MS, mass media; instruire medici de familie, medici și asistente medicale medicină școlară, AMC și MS privind vaccinarea ROR ; distribuire de materiale instructiv-educative; transmiterea prin e-mail de materiale informative privind vaccinarea ROR medicilor de familie, cabinetelor de medicină școlară și rețelei de asistență medicală comunitară; postarea de materiale informative referitoare la vaccinarea ROR pe site-ul DSP Gorj și pe rețele de socializare; articole în presa locală și scrisă; interviuri radio și TV.

- Organizarea și desfășurarea de intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile: Igiena mâinilor, Ziua Mondială de Luptă Împotriva Hipertensiunii Arteriale, Săptămâna Mondială a Alimentației la Sân, Ziua Internațională a Vârșnicului.

Activități derulate în cadrul intervențiilor IEC: expunere directă de informații în comunitate, discuții interactive, distribuirea de materiale informative.

Toate campaniile IEC pe care le-am derulat cu ocazia marcării zilelor mondiale și europene conform calendarului priorităților naționale s-au desfășurat și în comunitățile și grupurile vulnerabile.

- Elaborarea și tipărirea de materiale IEC: Broșuri „Efectele consumului de alcool” -1000 buc., postere „Contracepția”- 500 buc., pliante „Contracepția”- 1550 buc., pliante „Mișcarea”- 1000 buc., postere „ Vaccinarea salvează vieți!”- 1000 buc., flyere „ Vaccinarea salvează vieți! - 1000 buc.;

- Participare la instruirea organizată la sediul INSP privind derularea Studiului global al consumului de tutun la tineri (Global Youth Tobacco Survey - GYTS) și la desfășurarea acestuia la nivelul județului Gorj în unitățile de învățământ desemnate (Școala Gimnazială nr. 1 Rovinari și Școala Gimnazială Nr. 1 Albeni);

- Distribuirea materialelor IEC primite de la INSP, destinate intervențiilor în comunitățile vulnerabile;
- Întocmirea și raportarea trimestrială și anuală la Institutul Național de Sănătate Publică a indicatorilor fizici și a raportului medical pentru PN V.

## II. Activitatea de trimitere a unor bolnavi la tratamente în străinătate:

Pe parcursul anului 2017 s-a întocmit, verificat și trimis documentația medicală pentru 4 bolnavi care au necesitat tratament în străinătate, respectiv:

- Un pacient care a suferit transplant pulmonar în data de 12.05.2016 la Clinica AKH Viena. În luna mai 2017 a prezentat Respingere pulmonară acută celulară mediată și de anticorpi. Pe parcursul anului 2017 s-a întocmit și s-a transmis documentația la Comisia de Specialitate Chirurgie Toracică Craiova și La Ministerul Sănătății – Direcția Generală de Asistență Medicală și Sănătate Publică pentru aprobarea controalelor postransplant și fotoforeză (2 X/lună) la AKH Viena.

- Un pacient care a suferit transplant pulmonar în data de 08.03.2017. S-a întocmit și s-a transmis documentația la Comisia de Specialitate Chirurgie Toracică Craiova și La Ministerul Sănătății – Direcția Generală de Asistență Medicală și Sănătate Publică pentru aprobarea controalelor postransplant periodice la AKH Viena.

- O pacientă care are recomandare de transplant pulmonar în străinătate. S-a solicitat ofertă de preț clinicilor indicate de Comisia de Specialitate Chirurgie Toracică Craiova. Pacienta s-a deplasat la un consult la AKH Viena în data de 08.08.2017 pentru evaluare, dar nu s-a primit răspuns de la clinică în acest caz până în prezent. Celelalte două spitale nu au răspuns.

- O pacientă care are indicație pentru tratament injectabil în străinătate pentru o afecțiune neuromusculară. S-au transmis documentele medicale la Comisia de Specialitate Neurologie Craiova, s-a primit Procesul Verbal medical întocmit de comisie, s-a realizat corespondența cu clinicile recomandate. S-a solicitat punctul de vedere al Casei Județene de Asigurări de Sănătate Gorj referitor la decontarea tratamentului pacientei în România, dar răspunsul a fost negativ.

De asemenea, s-a realizat lunar și s-a afișat pe site-ul DSP Gorj situația întocmirii documentației pentru tratament în străinătate.

S-a întocmit răspuns la adresa Ministerului Sănătății – Direcția Generală de Asistență Medicală și Sănătate Publică referitoare la cererile pentru aprobarea efectuării unui transplant pulmonar.

## III. Activități în cadrul Programului Național – Monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI:

- S-au centralizat Formularele de raportare lunară transmise de Spitalul Județean de Urgență Târgu-Jiu privind evidența beneficiarilor AP-ATI, pe bază de cod numeric personal.

- S-au centralizat trimestrial și anual Rapoartele medicale și Machetele de raportare ce cuprind indicatorii fizici raportate de SJU Târgu-Jiu și s-au transmis Serviciului Medicină de Urgență din Ministerul Sănătății. Pe parcursul anului 2017 în cele două secții ATI ale Spitalului Județean de Urgență Târgu-Jiu au beneficiat de programul AP-ATI 561 pacienți.

## IV. Activități în cadrul Comisiei medicale de orientare școlar-profesională:

- Pe parcursul anului 2017 au existat 7 solicitări de transfer școlar din motive medicale care au fost soluționate favorabil, eliberându-se Referate de expertiză medico-pedagogică;

- S-a analizat solicitarea Școlii Gimnaziale Mușetești privind aprobarea cererilor de transfer școlar a unor elevi care dețineau adeverințe medicale și s-a transmis răspuns.

## V. Alte activități:

- Participare la ședințele lunare de informare, educare, comunicare a asistentelor medicale comunitare și mediatoarelor sanitare din județ;

- Participare la ședințele Grupului de lucru pentru elaborarea/implementarea Strategiei județene antidrog;

- Participare la ședințe organizate de Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Gorj în calitate de reprezentant al DSP Gorj în diferite comisii;

- Membru în comisiile examenelor de promovare a asistenților medicali debutanți în asistenți medicali.

**Comisia de Examen ptr. Absolvirea Cursurilor de Notiuni Fundamentale de Igiena a eliberat un numara de 2000( doua mii ) de diplome .**

**Comisia de Monitorizare si Competenta profesionala ptr. Cazurile de Malpraxis a avut inregistrate 3 dosare din care 2 au fost clasate ca nefondate conform legii si 1 este in curs de solutionare**

## **CAP. X. LABORATOR DE DIAGNOSTIC SI INVESTIGARE IN SANATATE PUBLICA , in 2017**

In cadrul Laboratorului de diagnostic si investigare in Sanatate Publica al DSP Gorj, in anul 2017, au fost efectuate analize microbiologice si de chimie toxicologie, atat pentru clientii interni in cadrul Programelor Nationale cat si contra cost pentru clientii externi.

**Laboratorul DSP Gorj a efectuat in cursul anului 2017 un numar de 9016 analize in cele 2 compartimente ale sale: Compartimentul microbiologie si Compartimentul chimie toxicologie si anume :**

**I. Analize privind supravegherea și controlul bolilor transmisibile prioritare:** Analize pentru confirmare etiologica a bolilor transmisibile investigate în conformitate cu obiectivele programului (exudate faringiene, examen coprobacteriologic, examen coproparazitologic, markeri hepatici):

**-265 -PROBE EXUDATE FARINGIENE** cu 530 determinari

**-761 -PROBE EXAMENE COPROBACTERIOLOGICE PENTRU ENTEROCOLITE-** cu 2283 determinari

**- 83 -PROBE EXAMENE COPROBACTERIOLOGICE PENTRU DEPISTAREA PURTATORILOR SANATOSI DE SALMONELLA SI SHIGELLA-CU 166 DETERMINARI-ANALIZE CU TAXA**

**- 128 -PROBE EXAMEN COPROPARAZITOLIC**

**- 16-PROBE UROCULTURA**

**-37 -PROBE DETERMINARI MARKERI HEPATITA A**

**-PROBE DETERMINARE INFECTIE SIFILIS, SI ANUME:**

**-18-** determinari TPHA **-8 PROBE POZITIVE**

**-30 probe VDRL -4 PROBE POZITIVE**

**-970 PROBE CONTROLUL INCARCATURII MICROBIENE A SUPRAFETELOR IN UNITATI SANITARE-1940 DETERMINARI**

**- 486 -PROBE CU 972 DETERMINARI AEROMICROFLORA IN UNITATI SANITARE**

**-257 PROBE -DETERMINARI STERILE IN UNITATI SANITARE**

**II. Activitati de supraveghere si prevenire a infectiei HIV :**

**Testari HIV** pentru reducerea transmiterii materno-fetale a HIV, prin asigurarea accesului femeilor gravide (gratuit), atat a celor asigurate cat si a celor neasigurate. -depistarea infectiei HIV/SIDA in randul populatiei generale precum si la grupele de risc:

**-318-PROBE DETERMINARI HIV-DIN CARE 4 PROBE POZITIVE ;4PROBE TRIMISE PENTRU CONFIRMARE LA I.CANTACUZINO (TEST VWESTERN-BLOT)**

**III. Analize privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de viața și muncă (-Analize ape, aeromicroflora, teste sanitatie, nalize toxicologice in mediu de munca )**

**-1906 PROBE ANALIZA MICROBIOLOGICA APA (POTABILA SI NETRATATA)**  
CU 7624 DETERMINARI ;STRANDURI SI PISCINE :18 CU 90 DETERMINARI :

**-Analize fizico-chimice apa potabila:** -1515 probe de apa cu 7575determinari ;

**-Analize toxicologice aer industrial:1485**-analize contra cost cu 1485 determinari pulberi

**--541- PROBE A.M.F cu 1623 determinari-PROBE CONTRA COST:**

**IV. Analize privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție :**

Analize microbiologice alimente :- **11-probe alimente –cu 13 determinari**

**-6 TESTE SANITATIE-16 determinari**

**-Analize chimice alimente:171 probe sare alimentara iodata cu 342 determinari de iod total si iodat de potasiu**

**Laboratorul a achizitionat** :un autoclav pentru sterilizarea mediilor de cultura si a materialelor de laborator.

-mese de lucru , scaune de laborator si mobilier nou pentru compartimentul chimie/toxicologie.

**Personalul** a participat pe parcursul anului la instruiri metodologice organizate de Centrele regionale de sanatate publica si de Institutul National de Sanatate Publica Bucuresti ,cursuri de pregatire profesionala organizate de OAMMR ,Colegiul Medicilor,Ordinul chimistilor si biologilor,creditate cu ore de educatie medicala continua.

**Laboratorul a participat la sceme de intercomparare** in domeniul determinarilor medicale organizate de Ministerul Sanatatii in colaborare cu BioDEV,precum si in domeniul determinarilor microbiologice –teste de determinare a incarcaturii microbiene de pe suprafete organizat de LGC Standards,cu rezultate foarte bune.

**Laboratorul a mentinut acreditarea a 23** de determinari in cursul anului 2017-**certificat de acreditare RENAR :LI 1060/30.06.2015+ ANEXA nr.1/06.10.2017 si anume:**

\*analiza microbiologica apa potabila:-determinarea numarului total de germeni la 37 grade C si 22 grade C;

-detectia si numararea bacteriilor coliforma si a E.coli prin metoda membranei filtrante;

-identificarea si numararea enterococilor intestinali prin metoda membranei filtrante;

\*analize chimice apa potabila:

-determinarea nitritilor,

-determinarea nitratilor,

-determinarea amoniului;

-determinarea clorurilor,

-determinarea indicelui de permanganat,

-determinarea duritatii totale,

-determinarea ph-ului,

-determinarea conductivitatii;

\*analize chimice/toxicologice aer:

-determinarea pulberilor in suspensie

-determinarea concentratiei masice de monoxid de carbon;

-determinarea concentratiei masice de amoniac;

\*analize chimice alimente:

-determinarea continutului de iodat de potasiu in sarea de consum alimentar,

\*determinari microbiologice in produse alimentare:

-determinarea salmonella,

\*determinari microbiologice in produse patologice:

-exudatul faringian

-coprocultura;

-examenul coproparazitologic;

\*determinari serologice:



- diagnosticul sifilisului,
- HIV-anticorpi/antigene prin metoda ELISA
- determinari microbiologice in unitati sanitare:aeromicroflora,incarcatura microbiologica a suprafetelor si controlul microbiologic al sterilitatii

## **CAP. XI. SERVICIUL de CONTROL in SANATATE PUBLICA , in 2017**

In perioada mentionata , cadre medico-sanitare de specialitate , din cadrul SCSP Gorj au desfasurat actiuni de inspectie si control , in conformitate cu Planul national de actiuni tematice de control in sanatate publica elaborat de MS-ISS si Planul de actiuni pe anul 2017 elaborat de Serviciul de Control in Sanatate Publica , in scopul prevenirii producerii de imbolnaviri si promovarii sanatatii populatiei , dupa cum urmeaza :

- 1.Actiune tematica de control privind activitatile de ingrijire la domiciliu
- 2.Actiune tematica pentru controlul respectarii legislatiei in vigoare in domeniul suplimentelor alimentare si al alimentelor la care s-au adaugat vitamine , minerale si alte substante , in salile de fitness si alte unitati recreative
- 3.Actiune tematica de control pentru verificarea unitatilor de infrumusetare
- 4.Actiune de control unitati de invatamant special , crese si alte unitati de educatie timpurie anteprescolara , din sistemul public si privat , privind asigurarea microclimatului corespunzator si verificarea respectarii legislatiei privind distribuirea produselor din Programul Guvernamental „ laptele si cornul”
- 5 .Actiunea tematica de control privind utilizarea aditivilor alimentari in produsele lactate fermentate aromatizate , tratate termic dupa fermentare ; categoria 01.4 din partea D a anexei 2 Regulament UE nr. 1129/2011
6. Actiune tematica de control privind conditiile de aprovizionare cu apa potabila a localitatilor din mediul rural .
7. Actiune de control in unitati prestari servicii
- 8.Actiune tematica de control pentru verificarea articolelor tratate , respectiv imbracaminte si articole textile purtate
- 9.Actiune de control pentru verificarea respectarii prevederilor legale in vigoare privind apele potabile imbuteliate si apele minerale natural imbuteliate
10. Actiune de control privind respectarea prevederilor in vigoare in ceea ce priveste normele de igiena pentru saloanele /centrele de bronzare
11. Actiune tematica de control in unitatile sanitare cu paturi de stat si private ( include controlul UPU / CPU si UTS ) precum si centrele de transfuzie sanguine judetene .
12. Actiune tematica de control produse biocide
13. Actiune de control tabere scolare.
14. Actiune de control in alte unitati de turism precum si recontrol pe toata durata sezonului estival pana la data de 10.09.2017
15. Actiune tematica de control pentru verificarea conformitatii apelor de imbaiere;
16. Actiune comuna de control privind verificarea respectarii legislatiei privind gestionarea deseurilor rezultate din activitatile medicale si trasabilitatea acestora , impreuna cu reprezentanti din cadrul comisariatelor teritoriale ale Garzii Nationale de Mediu , la unitatile sanitare publice cu paturi si la operatorii economici din domeniu
17. Actiune de control privind verificarea respectării legislației în vigoare privind materialele și obiectele destinate să vină în contact cu produsele alimentare
18. Actiune tematica de control privind verificarea conformitatii cimitirelor si a crematoriilor umane
- 19.Actiune tematica de control unitati de invatamant preuniversitar , cabinete de medicina scolara si societati comerciale din incinta unitatilor de invatamant

20. Actiune tematica de control la producatori biocide , detinatori de avize , distribuitori , utilizatori ( dupa caz )
21. Actiune tematica privind conditiile de functionare a cabinetelor de medicina de specialitate /familie si a cabinetelor de medicina dentara
- 22 . Actiuni de control la „ Zilelor Municipiului Tg-Jiu „ unde s-au desfasurat si activitati de comercializare a produselor alimentare
23. Actiuni de control la „ Zilelor orasului Rovinari „ unde s-au desfasurat si activitati de comercializare a produselor alimentare
24. Actiuni de control la „Zilelor orasului Motru” unde s-au desfasurat si activitati de comercializare a produselor alimentare
25. Actiuni de control la „Serbare campeneasca Pestisani ” unde s-au desfasurat si activitati de comercializare a produselor alimentare
26. Actiune de control la „ Bilciul anual de la Polovragi „ unde s-au desfasurat si activitati de comercializare a produselor alimentare
27. Actiune de control la „Serbarea campeneasca de la Tismana si la Festivalul berii de la Rovinari „ unde s-au desfasurat si activitati de comercializare a produselor alimentare
28. Actiuni de control la „Festivalul TransAlpina Fest ” unde s-au desfasurat si activitati de comercializare a produselor alimentare
29. Actiuni de control la „Festivalul Berii Tg-Jiu si a Festivalului International de Folclor ” unde s-au desfasurat si activitati de comercializare a produselor alimentare
30. Actiuni de control la „TG-JIU BIKE FEST” in localitatea componenta Preajba – Circuitul de motocross unde s-au desfasurat si activitati de comercializare a produselor alimentare
31. Actiune de control la „ Hramul Manastirii Lainici „ unde s-au desfasurat si activitati de comercializare a produselor alimentare
32. Actiune tematica de control privind verificarea respectarii legislatiei in vigoare referitoare la alimentele cu destinatie nutritional speciala si mentiuni nutritionale si de sanatate inscrise pe aceste produse alimentare
33. Actiune tematica de control privind verificarea respectarii conformitatii laboratoarelor de analize la prevederile legale in vigoare .
34. Actiuni tematice de recontrol in unitati sanitare cu paturi de stat si private (inclusive controlul UPU /CPU si UTS ) precum si centrele de transfuzie sanguine judetene pentru verificarea respectarii termenelor impuse si asumate in urma controalelor desfasurate precum si a planurilor de conformare anexate ASF .
35. Actiune tematica de control in unitati de invatamant universitar si unitati de catering care asigura alimentatia copiilor prescolari si scolari in unitatile de invatamant preuniversitar.
36. Actiuni de recontrol la nivelul unitatilor de invatamant in incinta carora se comercializeaza produse alimentare si bauturi racoritoare inclusiv prin aparate automate
37. Actiune tematica de control pentru verificarea pachetelor promotionale cu produse cosmetice
38. Actiune de control la nivelul cabinetelor medicilor de familie privind imunizarile obligatorii si a implementarii masurilor de lupta in focarele de rujeola .
39. Actiune tematica de control pentru verificarea zonelor / centrelor / unitatilor unde se efectueaza proceduri de ingrijire si infrumusetare a unghiilor de la maini din centre comerciale tip MALL
40. Actiune tematica de control privind verificarea respectarii conformitatii asistentei medicale de urgenta prespitaliceasca

**A. Birou inspectia si controlul factorilor de risc din mediul de viata si munca .**

In cursul anului 2017 inspectorii sanitari din cadrul biroului inspectia si controlul factorilor de risc din mediul de viata si munca au efectuat un nr. de **2310 controale si recontroale** pe urmatoarele domenii de activitate:

## **I.CONTROLUL ALIMENTULUI**

In obiectivele din acest domeniu s-au efectuat un nr. total de **433 controale**, din care :

- 13 producatori si ambalatori
- 9 distribuitori si transportatori
- 187 retaileri
- 205 sector de servicii
- 19 producatori primari care vand direct consumatorului final

### **Au fost recoltate un nr. de 18 probe aliment**

S-a urmărit respectarea legislației sanitare privind :

- Respectarea ORD 976/1998 :
  - salubritatea spatiilor , suprafețelor de lucru si utilajelor in procesul de preparare , pastrare , expunere si desfacere a produselor alimentare ;
  - respectarea circuitelor funcționale pe fluxul tehnologic in funcție de specificul fiecărei unitati;
  - aprovizionarea cu apa potabila calda si rece , necesara întreținerii curateniei si igienei individuala a personalului ;
  - aprovizionarea cu materiale de curatenie si dezinfectie ;
  - colectarea , îndepărtarea si neutralizarea deșeurilor menajere ;
  - indepartarea apelor uzate rezultate din procesul tehnologic specific fiecărei unitati ;
- Respectarea HGR 355/2007 ( reactualizare - HGR 1169/2011 ) -efectuarea examenelor medicale periodice ;
- Respectarea Legii 1225/2003 - nivelul cunoștințelor minime de igiena a personalului;
- Respectarea prevederilor Regulamentului CE 1935/2004 : etichetare , certificate de conformitate si documentele de suport ; materiale in contact cu alimentul ;
- Verificarea ORD nr. 438/295/2002 privind aditivii alimentari destinati utilizarii in produsele alimentare pentru consum uman ;
- Verificarea respectarii prevederilor ORD MS 1069/2007 – privind suplimentele alimentare

### **Pentru abateri de la legislatia sanitara in vigoare :**

**neefectuarea cursurilor pentru notiuni fundamentale de igiena ,**

**neefectuarea curateniei si dezinfectiei curente ,**

**au fost aplicate un nr. de 3 avertismente si 3 sanctiuni contraventionale in valoare de 1500 Lei .**

## **II.CONTROLUL APEI**

In obiectivele din acest domeniu s-au efectuat un nr. de **171 controale**, din care :

- 58 de controale la Instalatii centrale de tratare si distribuire a apei potabile
- 19 controale instalatii locale ( fantani publice )
- 39 controale privind monitorizarea de audit a apei potabile
- 55 controale privind monitorizarea de control a apei potabile

### **Au fost recoltate 54 probe apa**

S-a urmărit respectarea legislației sanitare privind :

- Respectarea prevederilor Legii 458/2002 -
- HG 974/2004 –Norme de supraveghere , inspectie sanitara si monitorizarea a calitatii apei potabile;
- HG 930/2005- Norme speciale privind caracterul si marimea zonelor de protectie sanitara si hidrogeologica ;

- ORD MS nr. 119/2014 – privind norme de igiena si sanatate publica ;
- ORD MS nr 275/2012- privind proceduri de reglementare sanitara pentru punerea pe piata a produselor , materialelor , substantelor chimice/amestecurilor si echipamentelor utilizate in contact cu apa potabila ;
- Respectarea HGR 355/2007 ( reactualizare - HGR 1169/2011 ) -efectuarea examenelor medicale periodice ;
- Respectarea Legii 1225/2003 - nivelul cunoștințelor minime de igiena a personalului.

**Pentru abateri de la legislatia sanitara in vigoare :**  
**neasigurarea calitatii apei potabile , prin parametrii de potabilitate , distribuita populatiei ,**  
**au fost aplicate un nr. de 5 avertismente si 5 sanctiuni contraventionale in valoare de 14 000 Lei .**

### III.CONTROLUL UNITATILOR DE TURISM

In obiectivele din acest domeniu s-au efectuat un nr. de **46 controale** , din care :

- 21 unitati de cazare hoteliera
- 14 pensiuni turistice
- 11 piscine si stranduri

**Au fost recoltate 11 probe de apa de imbaiere , toate fiind corespunzatoare .**

S-a urmărit respectarea legislației sanitare privind :

- Respectarea ORD 976/1998 - pentru aprobarea Normelor de igiena privind producția, prelucrarea, depozitarea, păstrarea, transportul și desfacerea alimentelor;
- -Respectarea HGR 355/2007 ( reactualizare - HGR 1169/2011 ) -efectuarea examenelor medicale periodice ;
- Respectarea Legii 1225/2003 - nivelul cunoștințelor minime de igiena a personalului;
- ORD MS nr. 119/2014 – privind norme de igiena si sanatate publica.

**Pentru abateri de la legislatia sanitara in vigoare, la unitati cazare :**  
**lipsa substante dezinfectante**  
**a fost aplicata 1 sanctiuni contraventionala in valoare de 800 Lei**

### IV. MEDIUL DE VIATA AL POPULATIEI

In obiectivele din acest domeniu s-au efectuat un nr. de **233 controale si recontroale** , din care :

- 201 controale pentru disconfortul creat in zone de locuit
- 2 unitati comerciale
- 5 unitati prestari servicii
- 10 unitati second-hand
- 13 alte tipuri de unitati
- 2 recontroale

**Au fost rezolvate un nr. de 206 sesizari** adresate de cetateni institutiei noastre .

S-a urmărit respectarea legislației sanitare privind :

- ORD MS nr. 119/2014 – privind norme de igiena si sanatate publica .

**Pentru abateri de la legislatia sanitara in vigoare :**  
**nerespectarea ORD MS nr. 119/2014 ,**  
**au fost aplicate un nr. de 3 sanctiuni : 2 avertismente si 1 sanctiune contraventionala in valoare de 1500 Lei .**

## V CONTROLUL PRODUSELOR COSMETICE

In obiectivele din acest domeniu s-au efectuat un nr. de **47 controale** , din care :

- 32 unitati de desfacere
- 13 unitati de frizerie , coafura , pedichiura , manichiura si cosmetica
- 2 unitati de intretinere corporala

Au fost verificate un nr. de **49 de produse cosmetice** .

S-a urmărit respectarea legislației sanitare privind:

-Regulamentul CE nr. 1223/2009 al Parlamentului European si al Consiliului privind produsele cosmetice ;

-Regulamentul CE nr. 655/2013 al Comisiei de stabilire a unor criterii comune pentru justificarea declaratiilor utilizate in legatura cu produsele cosmetice .

**Pentru abateri de la legislatia sanitara in vigoare :**

**neefectuarea cursurilor pentru notiuni fundamentale de igiena ,  
, neaprovizionarea cu cantitati suficiente de produse biocide ,**

**au fost aplicate un nr. de 2 sanctiuni : 1 avertisment , 1 sanctiune contravenționala in valoare de 1 000 Lei .**

## VI.CONTROLUL PRODUSELOR BIOCIDIE

In obiectivele din acest domeniu s-au efectuat un nr. de **166 controale** , din care :

- 1 distribuitor
- 165 controale la utilizatori profesionali ( unitati sanitare , unitati de invatamant , unitati de turism , cabinete de infrumusetare , etc )

Au fost verificate un nr. de **203 produse biocide** si nu au fost constatate abateri de la legislatia sanitara in vigoare .

S-a urmărit respectarea legislației sanitare privind :

-Regulament CE nr. 528/2012 - conformitatea produselor biocide

( avizare , etichetare , utilizare ) ;

-HGR 956/2005 – privind plasarea pe piata a produselor biocide.

## VII.CONTROLUL UNITATILOR DE INVATAMANT

Pentru verificarea respectarii normelor sanitare in procesul instructiv educativ al prescolarilor si scolarilor s-au efectuat un nr. de **362 controale si recontroale** dupa cum urmeaza :

- 156 controale in unitati pentru anteprescolari si prescolari ( gradinite si crese ) ;
- 157 controale in unitati de invatamant primar , gimnazial ;
- 22 controale unitati de invatamant liceal
- 1 controale unitati invatamant superior
- 1 controale unitati invatamant special
- 7 controale in unitati de cazare ( camine si internate ) ;
- 8 controale bloc alimentar
- 4 controale in tabere sezoniere
- 6 recontroale

**Au fost efectuate 34 controale pe produs si meniu , conform Legii 123/2008 si ORD 1563/2008.**

S-a urmărit respectarea legislației sanitare privind:

-ORD MS nr. 1955/1995 – privind normele de igiena in unitatile pentru ocrotirea , educarea si instruirea copiilor si tinerilor ;

- ORD MS nr. 119/2014 – privind norme de igiena si sanatate publica
  - Respectarea HGR 355/2007 ( reactualizare - HGR 1169/2011 ) -efectuarea examenelor medicale periodice ;
  - Respectarea Legii 1225/2003 - nivelul cunoștințelor minime de igiena a personalului
  - Respectarea ORD 976/1998 - pentru aprobarea Normelor de igiena privind producția, prelucrarea, depozitarea, păstrarea, transportul și desfacerea alimentelor
  - Regulament CE nr. 528/2012 - conformitatea produselor biocide  
( avizare , etichetare , utilizare);
  - OUG nr. 96/2002 – privind acordarea de produse lactate si de panificatie.
- Pentru abateri de la legislatia sanitara in vigoare :**  
**au fost aplicate 4 avertismente si 3 sanctiuni contravenționale in valoare de 1800**

### VIII.CONTROLUL UNITATILOR SANITARE

In obiectivele din acest domeniu s-au efectuat un nr. de **386 controale si recontroale** , din care :

- 179 controale in unitati de asistenta medicala primara ;
- 80 controale in unitati de asistenta medicala de specialitate ambulatorie
- 29 controale in cabinete medicale stomatologice;
- 11 controale in unitati prespitalicesti ( centre de permanenta , serviciul de ambulanta );
- 15 controale laboratoare de analize medicale ;
- 5 controale ingrijiri la domiciliu
- 2 controale camine batrani
- 22 controale in unitati sanitare cu paturi;
- 17 controale ambulatoriu integrat ;
- 9 controale in unitati de transfuzii ;
- 17 recontroale .

S-a urmărit respectarea legislației sanitare privind:

- Respectarea ORD MS nr. 914/2006 – norme privind condițiile pe care trebuie sa le indeplineasa un spital in vederea obtinerii ASF
- Respectarea ORD MS nr. 916/2006 – norme privind supravegherea , prevenirea si controlul infectiilor nosocomiale ;
- Respectarea ORD 1338/2007 – privind structura functionala a cabinetelor medicale ;
- Respectarea prevederilor ORD MS nr. 1226/2012 – norme tehnice privind gestionarea deseurilor rezultate din activitatea medicala ;
- ORD MS nr. 261/2007 – privind normele de curatenie , dezinfectie si sterilizare ;
- ORD MS nr. 961/2016 – privind normele de curatenie , dezinfectie si sterilizare ( la abrogat pe 261/2007) ;
- Regulament CE nr. 528/2012 - conformitatea produselor biocide  
( avizare , etichetare , utilizare)
- Respectarea HGR 355/2007 ( reactualizare - HGR 1169/2011 ) -efectuarea examenelor medicale periodice ;
- Respectarea Legii 1225/2003 - nivelul cunoștințelor minime de igiena a personalului
- Respectarea ORD 976/1998 - pentru aprobarea Normelor de igiena privind producția, prelucrarea, depozitarea, păstrarea, transportul și desfacerea alimentelor
- Respectarea ORD MS nr. 1031/2007- norme privind functionarea laboratoarelor de analize medicale

**Pentru abateri de la legislatia sanitara in vigoare :**

- neefectuarea corespunzatoare a sterilizarii ,
- cantitati insuficiente de produse biocide ,
- gestionarea necorespunzatoare a deseurilor medicale ,

--echipament de protectie incomplet ,  
--nerespectarea normelor igienico-sanitare  
au fost aplicate un nr. de 7 avertismente , 33 sanctiuni contraventionale in valoare de 46 100 Lei

Urmare a aparitiei in mass-media , in data de 13.12.2017 , a unor reportaje privind neconformitati in Sectia de Obstetrica – Ginecologie din cadrul Spitalului Judetean de Urgenta Tg-Jiu , nr. 3 , am efectuat control si o evaluare rapida a acestei sectii .

In urma acestor actiuni de control , in Sectia OG :

- au fost demarate lucrari de reparatii curente in 8 saloane
  - s-a efectuat dotarea cu cazarmament nou , paturi si noptiere noi in 4 saloane
  - a fost achizitionat instrumentar medical – 180 valve
- au fost achizitionate 4 mese noi de consultatii , specifice sectiei

## **IX.CONTROLUL DESEURILOR CU POTENTIAL CONTAMINANT**

In obiectivele din acest domeniu s-au efectuat un nr. de **200 controale** , din care :

- 13 producatori mici
- 154 producatori mijlocii
- 33 producatori mari

S-a urmărit respectarea legislației sanitare privind:

- Respectarea prevederilor ORD MS nr. 1226/2012

## **X.PROIECTE FINANTATE PNDR si POP**

-Au verificate un nr. de **17 proiecte**

## **XI. ALERTE RAPIDE**

In cursul anului 2017 au fost primite un nr. de **9 alerte rapide** , din care :

- 3 privind suplimentele nutritive ,
- 2 TIA
- 3 de alta natura
- 1 cosmetice

**Actiuni tematice permanente :**

- Verificarea conformitatii produselor biocide
- Verificarea respectarii termenelor , acordate unitatilor sanitare cu paturi , la actiunile de control
- Verificarea produselor lapte – corn
- Verificarea termenelor de remediere , acordate la sesizarile care au fost adresate de cetateni institutiei noastre

Personalul SCSP a participat la :

- sedintele Consiliilor de Administratie ale unitatilor sanitare cu paturi , acolo unde sunt membrii delegati prin dispozitii emise de DSP Gorj ;
- Inlocuirea personalului titular Birou avize / autorizatii , pe perioada absentei acestuia

## **B. Compartiment control unitati si servicii de sanatate**

In cursul anului 2017 , in cadrul compartimentului control unitati si servicii de sanatate , au fost intreprinse urmatoarele actiuni dupa cum urmeaza :

B1.Compartimentul asistenta medicala primara si al asistentei medicale din unitatile cu paturi /Compartimentul de control in asistenta medicala ambulatorie de specialitate

Centralizarea indicatorilor in ceea ce priveste Programele nationale de sanatate ;

Desfasurare de activitati in cadrul Subprogramului de depistare precoce a cancerului de col uterin:

- unitati sanitare intrate in program : Spitalul Judetean de Urgenta Tg-Jiu si Spitalul Orasenesc de Urgenta Tg-Carbunesti
- un nr. de 134 medici de familie inscrisi in acest program
- au fost testate un nr. de 362 femei

-Participare , impreuna cu inspectorii din Biroul A la actiunile tematice de control privind conditiile de functionare a cabinetelor de medicina de specialitate /familie si a cabinetelor de medicina dentara si a unitatilor sanitare cu paturi publice si private

**B2** Compartimentul de situatii de urgenta si managementul asistentei medicale de urgenta si evenimente speciale / Compartimentul de control al asistentei medicale al mamei si copilului :

-Activitati in cadrul Programului de ocrotire a mamei si copilului (evidenta si distribuire de lapte praf ):

- au beneficiat de lapte – praf un nr. de 362 nou nascuti cu CNP distinct
- au fost testati pentru fenilcetonurie un nr. de 1200 nou nascuti
- au fost testati pentru hipotiroidism un nr. de 1200 nou nascuti

Un nr. de 73 femei Rh negativ au beneficiat de administrarea imunoglobulinei umane anti D .

-Inaintarea catre ISU Gorj a propunerilor DSP Gorj , in vederea intocmirii „ Planului de activitate al Comitetului Judetean pentru Situatii de Urgenta Gorj , pentru anul 2017” ;

-Reactualizarea situatiei , pe localitati , privind evidenta gravidelor , bolnavilor cronici , bolnavilor de diabet zaharat , precum si a pacientilor care necesita dializa din jud. Gorj , in conformitate cu masura nr. 7 din „ Planul de masuri al Comitetului Judetean pentru Situatii de Urgenta Gorj pentru sezonul rece 2016-2017 „

-Transmiterea zilnica , pe toata perioada sezonului cald si rece , catre COSU , a situatiei privind cazurile de hipertermie si hipotermie din judet;

-Solicitarea , de la toate unitatile sanitare cu paturi , precum si de la SAJ Gorj , situatia privind masurile intreprinse de fiecare unitate in parte , pe perioada sezonului rece in vederea preintimpinarii unor situatii de urgenta ;

-La nivelul jud. Gorj , din cele 3 unitati de asistenta medicala de urgenta prespitaliceasca catagrafiate mai functioneaza 1 , SC MEDSERV MIN SRL , care activeaza in functie de programul de lucru al beneficiarului - Complexul Energetic Oltenia SA .

-Actiune de reevaluare a furnizorilor publici si privati de servicii medicale de urgenta prespitaliceasca , la solicitarea Institutiei Prefectului Jud. Gorj ca urmare a adresei Departamentului pentru Situatii de Urgenta din cadrul Ministerului Afacerilor Interne , unde au fost evaluate :

a)Serviciul Judetean de Ambulanta Gorj are Autorizatie de Functionare nr. 2/14.05.2013 , emisa de DSP Gorj , cu prelungire pina in 14.05.2018 pentru 32 de ambulante ( Raport de inspectie nr. 2744/10.05.2013 ) din care 4 ambulante au fost scoase din uz.

Parcul auto cuprinde in prezent , inclusiv cele 6 substatii , un nr. de 35 ambulante , fiind achizitionate inca 7 ambulante : 6 B1 si 1 C2 pentru care s- a depus cerere de autorizare la DSP Gorj cu nr.8466/20.11.2017.

b).Serviciul Mobil de Urgenta , Reanimare si Descarcerare Jud. Gorj ( SMURD)

Parcul auto cuprinde un nr. de 4 ambulante , inclusiv cele 2 substatii ., dupa cum urmeaza:

Statia Tg-Jiu : 1 ambulanta tip B2 si 1 ATPVM ( autospeciala de transport personal si victime multiple )

Substatia Motru – 1 ambulanta tip B2

Substatia Turceni – 1 ambulanta tip B2

Ambulantele TIP B2 au Autorizatie de Functionare nr. 1/24.01.2012 , emisa de DSP Gorj , cu prelungire pina in 24.01.2020.

c) SC MEDSERV MIN SA - asistenta medicala de urgenta si transport medical asistat in regim privat

Parcul auto cuprinde un nr. de 2 ambulante TIP B2 in 2 substatii Motru si Rovinari cu autorizatie de functionare nr. 1/3.06.2013 valabilitate 3 ani cu prelungire 5 ani din 4.06.2016 .



#### **d)-CENTRUL DE DIALIZA SC AVITUM SRL – PUNCT DE LUCRU TG-JIU**

Acest centru de dializa are contract de transport persoane neasistat ( transport persoane hemodializate ) cu SC TOP TRADING SRL cu sediul social in Tg-Mures .

Parcul auto cuprinde 7 autospeciale si 1 ambulanta tip A2

#### **e)CENTRUL DE DIALIZA SC DIAVERUM ROMANIA SRL – PUNCT DE LUCRU TG-JIU**

Acest centru de dializa are contract de transport persoane neasistat ( transport persoane hemodializate ) cu SC AMBULANTA BGS MEDICAL UNIT SRL cu sediul social in Bucuresti

a) Parcul auto cuprinde 5 autospeciale

- Actiune de control in centrele de permanenta , impreuna cu inspectorii din cadrul Biroului A.

La nivelul jud. Gorj sunt infiintate si functioneaza un nr. de 20 centre de permanenta :

#### **B3 Compartimentul de control al asistentei medicale a comunitatilor la risc .**

In cadrul acestui compartiment inspectorul sanitar a efectuat urmatoarele activitati :

Activitate de monitorizare a echipelor comunitare din localitatile: Polovragi, Baia de Fier si Bumbesti Pitic;

Activitate de teren pentru promovarea importantei vaccinarii in localitatile cu acoperire vaccinala scazuta (Rovinari, Bilteni, Scoarta, Tg-Jiu, Bengesti Ciocadia, Tg.Carbunesti);

.Organizare/coordonare intalniri lunare cu asistentii medicali comunitari si mediatoarele sanitare;

Membrii in comisiile de concurs pentru angajarea asistententilor medicali comuninari si asistentilor medicali in cadrul cabinetelor medicale scolare;

Participare la Conferinta „Cresterea accesului la servicii de ingrijiri la domiciliu pentru Batranii din Romania”, conferinta organizata sub patronajul Comisiei de Sanatate a Ambasadelor Belgiei, Elvetiei, Frantei in Romania – 21 septembrie, Bucuresti ; sedinta COJES – Comisia Egalitatea de Sanse intre femei si barbati – 29 septembrie, Tg-Jiu

Instruirea asistentilor medicali comunitari si mediatoarele sanitare pentru introducerea datelor privind activitatea de asistenta medicala comunitara in aplicatia on-line AMCMSR.gov.ro, judetul Gorj fiind al 2-lea judet din tara in care tot pesonalul din asistenta medicala comunitara utilizeaza aplicatia;

Organizarea/coordonarea intalnirilor lunare cu asistententii medicali comunitari si mediatoarele sanitare ce se desfasoara la Centrul de Servicii Sociale Integrat – Centrul de asistenta pentru batrani „MAGNOLIA” din Tg-Jiu;

Membri in comisiile de concurs pentru angajarea asistententilor medicali comuninari si asistentilor medicali in cadrul cabinetelor medicale scolare din localitatile: Rovinari, Alimpesti, Tg.Carbunesti, Ciuperceni, Arcani, Dragutesti, Stanesti, Ticleni, Tg-Jiu, Turcinesti, Farcasesti, Runcu, Albeni, Sacelu, Scoarta, Danesti, Novaci, etc;

.Participare la diverse conferinte nationale: Intalnirea regionala cu autoritatile centrale si locale pe tema legislatiei referitoare la asistenta medicala comunitara, in cadrul Proiectului RO 19.03 „*Intarirea Retelei Nationale de mediatorii Romi pentru imbunatirea starii de sanatate a populatiei rome*” la Bucuresti in perioada martie-aprilie; Conferinta finala in cadrul Proiectului RO 19.01, „*Îmbunătățirea stării de sănătate a populației din România prin creșterea controlului tuberculozei*” in luna martie la Bucuresti; Conferinta in cadrul Proiectului RO 19.04: „*Interventii la mai multe niveluri pentru preventia bolilor netransmisibile (BNT) asociate stilului de viata in Romania*”; Conferinta „Cresterea accesului la servicii de ingrijiri la domiciliu pentru Batranii din Romania”, conferinta organizata sub patronajul Comisiei de Sanatate a Ambasadelor Belgiei, Elvetiei, Frantei in Romania –septembrie, Bucuresti etc., precum si la intalniri organizate pe plan local;

Participare la intalnirile trimestriale ale COJES – Comisia Egalitatea de Sanse intre femei si barbati si prezentare raport de activitate;

.Participare la intalnirile trimestriale ale EIL - Echipa Intersectorial Locala privind violenta domestica in familie;

Centralizare si raportare trimestrial la DGSPC Gorj a cazurilor de violenta in familie inregistrate la spitale;

intocmire/transmitere adrese la: Ministerul Sanatatii, Institutul National de Sanatate Publica, Autoritatile publice locale din judet, etc.

Informare/afisare pe site-ul DSP Gorj, anunt privind organizarea si desfasurarea examenului de grad principal pentru asistentii medicali generalisti, moase, asistenti medicali, surori medicale si oficianti medicali sesiunea 2 – 3 noiembrie 2017;

Membri in comisia de organizare a examenului de grad principal pentru asistentii medicali generalisti, moase, asistenti medicali, surori medicale si oficianti medicali;

Intocmire/transmitere adrese la unitatile sanitare cu paturi si SAJ pentru solicitare informatii privind componenta structurii de securitate si gestionarea documentelor clasificate;

Consiliere/primire dosare pentru promovarea asistentilor medicali debutanti care nu isi desfasoara activitatea in unitatile sanitare cu paturi, ci in alte institutii/cabinele private; au fost organizate 4 examene de promovare in anul 2017.

In concluzie , in anul 2017 au fost efectuate un nr. de 2310 controale si recontroale pe domeniile mai sus mentionate , iar pentru abateri de la legislatia sanitara in vigoare au fost aplicate un nr. de :

- 22 avertismente

- 47 sanctiuni contraventionale in valoare de 66 700 Lei

Mentionam ca au fost contestate doar 2 sanctiuni contraventionale

- Au fost recoltate un nr. de 18 probe aliment

- Au fost recoltate 54 probe apa

- Au fost recoltate 11 probe de apa de imbaiere

- Din totalul de 290 sesizari adresate de catre cetateni DSP - SCSP au fost rezolvate un nr. de 206 sesizari , 15 sesizari au fost reveniri , iar restul sunt cu termene de remediere

- Au fost verificate 49 tipuri de produse cosmetice

- Au fost verificate un nr. de 203 produse biocide si nu au fost constatate abateri de la legislatia sanitara in vigoare

- Au fost efectuate 34 controale pe produs si meniu , conform Legii 123/2008 si ORD 1563/2008

Totodata personalul SCSP a participat la:

- sedinte impreuna cu Inspectoratul Judetean pentru Situatii de Urgenta ;

- Comisii paritare ;

- Inlocuirea personalului titular Birou avize / autorizatii , pe perioada absentei acestuia ;

- Comisii mixte de control impreuna cu reprezentanti ai CJ , ISJ , DSVSA , etc.

- Membrii sau presedinti in comisii organizate de primariile din jud. Gorj care au scos la concurs posturi de asistenti medicali comunitari , mediatori sanitari .

## **CAP.XII. Compartimentul Asistenta Medicala si Programe de Sanatate , in 2017**

In cadrul acestui compartiment isi desfasoara activitatea 2 angajati din cadrul unitatii care au desfasurat urmatoarele activitati in anul 2017:

1.- de coordonarea implementarii, monitorizarii si evaluarii programelor nationale de sanatate la nivel judetean aceasta realizandu-se astfel:

a) prin adresa de la Ministerul Sanatatii s-a primit repartitia fondurilor alocate pentru derularea programelor nationale de sanatate pe programe,subprograme,surse de finantare ( Anexa1-buget de stat si Anexa2-venituri proprii), titluri bugetare atat pentru unitatile sanitare din subordinea unitatii noastre, cat si pentru DSP propriu;

b) compartimentul Asistenta Medicala si Programe de Sanatate a trimestrializat sumele repartizate pe fiecare program si subprogram de sanatate in parte si a transmis adrese de instiintare catre coordonatorii de program cu bugetul aprobat pentru anul respectiv

c) D.S.P.Gorj prin compartimentul Asistenta Medicala si Programe de Sanatate a incheiat contracte cu unitatile sanitare apartinand administratiei publice locale care deruleaza programe de sanatate respectiv: Spitalul Judetean de Urgenta Tg-jiu , Spitalul Orasenesc de Urgenta Tg-

Carbunesti, Spitalul Municipal Motru, Spitalul de Pneumoftiziologie „Tudor Vladimirescu” Com. Runcu si Spitalul Orasenesc Novaci

f) compartimentul Asistenta Medicala si Programe de Sanatate a verificat in permanenta modul de utilizare a fondurilor alocate de Ministerul Sanatatii pentru derularea programelor/subprogramelor nationale de sanatate iar unde au fost depistate nereguli s-a convenit cu acestia sa le solutioneze

2.- compartimentul Asistenta Medicala si Programe de Sanatate a intocmit lunar (data de 5 ale fiecărei luni) cererile de finantare fundamentate, insotite de documentele justificative (borderou centralizator cu facturile ce urmeaza a fi decontate) conform legii, privind realizarea deschiderilor de credite bugetare pentru derularea programelor nationale de sanatate, cu incadrarea in fondurile aprobate si la termenele stabilite potrivit dispozitiilor legale in vigoare pe care le-a transmis UATM-urilor respectiv: **Institutul National de Sanatate Publica** (pentru programele de vaccinare, de supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare, de monitorizare a factorilor determinanti de in mediul de viata si munca, de depistare activa precoce a cancerului de col uterin, de evaluare si promovare a sanatatii si educatie pentru sanatate ; **Institutul „Matei Bals”** (pentru programul HIV) ; **Institutul „Marius Nasta”** (pentru TBC) ; **Institutul „Alfred Russescu”** – pentru programul profilaxia sindromului de izoimunizare RH , profilaxia distrofiei la copiii cu varsta cuprinsa intre 0-12 luni , care nu beneficiaza de lapte matern prin administrare de lapte praf , profilaxia malnutritiei la copiii cu greutate mica la nastere si AP-ATI

4.- compartimentul Asistenta Medicala si Programe de Sanatate a transmis lunar (data de 5 ale fiecărei luni) catre UATM-uri deconturile privind utilizarea sumelor alocate insotite de: copie dupa extrasele de cont vizate de Trezorerie , copie dupa ordinele de plata si dupa facturile achitate (pentru fiecare program, subprogram si sursa de finantare)

5.- compartimentul Asistenta Medicala si Programe de Sanatate a transmis lunar (data de 5 ale fiecărei luni) catre UATM-uri notele justificative pentru deschiderea creditelor bugetare (pentru fiecare program, subprogram si sursa de finantare)

3.- compartimentul Asistenta Medicala si Programe de Sanatate a primit trimestrial si anual indicatorii specifici programelor nationale de sanatate raportati de D.S.P si unitatile sanitare apartinand administratiei publice locale care deruleaza programe de sanatate impreuna cu macheta si raportul medical

4.- compartimentul Asistenta Medicala si Programe de Sanatate a transmis , pana la data de 15 iulie a anului curent atat catre UATM-uri ca si catre MS, fundamentarea necesarului de resurse pentru anul 2018 .

5.- compartimentul Asistenta Medicala si Programe de Sanatate a analizat indicatorii prezentati in decontul inaintat de unitatea sanitara, precum si gradul de utilizare a fondurilor puse la dispozitie anterior

6.- compartimentul Asistenta Medicala si Programe de Sanatate a analizat si monitorizat modul de derulare a programelor / subprogramelor de sanatate la nivelul unitatii sanitare prin indicatorii fizici si de eficienta realizati si transmisi de aceasta

8.- compartimentul Asistenta Medicala si Programe de Sanatate a raspuns la toate adresele inaintate de organele ierarhice superioare la termenele prevazute

9.- compartimentul Asistenta Medicala si Programe de Sanatate a transmis in fiecare luna catre UATM-uri (data de 20) , Anexa 12 privind stocurile aferente fiecarui program, subprogram si sursa de finantare si trimestrial (data de 20) si Anexa 13- balanta de stocuri cantitativ valorica dupa pret pe depozite

10.- compartimentul Asistenta Medicala si Programe de Sanatate a participat in comisia de inventariere a laptop-urilor care se afla in gestiunea medicilor de familie si la alte comisii de inventariere si intocmeste contractele de comodat cu medicii de familie

11.- compartimentul Asistenta Medicala si Programe de Sanatate intocmeste nota contabila privind facturile medicilor de familie legat de vaccinare

12.- compartimentul Asistenta Medicala si Programe de Sanatate intocmeste ordinele de plata aferente si nota contabila aferenta acestora privind decontarea vaccinarilor

13.- compartimentul Asistenta Medicala si Programe de Sanatate tine gestiunea privind materialele de intretinere, obiecte de inventar si mijloacele fixe , coordoneaza intreaga activitate de SSM si arhiva la nivelul unitatii .

14.- compartimentul Asistenta Medicala si Programe de Sanatate intocmeste contractele vaccinare cu medicii de familie

### **CAP.XIII. Compartimentul Buget , Financiar-Contabil si Achizitii Publice , in 2017**

#### **Comp. Achizitii Publice , in 2017**

In cursul anului 2017 in cadrul DSP Gorj s-au realizat, conform referatelor de necesitate intocmite de compartimentele de specialitate cu respectarea incadrarii in bugetul de venituri si cheltuieli aprobat de ordonatorul principal de credite, achizitii publice de bunuri, servicii si lucrari in valoare de **1324787,90 lei fara TVA**, din care:

**-(a)**--1 247 008,75 lei fara TVA on-line prin accesarea sectiunii cumparari directe din Catalogul de Prosuse/Servicii/Lucrari din SEAP;

**-(b)**--77 779,15 lei fara TVA off-line.

Deasemenea in decursul aceluiasi an, D.S.P. Gorj a derulat achizitii in baza listei de investitii aprobate in comitetul director al institutiei si a bugetului de venituri si cheltuieli din venituri proprii pentru:

- **Dotari independente - total = 199 758,95 lei din care:**

**-\*- 71.01.02 MASINI, ECHIPAMENTE SI MIJLOACE DE TRANSPORT :**

**1.Vehicul utilitar - 150 016,95 lei;**

**2.Autoclav automat 85 litri - 44 744,00 lei;**

**3.Multifunctional laser color A4 - 4 998,00 lei.**

**SITUATIE PRIVIND CONTRACTELE INCHEIATE IN ANUL 2017**

<b>Nr. crt.</b>	<b>OBIECTUL CONTRACTULUI</b>	<b>Nr. si data incheierii contractului</b>	<b>Operatorul economic cu care a fost incheiat contractul</b>	<b>Pret contract inclusiv T.V.A -lei-</b>	<b>Procedura aplicata</b>
1.	Assist.tehnica si intrtinere la utilaje frigorifice	C22/02.054.2017	SC OVIFRIG SERVICE SRL	6690,28	Cumparare directa on-line
2.	Colectare,transport deseuri periculoase	C17/31.03.2017	SC STERICYCLE SRL	6104,70	Cumparare directa on-line
3.	Colectare,transport si depozitare deseuri menajere	C12/31.0.2017	SC POLARIS M HOLDING SRL	2538,27	Cumparare directa on-line
4.	Intretinere si reparatii aparatura medicala	C23/02.05.2017	CJAM GORJ	14455,00	Cumparare directa on-line
6.	Traduceri documente medicale	C9/31.03.2017	SC RAITRADUS SRL	8700,00	Cumparare directa off-line
7.	Transport curierat rapid	C1/11.01.2017	SC FAN COURIER SRL	2400,00	Cumparare directa on-line
8.	Servicii de registratura/secretariat	C19/31.03.2017	SC ENUMARCLEAN SRL	26100,00	Cumparare directa on-line
9.	Service si intretinere echipament IT	C18/31.03.2017	SC INTERCOMPUTER SRL	32130,00	Cumparare directa on-line
11.	Efect.de teste si alte servicii de laborator pt.sanatate publica	C30/29.05.2017	INC CANTACUZINO BUCURESTI	10400,00	Cumparare directa off-line
12.	Tiparire prescriptii de preparate stupefiante si psihotrope Tab.II si III	C50/18.12.2017	CN IMPRIMERIA NATIONALA SA	22300,00	Cumparare directa off-line
13.	Sv.inf.(assist softwarecontab/buget, avize)	C26/02.05.2017	SC ROMWIPEX SRL	8000,00	Cump.dir. on-line
14.	Furnizare servicii internet	C20/31.03.2017	SC GORJ NET SRL	9210,60	Cumparare directa on-line
15.	Furnizare servicii legislative(legis on-line)	C8/31.03.2017	SC CTCE SA PIATRA NEAMT	1338,75	Cumparare directa on-line
16.	Servicii spalare interior-exterior autolaboratoare	C27/02.05.2017	69 SC DENISALKATIS SRL	3360,00	Cumparare directa on-line
17.	Servicii catalogat si		SC OTTOPASERV	26100,00	Cumparare

	legat documente	C10/31.03.2017	SRL		directa on-line
18.	Servicii curatenie	C11/31.03.2017	SC BURETEL SRL	78300,00	Cumparare directa on-line
19.	Servicii transport auto	C46/01.10.2013	PFA CIUCA IANCU	3900,00	Cumparare directa off-line
20.	Servicii de paza	C21/28.04.2017	SC SMB SRL	91733,29	Cump.dir. on-line
21.	Servicii asistenta tehnica si mentenanta-sistem integrat de resurse umane si salarizare	C25/02.05.2017	SC CENTRUL DE CALCUL SA	6664,00	Cumparare directa on-line
22.	Servicii transport rutier(transport personae, probe, vaccinuri)	C15/31.03.2017	PFA CIUCA IANCU	30600,00	Cumparare directa on-line
23.	Serv.de gestionare date privind sistemul integrat de management al documentelor	C13/3103.2017	SC OTTOPASERV SRL	4500,00	Cumparare directa on-line
24.	Servicii asistenta tehnica si mentenanta-modul analize de laborator	C14/31.03.2017	SC CENTRUL DE CALCUL SA	5355,00	Cumparare directa on-line
25.	Livrare produse cf.Legii 448/2006 republicata si Legii207/2009	C24/02.05.2017	APHO-UNITATE PROTEJATA "SF.ANDREI"	19000,00	Cumparare directa on-line
26.	Furnizare autolaborator	C32//29.06.2017	RENAULT COMMERCIAL ROUMANIE SRL	150016,94	Cumparare directa on-line
27.	Servicii telefonie fixa si mobila	C33/03.07.2017	SC ORANGE ROMANIA SA	19278,00	Cumparare directa on-line

28.	Furnizare si instalare system transmitere si monitorizare temperatura	C45/30.10.2017	SC OLTENIA FRIG SERVICE SRL	9996,00	Cumparare directa on-line
29.	Furnizare aparatura laborator- autoclav orizontal-85 l	C39/21.08.2017	SC A.M.S. 2000 TRADING IMPEX SRL	44744,00	Cumparare directa on-line
30.	Furnizare lapte praf copii 0-12 luni (PN VI)	C28/02.05.2017 C35/12.07.2017 C41/11.09.2017	SC BARTS DISTRIBUTIE SRL	143683,15	Cumparare directa on-line



<b>1. BUGET DE STAT TOTAL BUGET</b>	<b>33310</b>	<b>33306,749</b>	<b>33172,234</b>	<b>33172,234</b>	<b>99,59%</b>	<b>99,60%</b>	<b>34931,479</b>
<b>1. Cheltuieli personal</b>	<b>6372</b>	<b>6372</b>	<b>6365,77</b>	<b>6365,77</b>	<b>99,90%</b>	<b>99,90%</b>	<b>6332,35</b>
<b>2. Bunuri si servicii TOTAL</b>	<b>22827</b>	<b>22823,749</b>	<b>22755,161</b>	<b>22755,161</b>	<b>99,69%</b>	<b>99,70%</b>	<b>24547,826</b>
din care:							
- intretinere DSP	1110	1110	1107,795	1107,795	99,80%	99,80%	2537,49
- Tratament in strainatate	328	328	328	328	100%	100%	593,57
- DSP Activ.proprrie PN	249	248,672	248,67	248,67	99,87%	100%	346,07
Finantarea unor actiuni de sanatate din cardul unitatilor sanitare din reseaua AAPL	16.449	16.446,593	16.415,952	16.415,952	99,80%	99,82%	16415,952
Finantarea programelor nationale de sanatate derulate de unit. san. din ret. AAPL	609	608,484	608,483	608,483	99,92%	100%	608,483
Finantarea asistentei medicale desf. in cab. med. de invatamant.	4082	4082	4046,261	4046,261	99,13%	99,13%	4046,261
<b>3. Transferuri intre unitati ale AAPL ( spitale din subordine ) TOTAL</b>	<b>4111</b>	<b>4111</b>	<b>4051,303</b>	<b>4051,303</b>	<b>98,55%</b>	<b>98,55%</b>	<b>4051,303</b>
Actiuni de sanatate	-	-	-	-	-	-	-
Transferuri din BS catre bugetele locale ptr. finantarea sanatatii <b>51.01.45</b>	3783	3783	3723,303	3723,303	98,42	98,42	3723,303
- Transferuri de capital	328	328	328	328	100 %	100 %	328
51.02.22 – ap.med.spitale	328	328	328	328	100 %	100 %	328
<b>4. Cheltuieli</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>



<b>de capital</b>							
-------------------	--	--	--	--	--	--	--

Creditele bugetare alocate pentru cheltuieli de personal au fost utilizate pentru plata drepturilor salariale si a contributiilor privind cheltuielile de personal , platile fiind efectuate in conformitate cu bugetul aprobat si cu respectarea disciplinei financiare.

Sumele alocate la bunuri si servicii sau utilizat pentru intretinere D.S.P. Gorj, P.N. D.S.P. activitate proprie, actiuni de sanatate spitale ( contract) PN spitale ( contract) si dispensare scolare primarii ( contract ).

La Transferuri – art. 51.01- catre bugetele locale, sumele au fost utilizate pentru:

- Bugetul local – asistenta comunitara si mediatori sanitari (primarii);

Transferuri de capital – art. 51.02 sumele au fost utilizate pentru spitalele din judetul Gorj:

- Aparatura medicala art.51.02.22;

**Situatia privind sumele alocate din venituri ale Ministerului Sanatatii – accize pentru tutun si alcool , precum si platile nete si cheltuielile efective pentru anul 2017 , se prezinta astfel :**

- mii lei –

Indicator	Prevederi bugetare aprobate	Credite bugetare deschise (finantari i	Angajamente Legale	Plati efectuate la 31.12.2017	Grad de realizare a platilor / prevederi bugetare aprobate (%)	Grad de realizare a platilor / credite bugetare deschise (%)	Chelt. efective
0	1	2	3	4	5	6	7
<b>I Venituri proprii MS – accize, TOTAL</b>	<b>5992</b>	<b>5494,204</b>	<b>5491,849</b>	<b>5491,849</b>	<b>91,65%</b>	<b>99,95%</b>	<b>6560,485</b>
1. cheltuieli de personal	-	-	-	-	-	-	-
2. bunuri si servicii - PN DSP activitate proprie	485	327,836	327,836	327,836	67,60%	100%	1397,259
Finantarea unor actiuni de sanatate din cadrul unitatilor sanitare din retea APL	3568	3568	3568	3568	100%	100%	3568
Finantarea PNS derulate de unitatile sanitare din retea APL	1939	1598,368	1596,013	1596,013	82,31%	99,85%	1595,226

In anul 2017 situatia cheltuielilor din venituri proprii din servicii de laborator incasate si utilizate , se prezinta astfel:

- Mii lei -

<b>Indicator</b>	<b>Prevederi bugetare aprobate</b>	<b>Sold initial mii lei+ incasari curente</b>	<b>Angajamente legale</b>	<b>Plati efectuate la 31.12.2017</b>	<b>Executie plati/finantari %</b>	<b>Chelt. efective</b>
<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
1. Cheltuieli de personal	105	105	105	105	100%	105
2. Cheltuieli pentru bunuri si servicii	264	88,533	88,533	88,533	33,54%	81,035
3. Cheltuieli de capital	200	199,759	199,759	199,759	99,88%	251,265
<b>TOTAL</b>	<b>569</b>	<b>393,292</b>	<b>393,292</b>	<b>393,292</b>	<b>69,12%</b>	<b>437,30</b>

In anul 2017 D.S.P. Gorj a efectuat cheltuieli de capital in baza listei de investitii aprobate de Ministerul Sanatatii si a bugetului de venituri si cheltuieli din venituri proprii pentru:

Total = 199.758,78 lei din care:

Dotari independente

71.01.02. MASINI, ECHIPAMENTE SI MIJLOACE DE TRANSPORT

1. Autoutilitara 2buc = 150.016,78 lei
2. Autoclav orizontal = 44.744 lei
3. Multifunctionala Canon A4 color = 4.998lei

Director Executiv ,  
Dr. Boeriu Marius Constantin