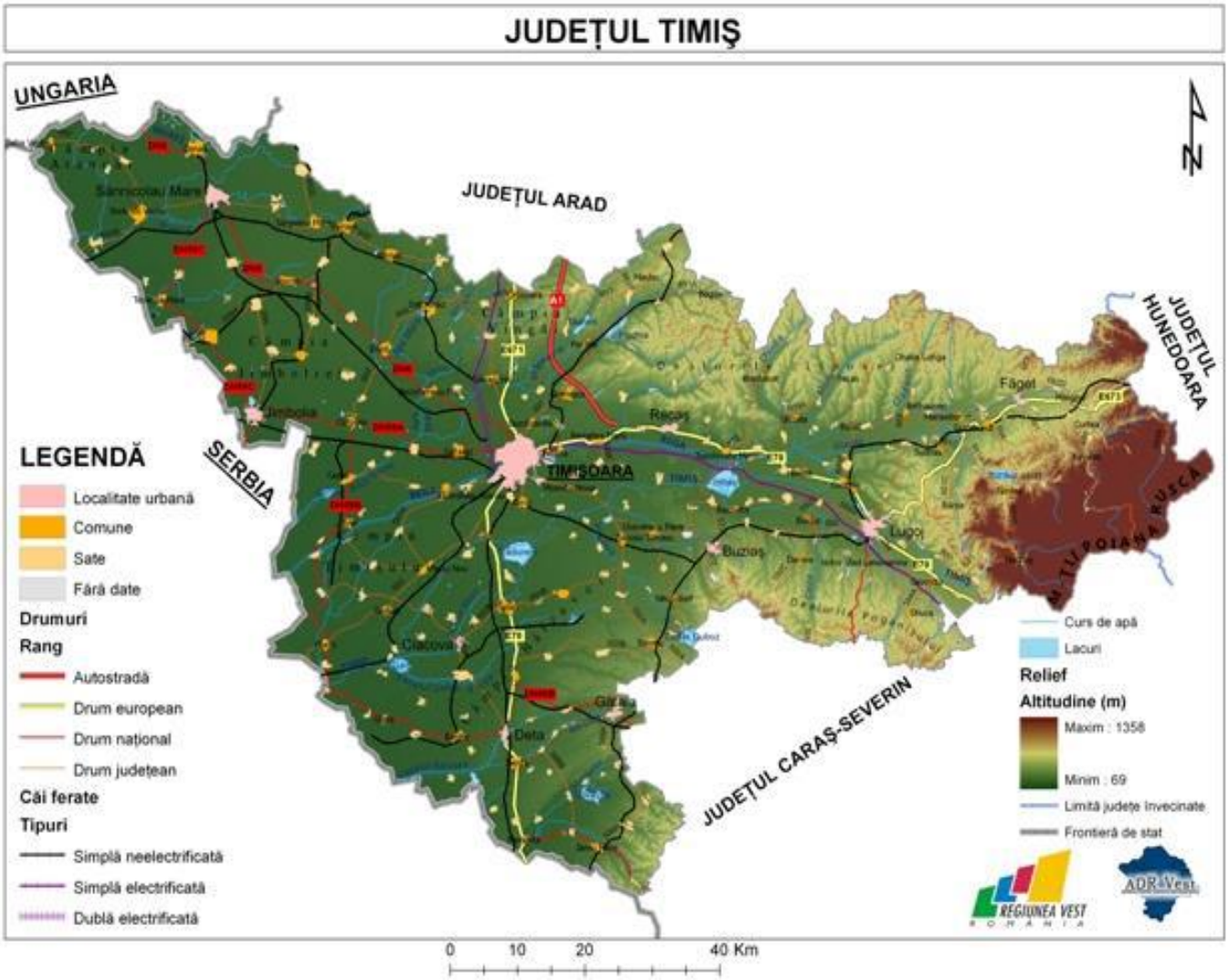
Directia de Sanatate Publica Judeteana Timis

Raport de activitate 2019



Aşezarea geografică a judeţului Timiş îi conferă acestuia o amplasare privilegiată, fiind ***cel mai vestic judeţ*** al României şi de asemenea, ***cel mai întins județ*** al ţării, cu o suprafaţă de **8.697** km pătraţi (3,6 % din suprafaţa României) şi o populaţie de **753.935** locuitori (populaţia după domiciliu la 1 ianuarie **2019** pe judeţul Timiş, date furnizate de Direcţia Regională de Statistică Timiş.

Reşedinţa judeţului, **municipiul Timişoara**, este şi cel mai important oraş al Regiunii Vest a României, fiind considerat al doilea ca mărime din ţară cu o populaţie de **328.186** locuitori formată de români, maghiari, sârbi, slovaci, bulgari şi alte etnii. Simbol al democraţiei, solidarităţii, toleranţei şi spiritului de iniţiativă, Timişoara este un oraş vestic nu numai prin aşezare, ci şi prin mentalitatea de vocaţie occidentală a locuitorilor săi, care se mândresc cu tradiţia culturală şi performanţele economice.

Lugojul, cel de-al doilea municipiu al judeţului, este aşezat pe cursul râului Timiş, la intersecţia a două importante drumuri comerciale, fiind cel de-al doilea centru urban (**46.802** locuitori) şi punct de importanţă economică a judeţului Timiş. Valorile culturale şi renumitele concerte de muzică corală, secondate de atracţiile turistice, l-a făcut cunoscut în trecut ca şi "capitala culturii bănăţene".

Alte cinci oraşe de mai mică mărime, **Sânnicolau Mare (14.573 locuitori**) şi **Jimbolia (13.434 locuitori**) la vestul judeţului, oraşul - staţiune turistică **Buziaş (8.361 locuitori**) - situat la numai 30 km de Timişoara, **Deta (7.603 locuitori**) şi **Făget (7.573 locuitori**) la sud şi est, completează echilibrat structura urbană a judeţului. În ultimii ani au fost declarate oraşe următoarele localităţi: **Gătaia (6.519 locuitori**), **Recaş (9.855 locuitori**) şi **Ciacova (5.437 locuitori).**

Alături de acestea, ceilalţi locuitori ai judeţului, trăiesc în mediu rural în cele **89 de comune** şi **313 sate** care completează structura administrativ-teritorială a acestuia.

Direcţia de sănătate publică a judeţului Timiş este subordonată Ministerului Sănătăţii, reprezintă autoritatea de sănătate publică la nivel local şi funcţionează în baza prevederilor **Ordinului Ministrului Sănătăţii nr. 1.078 din 27 iulie 2010** privind **aprobarea regulamentului de organizare şi funcţionare şi a structurii organizatorice ale direcţiilor de sănătate publică judeţene şi a municipiului Bucureşti.**

Serviciu public deconcentrat al Ministerului Sănătăţii, cu ***personalitate juridică***, Direcţia de Sănătate Publică Judeţeană, ***pune în aplicare politica şi programele naţionale de sănătate pe plan local, identifică problemele locale prioritare de sănătate publică, elaborează şi implementează acţiuni locale de sănătate publică.***

În județul Timiș, funcționează unități sanitare publice cu paturi din rețeaua Ministerului Sănătății, unități sanitare cu paturi aflate în subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețea

sanitară proprie, inclusiv cele al căror management a fost transferat autorităţilor administraţiei publice locale, precum şi unităţi sanitare private, după cum urmează:

Unităţi sanitare publice:

În subordinea Ministerului Sănătăţii:

- Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă ”Pius Brînzeu” Timişoara - 1.174 paturi
- Institutul de Boli Cardiovasculare Timişoara - 166 paturi
- Spitalul de Psihiatrie şi Măsuri de Siguranţă Jebel - 460 paturi
- Spitalul de Psihiatrie Gătaia - 445 paturi
- Centrul Medical de Evaluare, Terapie, Educaţie Medicală Specifică şi Recuperare pentru Copii şi Tineri “Cristian Şerban” Buziaş - 50 paturi
- Serviciul Judeţean de Ambulanţă Timiş

Ministerelor cu reţea sanitara proprie:

- Spitalul Militar Timişoara - 175 paturi
- Spitalul CF Timişoara - 212 paturi

Autorităţilor Administraţiei Publice Locale:

- Spitalul Clinic Municipal de Urgenţă Timişoara - 1.018 paturi
- Spitalul Clinic de Urgenţă pentru Copii “Louis Ţurcanu” Timişoara - 501 paturi
- Spitalul Clinic de Boli infecţioase şi Pneumoftiziologie “Victor Babeş” Timişoara - 295 paturi
- Spitalul Municipal „Dr. Teodor Andrei” Lugoj - 368 paturi
- Spitalul Orăşenesc Deta - 63 paturi
- Spitalul “Dr. Karl Diel” Jimbolia - 125 paturi
- Spitalul Orăşenesc Sânnicolau Mare - 135 paturi
- Spitalul Orăşenesc Făget - 115 paturi

Unităţi sanitare private, tip spitalizare, nr. paturi:

- Centrul de îngrijiri paliative Casa Milostivirii Divine (Federatia Caritas a Diecezei Timisoara) continua 10
- Centrul de Oncologie (ONCOHELP) continua / zi 132 / 29
- S.C Centrul Medical SFANTA MARIA SRL continua / zi 9 / 5
- S.C. MATERNA CARE SRL continua / zi 122 / 12
- S.C. ULTRAPRAXIMED SRL (Giroc) zi 4
- S.C. CORDISMED SRL continua / zi 36 / 2
- S.C.BROLL MEDICAL CENTER SRL continua 6
- S.C. CENTRUL MEDICAL Sfantul Stefan SRL zi 7
- S.C. CABINET PARTICULAR POLICLINIC Algomed zi 7
- S.C. CBS MEDCOM HOSPITAL SRL continua 5
- S.C. CENTRUL MEDICAL UROLOGICA SRL zi 6
- S.C.POLICLINICA DARIMED SRL (Sinandrei) zi 7

• HOSE SILVA SRL	continua	10
• MEDLIFE S.A. BUCURESTI (Timisoara)	zi	10
• S.C. M PROFILAXIS	zi	11
• ONCOCENTER	zi	14
• SELF MED CLINIQUE	zi	6
• S.C. NEFROMED SRL	dializa	37 aparate
• S.C. AVITUM SRL	dializa	30 aparate
• S.C NEFROCENTER	dializa	14 aparate

Direcția de Sănătate Publică a județului Timiș, își desfășoară activitatea în **2 locații**, și anume:

- imobilul situat în Timișoara, str. N. Lenau, nr. 10 în care funcționează administrația (parte din birourile și compartimentele instituției). Inițial, această clădire a fost închiriată către Direcție de către Spitalul Clinic de Urgenţă pentru Copii "Louis Ţurcanu" Timișoara, iar în momentul de faţă, de către Primăria Municipiului Timișoara;
- imobilul situat în Timișoara, str. Victor Babeș, nr. 18, în care își desfășoară activitatea Departamentul de supraveghere în sănătate publică, Laboratoarele de microbiologie, chimie sanitară și toxicologie, precum și cel de radiații și Serviciul de Control în Sănătate Publică. Imobilul a fost dat în administrarea Direcției în baza Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1510/17.11.2004.

Puncte de lucru:

- **Lugoj**, str. Gheorghe Doja nr. 36
- **Deta**, str. Mihai Eminescu nr. 4
- **Jimbolia**, str. Ștefan cel Mare nr. 9
- **Sânnicolau Mare**, Calea lui Traian nr. 1
- **Punct trecere frontiera Jimbolia**
- **Punct trecere frontiera Stamora Moravita**

În vederea îndeplinirii cu profesionalism, competenţă și responsabilitate a atribuțiilor ce revin instituţiei, în fiecare domeniu de activitate, asigurarea de personal cu pregătire profesională diversă și competentă este o condiție primordială pentru atingerea obiectivelor și realizarea indicatorilor la nivel local, Direcția de Sănătate Publică reprezentând unitatea de implementare a politicii sanitare și strategia de acțiune a Ministerului Sănătății la nivel teritorial-județean.

Structura organizatorică a Direcției de Sănătate Publică a Județului Timiș, funcționează cu un număr de **127 de posturi aprobate**, din care **103 posturi sunt ocupate**. Din totalul posturilor ocupate, **44 posturi** sunt funcții publice, iar **59 posturi** sunt personal contractual, iar din totalul posturilor aprobate, **58 sunt funcții publice**, din care 7 de conducere, iar **69 sunt personal contractual**, din care 3 de conducere.

Pentru punerea în aplicare a politicii de sănătate publică la nivel local, **Direcția de Sănătate Publică a județului Timiș** și-a desfășurat activitatea pe următoarele domenii de activitate:

BIROUL RESURSE UMANE, NORMARE, ORGANIZARE ȘI SALARIZARE:

Personalul din cadrul biroului în cursul anului **2019**, a desfășurat următoarele **activități**:

- Pentru **unităţile sanitare**:

1. Monitorizarea și îndrumarea metodologică a *unităţilor sanitare* subordonate Ministerului

Sănătăţii și/sau transferate la autorităţile locale, referitor la:

a. angajarea, încadrarea și salarizarea personalului, numărul maxim de personal pe categorii, promovare, încadrare a locurilor de muncă în condiţii deosebite, gărzi, încadrare în normativul de personal și structura organizatorică, în fondul de salarii aprobate, elaborarea analizei managementului resurselor umane.
b. transmiterea către acestea a ordinelor, normelor de aplicare şi circularelor Ministerului Sănătăţii, a actelor normative generale, cu aplicare în sectorul sanitar.
c. asistență de specialitate si consultanță la diferitele probleme apărute în activitate;

2. Coordonarea, îndrumarea metologică si verificarea aplicării normelor specifice la nivelul unităţilor sanitare cu personalitate juridică subordonate prin participarea ca reprezentant în comisii de concurs pentru ocuparea unor posturi vacante de medici, farmacişti, biologi, în unităţile sanitare din județul Timiș:

- A participat în 8 comisii de examinare a candidaților înscriși la concursul pentru ocuparea posturilor vacante de șefi secție și de medici/farmacişti, după cum urmează**:**

3. Participarea în consiliile de administrație ale unităţilor sanitare publice cu paturi din judeţul Timiş, respectiv participarea în comisiile de vânzare a spațiilor cu destinație medicală, precum și în comisia de repartizare a locuințelor ANL la Deta-Unitatea Administrativ Teritoriala;
4. Elaborarea de rapoarte periodice, dări de seamă statistice privind numărul de personal şi drepturile salariale din unităţile sanitare, pentru Ministerul Sănătăţii, Direcţia Regionala de Statistică privind persoanele, posturile ocupate şi vacante, fondul de salarii realizat, costul forţei de muncă, astfel:
   - 1 raport lunar- S1-Ancheta asupra câștigurilor salariale privind numărul de posturi ocupate și fondul de salarii realizat
   - 4 rapoarte trimestriale –LV Ancheta locurilor de muncă vacante

➢ Pentru **aparatul propriu**:

I.1.Aplicarea normele Ministerului Sănătății privind formarea, încadrarea, transferul şi detaşarea personalului sanitar superior și organizarea concursurilor de încadrare de personal pentru funcții publice și personal contractual, cu încadrarea în bugetul de venituri şi cheltuieli pe anul 2019, astfel:

- a organizat concurs pentru ocuparea a 3(trei) funcții publice vacante de execuție în urma căruia s-a ocupat 1 post de consilier I superior;
- a organizat concursuri pentru ocuparea a 6 posturi vacante pentru personalul contractual de conducere și execuție, finalizate prin ocuparea acestora;

1. Asigurarea documentaţiei pentru evaluarea anuală a performanţelor profesionale ale funcţionarilor publici şi personalului contractual.
2. Evaluarea si propunerea de măsuri privind utilizarea eficientă a personalului;
3. Actualizarea bazei de date privind funcţiile publice şi funcţionarii publici din aparatul propriu, dosarele profesionale-funcţionari publici, dosarele personale-personal contractual si raportarea anuala către Agenţia Naţională a Funcţionarilor Publici a statului de funcţii în vederea aprobării, a situaţiei posturilor vacante şi a fondului de salarii;
4. Monitorizarea zilnică a prezenţei, a concediilor de odihnă, a concediilor medicale şi a concediilor fără salariu şi a orelor suplimentare;

5. Elaborarea Planului anual de perfecţionare profesională a personalului din cadrul instituției pentru anul 2020.

A întocmit:

- **statul de funcţii** pentru aparatul propriu al Direcţiei de Sănătate Publică a județului Timiş;
- **statele de plată** pentru aparatul propriu în vederea plăţii drepturilor salariale lunare;
- **declaraţia 100** privind obligațiile de plată la bugetul de stat la termenele prevăzute de lege;
- **declaraţia 112** privind obligaţiile de plată a contribuţiilor sociale, impozitul pe venit şi evidenţa nominală a persoanelor asigurate;
- **2 rapoarte L 153**-Raportare personal instituții publice;
- **1 raport lunar-S1**- Ancheta asupra câștigurilor salariale privind numărul de posturi ocupate și fondul de salarii realizat;
- **1raport anual** cercetare statistică SAN- Activitatea unităților sanitare în anul 2018;
- **cererea** către C.A.S.J. Timişpentru rambursarea sumelor datorate pentru concediile medicale plătite din F.N.U.A.S.S.;
- **dosare de pensionare** (pentru doua persoane) şi a eliberat adeverinţe pentru foştii angajaţi care au solicitat sporurile cu caracter permanent pentru dosarele de pensionare;
- **adeverinţe cu veniturile realizate** pe anul 2018, precum si un număr de 155 de adeverințe solicitate în anul 2019 la cererea angajaţilor privind calitatea de angajat în vederea spitalizării, cumpărărilor în rate, C.A.R, etc;
- **un** număr **de 449 dispoziţii** privind modificările salariale, a gradaţiilor, suspendări de contract/raport de muncă, promovare în grad profesional, încetare raport/contract de muncă.

II.1. Verificarea și transmiterea către Ministerul Sănătății a dosarelor documentate pentru obţinerea certificatelor de conformitate pentru recunoaşterea studiilor efectuate în ţară de către statele din Uniunea Europeană şi eliberarea acestora către solicitanţi precum şi solicitarea de eliberare de certificate şi atestate, astfel.

În anul **2019** au fost înregistrate **1035 dosare,** astfel**: 293** dosare pentru medici, **61** dosare pentru farmacişti, **73** dosare pentru dentisti, **486** cereri pentru eliberare certificatelor cu timbru sec,**112** cereri pentru eliberare atestatelor, **10** adeverinţe pentru biologi şi chimişti.

2. Evidenţa medicilor şi farmaciştilor rezidenţi si intocmirea lunara a necesarului de burse pentru rezidenţii încadraţi în unităţile sanitare din Judeţul Timiş;

Centrul Universitar Timiş pregătește 2.221 medici rezidenţi şi medici aflaţi în pregătire în cea de **a-II-a specialitate** în **regim cu taxă.** Traficul zilnic, in sediul central, înregistrează un <u>număr mediu</u> de **90** de rezidenţi, cu probleme specifice privind desfăşurarea pregătirii lor.

Activităţile specifice privind **medicii/ medicii dentişti/ farmaciştii rezidenţi**

1. <u>Distribuirea si gestionarea</u> carnetelor de rezident pentru medici rezidenţii şi pentru medici rezidenţi aflaţi în a-II-a specialitate, consemnarea modificărilor survenite, eliberarea de adeverinţe conforme cu carnetul de rezident, la solicitare/recunoaşterea studiilor de specialitate, astfel:
   - 602 carnete pentru rezidenți confirmați OMS nr.1530/04.12.2018
   - 6 carnete pentru rezidenți confirmați OMS nr.135/04.02.2019

- 13 carnete pentru medici aflați în a-II-a specialitate confirmați OMS nr.1569/20.12.2018
- 12 carnete pentru medici aflați în a-II-a specialitate confirmați OMS nr.1142/19.07.2019

2. Informarea specifica a rezidenţilor si eliberarea detaşărilor pentru rezidenţi aflaţi în pregătire (anii I-VI) si întocmirea lucrarilor solicitate de Ministerul Sănătăţii, UMF Timişoara sau de clinicile universitare:

- a emis 26.334 de rotaíi stagii
- 162 îndrumări metodologie
- a actualizat registrul electronic al rezidenților cu 713 echivalări de stagii
- a completat Registrul electronic al rezidenților cu 6.095 note conform carnetului de rezident
- a întocmit 22 adeverințe cu stagii și ordine de confirmare
- a verificat, redactat și transmis 537 solicitări de întrerupere rezidențiat
- a verificat, redactat și transmis 377 solicitări de prelungire rezidențiat
- a verificat, redactat și transmis 220 solicitări de recunoaștere stagii
- a verificat, redactat și transmis 28 solicitări de renunțare la rezidențiat
- a verificat, redactat și transmis 38 solicitări schimbare specialitate
- a preluat și verificat 19 dosare pentru schimbarea centrului universitar de pregătire, sesiunea februarie-martie 2019
- a preluat și verificat 49 dosare pentru schimbarea centrului universitar de pregătire, sesiunea octombrie- noiembrie 2019

3. organizarea examenelor şi concursurilor de intrare în rezidenţiat, obţinerea de către personalul medico-sanitar a gradelor profesionale de primar, specialist, principal, obţinerea de atestate de studii complementare.

Alte activităţi:

- informarea specifica, verificarea îndeplinirii condiţiilor de participare, întocmirea situaţiei cu persoanele înscrise la concurs/examen şi transmiterea acesteia la Ministerul Sănătăţii în termenul stabilit;
- alcătuirea comisiilor de examen, pregătirea materialelor pentru comisia de examen/concurs , instruirea secretarilor de comisie, primirea, verificarea şi transmiterea cataloagelor de examen la Ministerul Sănătăţii pentru emiterea ordinelor de confirmare.

În **anul 2019** Ministerul Sănătăţii a organizat **7 sesiuni de examene şi concursuri pentru medici, medici dentişti, farmacişti, biologi, biochimişti şi chimişti.**

Perioada	Denumirea examen/concurs	Număr dosare preluate la DSP Timiș	Număr candidati care au susținut examenul în centrul universitar Timișoara	Număr comisii De examen
20 martie 2019	Sesiune examen de obţinere a titlului de medic, medic dentist respectiv farmacist specialist	18	45	9
15 mai 2019	Examen pentru obţinerea de atestate de studii complementare pentru medici, medici dentişti şi farmacişti.	10	160	10
29 mai 2019	Examen de obţinere a gradului de specialist, respectiv principal pentru biologi, biochimişti şi chimişti	0	17	2

19 iunie 2019	Examen pentru obţinerea gradului de primar pentru medici, medici dentişti şi farmacişti	49	131	10
Ultima decadă a lunii iunie 2019	Sesiune înscrieri pentru a doua specialitate în regim cu taxă pentru medici, medici dentişti şi farmacişti specialişti.	0	0	0
21 septembrie 2019	Examen pentru obţinerea titlului de medic specialist anestezie şi terapie intensivă şi a diplomei EDA.	28	35	1
16 octombrie 2019	Sesiune examen de obţinere a titlului de medic, medic dentist respectiv farmacist specialist.	213	369	40
6 noiembrie 2019	Examen pentru obţinerea de atestate de studii complementare pentru medici, medici dentişti şi farmacişti.	2	0	0
8 decembrie 2019	Concurs de intrare în rezidenţiat pentru domeniile medicină, medicină dentară şi farmacie.	730		

În sesiunea 8 decembrie 2019 s-a desfaşurat concursul de intrare în rezidenţiat.
DSP Timis a avut reprezentanți în comisia de concurs si cea de repartiţie.

Numărul total de dosare preluate de la candidaţi au fost de **730 dosare**, din care la **medicină 516** candidaţi, **medicină dentară 146** candidaţi si **farmacie 68** candidaţi.

Pentru buna desfăşurare şi organizare a examenelor şi concursul de intrare în rezidenţiat, obţinerea de către personalul medico-sanitar a gradelor profesionale de primar, specialist, principal și obţinerea de atestate de studii complementare, s-au desfăşurat următoarele activităţi:
- asigurarea programului de lucru cu publicul;
- verificarea îndeplinirii condiţiilor de participare, în vederea înscrierii la concursurile/examenele în conformitate cu metodologia de desfăşurare emisă de Ministerul Sănătăţii;
- întocmirea situaţiei cu persoanele înscrise la concurs/examen şi transmiterea acesteia la Ministerul Sănătăţii în termenul stabilit;
- alcătuirea comisiilor de examen, cooperare cu preşedinţii şi membrii comisiilor de examen pentru buna desfăşurare a acestora pentru obţinerea de atestate de studii complementare pentru medici, medici dentişti şi farmacişti și pentru obținerea gradului de specialist, respectiv principal pentru biologi, biochimiști și chimiști;
- pregătirea materialelor necesare comisiei de examen/concurs pentru desfăşurarea concursului/examenului şi instruirea secretarilor de comisie pentru întocmirea corectă a documentelor;
- primirea, verificarea şi transmiterea cataloagelor de examen după finalizarea fiecarei sesiuni de examen şi transmiterea acestora la Ministerul Sănătăţii pentru emiterea Ordinelor de confirmare

Au fost întocmite situaţii şi rapoarte solicitate de Ministerul Sănătăţii şi alte instituţii abilitate privind personalul şi drepturile acestora, atât pentru aparatul propriu, cât şi pentru unităţile sanitare din judeţ.

Activitatea privind gestionarea dosarelor ANL, respectiv activitatea Comisiei sociale de repartizare a locuinţelor construite de Agenția Națională pentru Locuințe constituită la nivelul Direcției de Sănătate Publică Timiș conform prevederilor HG 339/2008:
- în cursul anului 2019 s-au încheiat un număr de 14 contracte de închiriere pentru solicitanții aflați pe lista de priorități anuală pentru obținerea unei locuințe construite de Agenţia Naţională pentru Locuinţe pentru medicii rezidenţi şi alţi tineri specialişti din sistemul de

sănătate;

- s-au prelucrat cinci solicitări ale chiriașilor ANL în vederea întocmirii unei liste de priorități pentru ocuparea unui apartament cu trei camere/ două camere ca urmare a solicitării rezilierii contractului de închiriere de către chiriași;
- s-au încheiat 68 de acte adiționale pentru chiriașii locuințelor construite de Agenţia Naţională pentru Locuinţe pentru medicii rezidenţi şi alţi tineri specialişti din sistemul de sănătate;
- s-au transmis 27 de notificări la toți solicitanții care au depus cerere la DSP Timiș în cursul anului 2019 pentru obținerea unei locuințe ANL, spre a fi informați asupra perioadei din luna septembrie în care se depun dosarele și asupra listei cuprinzând documentele necesare a fi depuse în vederea întocmirii unei liste de prioritați anuale;
- s-au transmis comunicate ANL atât către unitățile sanitare publice din Timișoara, cât și către chiriașii locuințelor ANL, în vederea informării asupra perioadei din luna septembrie în care se depun dosarele complete și asupra listei cuprinzând documentele necesare a fi depuse în vederea întocmirii unei liste de priorități anuale, precum și pentru reconfirmarea de către chiriași;
- s-au prelucrat zece solicitări ale chiriașilor ANL în vederea întocmirii unei liste de priorități pentru ocuparea unui apartament cu două camere ca urmare a solicitării rezilierii contractului de închiriere de către chiriaș;
- s-au analizat de către Comisia sociala de repartizare a locuințelor construite de Agenția Națională pentru Locuințe atât cele 68 de dosare ale chiriașilor ANL depuse în vederea reconfirmării criteriilor de acces la locuințele ANL, cât și 14 dosare depuse în vederea întocmirii listei de priorități anuale;
- s-a diseminat lista de priorități, alături de un comunicat ANL, către toate unitățile sanitare din Timișoara, respectiv s-a afișat la avizierul institutiei.

Activitatea de raportare a activitatii de consiliere etică s-a desfășurat la nivelul Biroului Resurse Umane, Normare, Organizare și Salarizare până la apartiția OUG 57/2019 privind Codul Administrativ, și a constat in completarea si transmiterea catre Agenția Națională a Funcționarilor Publici a informațiilor privind respectarea normelor de conduită de catre functionarii publici, precum și a celor privind implementarea procedurilor disciplinare in cadrul autoritatilor si instituțiilor publice.

Procesul de raportare s-a realizat în mod unitar, în aplicația informatică pusă la dispoziție în acest sens de către Agenția funcționarilor publici pe pagina de internet www.anfp.gov.ro - secțiunea "*consilier de etică".*

Consilierul de etică a fost persoana de contact în relația cu Agenția funcționarilor publici și a îndeplinit următoarele responsabilități:

a) completarea si transmiterea trimestrială a informațiilor privind respectarea normelor de conduită de către funcționarii publici din cadrul Direcției de Sănătate Publică a județului Timiș;

b) transmiterea semestrială a informațiilor privind implementarea procedurilor disciplinare în cadrul autorităților și instituțiilor publice.

JURIDIC

1. De la începutul anului 2019 și până la data de 31 decembrie 2019 s-au continuat atât dosarele aflate pe rolul instantelor de judecată precum șidosarele care s-au înregistrat în cursul acestui an , astfel:

25470/325/2013, aflat pe rolul Tribunalului Timiș, având ca obiect anulare act, reclamant Cătănescu Marius (Ioana), intimat Direcția de Sănătate Publică Timișoara – Comisia de

Monitorizare și Competență Profesională pentru Cazurile de Malpraxis.La termenul din data de 10.04.2019 instanța respinge cererea de apel formulată de apelantul CĂTĂNESCU MARIUS în calitate de continuator al demersului judiciar iniţiat de apelanta defunctă CĂTĂNESCU IOANA împotriva sentinţei civile nr. 4844/11.05.2017 pronunţată de Judecătoria Timişoara în dosarul nr. 25470/325/2013 în contradictoriu cu intimaţii COMISIA DE MONITORIZARE ŞI COMPETENŢĂ PROFESIONALĂ PENTRU CAZURILE DE MALPRAXIS, HERMAN ISTVAN, NICODIN GABRIEL DANIEL, PANTEA STELIAN, S.C. GYNATAL S.R.L., SPITALUL CLINIC JUDEŢEAN DE URGENŢĂ TIMIŞOARA;Impotriva sentintei civile reclamantul a facut recurs.Instanta a stabilit termen de judecata pentru data de **23.01.2020.**

3218/30/2017, aflat pe rolul Tribunalului Timiș având ca obiect anulare act ANULARE DECIZIE, apelant Comisia de Monitorizare și Competență Profesională pentru Cazurile de Malpraxis, la data redactării prezentei nu s-a stabilit termen de judecată. La tefrmenul din data de 25.11.2019 inatnța respinge apelul declanşat de către apelanta-pârâtă Comisia de Monitorizare şi Competenţă Profesională pentru cazurile de Malpraxis din Cadrul Direcţiei de Sănătate Publică Judeţeană Timiş împotriva sentinţei civile nr. 3187/07.03.2019 pronunţată de Judecătoria Timişoara în dosarul nr. 3218/30/2017, în contradictoriu cu intimata-reclamantă Gruber Lavinia-Camelia şi cu intervenientul accesoriu Olaru Constantin. Respinge cererea de intervenţie accesorie formulată de intervenientul Olaru Constantin în favoarea apelantei Comisia de Monitorizare şi Competenţă Profesională pentru cazurile de Malpraxis din Cadrul Direcţiei de Sănătate Publică Judeţeană Timiş. Definitivă. Pronunţată azi, 25.11.2019, prin punerea soluţiei la dispoziţia părţilor prin mijlocirea grefei instanţei.

9540/325/2016, aflat pe rolul Judecătoriei Timișoara, având ca obiect anulare act ANULARE DECIZIE, reclamant Pîrvănescu Geltruda, cu termen de judecată la data de **16.01.2019.**

17698/325/2016, aflat pe rolul Judecătoriei Timișoara, având ca obiect anulare act ANULARE DECIZIE, reclamant Urban Genela.Termen la care instanța la termenul de din data de 25.04.2019.

nr.32152/325/2017, având ca obiect plângere contravențională, aflat pe rolul Judecătoriei Timișoara, petentă S.C. A&E Sand Trans S.R.L., cu termen de judecată la data de **16.09.2019.**

nr.8580/30/2017 aflat pe rolul Curții de Apel Timișoara, având ca obiect anulare act administrativ reclamant Sirca Monica, la data de 06.03.2019 admite cererea reclamantei.

nr.4125/30/2018 aflat pe rolul Curții de Apel Timișoara, având ca obiect anulare act administrativ, reclamant S.C. PATISERIA TOTTI PLUS S.R.L., la termenul de judecată din data de 12.06.2019 respinge recursul formulat de recurenta-pârâtă Direcţia de Sănătate Publică Judeţeană Timiş.

5486/325/2018 aflat pe rolul Tribunalului Timiș având ca obiect plângere contravențională, reclamant Consiliul Local Municipiul Timișoara- Serviciul Public Creșe Timișoara.Cauza a fost soluționată la data de 21.02.2019 în favoarea DSPJ Timiș. **nr.11999/325/2018** aflat pe rolul Judecătoriei Timișoara având ca obiect plângere contravențională, reclamant SC Patiseria Totii Plus SRL înregistrată la Judecătoria Timișoara , cauza a fost soluționată la data de 16.11.2018 în primă instanță anulează procesul verbal de contravenţie seria DSPTM nr. 00773/26.04.2018. Respinge ca neîntemeiate capetele de cerere având ca obiect anularea proceselor verbale de constatare nr.1402/25.04.2018 şi nr.1403/26.04.2018. Până la această dată nu s-a formulat cerere de apel.

nr.12705/325/2018* aflat pe rolul Tribunalului Timiș având ca obiect plângere contravențională, SC AXO UTIL SRL, cauza a fost soluționată la data de 21.05.2019 prin respingerea apelului formulat de către DSPJ Timiș.

nr.25362/325/2018 aflat pe rolul Tribunalului Timiș având ca obiect plângere contravențională, apelant S.C. A.D.D.A. REGAL MEMORIAL S.R.L cauza a fost soluționată la data de 15.05.2019 în favoarea instituției noastre în primă instanță.

nr.18120/325/2018 aflat pe rolul Tribunalului Timiș având ca obiect plângere contravențională apelant Societatea Drumuri Municipale Timisoara SA.La data de 11.06.2019 cauza a fost soluționată în sensul admiterii cererii de apel. declarat de apelanta Societatea Drumuri Municipale Timisoara SA **.**

nr.3763/30/2018 aflat pe rolul Tribunalului Timis având ca obiect anulare act administrativ, reclamant Banu –Taran Laura Cornelia și Banu Taran Gheorghe Florin, cauza a fost soluționată la data de data de 18.04.2019 în favoarea instituției noastre.

nr.26957/325/2018 aflat pe rolul Tribunalului Timis având ca obiect anulare anulare proces verbal de contravenţie GNM 13478, apelant CONTINENTAL AUTOMOTIVE PRODUCTS SRL, cauza a fost soluționată la data de data de 09.08.2019 în favoarea instituției noastre.

nr.42835/3/2018 aflat pe rolul Tribunalului București având ca obiect comunicare informații de interes public, reclamant SC TODY LABORATORIES INT. SRL .La termenul din data de 26.02.2019 la care instanta respinge cererea de chemare în judecată.

nr.27262/325/2018 aflat pe rolul Judecătoriei Timișoara având ca obiect anulare plângere contravențională reclamant CONTINENTAL AUTOMOTIVE PRODUCTS SRL, la Termenul din data de 30.05.2019 instanța suspendă judecarea cauzei in baza dispoziţiilor art. 413 alin. 1 pct. 1 din Noul Cod de Procedura Civilă.

nr.18332/325/2013, aflat pe rolul Tribunalului Timiș având ca obiect obiect anulare act ANULARE DECIZIE reclamant Blăgoi Cristina Mihaela, cu termen de judecată la data de 27.11.2019.La acest termen instanța admite apelul.

nr.11999/325/2018, aflat pe rolul Tribunalului Timiș, având ca obiect obiect anulare act administrativ , apelant DSPJ Timiș- intimat SC PATISERIA TOTTI PLUS SRL cu termen de judecată la data de 21.06.2019. Respinge cererea de apel.

nr.1947/30/2019, aflat pe rolul Curții de Apel Timișoara, având ca obiect obligaţia de a face reclamant DANCIU CRISTIAN OVIDIU, cu termen de judecată la data de 30.01.2019.

nr.2273/30/2019, aflat pe rolul Curții de Apel Timișoara, având ca obiect ordonanţă preşedinţială DECLINAT. instanța obligă, în solidar, pe pârâții Ministerul Sănătăţii, Casa Judeţeană de Asigurări de Sănătate Timiş şi Direcţia de Sănătate Publică Timiş la trimiterea reclamantului în străinătate, pentru a-i fi administrat medicamentul Soliris (Eculizumab), cu obligarea acestora la alocarea în avans a sumelor de bani necesare tratamentului, către instituţia sanitară din străinătate și la asigurarea continuității tratamentului în străinătate cu medicamentul Soliris (Eculizumab), în mod gratuit, până la soluţionarea definitivă a dosarului nr. 1947/30/2019, aflat pe rolul Curții de Apel Timișoara.La termenul de judecata din data de 09.0.2020 instanța Respinge excepţia de nulitate a recursului reclamantului invocată de Direcţia de Sănătate Publică a Judeţului Timiş Respinge recursul formulat de reclamantul Danciu Cristian Ovidiu împotriva sentinţei civile nr.212 din 3 iulie 2019 a Curţii de Apel Timişoara– Secţia de contencios administrativ şi fiscal, ca nefondat. Admite recursurile formulate de pârâţii Ministerul Sănătăţii, Casa Judeţeană de Asigurări de Sănătate Timiş şi Direcţia de Sănătate Publică a Judeţului Timiş împotriva aceleiaşi sentinţe . Casează sentinţa recurată şi în rejudecare respinge

acţiunea reclamantului, ca neîntemeiată. Definitivă. Pronunţată în şedinţă publică, astăzi, 9 ianuarie 2020.

nr.1981/30/2019, aflat pe rolul Curții de Apel Timișoara, având ca obiect obiect anulare act administrativ, recurent DSPJ Timiș- intimat Dumitru Viorica și Ciubotaru Maria.La termenul de judecata din data de 07.11.2019 instanta admite recursul declarat de pârâta recurentă Direcţia de Sănătate Publică Judeţeană Timiş, împotriva sentinţei civile nr. 855/09.07.2019, pronunţată de Tribunalul Timiş în dosar nr. 1981/30/2019, în contradictoriu cu reclamantele intimate Ciubotaru Maria şi Dumitru Viorica. Casează sentinţa recurată şi trimite cauza spre rejudecare la Tribunalul Timiş. Definitivă.

nr.1981/30/2019* aflat pe rolul Tribunalului Timiș, având ca obiect obiect anulare act administrativ, recurent DSPJ Timiș- intimat Dumitru Viorica și Ciubotaru Maria.La termenul de judecata din data de 03.09.2019 instanta respinge exceptia inadmisibilitătii. Admite cererea de chemare în judecată. Anulează dispozitia de imputare nr. 104 din 26.03.2019 emisă de Directia de Sănătate Publică Judeteană Timis. Obligă pârâta să plătească reclamantei suma de 3.000 lei cu titlu de cheltuieli de judecată. Cu drept de recurs în termen de 15 zile de la comunicare, ce trebuie depus la Tribunalul Timis. Pronunţată la 03.09.2018 , în temeiul art. 396 alin. 2 cod procedură civilă prin punerea solutiei la dispozitia părtilor prin mijlocirea grefei. Document: Hotarâre 954/2019 03.09.2019.

nr.6013/30/2018* aflat pe rolul Tribunalului Timiș, având ca obiect obiect anulare act administrativ, reclamant SINDICATUL L.S.S.S. PROFILACTIC D.S.P. TIMIS, la termenul judecată la data de 17.07.2019 .Admite excepţia lipsei calităţii procesuale pasive, invocată din oficiu, cu privire la pârâtul Ministerul Sănătăţii. Respinge excepţiile necompetenţei materiale şi inadmisibilităţii, invocate de pârâtul Ministerul Sănătăţii, ca fiind invocate de o persoană fără calitate procesuală. Respinge excepţia inadmisibilităţii, invocată de pârâta DSP Timiş. Termen pentru a se judeca asupra cererii reconvenționale în data de 01.10.2019. Respinge acţiunea formulată în contradictoriu cu pârâtul Ministerul Sănătăţii, ca fiind îndreptată împotriva unei persoane fără calitate procesuală pasivă. Respinge cererea reconvenţională, ca tardiv formulată. Respinge acţiunea principală, ca neîntemeiată.

nr.15/30/2019, aflat pe rolul Curții de Apel Timișoara, având ca obiect obiect anulare act administrativ, recurent DSPJ Timiș- intimat Ciubotaru Maria, la termenul de judecată 02.10.2019 instanța respinge recursul declarat de recurenta – pârâtă DIRECŢIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ JUDEŢEANĂ TIMIŞ (DSPJ Timiş) împotriva Sentinţei civile nr. 502/28 martie 2019, pronunţată de Tribunalul Timiş în dosarul nr. 15/30/2019, în contradictoriu cu intimata-reclamantă Ciubotaru Maria. Obligă recurenta-pârâtă la plata sumei de 300 lei către intimata-reclamantă, cu titlul de cheltuieli de judecată în recurs. Definitivă. Pronunţată în şedinţă publică azi, 02.10.2019.

nr.32/30/2019, aflat pe rolul Curții de Apel Timișoara, având ca obiect obiect anulare act administrativ, recurent DSPJ Timiș- intimat SC ENDOBĂLOI SRL PRIN ADMINISTRATOR DR. BALOI ANDREI MIHAI, termen de judecată 10.09.2019. Respinge recursul declarat de către pârâta recurentă Direcţia de Sănătate Publică Judeţeană Timiş (DSPJ Timiş) împotriva sentinţei civile nr.490/A/27.03.2019 pronunţată de Tribunalul Timiş în dosar nr.32/30/2019, în

contradictoriu cu reclamanta intimată SC Endobăloi SRL prin administrator dr. Băloi Andrei Mihai. Definitivă.

nr.2383/30/2019, aflat pe rolul Curții De Apel Timișoara, având ca obiect obiect anulare act administrativ, reclamant Iliescu Corina Elena - DSPJ Timiș- recurent.La termenul de judecată din data de 05.12.2019 instanţa respinge recursul declarat de pârâta recurentă Direcţia de Sănătate Publică Judeţeană Timiş, împotriva sentinţei civile nr. 954/03.09.2019, pronunţată de Tribunalul Timiş în dosar nr. 2383/30/2019, în contradictoriu cu reclamanta intimată Iliescu Corina Elena. Obligă recurenta să plătească intimatei suma de 1.000 lei, reprezentând cheltuieli de judecată în recurs. Definitivă. Pronunţată azi 05.12.2019, prin punerea soluţiei la dispoziţia părţilor de către grefa instanţei.CONTESTAŢIE ÎN ANULARE - DOS. 1174/59/2019 ȘI REVIZUIRE - DOS. 1175/59/2019.

1174/59/2019 aflat pe rolul Curții De Apel Timișoara, având ca obiect obiect suspendare și contestaţie în anulare – Recurs.La termenul din data de 30.12.2019 respinge cererea formulată de contestatoarea DSPJ Timiș privind suspendarea executării Deciziei Civile nr. 1492/05.12.2019 pronunţată de Curtea de Apel Timişoara în dosarul nr. 2383/30/2019, în contradictoriu cu intimata ILIESCU CORINA ELENA. La termenul de judecată din data de 15.01.2020 instanța respinge contestaţia în anulare formulată de contestatoarea DSP Timiș împotriva Deciziei Civile nr. 1492/05.12.2019, pronunţată de Curtea de Apel Timişoara în dosarul nr. 2383/30/2019, în contradictoriu cu intimata ILIESCU CORINA ELENA. Respinge ca prematură cererea formulată de contestatoarea DIRECŢIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ JUDEŢEANĂ TIMIŞ privind restituirea cauţiunii în cuantum de 5000 lei achitată conform recipisei de consemnare nr.205979762/1/24.12.2019 eliberată de CEC Bank. Obligă contestatoarea la plata cheltuielilor de judecată către intimată în cuantum de 1000 lei, reprezentând onorariu avocat.

1175/59/2019 aflat pe rolul Curții De Apel Timișoara, având ca obiect obiect revizuent – recurs.La termenul din data de 17.01.2020 instanța amână cauza la data de 06.02.2020.Pentru soluţionarea cererii de abţinere.

nr.19432/325/2019, aflat pe rolul Judecătoriei Timișoara, având ca obiect obiect pretenții, reclamant Primăria Orașului Lugoj.La data întocmirii prezentei nu există stabilit termen de judecată.

nr.2122/30/2019, aflat pe rolul Tribunalului Timiș, având ca obiect obiect anulare act administrativ , reclamant IUHASZ%Asociații SCA cu termen de judecată la data de 12.09.2019.

nr.24471/325/2019 aflat pe rolul Judecătoriei Timișoara, având ca obiect obiect ordonanţă de plată - OUG 119/2007 / art.1014 CPC ş.u.. Debitor SC BEST PROFI IMPEX SRL. La termenul de judecată din data de 19.11.2019 În baza art. 406 C.proc.civ., ia act de cererea de renunţare la judecată formulată de creditoarea DSPJ TIMIŞ în contradictoriu cu debitoarea BEST PROFI IMPEX SRL. Fără cheltuieli de judecată. Cu recurs în termen de 30 zile de la comunicare. Cererea de recurs se depune la Judecătoria Timişoara. Pronunţată prin punerea soluţiei la dispoziţia părţilor de către grefa instanţei, azi, 19.11.2019.

nr.2793/30/2019 aflat pe rolul Tribunalului Timiș având ca obiect obligare emitere act administrativ, reclamantHodorogea Adrian -pârât DSPJ Timiș.La termenul de judecată din data de 18.11.2019 instanța respinge cererea.

nr.3707/30/2019 aflat pe rolul Tribunalului Timiș, având ca obiect anulare act administrativ. Reclamant Merticariu Cezar și Merticariu Ana,pârât DSPJ Timiș. La termenul de judecată din

data de 06.12.2019 instanța a amânat cauza pentru data de **07.02.2019** pentru depunerea dosarului administrativ care a stat la baza emiterii Notificării de asistență de specialitate .

2. *S-au formulat răspunsuri la plângeri prealabile, la punctele de vedere solicitate de către compartimentele DSPJ Timiș.*

3. S-au vizat din punct de vedere al legalității un număr de 443 de autorizații de funcționare, notificări de respingere privind emiterea autorizațiilor de funcționare, vize anuale 251.

4.S-au vizat contractele încheiate cu furnizori,prestatori de servicii, dispozițiile emise de către directorul executiv, contractele pentru desfăşurarea activităţilor prevăzute în programele naţionale de sănătate publică finanţate din bugetul Ministerului Sănătăţii, din fonduri de la bugetul de stat şi din venituri proprii, contractele privind desfăşurarea acţiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul şi îngrijirea pacienţilor critici din secţiile ATI (AP-ATI), finanţat din bugetul Ministerului Sănătăţii, din fonduri de la bugetul de stat şi din venituri proprii, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătăţii nr. 447/2015 privind aprobarea modului de administrare, finanţare şi implementare a acţiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul şi îngrijirea pacienţilor critici din secţiile ATI, protocoale de colaborare.

AUDIT PUBLIC INTERN

Activitatea compartimentului de audit public intern s-a desfășurat în anul 2019 în baza prevederilor **Legii nr.672/24.12.2002** privind auditul public intern, republicată, cu modificările ulterioare, Hotărârii Guvernului nr.1086/2013 pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern, Ordinul nr. 683 din 11 iunie 2014 pentru aprobarea Normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern și a Cartei auditului intern în cadrul Ministerului Sanatatii și prin raportare la atribuțiile mentionate în Ordinul 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publica judetene și a municipiului București, astfel:

- **Elaborarea proiectului planului de audit public intern**

A fost elaborat proiectul planului anual de audit public intern pe anul 2019, plan care a fost aprobat de directorul executive. Planificarea anuală a avut la bază planificarea multianuală pe 3 ani și a cuprins misiunile privind auditarea activităților aferente domeniilor/activităților derulate, precum și misiunile de consiliere. Planificarea anuală a cuprins misiuni selectate în funcție de rezultatul evaluării riscurilor și de resursele de audit disponibile.

Selectarea misiunilor de audit public intern în vederea cuprinderii în planul de audit public intern pentru anul **2019**, s-a facut în funcție de următoarele elemente:

a) evaluarea riscului asociat diferitelor structuri, procese, activităti, programe/proiecte sau operațiuni;

b) criteriile semnal și sugestiile conducatorului;

c) periodicitatea în auditare;

d) tipurile de audit;

i) resursele de audit disponibile.

Proiectul planului anual de audit public intern a fost întocmit pînă la data de 30 noiembrie a anului precedent anului 2019. Directorul executiv a aprobat proiectul planului anual de audit public intern pana la data de 20 decembrie a anului precedent.

Misiunile de audit public intern cuprinse în planul de audit intern pe anul 2019 au fost fundamentate prin referatul de justificare.

Planul de audit public intern pe anul 2019 a fost actualizat prin referat de modificare, aprobat de directorul executiv.

În prezent, **planul strategic** a **fost actualizat până în anul 2022**, avându-se în vedere toate activitățile specifice care au fost identificate, au fost supuse analizei riscurilor şi au fost selectate în vederea auditării activităţilor cu risc major.

- **Efectuarea de activităţi de audit public intern pentru a evalua dacă sistemele de management financiar și control ale instituției proprii sunt transparente și sunt conforme cu normele de legalitate, regularitate, economicitate, eficiență și eficacitate**

Cu ocazia efectuării misiunilor, auditul intern a evaluat existența proceselor adecvate, suficiente și eficace în domeniul managementului riscurilor, a sprijinit conducatorul în identificarea și evaluarea riscurilor și a contribuit la îmbunătățirea sistemului de control intern/managerial.

Auditul intern a ajutat organizația la mentinerea unui sistem de control intern/managerial conform, evaluând eficiența și eficacitatea și asigurând îmbunătățirea acestuia.

Evaluarea eficienţei și eficacităţii sistemului de control intern/managerial s-a realizat pe baza rezultatelor evaluării riscurilor și vizează cel putin operațiile cu privire la:

a) fiabilitatea și integritatea informațiilor financiare și operaționale;
b) eficacitatea și eficiența proceselor/activităților/operațiilor specifice;
c) protejarea patrimoniului;
d) respectarea legilor, reglementărilor și procedurilor.

Au fost examinate, pe timpul derularii misiunilor de audit public intern, procedurile formalizate în acord cu obiectivele misiunii în vederea identificarii tuturor deficiențelor acestora.

Au fost analizate operațiile și activitățile și au determinat măsura în care rezultatele corespund obiectivelor stabilite și dacă operațiile/activitățile sunt aplicate sau realizate în condiții de conformitate și performanță.

Cu ocazia efectuării misiunilor, auditul intern a evalut și a făcut recomandări adecvate pentru îmbunătățirea procesului de guvernanță, contribuind la îndeplinirea următoarelor obiective:

a) promovarea unei conduite etice și a valorilor corespunzătoare in institutie;
b) asigurarea unui management eficace al performantei și asumarea răspunderii;
c) coordonarea activităților și comunicarea informațiilor privind riscul și controlul.

Realizarea misiunilor de audit public intern a inclus colectarea, analiza și evaluarea documentelor și informațiilor, efectuarea testărilor planificate, stabilirea constatărilor, formularea recomandărilor și concluziilor auditului în concordanță cu obiectivele misiunii de audit intern.

În realizarea misiunilor s-au aplicat tehnici și instrumente adecvate de audit intern pentru colectarea de informații necesare, fiabile, pertinente și utile în vederea realizării obiectivelor de audit intern.

Misiunile de audit public intern au facut obiectul unei supervizări în vederea garantării îndeplinirii obiectivelor, asigurării calității și dezvoltării profesionale a auditorilor interni.

Misiunile ad-hoc, cu caracter excepțional, au fost realizate în baza ordinului de serviciu și au fost aprobate de directorul executiv.

În anul 2019, misiunile realizate de compartimentul de audit public intern au fost:

Misiuni de asigurare:

- *''Verificarea activitatii compartimentului asistenta medicala si programe de sanatate/Verificarea Programelor Nationale de Sanatate derulate de catre spitalele publice din reteaua administratiei publice locale",* finalizată prin raportul de audit nr. 4498/26.02.2019 ;

- *"Verificarea activitatii compartimentului de relatii cu publicul»*, finalizata prin raportul nr. 5856/14.03.2019;
- *"Verificarea activităţii de evaluare şi eliberare a Notificării de asistenţă de specialitate şi de certificare a conformităţii, precum si a "Negaţiilor"*, finalizată prin raportul nr. 11307 /30.05.2019 ;
- *"Verificarea existentei si a modului de respectare a deciziilor/dispozitiilor/procedurilor referitoare la modul de utilizare a autoturismelor-masini de serviciu la nivelul DSPJ Timis"*, finalizată prin raportul nr. 22302/30.10.2019 ;
- *"Verificarea activitatii biroului RUNOS"* finalizată prin raportul nr. 26876/19.12.2019.

Misiuni ad-hoc:

- *"Verificarea modului de acordare a codului de parafa"* finalizată prin raportul nr. 6551/22.03.2019 ;
- *"Evaluarea sistemului de prevenire a corupţiei, anul 2019 finalizată prin raportul nr. 16334/08.08.2019.*

➢ **Informarea structurii de audit public intern din cadrul Ministerului Sănătății despre recomandările neînsușite de conducatorul unitatii publice auditate, precum și despre consecințele acestora.**

În anul 2019 directorul executiv și-a însusit recomandările formulate.

➢ **Raportarea periodică către directorul executiv, precum și structurii de audit public intern din cadrul Ministerului Sănătății cu privire la constătarile, concluziile și recomandările rezultate din activitățile sale de audit**

In anul 2019, compartimentul de audit public intern a transmis directorului executiv periodic constatările, concluziile și recomandările rezultate din activitățile sale de audit.

➢ **Elaborarea raportului anual al activitatilor de audit public intern și înaintarea până la data de 30 ianuarie a anului în curs pentru anul expirat către structura de audit public intern din cadrul Ministerului Sănătății.**

În anul 2019, compartimentul de audit public intern a transmis Raportul anual al activității desfașurate în anul 2018, la compartimentul de audit public intern din Ministerul Sănătății, cu respectarea termenului prevăzut (până la data de 30 ianuarie a anului următor, pentru anul incheiat).

➢ **Raportarea imediat conducatorului și structurii de control intern abilitate în cazul identificarii unor neregularitati sau posibile prejudicii.**

În anul 2019, compartimentul de audit public intern nu a identificat neregularități sau posibile prejudicii.

În anul 2019 nu au existat cazuri în care auditorilor interni să li se refuze accesul la documente.

Compartimentul de Audit Public Intern a monitorizat modul de implementare a recomandărilor fără să-şi asume responsabilităţi manageriale.

➢ **Efectuarea de activităţi de consiliere menită să aducă plusvaloare şi să îmbunătăţească administrarea entităţii publice, gestiunea riscului şi controlul intern**

În anul 2019 nu au fost efectuate astfel de misiuni.

➢ **Participarea în componența unor comisii conform dispozițiilor emise de către directorul executiv, după cum urmează:**

Participarea unui auditor în componența comisiei de disciplină constituită la nivelul institutiei.

Concluzii:

Prin activitatea de audit public intern s-a urmărit să se dea asigurări şi consiliere pentru îmbunătăţirea eficienţei şi eficacităţii sistemului de conducere, buna administrare a veniturilor şi a cheltuielilor publice realizate, menite să ajute la îndeplinirea obiectivelor în condiții de eficacitate, eficienţă şi economicitate.

Directorul executiv a acordat importanța cuvenită auditului intern și a sprijinit activitatea compartimentului de audit public intern, ceea ce a dus la adăugarea de plus-valoare și îndeplinirea obiectivelor.

ASISTENŢĂ MEDICALĂ ŞI PROGRAME DE SĂNĂTATE

Avand in vedere OMS Nr. 377/2017, pentru aprobarea normelor tehnice de aplicare a programelor naţionale de sănătate pentru anii 2017 şi 2018, cu modificarile si completarile ulterioare, OMS nr. 446 din 8 aprilie 2015 privind aprobarea modului de administrare, finanţare şi implementare a acţiunilor prioritare pentru tratamentul pacienţilor critici cu leziuni traumatice acute, OMS nr. 447 din 8 aprilie 2015 privind aprobarea modului de administrare, finanţare şi implementare a acţiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul şi îngrijirea pacienţilor critici din secţiile ATI adulţi/copii şi terapie intensivă nou-născuţi cu modificările și completările ulterioare, se derulează următoarele programe de sănătate publică, implementate la nivelul judeţean, prin următoarele unităţi de specialitate, finanţate din bugetul Ministerului Sănătăţii:

a) Direcţia de Sănătate Publică judeţeană Timis,
b) furnizori publici de servicii medicale;
c) furnizori privaţi de servicii medicale, pentru serviciile medicale care excedează capacităţii furnizorilor publici de servicii medicale:

<u>Structura PNSP derulate prin reteaua AAPL si DSP</u>:

	PROGRAME NATIONALE	Sp Municipal TM	Sp L. Turcanu TM	Sp. V. Babes TM	Sp. M. Lugoj	Sp. S. Mare	Sp. K.Diel Jimbolia	Sp. Or. Deta	Sp. Or. Faget	Sp. Miliar	SC GYNATAL SRL
	I. Programele nationale de bolile transmisibile										
3	***Programul national de supraveghere si control al infectiei HIV***	-	DA	DA	-	-	-	-	-	-	-
4	***Programul national de prevenire, supraveghere si control al tuberculoz***	-	DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA	-	-
5	***Programul national de supraveghere si limitare a infectiilor asociate asistentei medicale si a rezistentei microbiene, precum si de monitorizare a utilizarii antibioticelor***	DA	DA	DA	-	-	-	-	-	-	-
	IV. Programele nationale de boli netransmisibile										
1	***Programul national de depistare precoce activa a cancerului prin screening organizat***	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1,1	Subprogramul de depistare precoce activa a cancerului de col uterin prin efectuarea testarii Babes-Papanicolau la populatia feminina eligibila in regim de screening	DA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	***Programul national de transplant organe, tesuturi si celule de origine umana***	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.1.	Subprogramul de transplant organe, tesuturi si celule de origine umana	-	DA	-	-	-	-	-	-	DA	-
3.2.	Subpr.de transplant de celule stem hematopoietice periferice si centrale	-	DA	-	-	-	-	-	-	-	-
3.3.	Subprogramul de fertilizare in vitro si embriotransfer	-	DA	-	-	-	-	-	-	-	DA
4	***Programul national de evaluare a statusului vitaminei D prin determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D la persoanele din grupele de risc***	-	DA	-	-	-	-	-	-	-	-
	VI. Programul national de sanatate a femeii si copilului										
	VI.1. SUBPROGRAMUL DE NUTRIŢIE ŞI SĂNĂTATE A COPILULUI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1,2	Prflx. malnutritiei la copii cu greut. mica la nastere	DA	DA	-	-	-	-	-	-	-	-
1,3	Prevenirea fenilcetonuriei şi hipotiroidismului congenital prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului de fenilcetonurie şi monitorizarea evoluţiei bolii	-	DA	-	-	-	-	-	-	-	-
1,4	Tratamentul dietetic al copiilor cu fenilcetonurie şi alte boli înnăscute de metabolism	-	DA	-	-	-	-	-	-	-	-
1,5	Prevenirea deficienţelor de auz prin screening auditiv la nou-născuţi	DA	DA	-	-	-	-	-	-	-	-
1,6	Prevenirea retinopatiei de prematuritate şi a complicaţiilor acesteia, prin screening neonatal, laserterapie şi monitorizarea evoluţiei bolii	DA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1,7	Prevenţia morbidităţii asociate şi a complicaţiilor, prin diagnostic precoce, precum şi monitorizarea unor afecţiuni cronice la copil:	-	DA	-	-	-	-	-	-	-	-
1.7.1.	astmul bronsic la copil	-	DA	-	-	-	-	-	-	-	-
1.7.2.	afectiuni generatoare de malabsorbtie, malnutritie si diaree cronica la co	-	DA	-	-	-	-	-	-	-	-
1.7.4.	imunodeficientele primare umorale la copil	-	DA	-	-	-	-	-	-	-	-
1.7.5.	afectiuni generatoare de hepatita cronica la copil	-	DA	-	-	-	-	-	-	-	-
	VI.2. Subprogramul de sanatate a femeii	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.3.	Prevenirea malformatiilor congenitale prin dg. pre- si postnatal	DA	DA	-	-	-	-	-	-	-	-
2.4.	Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh	DA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ACTIUNI PRIORITARE										
	Actiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor critici din sectiile ATI	DA	DA	DA	DA	-	-	-	-	DA	-
	Actiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor critici din sectiile: ATI-NEO	DA	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Actiuni prioritare pentru tratamentul pacientilor critici cu leziuni traumatice acute: AP - TRAUMA	DA	DA	-	-	-	-	-	-	-	-
	Actiuni prioritare pentru tratamentul pacientilor cu arsuri: AP - ARSURI	-	DA	-	-	-	-	-	-	-	-

Finanţarea programelor/subprogramelor naţionale de sănătate publică şi a acţiunilor prioritare se face lunar, pe total titlu, pe baza cererilor fundamentate ale unităţilor de specialitate care le implementează, însoţite de documentele justificative ale acestora, în raport cu:

a) gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziţie anterior;
b) disponibilul din cont rămas neutilizat;
c) bugetul aprobat cu această destinaţie;
d) indicatorii fizici realizaţi în perioada anterioară.

În domeniul Asistenţei Medicale s-au realizat următoarele:

- Soluționarea a 78 de adrese repartizate compartimentului nostru.
- Repartizarea a 33 pacienți incluși prin sentință judecatorească în cod penal 109 pentru a urma tratament la cabinetele de psihiatrie din Centrele de Sănătate Mentala la care sunt arondați.
- Gestionarea internării în spital a 25 pacienți incluși prin sentința judecatorească în cod penal 110.
- Corespondenţa cu Casa Judeţeană de Asigurari de Sănătate prin 22 de adrese, privind medicii de familie ai pacienţi puşi sub interdicţie prin sentinţă judecatorească, precum si

completarea bazei de date privind evidenta aceastora- 117 persoane declarate in anul 2019.

- Efectuarea corespondenței a 50 dosare cu clinicile din străinătate, pentru pacienții care solicită aprobare pentru efectuarea de tratament în străinătate și trimiterea dosarului la Ministerul Sănătății, conform OMS 50/2004, cu modificarile si completarile ulterioare.
- Asigurarea inventarierii a 46 echipamente electronice, predate medicilor de familie prin contractele de comodat încheiate pentru desfăşurarea activităţii de Evaluare a stării de sănătate a populației în asistența medicală primară cu medicii de familie din județ, aflați în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate.

În domeniul programelor naţionale de sănătate publică s-au realizat următoarele:

- Analiza şi monitorizarea modului de derulare a programelor/subprogramelor naţionale de sănătate la nivelul unităţilor sanitare prin indicatorii fizici şi de eficienţă realizaţi.
- Urmare aprobării a noilor reglementări legislative privind desfăşurarea activităţilor în cadrul PNSP, prelucrarea acestora şi informarea celor interesaţi (coordonatori, unităţi sanitare)
- Informare asupra bugetului alocat fiecărei unităţi sanitare, pe surse de finanţare si programe, sume cuprinse în contractul incheiat cu unităţile sanitare pentru desfăsurarea activităţilor prevăzute.
- Urmărirea modului de utilizare a fondurilor alocate pentru derularea programelor / subprogramelor naţionale de sănătate în funcţie de realizarea obiectivelor şi activităţilor propuse în cadrul programelor / subprogramelor naţionale de sănătate.
- Centralizarea si transmiterea cererilor lunare de finanţare fundamentate, însoţite de documentele justificative, conform legii, pentru realizarea deschiderilor de credite bugetare pentru derularea programelor naţionale de sănătate şi a decontului de la fiecare unitate sanitară care a fost finanţată luna anterioară, cu copii după facturile fiscale, ordinele de plată şi extrasele de cont cu viza Trezoreriei, care atestă achitarea furnizorilor, pentru fiecare program naţional de sănătate publică.
- Monitorizarea consumului de medicamente sau materiale sanitare, precum şi stocurile proprii și cele raportate de unităţilor de specialitate care implementează programele naţionale de sănătate publică; transmiterea la unitățile de asistență tehnică și management conform machetei de raportare.
- Centralizarea trimestrială, cumulat de la începutul anului şi anual, a indicatorilor specifici programelor naţionale de sănătate publică şi a acţiunilor prioritare raportaţi de unităţile de specialitate.
- Întocmirea de situaţii privind suplimentările, virările şi disponibilizările de credite, la rectificarea bugetară şi la solicitarea unităţilor sanitare în funcţie de necesar şi la solicitarea Ministerului Sănătăţii.
- Întocmirea unui raport de activitate centralizat trimestrial, respectiv anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii din unităţile de specialitate care implementează programele naţionale de sănătate publică, pe fiecare program în parte;
- Repartiția sumelor finanțate pe programele naționale de sănătate și informarea spitalelor privind aprobarea finanțarii pe programe naționale de sănătate.
- Transmiterea situației angajamentelor pe programele naționale de sănătate către UATM
- Transmiterea balanței stocurilor trimestrial de la nivelul unităților care derulează programe de sănătate.

- Transmiterea trimestriala a rapoartelor de activitate precum si a indicatorilor la nivelul programelor de sanatate publica catre UATM-uri.
- Transmiterea către unitatea de asistenţă tehnică şi management a raportului de activitate centralizat, care cuprinde: stadiul realizării activităţilor prevăzute în cadrul programului, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel naţional prevăzute în prezentele norme, probleme şi disfuncţionalităţi întâmpinate în realizarea activităţilor, propuneri de îmbunătăţire a modului de derulare a programelor.
- Asigurarea, primirea şi înregistrarea documentelor justificative necesare în vederea decontării bunurilor şi serviciilor acordate în cadrul programelor / subprogramelor naţionale de sănătate şi a acţiunilor prioritare pe baza facturilor prezentate.
- Analiza indicatorilor prezentaţi în decontul înaintat de unitatea sanitară, precum şi gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziţie anterior.
- Asigurarea încheierii şi monitorizării derularii contractelor încheiate pentru desfăşurarea activităţilor prevăzute în programele naţionale de sănătate de evaluare, profilactice şi a acţiunilor prioritare finanţate din bugetul Ministerului Sănătăţii, în vederea îndeplinirii obligaţiilor contractuale şi verificarea menţinerii condiţiilor care au stat la baza încheierii contractelor.
- Actualizarea contractelor încheiate pentru desfăşurarea activităţilor prevăzute în programele naţionale de sănătate publică şi acţiuni prioritare finanţate din bugetul Ministerului Sănătăţii, prin încheierea a **71** de acte adiţionale la acestea.
- Realizarea publicarii pe site-ul propriu a bugetului alocat pentru derularea programelor naționale de sănătate publică, detaliat pe surse de finanțare, titluri bugetare, programe / subprogram și unități sanitare care le implementează..
- Realizarea publicarii pe site-ul propriu a execuției înregistrate pentru derularea programelor naționale de sănătate publică, detaliat pe surse de finanțare, titluri bugetare, programe /subprograme și unități sanitare care le implementează; verificarea publicarii pe site-ul unităţilor de specialitate a execuției înregistrate pentru derularea programelor naționale de sănătate publică,detaliat pe surse de finanțare și programe/subprograme naționale de sănătate publică.

	PROGRAME DE SANATATE	Buget de stat		
		Prevedere bugetară anuală (lei)	Finanţare primită de la începutul anului (lei)	Plăţi efectuate cumulat de la începutul anului (lei)
0	1	2	4	6
I	**PROGRAMELE NATIONALE DE BOLI TRANSMISIBILE**	**7.732.000,00**	**7.604.681,00**	**7.604.679,12**
3	Programul national de prevenire, supraveghere si control al infectiei HIV	6.321.000,00	6.320.203,00	6.320.202,45
4	Programul national de prevenire, supraveghere si control al tuberculozei	1.385.000,00	1.258.483,00	1.258.482,07
5	Programul national de supraveghere si limitare a infectiilor asociate asistentei medicale si a rezistentei microbiene,precum si de monitorizare a utilizarii antibioticelor	26.000,00	25.995,00	25.994,60
IV	**PROGRAMELE NATIONALE DE BOLI NETRANSMISIBILE**	**871.000,00**	**834.971,00**	**834.969,95**
1	**Programul national de depistare precoce activa a cancerului prin screening organizat**	**66.000,00**	**30.129,00**	**30.129,00**
1,1	Subprogramul de depistare precoce activa a cancerului de col uterin prin efectuarea testarii Babes-Papanicolau la populatia feminina eligibila in regim de screening	66.000,00	30.129,00	30.129,00
3	**Programul national de transplant organe, tesuturi si celule de origine umana:**	**755.000,00**	**754.941,00**	**754.940,68**
3.1.	Subprogramul de transplant organe, tesuturi si celule de origine umana	750.000,00	750.000,00	750.000,00
3.2.	Subpr.de transplant de celule stem hematopoietice periferice si centrale	5.000,00	4.941,00	4.940,68
4	**Programul national de evaluare a statusului vitaminei D prin determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D la persoanele din grupele de risc**	**50.000,00**	**49.901,00**	**49.900,27**
VI	**PROGRAMUL NATIONAL DE SANATATE A FEMEII SI COPILULUI**	**1.605.000,00**	**1.556.109,00**	**1.556.104,30**
VI.1. SUBPROGRAMUL DE NUTRIŢIE ŞI SĂNĂTATE A COPILULUI		**508.000,00**	**459.957,00**	**459.952,89**
1.2.	Prflx. malnutritiei la copii cu greut. mica la nastere	104.000,00	99.165,00	99.163,72
1.3.	Prevenirea fenilcetonuriei și hipotiroidismului congenital prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului de fenilcetonurie și monitorizarea evoluției bolii	155.000,00	154.840,00	154.839,84
1,4	Tratamentul dietetic al copiilor cu fenilcetonurie și alte boli înnăscute de metabolism	50.000,00	49.363,00	49.361,04
1,5	Prevenirea deficienţelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți	77.000,00	34.951,00	34.950,51
1,6	Prevenirea retinopatiei de prematuritate și a complicaţiilor acesteia, prin screening neonatal, laserterapie și monitorizarea evoluției bolii	60.000,00	59.950,00	59.950,00
1,7	Prevenţia morbidităţii asociate şi a complicaţiilor, prin diagnostic precoce, precum şi monitorizarea unor afecţiuni cronice la copil:	62.000,00	61.688,00	61.687,78
1,7,1	astmul bronsic la copil	13.000,00	13.000,00	13.000,00
1,7,2	afectiuni generatoare de malabsorbtie, malnutritie si diaree cronica la copil	12.000,00	12.000,00	12.000,00
1,7,4	imunodeficientele primare umorale la copil	24.000,00	24.000,00	24.000,00
1,7,5	afectiuni generatoare de hepatita cronica la copil	13.000,00	12.688,00	12.687,78
1,8	Prevenirea complicaţiilor, prin diagnostic precoce și monitorizare a epilepsiei și a manifestărilor paroxistice non-epileptice la copil	0,00		
VI.2. Subprogramul de sanatate a femeii		**1.097.000,00**	**1.096.152,00**	**1.096.151,41**
2.3.	Prevenirea malformatiilor congenitale prin dg. pre- si postnatal	1.093.000,00	1.092.688,00	1.092.687,61
2.4.	Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh	4.000,00	3.464,00	3.463,80
	Actiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor critici din sectiile ATI	1.070.000,00	1.038.000,00	996.936,88
	Actiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor critici din sectiile ATI-NEO	300.000,00	296.000,00	295.505,46
	Actiuni prioritare pentru tratamentul pacientilor critici cu leziuni traumatice acute (TRAUMA)	86.000,00	85.000,00	84.199,23
	Actiuni prioritare pentru tratamentul pacientilor cu arsuri: AP - ARSURI	67.000,00	25.000,00	24.457,35
	TOTAL	**11.731.000,00**	**11.439.761,00**	**11.396.852,29**

STATISTICĂ ŞI INFORMATICĂ ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ:

Populatia la 01.01.2019 a fost de 753.935

În domeniul informaticii şi statisticii compartimentul de statistică/informatică în sănătate publică a desfăşurat activităţile curente conform atribuţiilor astfel:

- Codificare lunara **5.379 buletine statistice de decese generale (din care 5297 de buletine statistice de deces corespunzătoare perioadei 01.01.-30.09. 2019, și 82 de buletine de deces pentru înregistrări tardive)**, **decese 0-1 an 73, decese perinatale (26 născuți morți) ş**i/sau materne (0); buletinele codificate se transmit lunar Directiei Regionale de Statistică Timiş şi anual, în perioada **25.01 – 15.02,** Centrului Naţional pentru Organizarea şi Asigurarea Sistemului Informaţional şi informatică în Domeniul Sănătăţii (INSP-CNSISP);
- In colaborare cu Institutul de Medicină Legală Timis se realizează lunar codificarea deceselor din **cauze violente**. Au fost codificate **189** buletine statistice de deces din această categorie;
- Au fost realizate în termen cele 3 (trei) rapoarte trimestriale privind consumul de medicamente în unităţile sanitare cu paturi şi au fost arhivate electronic;
- S-au realizat 3 (trei) dări de seamă trimestriale privind Principalii indicatori ai cunoaşterii stării de sănătate la nivelul judeţului (demografie, morbiditate, internări, infecţii interioare, imunizare);

Se afla în pregătire, prelucrare si analiza pentru evaluare, analiză şi raportare în perioada imediat urmatoare, conform calendarului (lucrări cu indicatori anuali): raportare programata la Centrul National de Statistica si Informatica in Sanatate Publica Bucuresti , pentru data de ***04.02.2020 :***

- Dările de seama departamentale privind cheltuielile bugetare ale unităţilor sanitare, condiţiile deosebite de muncă, morbiditatea prin incapacitate temporara de munca ;
- Darea de seamă privind situaţia bolnavilor de diabet zaharat pe anul 2019 ;
- Macheta privind activitatea de laborator pe coduri de analize medicale (1.216 coduri), centralizarea activităţii de laborator de la toate unităţile sanitare cu paturi din judeţ ;
- Verificarea datelor înscrise în Cercetarea statistică SAN, activitatea unitaţilor sanitare în anul 2019 de la spitalele publice şi private, Serviciul de Ambulanţă şi cabinetele private;
- Morbiditatea : totalizarea la nivelul judeţului a morbidităţii (incidenţa) în cabinetul medicului de familie;
- Centralizarea morbidităţii (incidenţei) din ambulatoriul de specialitate pe criteriul urban - rural;
- Pentru realizărea Sintezei stării de sănătate a populaţiei şi activităţii medico – sanitare pe anul 2019 se pregătesc o serie de lucrări : darea de seamă privind personalul medico-sanitar, darea de seamă privind activitatea ambulatoriului de specialitate, a ambulatoriului integrat, mişcarea bolnavilor din spital, cheltuielile bugetare pe secţii, activitatea de dializă-centrele de dializă publice şi private, activitatea Serviciului judeţean de ambulanţă, activitatea Centrului de Transfuzie sanguină, activitatea Institutului de medicină legală Timiş, activitatea de epidemiologie, activitatea de inspectie si control sanitar ;
- În anul 2019, au fost emise **230 coduri de parafă** pentru medicii care intră în sistem;
- A fost asigurata participarea la activitatea consiliilor de administraţie a unităţilor sanitare cu paturi ;
- S-a participat la activităţile unor comisii de nivel judeţean : Comisia de malpraxis (26

şedinţe), Comisia judeţeană pentru protecţia copilului prin delegare(43 şedinţe), Comisia judeţeană de incluziune socială (4 şedinţe trimestriale), Comisia de acreditare a serviciilor sociale (4 dosarele depuse), Comisiile paritare DSP – CASJ (7 solicitări).

Analizarea stării de sănătate a populaţiei

Starea de sănătate a populatiei este evaluată prin nivelul indicatorilor specifici, respectiv indicatorii de morbiditate – incidenţa şi prevalenţa, cît şi prin procesele demografice: natalitate, mortalitate generală, mortalitate infantilă, decese pe cauze, spor natural, precum și prin date colectate de la furnizorii de servicii medicale.

Toate datele și prelucrarea acestora se referă la perioada 01.01.2019 – 30.09.2019 (9 luni) în concodanță cu termenele de raportare statistică. Trimestrul IV 2019 se afla din punct de vedere al activității în faza de colectare, prelucrare și validare preliminară a datelor; unitățile sanitare publice cu paturi (15) împreună cu unitățile sanitare private (20) cu spitalizare de zi / continua sunt programate conform calendarului pana in data de 30.01.2020 pentru colectarea, verificarea si validarea preliminara. Total paturi în anul 2019 sunt **5.632** din care **5.302 paturi** în unități sanitare publice și **330 paturi** în unități sanitare private (conform Anexei).

Sursa datelor este Direcţia Regională de Statistică Timiş şi raportările furnizorilor de servicii medicale. Datele prezentate sunt date provizorii, după locul întîmplării fenomenului în cursul anului 2019.

Datele reprezentînd descrierea fenomenelor demografice măsoară procesele demografice după locul întîmplării acestora. Astfel, toate calculele efectuate au acelaşi caracter.

Natalitate

În perioada analizată, în judeţul Timiş au fost înregistrate la oficiile de stare civilă 7.129 de nașteri, din care : 6206 nașteri în perioada 01.01.-30.09.2019, 281 de înregistrări ale nașterilor din luna decembrie 2018 (termenul legal de înregistrare a nașterii) și 642 de înregistrări tardive ale nașterii. Din cele 6.206 de nașteri : **3180 sînt băieți și 3016 fete** cu o rată de masculinitate (la naștere) de 105 (s-au născut 105 băieți la 100 de fete), valoare identică cu cea teoretică.

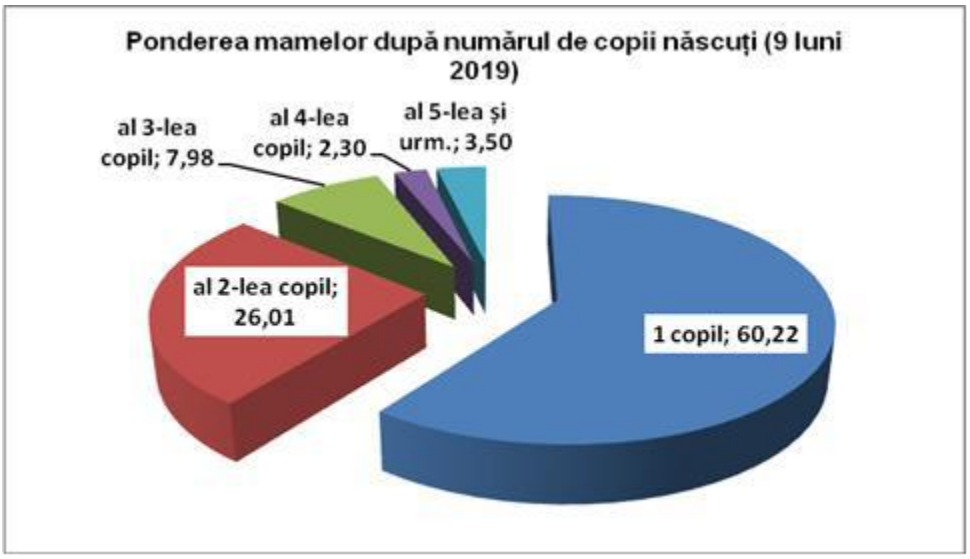
Vîrsta medie a mamei a fost de 29,54 de ani , iar numărul mediu de copii născut de o mamă a fost de 1,71, la nivelul celor 9 luni din 2019. Din numărul total de femei care au născut în perioada 01.01.-30.09.2019, doar **79,48 %** au domiciliul în judeţul Timiş.

Rangul copilului născut în perioada de referință relevă, o dată în plus *constanța în timp a modelului de fertilitate* din zona județului Timis. Amplitudinea valorilor vîrstei la nașterea primului copil a fost, în anul 2018 de 34,64 de ani : cea mai **tînără primipară a avut 12,83 ani**, iar cea mai în vîrstă 47,50 de ani.

	Numărul de mame/ numărul de nașteri vii	Pondere mamelor care au născut, după rangul copilului (%)
primul copil	3737	60,22
al 2-lea copil	1614	26,01
al 3-lea copil	495	7,98
al 4-lea copil	143	2,30

al 5-lea copil și următorii	217	3,50

Din total, în perioada analizată **60,22 %** din mame au născut primul lor copil.



In contextul intensificării migrației interne și internaționale (imigrație și emigrație) este importantă constatarea creșterii vîrstei medii la naașterea primului copil, ca și polarizarea la vîrstele extreme

	1 copil	al 2-lea copil	al 3-lea copil	al 4-lea copil	al 5-lea și urm.	**Vîrsta medie a mamei**
Vîrsta medie a mamei la naștere, după rangul copilului născut (9 luni 2019)	28,59	30,6	30,66	31,8	34,02	**29,54**

Problema mamelor adolescente este deosebit de importantă. Programele de educație pentru sănătate și promovarea sănătății ar putea contribui la diminuarea acestui fenomen cu profunde implicații în plan social și economic al familiei.

Vîrsta mamei	Numărul mamelor	1 copil	al 2-lea copil
Sub 16 ani	**33**	27	6

De asemenea, este de semnalat situatia femeilor foarte tinere **(109)** care, în perioada analizată au născut trei sau mai mulți copii pînă la vîrsta de 25 de ani. La polul opus se situează cele 43 de mame multipare care aveau în anul 2018 peste 40 de ani la naașterea copiilor cu rangurile 4 - 13).

Durata medie a sarcinii a fost de **38,57 de săptămîni**, cu un minim de 24 de saptamîni. Din numărul total de naşteri în 16,92 % din cazuri durata sarcinii a fost sub 38 de săptămîni.

	Numărul de naşteri	Pondere (%)
sarcini cu durata de sub 29 de saptămîni	**41**	0,66
sarcini cu durata de 29 - 37 de săptămîni	**1008**	16,26
sarcini cu durata de 38-40 de saptămîni	**5156**	**83,08**

Greutatea medie la naştere a copiilor a fost de **3.213 de grame**, cu un minim de 400 de grame şi un maxim de 5420 de grame. Un număr de 38 de copii au avut sub 1000 de grame la naștere.

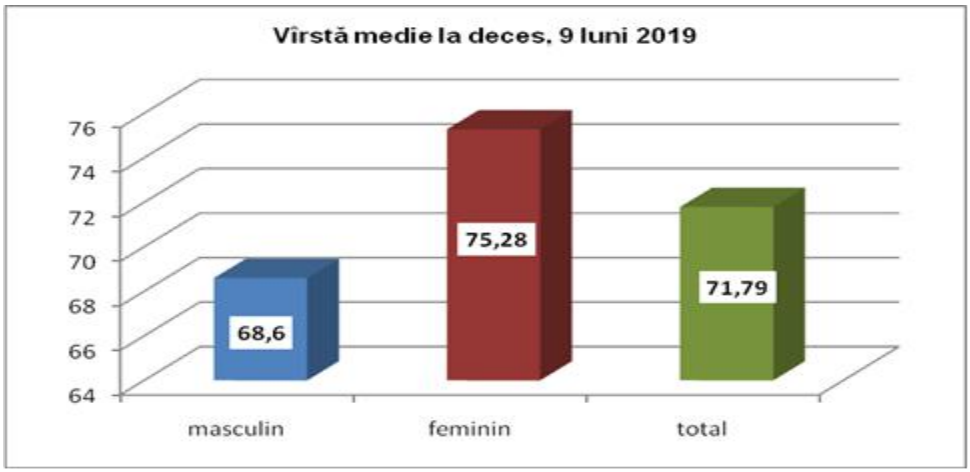
greutatea la naștere	greutatea la naștere (grame)
medie	3213
minim	400
maxim	5420
sub 1000 grame	38 nou născuți

Mortalitate generală

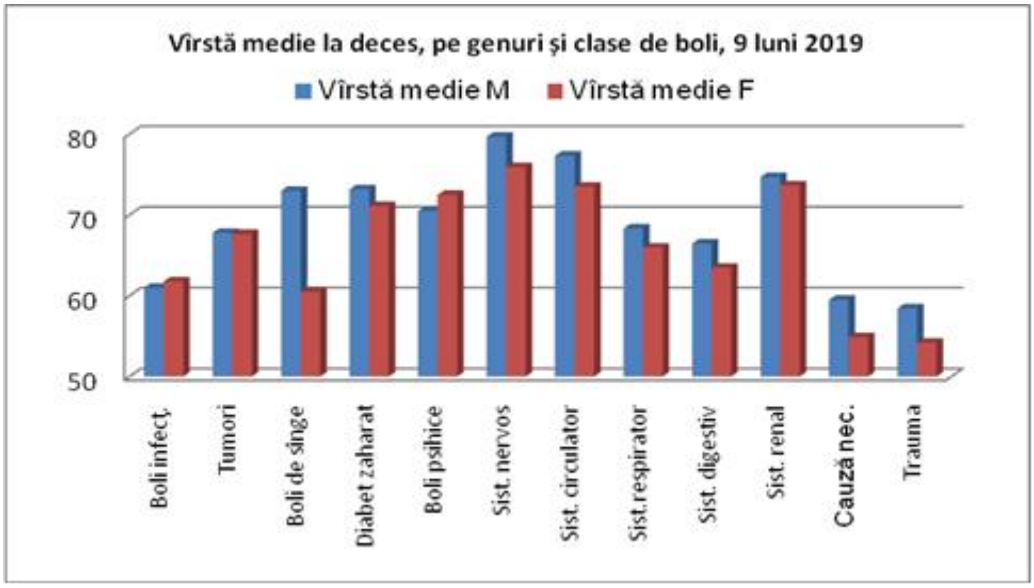
Nivelul mortalităţii este influenţat de structura pe grupe de vîrstă a populaţiei, respectiv existenţa de zone cu populaţie îmbătrânită, zone cu marcată tendinţă de depopulare având o valoare ridicată a mortalităţii generale.

In perioada analizată din totalul de **5.297 de decese generale** **52,20 %** au fost bărbaţi şi **47,80 %** femei. Vîrsta medie la deces a fost de 71,79 de ani, cu diferenţe semnificative între bărbaţi şi femei. Mor mai multi bărbati decît femei și bărbatii mor la o vîrstă medie mai mică.

	Vîrsta medie la deces
masculin	**68,6**
feminin	**75,28**
total	**71,79**



Vîrsta medie la deces, pe categorii de afectiuni are o semnificaţie importantă pentru managementul serviciilor de sănătate, parcurgînd întreaga gamă, de la prevenţie pînă la reabilitare pentru că patologia cronică este mare consumatoare de servicii pe de o parte, dar şi de fonduri ale Ministerului Sănătaţii şi Casei de Asigurari de Sănătate Timiş. Diferentele între sexe se remarcă în graficul următor.

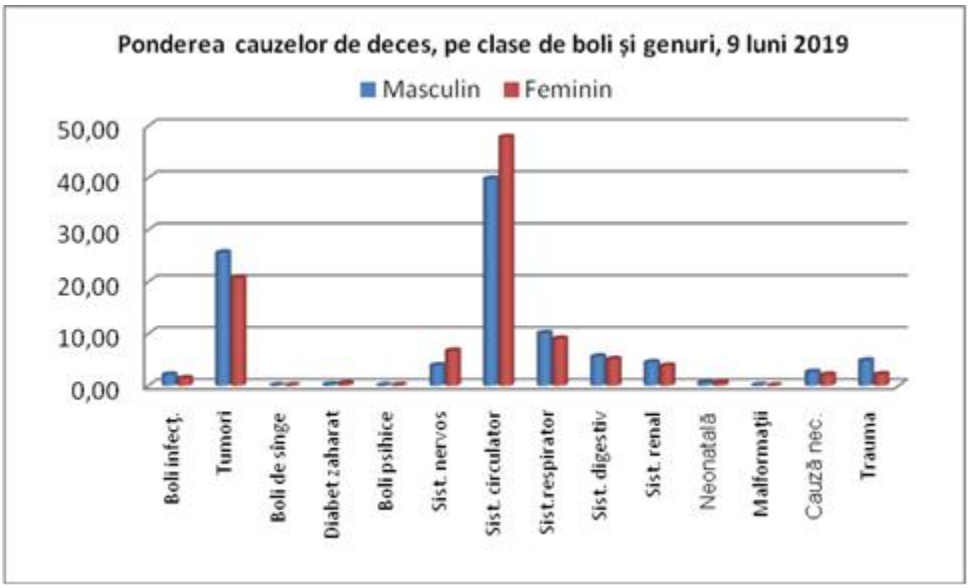


Principalele cauze de deces au ramas aceleaşi: bolile cardiovasculare, tumorile, bolile aparatului respirator, modelul este similar pentru populatia masculină și pentru cea feminină. Sînt de observat diferente de ponderi la cîteva categorii de boli, unde atît ponderile, cît și ragurile oferă ierarhii distincte. Vîrstele medii la deces relevă un model caracteristic unei populații cu tendințe de îmbătrînire, cele mai mari vîrste medii au fost înregistrate la bolile sistemului nervos și la cele ale aparatului circulator. Este vorba despre afecțiuni cronice cu consum mare financiar și de servicii, dar posibil de evaluat și planificat.

	Vîrstă medie M	Vîrstă medie F	Vîrstă medie total
Boli infecţioase şi parazitare	60,99	61,78	59,72
Tumori	67,8	67,67	67,97
Boli de sînge	73	60,5	85,8
Diabet zaharat şi boli de nutriţie	73,17	71,1	74,2
Boli psihice	70,5	72,5	69,5
Boli ale sistemului nervos	79,68	75,94	82.05
Boli ale sistemului circulator	77,34	73,52	80,81
Boli ale sistemului respirator	68,33	65,97	71,2
Boli ale sistemului digestiv	66,45	63,47	70,03
Boli ale sistemului renal	74,7	73,68	76,01
Cauze în perioadă neonatală	4,59 zile	6,21 zile	5,32 zile
Malformaţii	51,50 zile		51,50 zile
Cauză necunoscută	59,5	54,88	65,78
Accid., traumatisme, otraviri	58,44	54,18	68,74
Total	**68,60**	**75,28**	**71,79**

Bolile cronice, costisitoare și invalidante sînt pe primele locuri de mortalitate și politicile sanitare țin cont de asta, dar trebuie analizate cu aceeasi atentie morțile evitabile și, nu în ultimul rînd situațiile de morți prin ”cauză nedeterminată”. Ponderile cauzelor de deces descriu un model

comun, cele mai mari ponderi fiind deținute de bolile aparatului circulator și tumori. Diferențele între masculin și feminin nu conduc la definirea unor modele diferite.



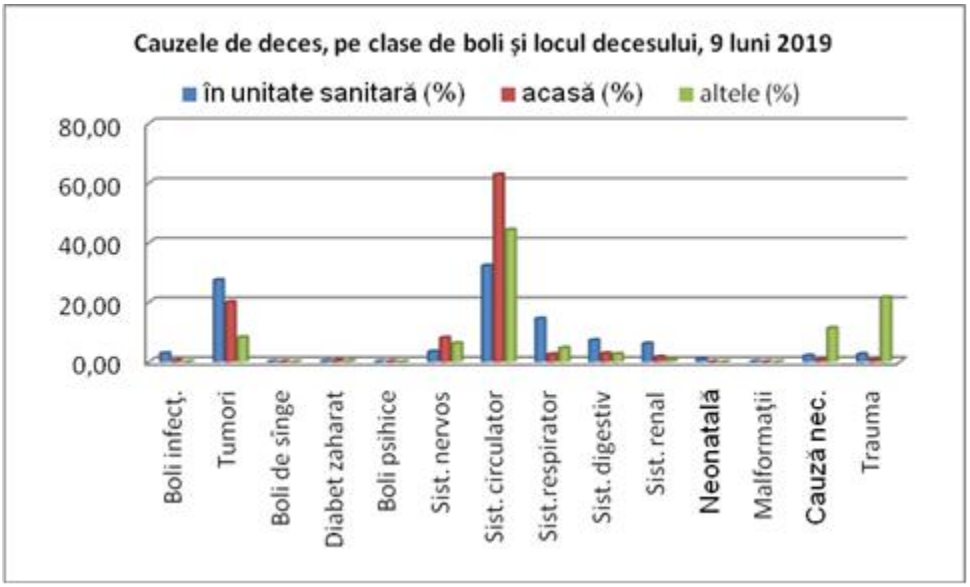
Atît pentru numărul de decese, cît și pentru ponderile cauzelor de deces ***coeficientul Pearson*** indică corelații puternice și semnificative statistic între populația feminină și cea masculină, ceea ce denotă faptul că populațiile sînt congruente (valoare p este mai mică de **0,05** în ambele cazuri).

	Rang total	Rang masculin	Rang feminin
Boli infecţioase şi parazitare	9	9	9
Tumori	2	2	2
Boli de sînge	13	13	13
Diabet zaharat şi boli de nutriţie	11	11	11
Boli psihice	12	13	12
Boli ale sistemului nervos	5	7	5
Boli ale sistemului circulator	1	1	1
Boli ale sistemului respirator	3	3	3
Boli ale sistemului digestiv	4	4	4
Boli ale sistemului renal	6	6	6
Cauze în perioadă neonatală	10	10	10
Malformaţii	13	12	14
Cauză necunoscută	8	8	8
Accid., traumatisme, otraviri	7	5	7

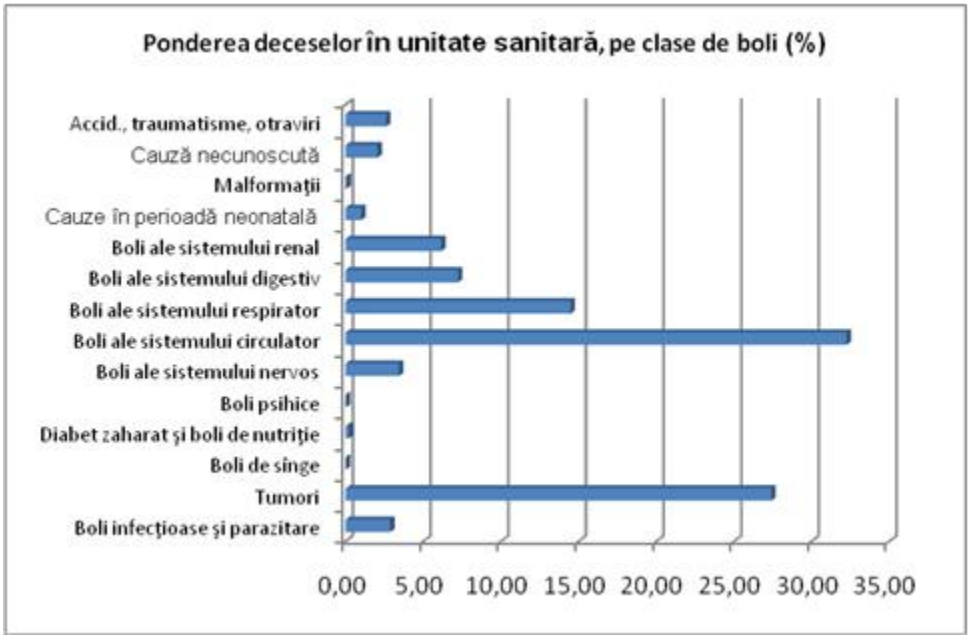
Sistemul statistic național înregistrează, ca element semnificativ de analiză locul decesului: în unitate sanitară, acasă, alte situații. Au fost calculate *ponderile numărului de decese în spital* din total decese de aceeași cauză. Decesele prin afecțiuni ale căror cauze își au originea în perioada neonatală, precum și decesele datorate malformațiilor au avut loc la spital în toate cazurile (fiind vorba despre copii sub 1 an).

Calculul a fost făcut luînd în considerare *prima cauză de deces natural*. Sînt situații în care au fost înregistrate două cauze naturale de deces. Diabetul zaharat insulinodependent și noninsulinodependent a fost codificat ca a doua cauză naturală de deces în 465 cazuri (8,77 % din totalul deceselor).

	în unitate sanitară (%)	acasă (%)	altele (%)
Boli infecţioase şi parazitare	2,89	0,33	0,00
Tumori	27,42	20,01	8,24
Boli de sînge	0,03	0,06	0,00
Diabet zaharat şi boli de nutriţie	0,23	0,39	0,22
Boli psihice	0,03	0,11	0,00
Boli ale sistemului nervos	3,44	8,06	6,24
Boli ale sistemului circulator	32,27	62,81	44,32
Boli ale sistemului respirator	14,50	2,50	4,68
Boli ale sistemului digestiv	7,25	2,83	2,67
Boli ale sistemului renal	6,17	1,67	0,67
Cauze în perioadă neonatală	1,02	0,00	0,00
Malformaţii	0,07	0,00	0,00
Cauză necunoscută	2,07	0,61	11,36
Accid., traumatisme, otraviri	2,62	0,61	21,60



Ponderea deceselor în spital definește o ierarhie similară pentru perioada analizată.



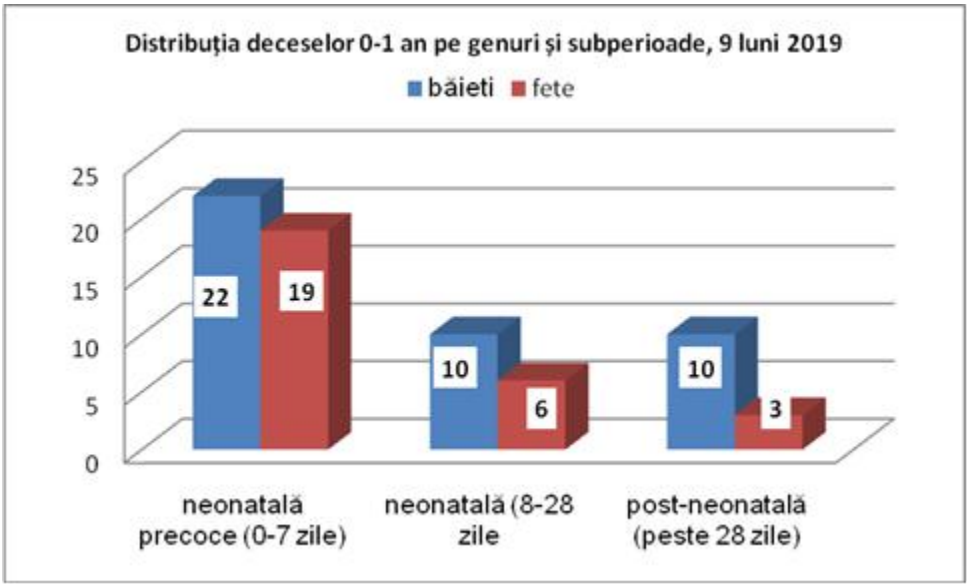
Mortalitate infantilă

In perioada analizată, în județul Timiș, s-a menținut modelul de surmortalitate masculină : 42 de băieți (60 %) şi 28 de fete (40 %). Este binecunoscut fenomenul de supramortalitate a copiilor de sex masculin, în condiţiile în care, teoretic se nasc 105-107 băieţi la 100 de fete (raportul demografic recunoscut statistic). In județul Timis, în perioada analizată s-au născut 105 băieți la 100 de fete.

De asemenea, sînt determinate trei perioade de vîrstă semnificative din punctul de vedere al analizei demografice (statistice) a mortalitătii infantile.

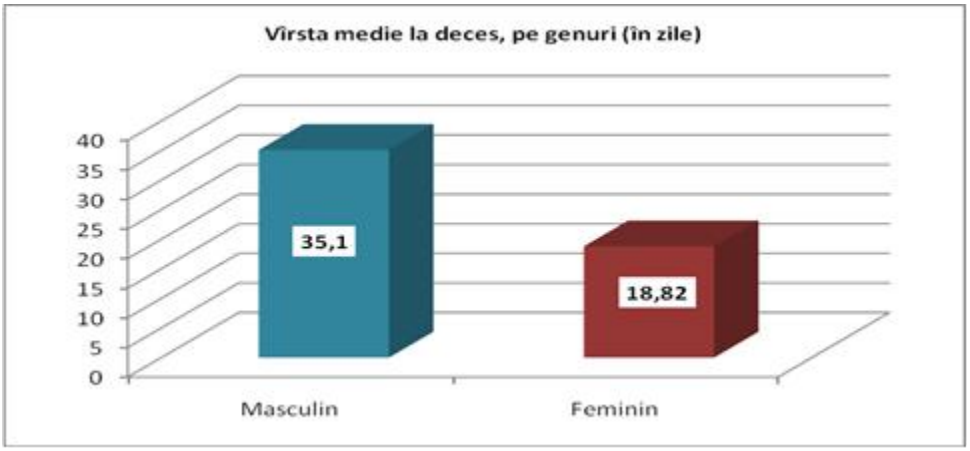
Perioada/pondere decese 0-1 an	băieti	fete	**total**
neonatală precoce (0-7 zile)	22	19	**41**
neonatală (0-28 zile), calcul 8-28 zile	10	6	**16**
post-neonatală (peste 28 zile)	10	3	**13**

Se observă faptul că în primele două perioade numărul deceselor pe genuri este relativ echilibrat, pentru ca în perioada postneonatală să moară de trei ori mai mulți băieți decît fete.



Vîrsta medie la deces se calculează în zile şi se observă o diferenţa semnificativă în valorile de la băieţi şi cele de la fete (35,10 de zile pentru băieti și 18,82 pentru fete).

	Vîrsta medie la deces, pe genuri (în zile)
Masculin	35,1
Feminin	18,82
Total	28,59

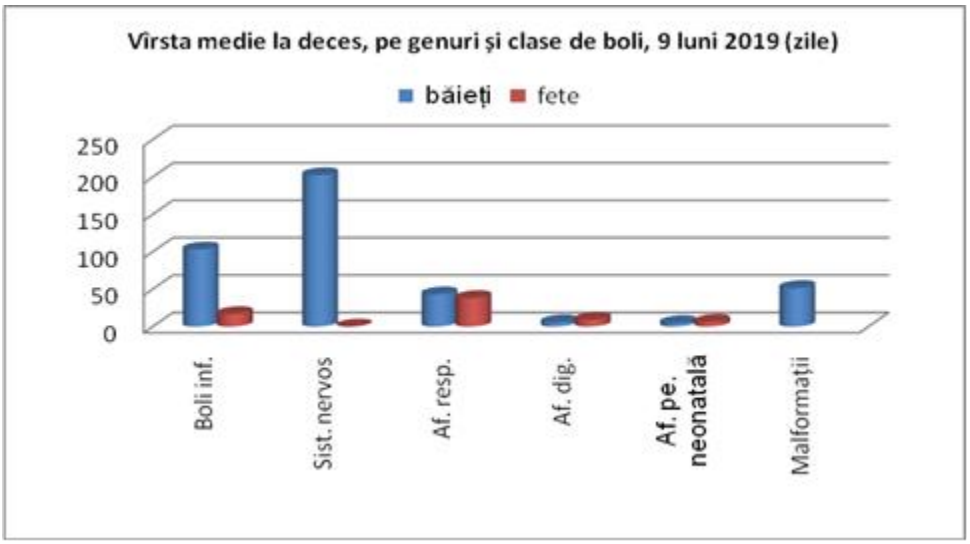


Cauzele principale de deces au fost: bolile sistemului respirator, și cauzele care provin din perioada neonatală. Calculul vîrstei medii la deces poate oferi informaţii preţioase privind managementul copilului de 0-1 an în circuitul asistenţei medicale pediatrice: medicină de familie, ambulatoriul de specialitate, spital, recuperare.

Diferențele între băieti și fete se relevă atît ca număr, cît și ca vîrstă medie la deces.

	total	băieți	fete

	nr	vîrstă medie	nr	vîrstă medie	nr	vîrstă medie
Boli infecţioase şi parazitare	4	38,25	1	103	3	16,67
Boli ale sist. nervos	2	202,5	2	202,5		0
Afecţiuni respiratorii	28	41,25	18	43	10	38,1
Afecţiuni digestive	3	6,67	2	5,5	1	9
Af.din perioada neonatală	31	5,32	17	4,59	14	6,21
Malformaţii	2	51,5	2	51,5		
Total	70		42		28	



Vîrsta medie la deces, calculată în zile relevă o ierarhie în care afecţiunile aparatului digestiv şi cele provenind din perioada neonatală sînt cele cu cele mai mici vîrste la deces.

Din punctul de vedere al domiciliului mamei, doar în **35,71 %** **dintre mame au avut domiciliul în judeţul Timiş.**

Mortinatalitatea (intrapartum) este definită ca fenomenul demografic care raporteaza născuţii morţi la 1000 de naşteri şi se calculeaza ca raport între numărul de născuţi morţi şi numărul total de naşteri. Cauzele mortinatalitatii sunt numeroase si complexe, ceea ce dă acestui fenomen un puternic conţinut medico-social.

Copilul născut fără semne de viaţă este declarat „făt născut mort", dacă se naşte după 28 de săptămâni de sarcină.

In primele 9 luni ale anului 2019 au fost declaraţi 26 de născuţi morţi, astfel 11 băieţi şi 15 de fete.

P20.1 Hipoxia intrauterină constatată pentru prima oară în timpul travaliului şi naşterii – **26 de cazuri**

Au fost declaraţi "născuţi-morţi" acei copii născuţi fără semne de viaţă după 27 de săptămâni de sarcină (deşi statistca internaţională ia în considerare o sarcină de 28 de săptămîni). Din punctul

de vedere al greutății distribuția în funcție de vîrsta sarcinii nu este relevantă.

Greutatea medie a fost de 2347,5 grame, iar coeficientul de variație indică o dispersie mare a valorilor în jurul mediei (48,07). Cea mai mică greutate a fost de 500 de grame, iar cea mai mare de 4450 de grame, în două cazuri greutatea născutului mort a fost de sub 1000 de grame.

Variabilitatea vîrstei mamei este mai mică, doar 19,95 și este foarte apropiată de valoarea calculată pentru vîrsta mamei la nașterea vie (19,13), ceea ce poate să însemne că nu vîrsta mamei este un factor de incriminat în cazul născuților morți. In ultimii ani am auzit din ce în ce mai rar discutîndu-se despre calitatea produsului de concepție, despre controalele prenatale, despre calitatea vieții gravidei, despre supravegherea gravidei, despre genetică și sfat genetic. Intr-un județ în care populația se confruntă cu tendința de îmbătrînire orice nou născut este important, sănătarea lui, a mamei și a familiei sînt priorități pentru strategiile de sănătate publică.

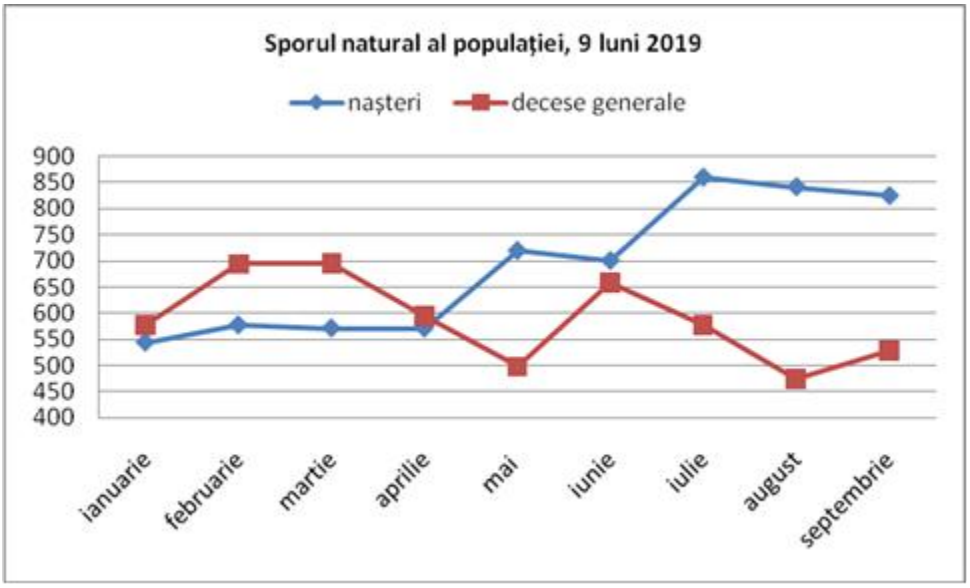
Sporul natural al populatiei

In perioada analizată sporul natural a avut valori atît pozitive cît și negative, ceea ce este remarcabil după ultimii ani în care a fost înregistrat spor natural negativ. Sporul natural se calculează ca diferenţă între naşteri şi decese, respectiv între rata brută de natalitate şi rata brută de mortalitate generală.

In judetul Timis sporul natural negativ persistă de o lungă perioadă de timp, scăderea volumului populației a fost accentuată nu doar de mișcarea naturală a populației, ci și de soldul migratoriu, în special migratia internațională. Pentru a putea avea dovezi certe ar trebui să dispunem de datele referitoare la immigrație și emigrație (sporul migratoriu).

Statutul de pol de atractie migrațională pentru populația din alte zone ale tării este, afirmativ, completat de un statut atractiv din punct de vedere economic și pentru imigrația internațională, date care nu fac obiectul nostru de activitate și analiză.

Pentru perioada 01.01-30.09. 2019, după locul întîmplării fenomenului (date provizorii) sporul natural al populației **a fost pozitiv**, cu valoarea de **+ 909 persoane**.



Pe parcursul perioadei analizate sporul natural al populatiei nu a avut o valoare exclusiv pozitivă, dar calculul după locul întîmplării fenomenului nu este relevant pentru comparație multianuală.

Analiza morbiditatii

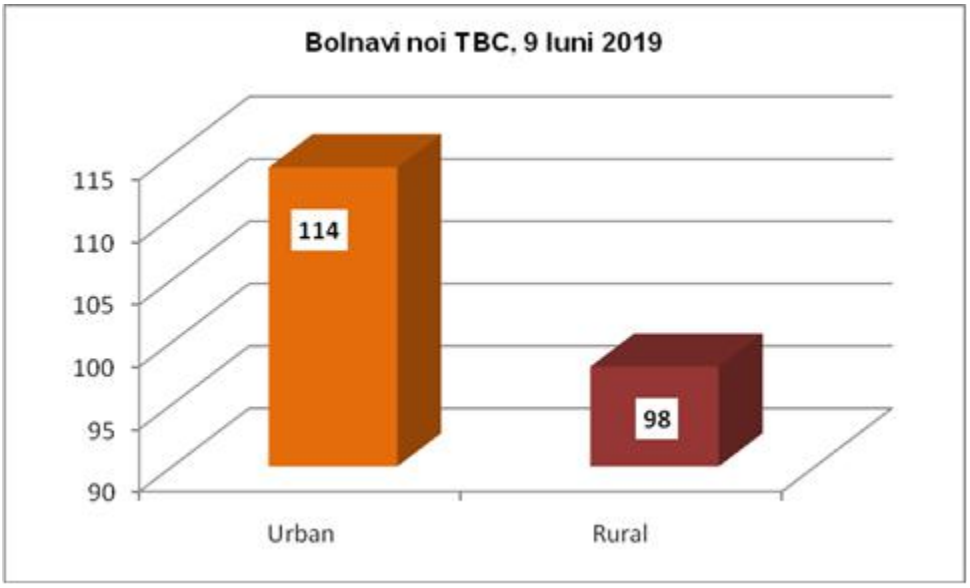
Trimestrial sînt monitorizate boli cronice printre care tuberculoza, cancerul, diabetul zaharat, bolile psihice, morbiditatea intraspitalicească. Statistica naţională urmăreşte evoluţia numărului de bolnavi pe cîteva afecţiuni cu impact major asupra sănătăţii publice.

Notă. Interpretarea distribuţiei cazurilor după mediul de provenienţă (urban/rural) trebuie să ţină cont de faptul că în judeţul Timiş avem o pondere de **61,78 % populaţie urbană** şi **38,22 % populaţie rurală**. Pe de altă parte, judetul Timiș este un pol de atracție în ceea ce privește asistența medicală ceea ce solicită în plus sistemul medical, crește dificultatea planificării la nivelul furnizorilor, precum și evaluarea nevoilor de asistență medicală.

Astfel, **tuberculoza** este monitorizată trimestrial şi anual, datele fiind concordante din unităţile spitaliceşti, ambulatoriul de specialtate dedicat şi inspecţia sanitară.

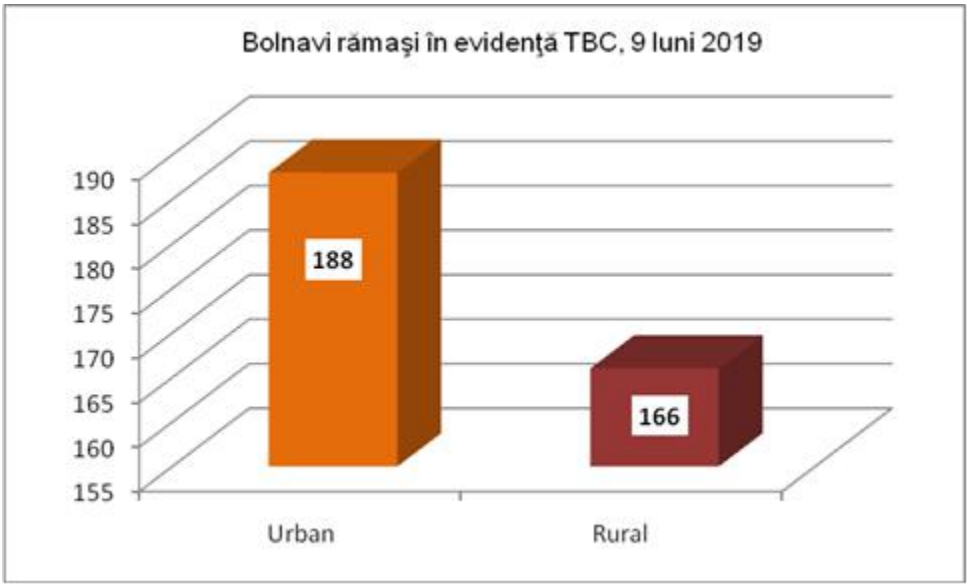
In anul perioada analizată au fost luaţi în evidentă **212 bolnavi noi**, numărul de copii fiind de **6**, din care **5 în mediul rural**.

Trebuie să precizăm că este bine ca aceste date să fie interpretate cu prudenţă. Dacă pentru tuberculoză putem să avansăm ipoteza că pacienţii sînt din judeţul Timis, pentru tumori sau diabet Timişoara este centru important de diagnostic, în consecinţă nu avem toate datele necesare pentru a afirma cu certitudine (statistică) domiciliul pacienţilor în judeţul Timiş. Rămîne, totuşi, un bun punct de pornire pentru analiză şi acţiuni în cadrul programelor de prevenţie şi curative.

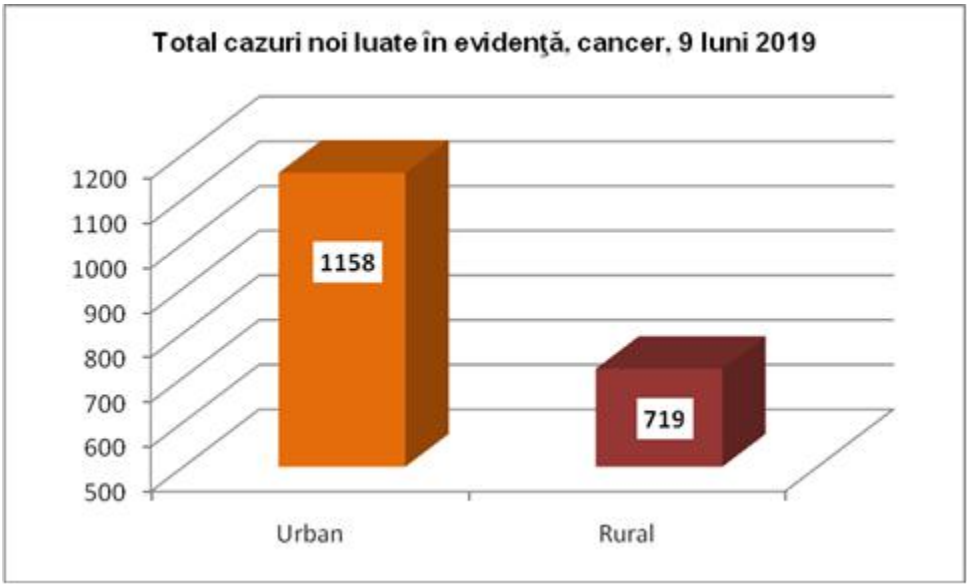


In perioada analizată au fost rămas în evidență **354 de bolnavi**, după următoarea structură pe grupe de vîrstă şi medii de rezidenţă

Bolnavi TBC rămași în evidență	urban	rural	total
adulți	186	162	348
copii	2	4	6



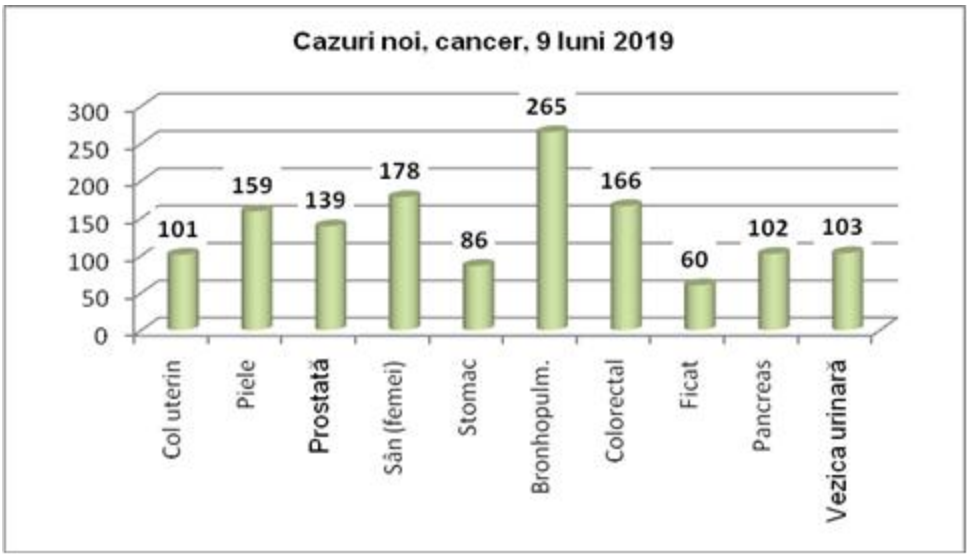
Tumorile constituie o cauză importantă de morbiditate, nu doar prin costurile foarte mari ale tratamentului, ci şi costuri de prevenţie importante. Astfel, pe parcursul perioadei analizate au fost diagnosticate **1.877 de cazuri noi**, din care 1.158 în urban (61,69 %) şi 719 în rural (30,30 %).



Cazurile noi pentru principalele localizări înregistrate în Darea de seamă privind principalii indicatori ai stării de sănătate a populației au atins următoarele ponderi, față de total cazuri noi depistate în perioada analizată

	Col uterin	Piele	Prostată	Sân (femei)	Stomac	Bronhopulm.	Colorectal	Ficat	Pancreas	Vezica urinară
Urban	2,82	5,75	4,90	7,14	2,50	8,10	6,34	2,08	3,78	3,89
Rural	2,56	2,72	2,50	2,34	2,08	6,02	2,50	1,12	1,65	1,60

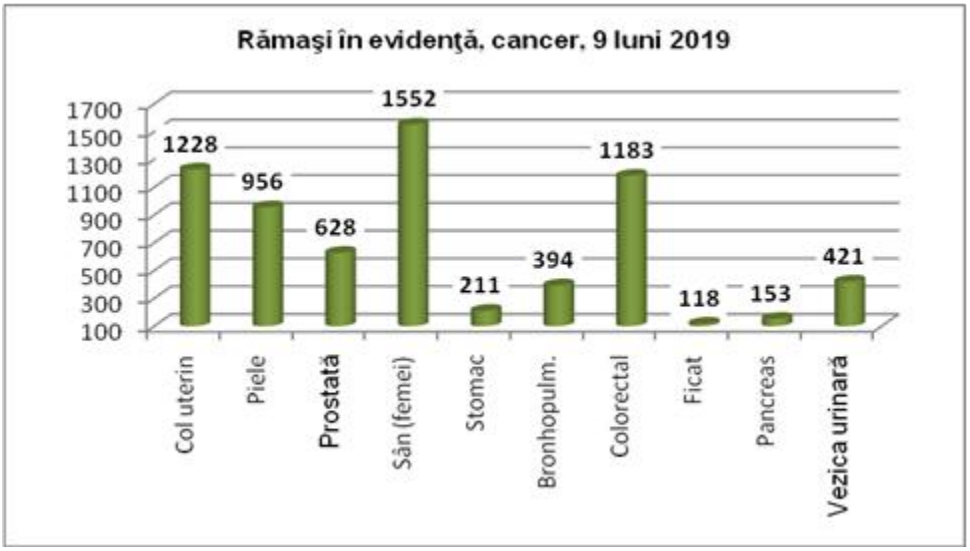
Se observă vîrfurile reprezentate de cancerul bronhopulmonar, cancerul de sîn la femei și colorectal, cu diferențe între urban și rural.



Acelaşi criteriu de înregistrare îl avem şi pentru cazurile rămase în evidenţă

	Col	Piele	Prostată	Sîn	Stomac	Bronhopulmonar	Colorectal	Ficat	Pancreas	Vezică

										urinară
Urban	637	559	531	912	103	285	704	81	84	234
Rural	591	397	97	640	108	109	479	37	69	187
Total	1228	956	628	1552	211	394	1183	118	153	421



Ponderea acestor categorii de cancere din totalul rămașilor în evidență a fost

	Col	Piele	Prostaă	Sîn	Stomac	Bronhopulm.	Colorectal	Ficat	Pancreas	Vez. urinară
Urban	2,82	5,75	4,90	7,14	2,50	8,10	6,34	2,08	3,78	3,89
Rural	2,56	2,72	2,50	2,34	2,08	6,02	2,50	1,12	1,65	1,60

Se observă faptul că pe total, ponderea bolnavilor rămași în evidență din rural este semnificativ mai mică decît a celor din urban.

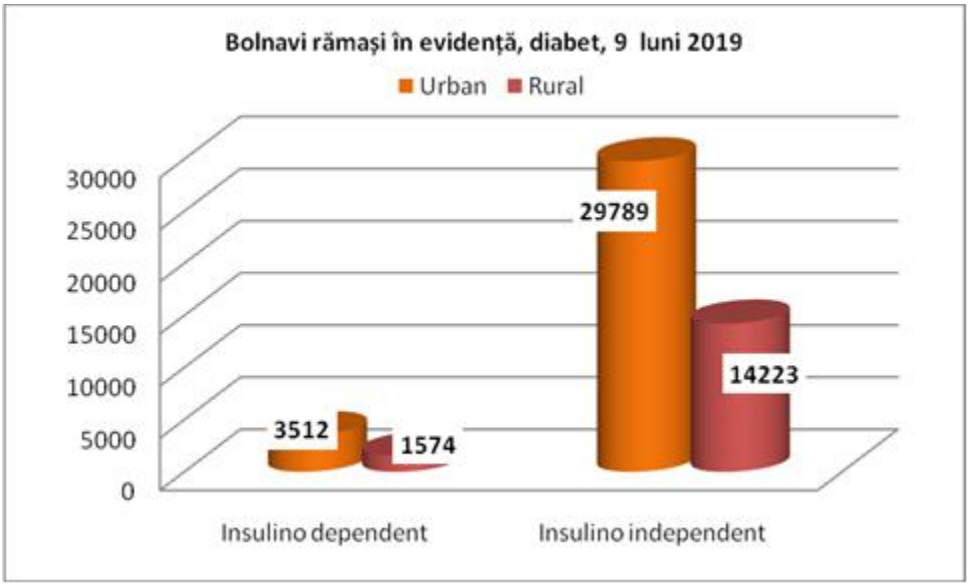
	Bolnavi cancer rămași în evidență	**Ponderea bolnavilor de cancer rămași în evidență**
Urban	**14.083**	**69,84**
Rural	6082	30,16

Diabetul zaharat constituie o cauză de morbiditate care a înregistrat o <u>creştere permanentă</u> în ultimii ani.

Specificare cod ICD 10	TOTAL CAZURI	FORMA CLINICĂ DE BOALĂ				
		Insulino dependent	Insulino independent	De malnutriţie	Alte forme	Fără precizare
		E10	E11	E12	E13	E14
Cazuri noi	**1177**	116	1045	4	6	6
Rămaşi în evidenţă	**49103**	**5086**	**44012**	**0**	**5**	**0**
Urban	**33305**	3512	29789	0	4	0
Rural	**15798**	1574	14223	0	1	0

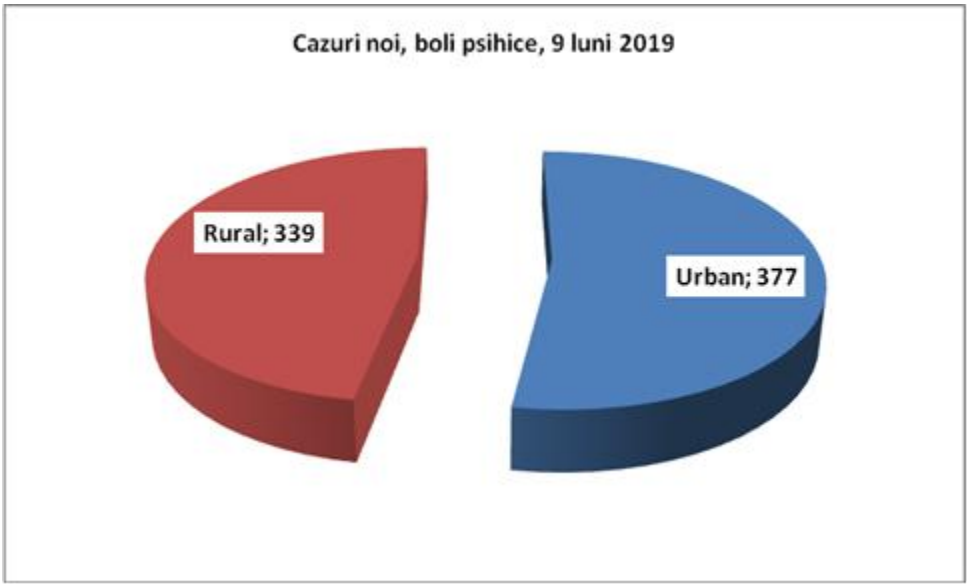
Timişoara este unul dintre centrele de tradiţie pentru depistarea, urmărirea şi tratarea bolnavilor de diabet. Managementul bolnavului de diabet este coordonat de centrul metodologic din cadrul Spitalului Clinic de Urgenţă Judeţean Timişoara.

In perioada analizată au fost depistate **1177 de cazuri** noi de diabet zaharat, din care **116 de insulinodependenți** și **1045 de cazuri insulino-independenți**. La sfîrșitul perioadei au rămas în evidență **49103** de bolnavi, din care **32,17 % în mediul rural**, în concordanță semnificativă cu ponderea populației rurale în totalul populației județului Timiș.

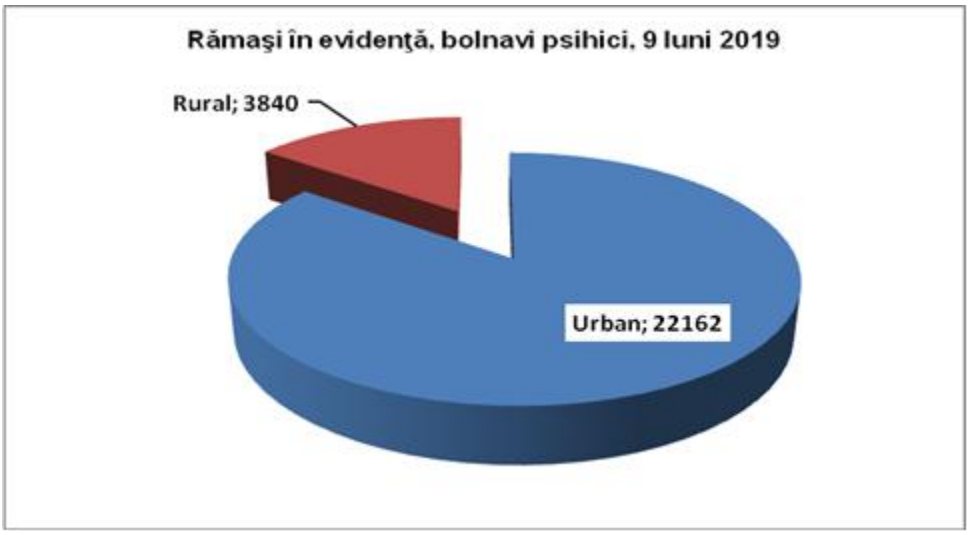


O altă categorie de afecţiuni cu un mare potenţial de creştere include **bolile psihice**. Sursa acestor date este domeniul de specialitate din sectorul public. Astfel, avem 716 **de cazuri noi**, din care 377 din urban şi 339 din rural

	Bolnavi psihici, cazuri noi	Ponderi (%)
Urban	377	52,65
Rural	339	47,35



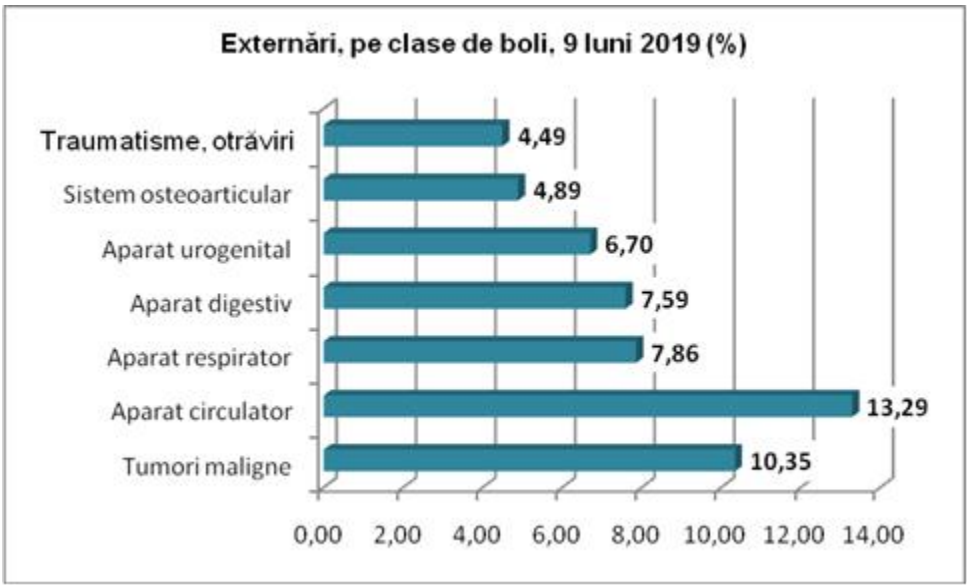
De asemenea, este de precizat faptul că în ceea ce priveşte bolnavii rămaşi în evidenţă este semnificativă *diferenţa* între frecvenţa bolnavilor în urban şi a celor din rural. Reţeaua de cabinete de specialitate concentrată în urban poate fi o explicaţie.



Morbiditatea spitalicească este urmărită prin numărul bolnavi externați pe cîteva grupe de afecțiuni. Astfel, în perioada analizată au fost externați **121.215** bolnavi, din care 53864 in mediul rural (44,44 % din total internări).

	Boli infecțioase	Tumori maligne	Aparat circulator	Aparat respirator	Aparat digestiv	Aparat urogenital	Sistem osteoarticular	Traumatisme
Bolnavi ieșiți din spital, 9 luni 2019	4903	12541	16113	9524	9199	8125	5922	5440

Vîrfurile sînt reprezentate de bolile aparatului circulator, urmate de tumorile maligne și aparatului respirator, ierarhie comparabilă cu un modelul național.



SECRETARIAT ŞI REGISTRATURĂ

Activitatea compartimentului s-a concretizat prin:

- activităţi de înregistrare a lucrărilor transmise de conducerea Direcţiei de Sănătate Publică Timiș şi de serviciile din structura acesteia către petenţi şi alte autorităţi, evidenţa lucrărilor primite sau transmise prin fax precum și ţinerea evidenţei repartizării acestora, urmărind rezolvarea lor în termenele stabilite - **27.475**
- înscrierea în registrul specific a persoanelor venite în audienţă la conducere, problemele prezentate de către acestea și soluţiile date:
- **49** persoane înscrise în audiență, din care 7 persoane au renunțat la audiența și **2** nu s-au prezentat.

Probleme semnalate:

- cu privire la activităţi cu risc pentru sănătatea populaţiei, nerespectarea legislației privind distanța față de zonele de locuit;
- cu privirea la modul în care afost autorizata sau nu activitatea unor societăți;
- cu privire la plata gărzilor în centre de permanență;
- cu privirea la factorii de risc din mediul de viață și muncă;
- cu privire la funcționarea unor unități de alimentație publică;
- cu privire la verificarea aplicării Ordinului MS nr. 291/2016 privind aprobarea Normelor de igienă pentru saloanele/centrele de bronzare.

S-au înregistrat **320** ordine de deplasare, pentru deplasările în teren ale salariaţilor direcţiei de sănătate publică.

RELAȚII CU PUBLICUL

La nivelul compartimentului au fost înregistrate și arhivate (în copie) **444 sesizări / petiții**, privind mediul de viaţă, calitatea apei, deşeuri, mediul de muncă, creșterea animalelor, condiții de igienă, sanitare şi referitoare la alimentaţia publică, petiţii cu caracter medical, modalitatea acordării asistenţei medicale, informaţii despre unităţi sanitare și cadre medicale, probleme de ordin medical, și care ulterior au fost repartizate spre rezolvare Serviciului de Control în Sănătate Publică, Compartimentului Relații cu Publicul și Departamentului de Supraveghere în Sănătate Publică.

Au fost înregistrate, arhivate și rezolvate în termenul legal **50 de solicitări** formulate în baza **Legii nr. 544/2001**.

Au fost emise 105 de comunicate de presă, din care 60 comunicate aparțin Departamentului de Supraveghere în Sănătate Publică și 45 comunicate prezinta acțiunile Serviciului Control în Sănătate Publică;
A fost asigurata activitatea de relatii cu publicul și s-au lămurit diversele probleme zilnic la telefon, conform programului de lucru;
Au fost comunicate mass-media ***informații*** referitor la activitatea desfasurata, respectiv din segmentul de sănătate publică la nivelul județuluiTimiș, astfel:

- ***raportări și date statistice*** de la furnizorii de sănătate de spre afecțiuni respiratorii, gripe, alte afecțiuni, campania de vaccinare antigripală, programul național de imunizare și beneficiile imunizării, doze vaccin, cantitate, repartiție, stocuri, necesar, date privind infecțiile nosocomiale, îmbolnăviri hepatită A, concluzii acțiuni de control ale inspectorilor, recomandari pentru frecventarea zonelor neamenajate de scaldat, concluzii analize sursa locala de apa potabila, listă centre de permanență, rapoarte referitor la triajul epidemiologic din unitățile școlare, diverse recomandări medicale de sezon.

AVIZE ŞI AUTORIZARI

I. Înregistrare şi eliberare documentaţii pentru autorizare sanitară de funcţionare, asistenţă de specialitate de sănătate publică, certificarea conformităţii, viza anuală, progam AFIR

Au fost eliberate 487 autorizaţii sanitare de funcţionare
Au fost emise 23 notificări de respingere a autorizarii sanitare
Au fost eliberate 263 vize anuale pentru autorizaţii sanitare de funcţionare (unităţi sanitare cu paturi, laboratoare medicale si radiologice, tratarea si distributia apei potabile)
Au fost emise 958 notificari de asistente de specialitate de sănătate publică
Au fost emise 44 notificari de certificare a conformităţii cu normele de igiena
Pentru proiectele AFIR au fost eliberate la cerere

- 68 notificari de asistenţe de specialitate
- 16 notificari de certificare a conformitatii
- 255 adrese de răspuns pentru proiecte care nu necesită asistenţă de specialitate sau certificarea conformităţii)

II. Înregistrare cabinete medicale în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale

Au fost inregistrate in Registrul Unic al Cabinetelor Medicale şi emise certificate de

înregistrare pentru un număr de 74 cabinete noi si au fost actualizate un număr de de 72 certificate de intregistrare (modificări sediu, activităţi autorizate, nume cabinet sau reprezentant legal, adăugare punct secundar de lucru etc).
A fost emise 14 adeverinţe de suspendare a activităţii la cerere.
Au fost radiate la solicitarea reprezentantului legal un număr de 32 cabinete medicale.

III. Autorizare unităţi sanitare pentru eliberare fişe medicale permise auto:

- A fost reactulizată lista unităţilor medicale autorizate pentru examinare medicală şi eliberare fişe medicale pentru permise auto cu date contact unitate sanitară, specialităţi medicale autorizate, număr autorizaţie şi valabilitatea acesteia.
- La aceasta dată in judeţul Timis sunt 18 unităţi medicale autorizate.
- Au fost emise 5 autorizaţii noi pentru unităti medicale, au fost vizate 13 autorizaţii emise anterior, a fost respinsă viza pentru 2 solicitări si au fost anulate 8 autorizaţii.
- Lista unitătilor medicale autorizate a fost transmisa catre Serviciul public comunitar regim permise de conducere și înmatriculare a vehiculelor Timiş si este publicată pe site-ul instituţiei noastre.
- Au fost transmise informările legislative incidente către unităţile medicale autorizate, au fost actualizate informaţiile pe site-ul instituţiei şi s-a transmis Ministerului Sănătăţii datele solicitate privind unităţile autorizate şi activitatea acestora.

IV. Înregistrare şi transmitere declaraţii ORC

Au fost înregistrate un număr de 4142 declaraţii pe proprie raspundere înregistrate la Registrul comerţului pentru obiectivele care nu se autorizează sanitar şi transmise Serviciului de Control în Sănătate Publică

V. Autorizaţii de liberă practică pentru activităţi conexe actului medical (biolog, chimist,biochimist, logoped, sociolog, opticianoptometrist, tehnician de proteze şi orteze, tehnician de proteze auditive, tehnician de aparatură medicală, fizician medical)

Au fost emise un număr de 33 autorizaţii de liberă practică pentru activităti conexe actului medical.

VI. Viza documente in vederea apostilării

Au fost vizate un număr de 14 documente in vederea apostilării (certificate medicale, buletine de analize medicale).

VII. Eliberare certificate de absolvire a cursurilor de instruire privind insuşirea noţiunilor fundamentale de igienă

Au fost eliberate un număr de 4188 de certificate pentru absolvenţii cursurilor de instruire privind insuşirea noţiunilor fundamentale de igienă.

VIII. Centre de permanenţă

Centrele de permanenţă asigura continuitatea asistentei medicale primare in afara programului medicilor de familie persoanelor asigurate/neasigurate, având program de gardă de 12 ore in zilele lucrătoare (ora 20-08) si gardă de 24 ore in zilele nelucrătoare (ora 08-08 sâmbăta, duminica şi sărbători legale).
Se asigură gratuit:

- asistenţă medicală în afecţiunile acute şi urgenţele medico-chirurgicale
- administrarea medicaţiei din trusa de urgenţă
- trimitere către alte specialităţi în vederea internării
- eliberarea unei scrisori medicale

a. Număr centre permaneţă judeţul Timiş

La inceputul anului 2019 in judeţul Timiş erau funcţionale un număr de 48 centre de permanenţă.

Distribuţia acestor centre de permanenţă este urmatoarea:

- 23 în mediu rural în comunele Dudeştii Vechi, Liebling, Niţchidorf, Teremia Mare, Maşloc, Chevereşul Mare, Moşnita Noua, Parţa, Remetea Mare, Sânandrei, Chişoda-Giroc, Birda, Orţisoara, Săcălaz, Utvin, Gelu-Variaş, Bărăteaz, Becicherecul Mic, Dudeştii Noi, Ghiroda, Biled, Satchinez, Giarmata
- 25 in mediul urban (17 în Timişoara, 4 în Lugoj şi câte un centru de permanenţă în Ciacova, Gătaia, Recaş, Buziaş).

Centrul de permanenţă Remetea Mare a fost desfiinţat prin decizia directorului executiv nr. 241 din 13.07.2019 la solicitarea medicului coordonator.

Direcţia de Sănătate Publică Timiş a emis un număr de 64 decizii de modificare a componenţei echipelor de gardă care au fost transmise Casei Judeţene de Asigurări de Sănătate Timiş.

b. Date referitoare la activitatea centrelor de permanenţă –indicatori de activitate raportaţi de către medicii coordonatori

Numărul pacienţilor tratați în centrele de permanenţă din 2019 este în creştere faţă de anul 2018, situaţie prezentată în tabelul de mai jos.

Indicatori de activitate raportaţi	2019	2018
Total nr. bolnavi care s-au prezentat in centru de permanenţă	83780	76852
a. Numărul de bolnavi care s-au prezentat in centrul de permanenţă in zilele lucrătoare	42922	40474
b. Numărul de bolnavi care s-au prezentat in centrul de permanenţă in zilele nelucrătoare	40858	36378
c. Numărul de bolnavi pentru care s-a solicitat intervenţia unui echipaj de urgenţă	389	162
d. Numărul de bolnavi pentru care s-a solicitat ambulanţa de transport;	126	165
e. Numărul de bolnavi pentru care s-a eliberat bilet de trimitere către alte specialităţi in vederea internării	1175	1214
f. Numărul de bolnavi pentru care s-a asigurat tratament la sediul centrului de permanenţă;	53828	53371
g.Număr de bolnavi pentru care s-a asigurat consultaţie la domiciliul pacientului	782	316
h.Număr de persoane care s-au prezentat in centrul de permanenţă pentru o afecţiune care nu a reprezentat o urgentă medico-chirurgicală (cod verde) conform anexei nr.1 la normele metodologice	25351	32098

Majoritatea prezentărilor au fost rezolvate de catre medicul de familie de gardă in centru de permanenţă şi nu au necesitat asistenţă medicală de urgenţă sau specializată sau internare in spital. Aceste prezentări in centrele de permanenţă ar fi supraaglomerat UPU/CPU sau SAJ cu solicitări care sunt de competenţa medicului de familie.

c. Date referitoare la numărul personalului medical in centrele de permanenţă

Personalului medical care efectueaza gărzi in centrele de permanenţă din anul 2019:
La sfârşitul anului 2019 in componeţa echipelor de gardă din centrele de permanenţă au fost incluşi un număr de 216 medici şi 256 asistenţi medicali.

d. Au fost transmise Ministerului Sănătăţii propuneri de modificări legislative ale Ordinului Ministerului Sănătăţii nr. 697/2011 şi Legea nr. 263/2004 referitoare la înfiinţarea, desfiinţarea si organizarea centrelor de permanenţă, astfel:

- Stabilirea unor criterii clare pentru înfiinţare, arondare (distanţa faţă de cea mai apropiată unitate UPU, condiţii de acces in zona, număr locuitori arondaţi, asocierea medicilor de familie doar din teritoriul arondat, număr medici de familie asociaţi din zonă, personal medical care lucrează într-un singur centru de permanenţă, acordarea unui spor/tarif diferenţiat pentru rural).
- Stabilirea unor criterii de desfiinţare (eficientă) a centrului de permanenţă
- Elaborarea unui regulament al gărzilor si metodologie de control
- Elaborarea modelelor de documente utilizate
- Armonizarea prevederilor legislative referitoare la centrele de permanenţă respectiv Legea nr. 263/2004 si Ordinul Ministerului Sanatatii nr. 697/2011

e. Concluzii privind activitatea centrelor de permanenţă

- Centrele de permanenţă degrevează activitatea UPU/CPU si a camerelor de gardă pediatrie constituind un beneficiu pentru pacienţi indiferent de statutul de asigurat/neasigurat al acestora

- Pacienţii pot beneficia de asistenta medicală primară in afara programului cabinetelor de medicina de familie;

- In mediu rural centrele de permenenta sunt un real beneficiu pentru pacienţii care pot primi servicii de asistentă medicala primară fără să mai necesite intervenţia ambulanţei sau prezentarea in unitatea de primiri urgenţe/camera de gardă a unitatilor sanitare.

- Majoritatea prezentarilor in centrul de permanenţă au fost rezolvate de catre medicul de familie de gardă, nu au necesitat asistenţă medicală de urgenţă/asistenţă specializată/internare in spital, aceste prezentări fiind încadrate în lista cuprinzând urgenţele medico-chirurgicale (cod verde)

- Este necesară actualizarea / armonizarea cadrului legislativ - Legea nr. 263/2004 si Ordinul Ministerului Sanatatii nr. 697/2011 privind infiinţarea/desfiinţarea centrelor de permanenţă, criterii de eficienţă, monitorizarea si controlul activităţii acestor centre.

DEPARTAMENTUL DE SUPRAVEGHERE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ
SERVICIUL DE SUPRAVEGHERE ŞI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE

Obiective şi activităţi ale serviciului de supraveghere şi control boli transmisibile:

I. Realizarea indicatorilor de evaluare conform PNS
II. Acordarea de asistenţă de specialitate pentru vizarea şi autorizarea sanitară a obiectivelor medicale (spitale, cabinete medicale, laboratoare analize, cămine de bătrâni etc.)
III. Realizarea altor obiective stabilite ca priorităţi locale

PN.I.1 PROGRAMUL NAŢIONAL DE IMUNIZĂRI

Obiectiv *Protejarea sănătăţii populaţiei împotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinare a populaţiei la vârstele prevăzute în Calendarul naţional de vaccinare şi vaccinarea grupelor populaţionale la risc.*

Activităţi principale

1. Preluarea, transportul, depozitarea, distribuirea şi transportul vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale;
2. verificarea condiţiilor de păstrare a vaccinurilor, modul de administrare în condiţii de siguranţă maximă de către furnizorii de servicii medicale, înregistrarea şi raportarea vaccinărilor, inclusiv a consumului şi stocurilor.
2. supervizarea catagrafiilor, estimarea şi centralizarea necesarului de vaccinuri pe vârste pentru fiecare tip de vaccin, verificarea şi validarea înregistrării corecte şi complete a vaccinărilor în RENV, estimarea acoperirii vaccinale.
3. asigurarea instruirii personalului medical vaccinator şi a mediatorilor sanitari.
4. identificarea comunităţilor cu acoperire vaccinală suboptimală, dispunerea şi organizarea campaniilor suplimentare de vaccinare pentru recuperarea restanţierilor, prin intermediul medicilor de familie şi cu sprijinul asistenţilor comunitari şi al mediatorilor sanitari.
5. asigurarea funcţionării sistemului de supraveghere a reacţiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI).
6. încheierea contractelor cu medicii de familie şi încheierea contractelor cu spitalul în structura căruia funcţionează dispensarul teritorial de pneumoftiziologie pentru asigurarea vaccinului BCG necesar recuperării la vaccinare si spitalele în structura cărora funcţionează compartiment de neonatologie.

Conform Ord. MS nr. 1234/03.08 2011 toţi medicii vaccinatori transmit datele vaccinale on-line în Registrul unic de vaccinări si efectuează vaccinările conform calendarului de vaccinări prevăzut de programul national de vaccinări aprobat prin ordinul MS Nr. 422/2013

Indicatorii de rezultate – 2019

Nr. doze vaccin (pe componente) administrate conform calendarului naţional de vaccinări = 72649 din care 43589 în urban şi 29059 în rural.

Tabel nr. 1 privind vaccinurile administrate conform calendarului naţional

Tip vaccin	Nr. doze administrate Urban	Nr. doze administrate Rural	Nr. total doze administrate
BCG	4522	3014	7536
Antihemophilus influenze B	10563	7042	17605
Rujeola-rubeola-oreion	8375	5583	13958
Difterotetanica	0	0	0

Difterotetanopertussis	15921	10614	26535
Antipoliomielitic	13534	9023	22557
Antihepatita B	15328	10219	25547
Total	68243	45495	113738

Trimestrul/vaccinul	Tr. I	Tr.II	Tr. III	Tr.IV	TOTAL
Hep.B ped	1799	1892	2241	2010	7942
BCG	1812	1719	2088	1917	7536
Hexavalent	4339	4156	4627	4483	17605
Tetravalent	1263	1197	1107	1385	4952
ROR	3060	3150	3715	4033	13958
dT/DTPa	0	0	2513	1465	3978
Pneumococic conjugat	4162	3920	4262	4333	16677
Total	16435	16034	20553	19626	72648

Trimestrul/vaccinul	Urban	Rural	TOTAL
Hep.B ped	4765	3177	7942
BCG	4522	3014	7536
Hexavalent	10563	7042	17605
Tetravalent	2971	1981	4952
ROR	8375	5583	13958
Pneumococic conjugat	10006	6671	16677
dT/ DTPa	2387	1591	3978
Total	43589	29059	72648

Total medici vaccinatori = 383 din care 267 în Timisoara şi 116 în teritoriu
(Deta – 20, Lugoj - 62, SM - 20, Jimbolia - 14)
Număr maternităţi vaccinatoare – 8
Nr. doze vaccin administrate pentru grupe populaţionale la risc = 19198 din care 11521 în urban şi 7677 în rural.

Tabel nr.2 vaccinări la grupe populaţionale la risc

Tip vaccin	Nr.doze administrate Urban	Nr.doze administrate Rural	Nr. total doze administrate
*VTA/*DTPa *gravide*	6	0	6
Gripal	11515	7677	19192
Total	11521	7677	19198

Tabelul nr. 3. Indicatori fizici şi de eficienţă raportaţi de DSP Timis

Nr. crt.	Indicatori fizici și de eficiență PN I.1	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)			
		TRIM. I	TRIM. II	TRIM. III	TRIM. IV

1.	Pe număr de vaccinări conform Calendarului național de vaccinare	81	91	92	95
2.	Pe număr de vaccinări la grupele populaționale la risc	86	86	73	34
3.	Total	167	178	165	129

In anul 2019 s-au realizat estimări ale acoperirii vaccinale.
Acoperire Vaccinală 2019 -Realizata in luna august pentru cohortele de copii nascuti in lunile iulie 2017 si iulie 2018
Ţinta prevăzută de către OMS = *95%*

Tabel Nr. 4. Acoperire vaccinală la varsta de 12 luni

Tip Vaccin	AV urban	AV rural
BCG	96,6%	95,6%
HEP B	92,2%	91,8%
DTP în orice combinatie	76,7%	73,9%
VPI/VPO	76,7%	73,9%
HiB	76,7%	73,9%
Pneumococic	73,5%	64,1%
ROR	80%	83,1%

Cauzele nevaccinării:
- contraindicaţiile medicale: temporare- 23,21% si definitive- 1,33%
- refuz părinţi: 19,64%
- neprezentare: 45,09%
- născuţi în străinătate: 10,71%

Tabel Nr. 5. Acoperire vaccinală la varsta de 24 luni

Tip Vaccin	AV urban	AV rural
BCG	96,3%	97,1%
HEP B	91,1%	90,2%
DTP în orice combinatie	89,5%	89,6%
VPI/VPO	89,5%	89,6%
HiB	89,5%	89,6%
ROR	91,6%	91,9%

Cauzele nevaccinării:
- contraindicaţiile medicale: temporare- 8.64% si definitive- 4.93%
- refuz părinţi: 27.16%
- neprezentare: 45.67%
- născuţi în străinătate: 13.58%

Deficienţe :
-acoperire vaccinală scăzută, ţinta OMS fiind de 95%, ceea ce generează riscul de apariţie de focare dat fiind acumulări mari de populaţie infantilă receptivă

-creşterea numărului de refuzuri asumate şi neasumate (prin neprezentare) din partea părinţilor.
Motivele nerealizării indicatorilor propuşi:
-refuz părinţi;
-neprezentare;
-lipsa de implicare a medicilor de familie
-campanii de dezinformare care circulă pe internet privind posibile efecte adverse;
-lipsa de implicare a medicilor şcolarişti in eliberarea adeverinţelor de vaccinare la cei vaccinaţi in şcoli in anii precedenti.
Propuneri de îmbunătăţire a indicatorilor:

- Intensificarea măsurilor de educaţie sanitară a părinţilor la nivel naţional şi

local şi campanii de promovare a vaccinării, pentru creşterea încrederii şi complianţei la vaccinare;

- Creşterea gradului de implicare a medicilor de familie.
- Continuarea vaccinării de rutină conform calendarului naţional de vaccinare.
- Monitorizarea activităţii medicilor de familie privind raportarea vaccinurilor pe toate tipurile de vaccine prin verificări in teren la cabinele medicilor de familie.
- Identificare comunităţiilor cu populaţie predominanţă rromă şi impreună cu medicii de familie, reprezentanţii rromilor, autorităţii locali şi reprezentatul Prefecturii pentru judeţul nostru şi instituirea unui plan de măsuri pentru recuperarea restanţierilor.
- Implicarea asistenţilor comunitari din judeţ şi respective a autorităţilor locale pentru mobilizarea populaţiei eligibile la vaccinare in vederea vaccinării.
- Realizarea unei acoperiri vaccinale cat mai crescută şi apropiată de ţintă OMS.
- Transmiterea periodică către Serviciul de control in sănătate publică a medicilor care nu vaccinează şi/sau raportează.
- Realizarea unei campanii de promovare a vaccinării prin intalniri zonale cu reprezentanţii autorităţiilor locale, părinţii şi medicii de familie.
- Identificarea de către medicii şcolarişti a copiilor care sunt restanţieri şi trimiterea către medicul de familie privind recuperarea vaccinărilor

PN I. 2. PROGRAMUL NAŢIONAL DE SUPRAVEGHERE ŞI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE

Obiectiv: Depistarea precoce şi asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile în vederea implementării măsurilor de limitare a răspândirii acestora
Analiza stării de sănătate prin boli transmisibile in anul 2019
Registrul unic al bolilor transmisibile

Număr fişe unice raportate = 552

Număr fişe unice validate şi raportate = 552 fiind clasificate astfel, la data de 31.12.2019:
- Confirmate = 439 (79,52%)
- Infirmate = 53(9,60%)
- Posibile = 29 (5,26%)
- Probabile =31 (5,62%)

Incidenţa principalelor boli transmisibile raportate în 2019, comparativ cu 2018 şi 2017

Boala transmisibilă	Incidența 2019	Incidența 2018 ‰000	Incidența 2017 ‰000

	‰000		
Hepatita ac. virală A	23,69↑	14,89↑	1,91↑
Hepatita ac.virală B	0,66↑	0,53↓	1,17
Hepatita ac.virală C	0,66↑	0,13↑	0↓
Alte hepatite ac.virale	0,79↑	0	0↓
Scarlatina	7,56↓	8,64↓	11,12↓
Malarie	0,13↓	0,26↑	0↓
Tetanos	0	0↓	0,14
Boala Lyme	0,26↑	0,13↓	0,74↑
Tuse convulsiva	4,24↑	1,86↑	1,17↓
Rujeola	10,87↑	0↓	140,74↑
Rubeola	0	0↓	0,30↓
Varicela	52,25↓	73,66↑	73,59↓
Viroze respiratorii	8082,92↑	7774,05↓	8795,25↑
Pneumonii	1270,53↑	1151,45↓	1454,93↑
Gripa	4,24↓	4,65↓	4,69↑
Trichineloza	0	0↓	0,43
Salmoneloza	4,90↓	9,83↓	10,68↓
TIA (alte etiologii)	0	0↓	0,44↑
Meningita bact.	0,13↓	0,39↓	0,57
Meningita mening.	0,39↑	0	0↓
Meningita TBC	0↓	0,13↑	0
Inf.pneumococice	0,53↑	0,26↑	0
Meningita virală	0,92↑	0↓	0,30↑
Sifilis	5,57↑	3,58↑	2,64↓
Leptospiroza	0↓	0,26↓	0,74↑
PAF	0	0,13↑	0
RAPI	0,13↑	0	0

Focare 2019

- 1 focar in evoluție din trimestrul anterior (anul 2018)- Focar HAV A Recas

S-au inregistrat și raportat 14 noi focare după cum urmează:

- 1 Focar de Rujeolă "Dietrich Honold Logistics", Punct De Lucru- Sacalaz
- 1 Focar familial de tuse convulsivă din Petroasa Mare, nr. 162, Comuna Victor Vlad Delamarina
- 1 Focar de varicelă din Grădinița cu Program Normal Nr. 11 Lugoj
- 1 Focar de varicelă din Grădiniţa "Harul" Lugoj
- 1 Focar familial HAV A din Toager
- 1 Focar de comunitate Hepatita acuta virală A- localitatea Checea
- 1 Focar familial de tuse convulsive Bulgaruș
- 1 Focar familial de tuse convulsivă Lugoj
- 1 Focar de varicelă Jimbolia
- 1 Focar tuse convulsivă Carpinis
- 1 Focar hepatită acută virală A Bucovăț
- 1 Focar rujeolă Denta-Breștea
- 1 Focar rujeolă Spital clinic de urgență pentru copii L. Țurcanu-Secția Recuperare

Nutrițională
- 1 Focar hepatită acută virală A la Tomnatic

PN I.3. PROGRAMUL DE SUPRAVEGHERE ŞI CONTROL AL INFECŢIEI HIV

I.Obiective:

1. reducerea răspândirii infecţiei HIV prin depistarea precoce a persoanelor infectate în rândul celor cu comportament la risc pentru infecţia HIV precum şi prin depistarea precoce a persoanelor infectate HIV simptomatice;
2. reducerea morbidităţii asociate cu infecţia HIV prin asigurarea tratamentului bolnavilor cu infecţie HIV/SIDA.

II. Domenii

1) Prevenirea și supravegherea infecției HIV ;
2) Tratamentulșsi monitorizarea persoanelor cu infecție HIV/SIDA.

Stadiul realizării obiectivelor și activităților propuse:

Au fost realizate cele 8 activități din cele 9 atribuite DSP in cadrul programului, respectiv: testarea gravidelor in DSP si maternități, precum și la celelalte grupe considerate la risc, asigurarea de teste de diagnostic (teste rapide), colectarea fișelor de raportare, si a rezultatelor screeningului in alte unități sanitare. Testarea in DSP s-a efectuat cu teste ELISA și rapide , iar in maternități cu teste rapide.

La nivelul Spitalului V Babeș s-au realizat 7 activități din cele 9 prevăzute în program. Testarea bolnavilor TBC se face in laboratorul DSP

Prevalenţa Infecţiei HIV/SIDA

Prevalenţa/ an	Boala SIDA	Infecţie HIV
2017	185 din care 184 adulți 1 copil	114 adulți
2018	222 din care 218 adulți si 4 copii	116 adulți
2019	268 din care 264 adulți si 4 copii	123 adulți

Cazuri nou luate în evidenţă în 2019 = 51
Număr cupluri mamă-făt seropozitive luate în evidenţă = 3
Număr cazuri decese în 2019 = 6
Indicatori fizici: de evaluare

- număr de teste HIV efectuate (pe tipuri de teste):

1. teste rapide HIV: 1147 teste, efectuate la gravide;
2. teste ELISA HIV(1+2): 1760 teste (din care 106 pozitive), la grupele la risc;
3. numar teste WESTERN BLOT = 69 din care 56 pozitive

- număr de persoane la care s-a realizat profilaxia postexpunere: 11 persoane;
- număr de bolnavi HIV/SIDA beneficiari de tratamentul cu ARV: 345 bolnavi;
- număr de bolnavi HIV/SIDA beneficiari de profilaxie cu non-ARV-uri = 0;
- număr de bolnavi HIV/SIDA în eşec terapeutic beneficiari de efectuarea

testului rezistenţă genotipică la ARV: 0; cumulat = 0;
In domeniul tratamentului şi monitorizării persoanelor cu infecţie HIV/SIDA:,

1. 3. Indicatori de rezultat:

-în domeniul prevenirii şi supravegherii infecţiei HIV:

1. efectuarea testării HIV la 26.35% gravide din totalul gravidelor,
2. procentul de persoane testate din total populaţia generală = 11.89%;
3. efectuarea profilaxiei pentru reducerea transmiterii verticale a infecţiei HIV/SIDA
4. procent profilaxiei pentru reducerea transmiterii verticale a infecţiei HIV =100%;
5. efectuarea profilaxiei postexpunere la persoanele expuse accidental care au indicaţie de tratament ARV; 10 cazuri

În domeniul tratamentului şi monitorizării persoanelor cu infecţie HIV/SIDA:,

1. procent persoane aflate in evidenta care beneficiaza de tratament= 86.54%; norme prevazute: 80%,
2. procent bolnavi aflati in tratament care care au beneficiat de profilaxia infectiilor oportuniste = 0 %; norme prevazute: 5%
3. efectuarea testării de rezistenţă genotipică la ARV la bolnavii HIV/SIDA aflaţi în eşec terapeutic = nu s-a efectuat testarea rezistentei genotipica

PN I.4 -PROGRAMUL DE SUPRAVEGHERE ŞI CONTROL AL TUBERCULOZEI

1. Obiective

-reducerea prevalenței si mortalității TB

-menținerea unei rate de depistare a cazurilor noi de TB pulmonară pozitivă la microscopie

-tratamentul bolnavilor cu tuberculoză

-menținerea unei rate de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonară

2. Activități derulate la nivelul Direcției de Sănătate Publică

- Efectuează în cadrul programului de prevenire si control al infețtiei cu HIV, testarea HIV la pacienții cu tuberculoză.

In anul 2019, s-au testat pentru infecția HIV un numar de 300 pacienți

- Coordonează investigțtia epidemiologică în focarele cu minim 3 cazuri si raportează la INSP-CNSCBT focarele cu minim 3 cazuri și la apariția unui caz de tuberculoză MDR/XDR într-o colectivitate, în conformitate cu prevederile titlului C punctul 2 subpunctul 2.3 din Programul național de supraveghere și control a bolilor transmisibile prioritare

In anul 2019 nu au fost declarate focare.

- Raportează la INSP- CNSCBT focarele cu minim 3 cazuri , depistate in colectivități, precum și apariția unui caz de tuberculoză MDR/XDR într-o colectivitate, pe formularul furnizat de CNSCBT.

In anul 2019 nu s-au raportat focare de tuberculoză in colectivități.

- Colaborează cu rețeaua de pneumoftiziologie la instruirea personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului.

In cursul anului 2019 nu am fost solicitați de reteaua de pneumoftizologie pentru organizarea de cursuri de instruire a personalului medical pentru aplicarea
prevederilor programului.

- Monitorizează la nivel județean derularea programului, în colaborare cu medicul coordonator județean .

Medicul epidemiolog din DSP responsabil cu Programul Național de Prevenire , Supraveghere și Control al Tuberculozei, colaborează in permanență cu coordonatorul tehnic județean al programului.

- Asigură împreună cu coordonatorul tehnic judetean repartitia fondurilor alocate programului, pentru unitatile 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 de program.

Indicatorii fizici realizaţi în 2019

-numărul persoanelor examinate pentru depistarea cazurilor de infecţie/îmbolnăvire de tuberculoză (suspecti TB,simptomatici respiratori,contacțiTB,grupuri cu risc crescut de tuberculoză)- 11.099

-numărul persoanelor examinate radiologic - 5.975

-numărul persoanelor examinate bacteriologic BK prin metoda convențională microscopie și cultura – 3.034

- număr de persoane la care s-a efectuat test cutanat la tuberculină (IDR) 830
- număr de persoane la care s-a efectuat test IGRA (QuantiferonTB) – persoane;
- numărul de persoane la care s-a administrat tratament chimioprofilactic: 168
- număr anchete epidemiologice efectuate: 346
- număr bolnavi TB monitorizaţi prin examene radiologice (se efectuează 3 examinări radiologice/bolnav TB-DS şi 4/examinări radiologice/bolnav TB- M/XDR) – 448 bolnavi
- număr bolnavi TB monitorizati prin efectuarea examenelor bacteriologice bK prin metoda convențională microscopie și cultura (se efectuează 4 examinări bacteriologice bK/bolnav TB-DS şi 12 examinări bacteriologice bK/bolnav TB-M/XDR) – 4512 bolnavi

Indicatori de rezultat pentru anul 2019:

1. numărul de cazuri noi si recidive = 324
2. numărul de bolnavi cu tuberculoză aflati in evidență = 359
3. numărul de cazuri noi de tuberculoza pulmonară care au fost vindecate sau au tratament complet = 268
4. numărul deceselor prin tuberculoză = 40

PN I.5. PROGRAMUL NAŢIONAL DE SUPRAVEGHERE ŞI LIMITARE A INFECŢIILOR ASOCIATE ASISTENŢEI MEDICALE (IAAM) ŞI A REZISTENŢEI MICROBIENE, PRECUM ŞI DE MONITORIZARE A UTILIZĂRII ANTIBIOTICELOR

Obiective si activități propuse:

A. Obiectiv :

Cresterea calității serviciilor medicale și sigurantei pacientului prin reducerea riscului de apariție a infecțiilor asociate asistentei medicale.

B. Activități:

1. supravegherea în sistem sentinelă, a infecțiilor asociate asistentei medicale in secțiile cu risc crescut (ATI, chirurgie);

2) supravegherea, în sistem sentinelă, a antibiotipului tulpinilor microbiene care determina infecții invazive;

3 formarea profesională a personalului medical pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale, precum și pentru monitorizarea utilizării antibioticelor;

4. realizarea studiului de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice din spital.

Activități implementate și realizate la nivelul DSP

1. participare la implementarea, derularea si evaluarea activităților specifice

Programului naţional de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale și a

rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor în conformitate cu metodologiile specifice; da

2. centralizeaza datele de supraveghere a infecțiilor asociate asistenței medicale de la nivelul unitatilor sanitare care derulează programul în conformitate cu metodologia specifică; da

3. asigură instruirea metodologica in conformitate cu metodologia transmisă; da

4. asigură participarea personalului medical la cursurile de formare profesionala organizate pentru supravegherea si limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și monitorizarea utilizării antibioticelor; da

5. participă la studiul de prevalență de moment a infeţtiilor asociate asistenței medicale, în conformitate cu metodologia. da

Activități implementate la nivelul unității sentinelă

1. identificarea în sistem sentinelă a infecțiilor asociate asistentei medicale in secțiile/compartimentele cu risc crescut (ATI, chirurgie);

2. supravegherea în sistem sentinelă a antibiotipului tulpinilor microbiene care determina infectii invazive;

3. asigură participarea personalului medical la cursurile de formare profesională pentru supravegherea si limitarea infecțiilor asociate asistentei medicale și a rezistentei microbiene, precum si monitorizarea utilizării antibioticelor;

4.participă la studiul de prevalența de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale, și a consumului de antibiotice din spital.

SPITALUL CLINIC JUDETEAN DE URGENTĂ PIUS BRINZEU-TIMIȘOARA

INDICATORI FIZICI:

-număr de persoane participante la cursurile de formare profesională = 0

UNITATE SENTINELĂ:INDICATORI DE EVALUARE:

- număr de infecții asociate asistenței medicale depistate în sistem sentinelă: 153
- număr de infecții asociate asisteţtei medicale investigate microbiologic cu laboratorul:153

1.număr infecții nosocomiale depistate în sistem sentinelă: 153 cazuri;

PNEUMONII NOSOCOMIALE – 117 cazuri

-rata de incidența totală-1,86%

INFECȚII DE TESUT SANGVIN - 31 cazuri

-rata de incidență totală-0,23%

INFECȚIILE URINARE – 4 cazuri

-rata de incidență totală-0,03%

INFECȚIE LA NIVELUL INTERVENȚIEI CHIRURGICALE- 1 caz

-rata de incidență totală-0,01%

Numărul de externații pe secțiile sentinelă care au declarat cazuri de IAAM in sistem sentinelă-13545: ATI-2799; Secții chirurgicale-9084; Chirurgie II-2930

2. număr infecții nosocomiale investigate microbiologic cu laboratorul: 153 cazuri

3. număr tulpini microbiene care determina infecții invazive caracterizate din punctul de vedere al rezistenței la antibiotice, depistate in sistem sentinelă-176 tulpini;in infecții invazive-34 tulpini.

GERMENI IZOLAŢI ŞI CARACTERIZAŢI DIN PUNCT DE VEDERE AL REZISTENŢEI MICROBIENE – 176 in total, in infecţii invazive - 34 tulpini, PSEAR-3, STAAUR-8, ACIBAU-9, ENTFAE-43 ESCCOL-2, KLEPNE-9

Staphylococcus aureus- 21 cazuri

Enterococcus faecium - 0 şi Enterococcus faecalis-11 cazuri

Enterobacteriaceae (Escherichia coli-9, Klebsiella pneumoniae-36)- 45 cazuri

Pseudomonas aeruginosa-32 cazuri

Acinetobacter spp- 74 cazuri

SISTEMUL DE RUTINĂ

Numar infecții asociate asistenței medicale depistate in sistemul de rutină, altele decât în sistemul sentinelă =1623 cazuri

Număr IAAM/ cauze;

1. Infecții respiratorii = 455 cazuri;
2. Infecţii de plagă operatorie profundă = 214 cazuri;
3. Infecții cutanate și ale tesuturilor moi subcutanate (plagi de decubit) = 57 cazuri;
4. Infecții urinare = 169 cazuri;
5. Infecții de tesut sanguin = 179 cazuri
6. Infecții ale tractului digestiv = 463 cazuri
7 .Infecții organe genitale = 11 cazuri,
8.I nfecții asociate cu manevre terapeutice și/sau exploratorii = 12 cazuri
9. Alte infecții = 63 cazuri

Numar IAAM/ secții

Nr. IAAM pe secții pediatrie =74 cazuri
Nr. IAAM pe secții NN = 96 cazuri
Nr. IAAM pe secții Obstetrica = 18 cazuri
Nr. IAAM pe secții Ginecologie =9 cazuri
Nr. IAAM pe secții Chir = 353 cazuri
Nr. IAAM pe secții ATI = 569 cazuri
Nr. IAAM pe secții Dializa = 6 cazuri
Nr. IAAM pe secții Uro = 28 cazuri
Nr. IAAM pe secții Neuro= 92 cazuri
Nr. IAAM pe secții –Alte = 378 cazuri
Nr. cazuri investigate cu laboratorul altele decât în sistem sentinelă =1623 (99,9%)

INDICATORI DE REZULTAT

- Rata incidenței IN depistate / județ altele decât in sistemul sentinelă (nr.cazuri noi de infecții nosocomiale/100 externați – pe tipuri de secții, pe tipuri de infecții) = **1,87%.**

Rata IAAM IN pe tipuri de infectie*:*

- Rata incidenței infecții respiratorii = 0,*32* %
- Rata incidenței Infecţii de plaga chirurgicală = *0,12*%
- Rata incidenței Infecții cutanate = *0,03%*
- Rata incidenței Infecții urinare =2,82 %
- Rata incidenței Infecții ale țesutului sangvin = 0,55%
- Rata incidenței Infecții ale tractului digestiv = 1,23%
- Rata incidenței Infecții organe genitale=0,027%
- Rata incidenței Infecții postoperatorii ale organelor si cavităților instrumentate = 0,075%
- Rata incidența Alte infecții: = 0,15 %

Rata incidentei I IAAM depistate pe sectii

- Rata incidenței pe secții pediatrie =2,14 %
- Rata incidenței pe secții NN =1,43%
- Rata incidenței pe secții Obstetrică =0,03%
- Rata incidenței pe secții Ginecologie=0,30 %
- Rata incidenței pe secții Chir= 1,39%

- Rata incidenței pe secții ATI =17,3%
- Rata incidenței pe sectii Dializă=1,82%
- Rata incidenței pe secții Uro =1,90%
- Rata incidenței pe secții Neuro=1,93%
- Rata incidenței–Alte secții =1,08 %

Accidente post –expunere AES -73 CAZURI

Clasificare dupa categoria de personal expus

Nr crt	*Personal afectat*	*Număr*
1	*Personal superior*	*10*
2	*Personal mediu*	*46*
3	*Personal auxiliar*	*17*
	TOTAL	*73*

Clasificare AES dupa mecanismul de producere

Nr crt	*Tip de mecanism*	*Numar*
1	*Autoaccidentare*	*56*
2	*Accidentare de către un coleg*	*13*
3	*Alte mecanisme*	*4*
	TOTAL	*73*

Clasificare dupa secția în care s-a produs AES

Nr crt	*Tip sectie*	*Numar*
1	*UPU*	11
2	*Medicală*	20
3	*Chirurgicală*	26
4	*ATI*	12
5	*Alte*	4
	TOTAL	73

COMPARTIMENTUL DE EVALUARE A FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAŢĂ ŞI MUNCĂ

Compartimentul de evaluare a factorilor de risc din mediul de viaţă şi muncă are următoarea componență:

1. Colectivul Igiena mediului, Programe de sănătate în relaţie cu mediul şi Igiena alimentului;
2. Colectivul Igiena colectivităţilor de copii / tineret;
3. Colectivul Medicina muncii;

Colectivul Igiena mediului, Programe de sănătate în relaţie cu mediul şi Igiena alimentului

1. Activitati specifice in cadrul Programului Naţional de Monitorizarea factorilor determinanţi din mediul de viaţă şi muncă (PNS II), în baza Ord.MS.377/2017 Normelor tehnice de realizare a programelor naţionale de sănătate publică pentru anii 2017 şi 2018, actualizat:

1.1.1.1. supravegherea calităţii apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mari au fost monitorizați 13 operatori care dețin autorizație sanitară de funcționare cu viza anuală, efectuându-se un număr total de 1157 de analize microbiologice din care 0 neconforme și 2993 analize fizico-chimice din care 15 neconforme. Pentru toate probele neconforme a fost notificat administratorul în vederea luarii măsurilor care se impun pentru remedierea deficiențelor, cu recontrol ulterior pentru parametrii neconformi.

1.1.1.3 supravegherea calităţii apei de fântână şi a apei arteziene de utilizare publică: au fost centralizate datele primite de la autoritățile locale,

1.1.1.4. monitorizarea apelor potabile îmbuteliate altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor - au fost monitorizați cei 2 producători de apă imbuteliată care pun pe piață 3 produse, efectuându-se un număr de 16 analize pentru determinări fizico-chimice și microbiologice, fără să se constate neconformități.

1.1.1.5. supravegherea calităţii apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici - au fost monitorizați 164 de producători efectuându-se un număr total de 2937 de analize microbiologice din care 129 neconforme și 8873 analize fizico-chimice din care 210 neconforme. În urma interpretării rezultatelor de laborator producătorii au fost încadrați ca neconformi

- pentru parametrul B. Coliformi 33 producători după cum urmează: Bara, Becicherecul Mic, Beregsăul Mic, Birda, ZAP Bogda,Breștea,Checea,Chevereșu Mare, Clarii Vii, Colonia IAS, Darova, Dudeștii Vechi, Dumbrava, Hezeriș, Hodoș, Iecea Mare,Jebel, Jena, Liebling, Nădrag, Otelec, Pădureni, Periam, Pietroasa Mare, Șag, Sînmihaiu Sârbesc, Timișoara Aeroport, Topolovățu Mare, Uivar, Țipari, Valcani, Valea Lungă Română, Vucova;
- pentru parametrul E. Coli 10 producători: Bara, Becicherecu Mic, Bogda, Breștea, Dudeștii Vechi, Dumbrava, Periam, Șag, Valcani, Vucova; 23 pentru Enterococi: Bara, Becicherecul Mic, Birda, ZAP Bogda, Breștea,Comloșu Mic, Darova, Dudeștii Vechi, Dumbrava, Ferendia , Foeni, Hodoni, Iecea Mare, Iecea Mică, Jebel, Moravița, Otelec, Pădureni, Periam, Pietroasa Mare, Șag, Valcani, Vucova,
- pentru parametrul duritate 4 producători - Bogda, Dragșina, Nădrag, Pogănești.
- pentru parametrul turbiditate 4 producători: Beregsăul Mare, Nădrag, Parța, Pogănești,
- pentru parametrul amoniu 8 producători - Beba Veche, Dragșina, Dudeștii Vechi, Dumbrava, Moravița, Valcani, Vucova,
- pentru parametrul fier 22 producători -Banloc,Bazoșu Nou, Beregsăul Mare, Beregsăul Mic, Breștea, Cenei, Checea, Chizătău, Ciacova, Dolați, Dragșina, Dudeștii Vechi, Giulvăz, Ivanda, Izvin, Jebel, Otelec, Pădureni, Parța, Pogănești, Rudna,Vișag,
- pentru parametrul mangan 8 - Beregsăul Mare,Breștea, Chevereșu Mare, Dragșina, Mănăstire, Otelec,Parța, Rovinița Mare,
- pentru parametrul oxidabilitate 1 producător - Comloșu Mare.

Pentru toate probele neconforme a fost notificat administratorul în vederea luarii măsurilor care se impun pentru remedierea deficiențelor, iar pentru neconformitățile microbiologice, ca măsură suplimentară s-a interzis consumul de apă până la încadrarea în parametrii de potabilitate a apei, cu recontrol ulterior pentru parametrii neconformi.

1.1.3. Protejarea sănătăţii publice în relaţie cu expunerea la contaminanţi chimici:

1.1.3.1. supravegherea produselor cosmetice în relaţie cu sănătatea umană au fost centalizate rezultatele pentru cele 5 probe de produse cosmetice prelevate de inspectorii din cadrul SCSP in

vederea efectuării de analize fizico-chimice și microbiologie; probele au fost conforme pentru parametrii determinați,
1.1.3.2. monitorizarea intoxicaţiilor acute accidentale cu monoxid de carbon, băuturi alcoolice, ciuperci sau alte produse care nu se încadrează în categoria produselor chimice: au fost înregistrate și raportate 38 de fișe
1.1.3.3. supravegherea produselor biocide – au fost centralizate datele privind rezultatele analizelor pentru 2 probe de biocide
1.1.4. Protejarea sănătăţii publice în relaţie cu igiena habitatului uman:
1.1.4.1. elaborarea unor criterii de evaluare a riscurilor generate de obiective socio- economice asupra stării de sănătate și de confort a populației;
1.1.4.2 monitorizarea sistemului de gestionare a deşeurilor rezultate din activitatea medicală.
III. Activităţi: au fost colectate si raportate date privind activitatea de gestionare a deșeurilor rezultate din activitățile medicale pentru 31 de unități sanitare de stat și private
3.1.1. Protejarea sănătăţii şi prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaţionali:
3.1.2. Protejarea sănătăţii şi prevenirea îmbolnăvirilor în expunerea la radiaţii ionizante și neionizante: expunerea profesională la radiaţii ionizante și neionizante – au fost centralizate raportările medicilor abilitați pentru radiații ionizante și a rezultat un număr de 417 lucrători expuși profesional la radiații ionizante.
3.1.3. Valorificarea rezultatelor rapoartelor privind cazurile noi de boală profesională la nivel naţional: monitorizarea incidenţei bolilor profesionale şi a absenteismului medical prin boală profesională – au fost declarate 4 cazuri de boala profesională
IV. Activităţi:
4.1.1. Evaluarea stării de nutriţie şi a tipului de alimentaţie al populaţiei:
4.1.1.2. monitorizarea consumului de aditivi alimentari – a fos recoltata o proba de fructe uscate pentru determinarea prezenței sulfiților, iar rezultatele au arătat conformitatea probei în ceea ce privește conținutul în sulfiți.
4.1.2. Monitorizarea calităţii şi valorii nutritive a alimentelor (suplimentelor alimentare, alimentelor tratate cu radiaţii ionizante, alimentelor cu adaos de vitamine, minerale şi alte substanţe, ape minerale naturale îmbuteliate, conţinutul de zaharuri şi grăsimi saturate, alimente cu destinaţie nutriţională specială, concentraţia de iod din sarea iodată pentru consumul uman):
4.1.2.1. monitorizarea calităţii suplimentelor alimentare – au fost prelevate 2 probe de suplimente alimentare pentru determinarea plumbului și cadmiului, probele au fost conforme;
4.1.2.3. monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale şi alte substanţe au fost catagrafiate 10 produse din care 4 neconforme și au fost inițiate acșiuni de remediere în urma cărora DSP Ilfov a retras de la comercializare 1169 buc din produsul nenotificat și a aplicat sancțiune contravențională conf HG 857/2011; de asemenea s-a recoltat o probă de băutură carbogazoasă pentru determinarea conținutului de vit. C,
4.1.2.5. monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman – au fost expediate cele 20 de probe sare iodată în vederea determinării nivelului de iod, probele sunt în lucru
4.1.2.7. evaluarea riscului chimic şi bacteriologic al alimentelor cu destinaţie nutriţională specială- au fost prelevate 13 probe de produse alimentare destinate copiilor si grupurilor speciale au prelevat 13 probe, dupa cum urmează 3 probe pentru determinarea nivelurilor de Pb, Cd, Hg, Al si As,3 probe pentru determinarea staniului, 1 probă pentru melamină, 1 probă pentru pesticide, 2 probe pentru parametrii microbiologici, 2 probe pentru determinarea nivelului de micotoxine/aflatoxine. Rezultatele au arătat conformitatea probelor pentru parametrii determinați, cu excepția melaminei și micotoxinelor pentru care probele sunt încă în lucru.

4.1.2.8. rolul alimentului în izbucnirile de toxiinfecţii alimentare din România – au fost suspicionate 5 focare TIA dar ulterior au fost infirmate prin analize microbiologice.
4.1.3. Evaluarea factorilor de risc din materiale şi obiecte care vin în contact cu alimentele: verificarea respectării limitelor de migrare pentru materialele şi obiectele care vin în contact cu alimentele pentru 8 probe pentru determinarea migrării specifice, conținutului de melamină și metale grele. Rezultatele au arătat că probele au fost conforme pentru parametrii determinați..

2. Evaluarea conformării la normele de igienă şi sănătate publică a proiectelor de amenajare-construire ,în conformitate cu OMS 1030/2009 - actualizat, s-au efectuat 635 notificări de asistenţă de specialitate de sănătate publică, 45 notificari de asistenta de specialitate AFIR, 145 adrese AFIR, 44 certificari a conformității la normele de igienă, 116 vize sanitare şi 71 autorizaţii sanitare de funcţionare.

3. Alte activități

3.1. Supravegherea calităţii apei potabile din fântânile publice, în conformitate cu Legea 458/2002 privind calitatea apei potabile, pe parcursul anului 2019 specialiștii din cadrul Direcției de Sănătate Publică a Județului Timiș au monitorizat calitatea apei din cele 131 de fântâni publice, prin prelevarea/analizarea a 227 probe dintre care 184 conforme si 49 neconforme la parametrii microbiologici si 4 la parameterii chimici (clor rezidual). Fântânile publice sunt amplasate după cum urmează în municipiul Timișoara 93 fântâni/foraje cu operator SC Aquatim SA și 38 de fântâni/foraje în municipiul Lugoj, având ca operator SC Formin SA.

Situația calității apei potabile de la fântânile publice este următoarea:

- pentru municipiul Timișoara, au fost auditate 93 de fântâni publice prin laboratorul din cadrul DSPJ Timiș au fost monitorizate, analizându-se 227 de probe pentru parametrii fizico-chimici și microbiologici. Dintre acestea 38 de probe au fost neconforme, 34 pentru parametri microbiologici si 4 pentru parametri chimici (clor rezidual in exces)
- pentru municipiul Lugoj, au fost auditate cele 38 de fântâni publice prin laboratorul DSPJ Timiș, analizându-se 91 de probe dintre care 15 neconforme pentru parametrii microbiologici.

Pentru toate forajele a căror calitate a apei a fost necorespunzătoare s-au luat măsuri de remediere, iar la recontrolul parametrilor neconformi aceștia s-au încadrat în limitele de potabilitate. Până la confirmarea conformitătii calității apei prin buletine de analiză, s-a interzis consumul apei de către populație.

3.2 Monitorizarea cazurilor de toxiinfecţie alimentară și intoxicaţii - nu s-au înregistrat focare de toxiinfecţie alimentară.

3.3. Monitorizarea patologiei hidrice - nu s-au înregistrat evenimente epidemiologice privind bolile cu transmitere hidrică.

3.4. Monitorizarea cazurilor de intoxicaţii acute neprofesionale cu pesticide - au fost semnalate 11 cazuri de intoxicaţii acute cu pesticide

3.5.Cursuri de Instruire -în luna noiembrie 2019 a fost organizata 1 sesiune de cursuri pentru instruirea persoanelor responsabile cu protecția sănătății in relatie cu mediul din cadrul unităților sanitare din județ și s-au eliberat 29 de adeverințe.

3.6.Conform Ordinul MS nr. 1225/2003 privind aprobarea Metodologiei pentru organizarea și certificarea instruirii profesionale a personalului privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă, au fost organizate 76 de examene pentru obținerea certificatelor de însușirea noțiunilor fundamentale de igienă, în urma cărora au fost eliberate un numar de 4188 de diplome.

3.7. Colaborarea cu Administraţia Publică Locală

Membrii compartimentului au participat la 52 ședinte de evaluări planuri şi programe precum si evaluări impact asupra mediului (CAT şi comisii speciale), grupuri de lucru pentru obiective din

teritoriu, planuri de amenajare a teritoriului jud. Timiş, planuri urbanistice generale şi zonale, la sediul Agenției pentru Protecția Mediului.

Colectivul Igiena colectivităţilor de copii / tineret

1. În cadrul programelor naționale

1.1.Obiectivul 2.1. Evaluarea stării de sănătate a copiilor şi tinerilor au fost efectuate următoarele activităţi:

1.1.1. Activităţile cuprinzând examene medicale de bilanţ al stării de sănătate, triaj epidemiologic, dispensarizare a bolilor cronice. Datele obţinute au fost centralizate şi transmise către Institutul Naţional de Sănătate Publică Bucureşti dupa cum urmeaza:

a) examene medicale de bilanţ- pentru anul şcolar 2018-2019:

	Preșcol.	Cls. I	Cls.IV	Cls.VIII	Cls.XII	Profesio.	Studenți
Subiecți examinați	3247	1881	2512	2545	2505	49	3526
Bolnavi depistați	898	518	725	903	1244	18	839
Afecțiuni cronice total	552	736	995	1389	1911	34	34
Afecțiuni dep.predom							
Af.cr.ale amigdalelor	70	50	63	37	14		51
Obezitate neendocrină	51	119	198	213	283		88
Sechele rahitism	53	83	39	59	88		
Vicii de refracție	111	153	278	435	509		206
Boli ale pielii și țesutului celular		94	58	161	138		133
Deform.câștigale col.vert.		32	86	110	236		55

1.1.2. Dispensarizarea bolilor cronice în unităţile de copii (creşe, grădiniţe, şcoli), pe grupe de vârstă: populație de referință preșcolari și elevi examinați (crese-4167; gradinite – 6278, cls. I-IV –15929 ; Cls. V-VIII – 11515; cls. IX-XII – 16.225). Au fost colectate şi centralizate datele transmise de cele 27 cabinete medicale şcolare. Dintre afecţiunile cronice predomină, raportat la populaţia de referinţă examinată, în ordine descrescătoare:

viciile de refracţie – 1747 cazuri,
obezitate neendocrină – 952 cazuri;
viciile de postură – 764 cazuri;
boli cronice respiratorii – 321 cazuri;
bolile cronice metabolice – 144 cazuri;
hipotrofie ponderală manifestă – 167 cazuri.

1.1.3. Supravegherea stării de sănătate a copiilor şi adolescenţilor din colectivităţi, prin triajul epidemiologic s-a efectuat de către personalul medical din cele 27 cabinete medicale şcolare, 5 cabinete medicale şcoli speciale și 5 cabinete medicină de familie după cum urmează:

- după vacanţa de iarnă din ianuarie 2019 s-a efectuat în 636 unităţi de învăţământ (urban și rural) Au fost triați 46.593 preșcolari și elevi, depistându-se 1445 cazuri de boală (1016 cazuri angină, 116 cazuri pediculoză, 120 cazuri micoză, 221 alte boli infecțioase)
- după vacanța intersemestrială din februarie 2019; s-a efectuat în 636 unităţi de învăţământ (urban și rural) și au fost triați 33.082 preșcolari și elevi și au fost depistate 962 cazuri de boală (623 cazuri angină, 33 cazuri pediculoză, 3 cazuri scabie, 76 cazuri micoză, 211 alte boli infecțioase)
- după vacanța de Paști din mai 2019; s-a efectuat în 636 unităţi de învăţământ (urban și rural) prin 27 cabinete medicale şcolare, și au fost triați 53083 preșcolari și elevi, cu depistarea a 909 cazuri de boală (674 cazuri angină, 118 cazuri pediculoză, 83 cazuri micoză, 28 alte boli infecțioase)
- vacanța de vară din septembrie 2019; s-a efectuat în 643 unităţi de învăţământ (urban și rural). Au fost triați 57.885 preșcolari și elevi și au fost depistate 871 cazuri de boală (540 cazuri angină, 136 cazuri pediculoză, 135 cazuri micoză, 110 alte boli infecțioase)
- vacanța claselor primare din noiembrie 2019; s-a efectuat în 643 unităţi de învăţământ (urban și rural). Au fost triați 21.491 preșcolari și elevi și au fost depistate 359 cazuri de boală (240 cazuri angină, 52 cazuri pediculoză, 25 cazuri micoză, 40 alte boli infecțioase)

Datele centralizate (pentru anul școlar 2019) au fost transmise la INSP Bucureşti (după fiecare vacanță școlară).

1. 2. Evaluarea a stării de nutriție a copiilor din ciclul primar (6-10 ani)(COSI-proiect ”European Childhood Obesity Surveillance Initiative”)-s-au efectuat măsurători în 5 școli din județul Timiș (Șc.Gimn.nr.7 ”Sf.Maria” Timișoara, Șc.Gimn. oraș Jimbolia, Șc.Gimn. com.Cenad, Șc.Gimn. com.Variaș și Șc.Gimn. com.Săcălaz)-2 din mediul urban, 3 din mediul rural-elevi ai claselor I și a II-a. Au fost completate de către personalul de specialitate al secției Ig.Școlară, 270 chestionare pentru elevii claselor I și a II ; de către părinți 250 chestionare pentru familie (opțional) și de către conducerea unității școlare desemnate, 17 chestionare pentru școală. Chestionarele au fost trimise prin curierat la INSP București la 07.06.2016.

1.3. Supravegherea condiţiilor igienico sanitare în colectivităţile de copii şi tineri - s-au evaluat un numar de 10 unități, programul se derulează și în anul școlar 2019 -2020.

2. Evaluarea conformării la normele de igienă şi sănătate publică a proiectelor de amenajare-construire, în conformitate cu OMS 1030/2009 - actualizat, au fost analizate 112 dosare și s-au eliberat autorizaţii sanitare de funcţionare în baza declaraţiei pe proprie răspundere pentru 51 unități, 6 notificări certificarea conformității, 55 notificări asistență de specialitate de sănătate publică.

3.Alte activități

Au fost înaintate adrese către: Primăria Timișoara, Lugoj și Sînnicolau Mare privind efectuarea triajului epidemiologic și examenul medical de bilanț (și modalitatea de raportare al acestora) - din mun.Timișoara și de pe raza jud. Timiș pentru anul școlar 2015-2016; Ministerul Sănătății privind: situația unităților de învățământ autorizate și neautorizate din jud. Timiș; Primăriile Timișoara, Lugoj, Sînnicolau Mare - urmare a solicitării ISJ Timiș - cu privire la asigurarea asistenței medicale la examenele de bacalaureat (sesiunea august-septembrie), prin cabinetele medicale școlare subordonate primăriilor menționate; Inspectoratul Școlar Jud. Privind lista unităților de învățământ publice și private din mun.Timișoara și de pe raza jud. Timiș pentru anul

școlar 2018-2019; solicitanți - privind completare dosar cu acte pentru autorizații sanitare de funcționare, certificarea conformității, asistență de specialitate de sănătate publică; MS situația unităților de învățământ din jud.Timiș; GR-Agenția Națională pentru Romi privind situația elevilor romi în unitățile de învățământ din jud. Timiș.

Colectivul medicina muncii

1. În cadrul domeniului 3 din PN II s-au efectuat 15 cercetări privind caracterul de profesionalitate a cazului de boală profesională în vederea declarării bolii profesionale, monitorizării incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională. Cercetarea cazurilor, conform OMS 955/2010, se efectuează împreună cu Inspectoratul Teritorial de Muncă al județului Timiș.

S-au declarat 4 cazuri de boala profesionala.

S-au întocmit 22 procese verbale de cercetare de boală profesională.

2. Evaluarea conformării la normele de igienă şi sănătate publică a proiectelor de amenajare-construire, în conformitate cu OMS 1030/2009 - actualizat s-au eliberat 147 notificari prin asistența de specialitate de sănătate publica si 3 notificari pentru certificarea conformității.

3. S-au intocmit 20 buletine de expertizare a locurilor de muncă în vederea încadrării acestora în condiții deosebite de muncă, conform legislației în vigoare la unitățile care au solicitat expertizarea locurilor de muncă si 28 procese verbale de expertizare.S-a acordat consult de specialitate pentru institutiile care au solicitat expertizari ale locurilor de munca in baza HG 917/2017, HG 153/2018, HG 924/2017, HG 118/2018 si Legii salarizarii 153/2017.

4. În cadrul activității de monitorizare a factorilor de risc ocupaționali, s-au efectuat determinări fizice în unități de tip industrial de tipul determinării următoarelor noxe profesionale: zgomot industrial - 334 determinări în unități industriale, s-au constatat 88 depașiri ale valorii limitei admise; 21 determinări de microclimat în mediul industrial; se măsoară temperatura (°C) și umiditatea (%), parametrii urmăriți sunt: indice WGBT, temperatura uscată, temperatura umedă, temperatura la glob-termometru, umiditatea relativă, 67 determinări de iluminat industrial - se măsoară intensitatea luminoasă (lucși), 5 parametri (un iluminat direct, 4 valori de iluminat reflectat).S-au făcut recomandări pentru luarea tuturor măsurilor tehnico-organizatorice de încadrare în limitele admise, asigurarea și purtarea echipamentului de protecție și efectuarea examinărilor medicale pentru personalul expus.

5.Alte activități

La solicitare, s-au întocmit adrese de răspuns care au necesitat consultarea legislației, consultare interdisciplinară și interinstituțională cu analiza, sinteza și transmiterea informațiilor cerute.

S-a asigurat coordonarea rezidenților repartizați la DSP Timiș.

S-a intrunit comisia de medicina muncii pentru analiza celor 2 cazuri de contestație la fișa de aptitudine în muncă.

S-a întrunit comisia pentru analiza a 11 cazuri de transfer școlar.

Laboratorul de Microbiologie al DSP Timis îsi desfășoară activitatea conform obiectivelor și politicilor generale ale DSPTtimiș, respectiv Ord. 1078 / 2010:

A) Laboratorul a asigurat diagnosticul microbiologic astfel:

- în cadrul investigațiilor epidemiologice al bolilor infectioase identificate în Programele naționale
- la solicitarea Serviciului de Control în Sănătate Publică
- analize microbiologice pentru apa si alimente prevazute în Programele naționale și la cerere.

B) A asigurat aplicarea procedurilor în vederea: menținerii sistemului calității certificat RENAR, atât pentru Microbiologia clinică: Serologie (ELISA pentru HIV, hepatite, TPHA pentru sifilis); Exsudate; Coproculturi; Antibiograma cât și pentru Microbiologie sanitară: analiza microbiologică a apei și alimentelor.
C) A continuat elaborarea și implementarea mecanismelor calității în DSP Timiș conform standardelor de control intern/managerial la entitățile publice și de dezvoltare a sistemelor de control intern/managerial, alături de celelalte compartimente implicate în acest proces - conform Ord. MFP nr. Ord. 600 / 2018 al Ministerului de Finanțe privind controlul intern managerial.

Numărul total de investigatii efectuate în anul 2019 a fost de **6907,** cu 12 tipuri de indicatori fizici (activități), astfel:

1. Ape: au fost analizate un nr. total de 2490 probe, la solicitarea agenților economici, persoanelor fizice și a unor primării din județ, cât și a Serviciului de Control în Sănătate Publică.
2. Alimentele investigate din punct de vedere microbiologic, au fost în număr de 1110 probe, la solicitarea agenților economici, persoanelor fizice și a Serviciului de Control în Sănătate Publică.
3. Coproculturi: 7 solicitări.
4. Solicitările pentru Exsudate: au fost în număr de 138.
5. Control extern de calitate pe bacteriologie clinică și serologie – 2 probe de control.
6. Control extern de calitate pe microbiologie sanitară - apă și aliment – 4 probe de control.
7. Tulpini microbiene pentru confirmare: 1 solicitare.
8. Teste de salubritate în unități alimentare: 382 solicitări, din partea agentilor economici.
9. Pentru Controlul condițiilor igienico-sanitare din unitatile medicale au fost analizate 693 probe.
10. Controlul menținerii sterilității în unitățile medicale: am efectuat 126 de probe.
11. Antibiograme: 14.
12. Compartimentulul de Serologie a procesat seruri pentru analiza HIV în număr de 1559. Au fost expediate 331 produse biologice prin serviciul de curierat, către: Institutul Cantacuzino București, CRSP Timișoara, CRSP Cluj.

Laborator Chimie Sanitară și Toxicologie

Laboratorul de Chimie Sanitară şi Toxicologie din cadrul Laboratorului de Investigare în Sănătate Publică al DSPJ Timiș are ca obiect de activitate:
a) analiza fizico-chimică şi toxicologică din probe biologice, apă, aer, alimente, pentru evaluarea obiectivă a conformităţii produselor şi a riscurilor pentru sănătate;
b) analiza fizico-chimică şi toxicologică din probe biologice, apă, aer, alimente, la solicitarea serviciului de control în sănătate publică;
c) analiza fizico-chimică şi toxicologică, din probe biologice, apă, aer, alimente, la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe;
d) asigură aplicarea procedurilor în vederea acreditării laboratorului;
e) intervine şi participă la orice acţiune declarată de urgenţă prin evenimente neaşteptate de către directorul adjunct de sănătate publică;
f) alte atribuţii specifice stabilite sau solicitate în cadrul competenţei.

Laboratorul a asigurat aplicarea procedurilor în vederea menținerii sistemului calității certificat RENAR pentru probele de apă și alimente și in anul 2019; de asemenea, a continuat elaborarea și implementarea mecanismelor calității in DSPJ Timiș conform standardelor de control intern managerial la entitățile publice și de dezvoltare a sistemelor de control intern managerial,

alături de celelalte compartimente implicate în acest proces - conform Ord. MFP nr. Ord. 400 / 2015 al Ministerului de Finanțe privind controlul intern managerial și Ordinul nr. 200 din 26 februarie 2016 privind modificarea şi completarea Ordinului secretarului general al Guvernului nr. 400/2015 pentru aprobarea Codului controlului intern managerial al entităţilor publice.

Activitatea desfăşurată pe parcursul anului 2019 pentru **analizele pe probe de apă,** a constat în efectuarea de analize fizico-chimice după cum urmează:
- analiza fizico-chimică a apei din reţeaua de aprovizionare cu apă potabilă a oraşului Timişoara;
- analiza fizico-chimică a apei din instalaţiile centrale comunale;
- monitorizarea surselor şi instalaţiilor de aprovizionare cu apă potabilă;
- analiza fizico-chimică a apelor provenite de la fântânile publice din municipiul Timişoara;
- analiza fizico-chimică a apelor provenite de la fântânile publice din localităţile judeţului;
- analiza calităţii apelor folosite în scop de îmbăiere sau recreaţional (bazine inot);
- analize fizico- chimice pentru alte ape, la cererea unor beneficiari.

In total, pe parcursul anului 2019, s-au analizat un număr de **1552 de probe de apă cu un numar de 14988 parametri.** Parametri fizico-chimici urmăriţi au fost: miros, gust, culoare, pH, turbiditate, conductivitate, clor rezidual liber, substanţe organice, nitriţi, nitraţi, amoniac, cloruri, fier, mangan, duritate.

Activitatea desfăşurată in anul 2019 pentru **analizele pe probe de aliment** a constat în efectuarea de analize fizico-chimice pe următoarele grupe de alimente: făină, pâine şi produse de panificaţie, produse de patiserie si cofetarie. Aceste activitati s-au desfasurat la cererea unor beneficiari.

In total, pe parcursul anului 2019 s-au analizat un număr de **125 probe de aliment.**

Laboratorul de Chimie Sanitară este înregistrat în Registrul laboratoarelor pentru monitorizarea calităţii apei potabile al Ministerului Sănătăţii și are acreditarea RENAR din anul 2011 (certificat de acreditare nr LI 605).

Laboratorul de Chimie Sanitară este acreditat Renar, Conform ISO 17025/2018. Sunt acreditați in total 9 parametri:
- pentru analiza fizico-chimică a apei potabile 5 parametri: cloruri, nitriți, nitrați, pH, conductivitate.
- pentru analiza fizico-chimică a alimentelor 4 parametri: aciditate, umiditate, conținut de gluten umed, conținut de cenușă.

Laboratorul de Toxicologie efectuează analize toxicologice din probe de aer pentru evaluarea obiectivă a riscurilor pentru sănătate a muncitorilor expuși la noxe.

Agenții chimici recoltați se prelucrează în laborator. Metodele de recoltare și prelucrare a probelor sunt avizate de Ministerul Sănătății.

Laboratorul de Toxicologie deține abilitarea nr.187/19.10.2018, eliberată de Ministerul Sănătătii, pentru determinarea noxelor profesionale, la locurile de muncă, conform Ordinului nr.1093/2004, modificat și completat cu Ordinul nr. 1149/2017.

Pe parcursul anului 2019 **Laboratorul de Toxicologie** a efectuat un număr total de **1535 de determinări din aerul locurilor de muncă**, probe recoltate din **110 unități(246 secții).**

Laboratorului Igiena Radiaţiilor Ionizante, pe anul 2019

1.1. Activităţi efectuate în teren referitoare la activităţile şi practicile desfăşurate cu generatori şi surse de radiaţii

Aceste activităţi au fost în număr de 205 şi s-au desfăşurat la sediile şi punctele de lucru ale unităţilor ce desfăşoară practici specifice.

Numărul determinărilor pentru nivele de radiaţii a fost de 292; au cuprins 280 determinări pentru monitorizarea stării de sănătate în relație cu expunerea profesională la radiaţii ionizante și 12 determinări pentru monitorizarea expunerii medicale la radiaţii ionizante.

Au fost întocmite 155 referate în conformitate cu Normele sanitare de bază pentru desfăşurarea în siguranţă a activităţilor nucleare – Ord. M.S. 381/2004 şi 1045/2010. Acestea au dus la acordarea a 68 autorizaţii sanitare, 70 vize la autorizaţia sanitară, 16 avize sanitare și 1 asistență de specialitate.

1.2. Acţiuni de supraveghere şi monitorizare

1.2.1. Monitorizarea stării de sănătate în relaţie cu expunerea profesională la radiaţii ionizante

S-au verificat:

- efectuarea controlului medical periodic conform Ord. M.S. 944/2001 şi 1032/2002
- existenţa şi valabilitatea contractului pentru supravegherea dozimetrică individuală
- existenţa echipamentului colectiv şi individual de protecţie la radiaţii cu acreditările şi verificările necesare
- nivelul dozei încasate de personalul expus profesional la radiaţii şi comunicat de unităţile ce realizează supravegherea dozimetrică individuală. Nu s-au constatat supraexpuneri şi incidente radiologice la expuşii profesional.

1.2.2. Monitorizarea expunerii medicale la radiaţii ionizante

S-a verificat respectarea Ord M.S. 1255/2016 privind înregistrarea şi raportarea dozei pacienţilor.

1.3. Alte activităţi - Acţiuni comune: 0

Compartimentului de evaluare şi promovarea sănătăţii

1. A furnizat informaţii către populaţie referitor la prevenirea bolilor şi la promovarea sănătăţii în cadrul următoarelor campanii de celebrare a zilelor mondiale, europene şi naţionale în calendarul sănătăţii:

1. Săptămâna Europeană de Prevenire a Cancerului de Col Uterin, 21 ianuarie – 27 ianuarie 2019
2. Zilei Internaţionale a Bolilor Rare, 28 februarie 2019
3. Campaniei de informare a populaţiei privind sănătatea orală, Spune ”Aaa” Gândeşte-te la gura ta, Gândeşte-te la sănătatea ta!
4. Ziua mondială împotriva Tuberculozei - 24 martie 2019
5. Ziua Internațională a Conştientizării Autismului - 2 aprilie 2019
6. 7 aprilie 2019 - Ziua Mondială a Sănătăţii
7. Săptămâna Europeană a Vaccinării, 20-25 aprilie 2019
8. *SALVEAZĂ VIEȚI:* Igiena Mâinilor – 5 Mai 2019
9. Ziua Mondială de Luptă Împotriva Hipertensiunii 17 Mai 2019
10. Ziua Europeană împotriva Obezităţii (Zeio) – 18 mai 2019
11. Săptămâna Europeană de Luptă împotriva Cancerului, 25-31mai 2019
12. Ziua Mondială fără Tutun (World No Tobacco Day - WNTD) - 31 mai 2019
13. Ziua Internaţională de Luptă impotriva Consumului şi Traficului de Droguri – 26 iunie 2019

14. Luna Naţională a Informării despre Efectele Consumului de Alcool – iunie 2019
15. Ziua Mondială de Luptă împotriva Hepatitei - 28 iulie 2019
16. Săptămâna Mondială a Alimentaţiei la Sân, 1-7 august 2019
17. Săptămâna Europeană a Mobilităţii 16 – 22 septembrie 2019
18. Ziua Mondială pentru Siguranța Pacientului, 17 septembrie 2019
19. Ziua Mondială de Luptă Împotriva Maladiei Alzheimer - 21 septembrie 2019
20. Ziua Mondială a Contracepţiei - 26 septembrie 2019
21. Ziua Europeană Anti-Depresie - 1 octombrie 2019
22. Ziua naţională a alimentaţiei şi a combaterii risipei alimentare - 16 octombrie 2019
23. Luna Internațională de Conștientizare despre Cancerul de Sân (LICCS), 1-31 octombrie
24. Ziua Internaţională a Radiologiei - 8 noiembrie 2019
25. Ziua Naţională fără Tutun - 21 noiembrie 2019
26. Ziua Mondială a Diabetului - 14 noiembrie 2019
27. Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice (ZEIA) - 18 noiembrie 2019
28. Ziua Mondială de Luptă împotriva HIV/SIDA 2019

Partenerii noştri în cadrul acestor activităţi au fost: Inspectoratul Şcolar Judeţean Timiş, Centrul de Prevenire, Consiliere şi Evaluare Antidrog Timişoara, Institutul Naţional de Sănătate Publică Bucureşti, Grupul Local de Coordonare Antidrog, Grupul Local de de acțiune HIV-SIDA, Palatul Copiiilor Timişoara, Societatea Studenţilor Medicinişti Timişoara, Asociaţia Asistenţilor Medicali Timiş, Ordinul Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor şi Asistenţilor Medicali din România, filiala Timiş, 110 medici de medicina familiei, 32 cadre medicale de la cabinetele medicale școlare 7 asistenți medicali comunitari și un mediator sanitar, Direcția de Asistență Socială a mun. Timișoara, Consiliul Județean Timiș, ARAS Timișoara, Organizația ”Salvați Copiii,, filiala Timiș, Centrul de Resurse pentru Regenerare Urbană.

- indicatori fizici: număr de evenimente în cadrul campaniilor IEC: 28/an pe județ – Realizat: **28/an**

- indicatori de eficienţă: cost mediu estimat/campanie IEC: 500 lei - Realizat: **12762,75 /28 = 455,81 lei**

Număr beneficiari = 100000/țară/an=2380/jud/an Realizat: **43295**

Număr parteneri pentru evenimente IEC la nivel local= 1260/țară/an =3/ev/județ Realizat: **158**

2. A dezvoltat programe de promovare a sănătăţii şi de educaţie pentru sănătate, în funcţie de prioritățile locale, programele naţionale şi strategiile europene:

- Intervenții pentru punerea în aplicare a planurilor judeţene de acţiune pentru alimentaţie sănătoasă şi activitate fizică la copii şi adolescenţi si sustenabilitate RO 19 04, școli și grădinițe care utilizează ghidul de intervenție pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică în grădinițe și școli: 112
- A continuat activitățile în cadrul planurilor judeţene de acţiune pentru alimentaţie sănătoasă şi activitate fizică la copii şi adolescenţi. Acţiunile, au vizat doi dintre cei mai importanţi factori de protecţie, pentru majoritatea bolilor cronice din ţara noastră (afecţiuni cardio-vasculare, diabet, cancer) şi anume, nutriţia sănătoasă şi activitatea fizică. Parteneri locali, în această campanie, au fost: Lic. Teoretic Ciacova, Grădinița Program Prelungit Ciacova, Org. Salvați Copiii Timișoara, Șc. Gim. Nr.11 Timișoara, Gradinița PP nr.23 Timișoara, Șc. Gim nr.13 Timișoara, Grădinița PP nr.32 Timișoara, Lic. Teoretic Recaș, Grădinița PP nr.38 Timișoara, Șc. Gim nr.24 Timișoara, Șc. Gim. Nr.2 Timișoara, Grădinița PP nr. 29

Timișoara, Șc. Gim. Nr.7 Timișoara, Lic. Teoretic. Peciu Nou, Grădinița PP nr.3 Timișoara, Liceul cu Program Sportiv Banatul Timișoara, Colegiul Național Bănățean Timișoara, Șc. Gim. Nr.16 Timișoara, Șc. Gim. Nr.19 Timișoara, Șc. Gim. Nr.13 Timișoara,Grădinița PP Giroc.

- Ziua Națională a Testării Consumului Personal de Alcool - 5 iunie 2019 (realizată, campanie anuală);

- A derulat următoarele campanii locale :
  - Periuța, pasta și săpunul – instrumente pentru sănătatea voinicilor (promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile)
  - Femeie sănătoasă, familie sănătoasă (promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile)
  - Campanie de prevenire a efectelor schimbărilor climatice asupra sănătății;
  - Campanie de promovare a noțiunilor elementare de igienă și prevenire a hepatitelor acute virale;
  - Campanie de combatere a consumului de alcool și tutun la femeile gravide, 2019;
  - Campanie de prevenire a bolilor cardiovasculare, 2019 ;
  - Campaniei de promovare a sănătății reproducerii – 2019 ;
  - Campanie de prevenire a cosumului de droguri;
  - Campanie de promovare a unui stil de viață sănătos la elevii din ciclul gimnazial și primar;
  - Prevenirea îmbolnăvirilor prin Gripă;
  - Campaniei de promovare a igenei mediului prin colectarea selectivă a deșeurilor - 2019;

- indicatori fizici: nr intervenții IEC prioritati locale : 5/an pe județ Realizat: **12**
- indicatori de eficienţă: cost mediu estimat / intervenție IEC la nivel local: 500 lei; Realizat: **5928,94** /12= **494,07 lei**
- indicatori de rezultat:

Nr. parteneriate instituționale funcționale la nivel local = 2100/an =10/eveniment/jud

Realizat: **209**

Nr. beneficiari = 20000/țară/an= 500/jud/an

Realizat: **6991**

- indicatori fizici: nr. intervenții IEC în comunități vulnerabile 1000/an/țară=23 comunități acoperite cu intervenții IEC/jud/an , comunități acoperite cu interv IEC/jud/an: 5, nr.intervenții IEC în comunități vulnerabile: **25**
- indicatori de eficiență: cost mediu intervenție IEC: 600 lei

realizat: **1874,25 lei/25=74,97 lei**

- indicatori de rezultat: Număr de beneficiari intervenții IEC specifice =500000/an/țară=12000/jud/an

Număr de beneficiari intervenții IEC specifice: **10902**

3. Am furnizat servicii de formare în educaţia pentru sănătate adresate formatorilor din cadrul şi din afara sistemului de sănătate: la elevi, cadre didactice, cadre medicale de la cabinete școlare, asistente medicale comunitare, mediatori sanitari.

- au fost abordate teme precum: consumul de droguri, contracepție, stil de viață sănătos, prevenirea bolilor cardiovasculare și a cancerelor.

Indicatori: Nr. programe de formare derulate: 4; Nr. persoane formate: 46

4. Ne-am subordonat metodologic Institutului Naţional de Sănătate Publică, prin Centrul Naţional de Evaluare şi Promovare a Stării de Sănătate şi structurile sale de specialitate din centrele regionale de sănătate publică;

Pentru realizarea acestui obiectiv am aplicat metodologia transmisă de INSP pentru campaniile coordonate de acesta.

Indicatori: Nr. metodologii aplicate: 29

5. Elaborează, editează şi asigură multiplicarea de materiale publicitare specifice;

- Pentru realizarea acestui obiectiv am planificat şi derulat următorele activităţi:

Nr. şi tipuri de materiale realizate:

- 1500 pliante A4 „Împeună împotriva obezității”;
- 1500 pliante A4 „5 modalități de a vă reduce presiunea arterială”
- 1500 pliante A4 „Spune AAAA”
- 300 chestionare COSI
- 3000 pliante A4 „Canicula o problemă a tuturor”
- 3000 pliante A4 „Prin prevenție, sănătate pentru toți!”
- 1500 pliante A4 „Să nu-i uităm pe cei care uită”
- 1500 pliante A4 „Tutunul și bolile pulmonare”
- 1500 pliante A4 „Împreună împotriva depresiei”
- 1500 pliante A4 „Depistarea precoce a cancerului de sân”
- 300 pixuri inscripționate cu mesaje promoţionale;
- 75 sacoșe de pânză inscripționate cu mesaje promoţionale;
- 1500 pliante A4 „Ce este Hepatita virală acută?”
- 1500 pliante A4 „Opriți risipa alimentară”
- 40 șepci inscripționate cu mesaje promoţionale

Am elaborat și postat pe siteul: https://www.dsptimis.ro/promovare/: 28 pagini web cu ocazia zilelor mondiale în calendarul sănătății, și 7 pagini web în cadrul campaniilor de interes local.

Am postat, pe site, 34 comunicate de presă:

https://www.dsptimis.ro/promovare/comunicate_2019.htm

Am postat materiale realizate de INSP pe rețele de socializare:

https://www.facebook.com/promovareasanatatii.timis?ref=bookmarks

6. ***Participă la colaborări interinstituţionale, la nivel judeţean, cu organizaţii guvernamentale şi neguvernamentale pentru asigurarea corelării activităţilor din cadrul programelor naţionale de sănătate cu alte iniţiative, finanţate din alte surse:***

Participă la implementarea unor strategii locale pe teme precum: combaterea consum droguri, integrarea comunităților de romi, combaterea traficului de persoane.

Nr. strategii locale în care ne implicăm = 4

7. ***Elaborează proiecte în parteneriat cu autorităţile locale, reprezentanţii în teritoriu ai altor ministere, organizaţii neguvernamentale şi reprezentanţe internaţionale, în vederea soluţionarii problemelor comunitare:***

Încheie acorduri de parteneriat cu ONG-uri sau instituţii guvernamentale.

Nr. total de parteneriate încheiate = 15

8. Analizează şi evaluează indicatorii de morbiditate şi mortalitate legaţi de evoluţie bolilor netransmisibile şi evoluţia acestora la populaţia din teritoriu

Am redactat un raport al stării de sănătate a populației, în parteneriat cu Compartimentul de Statistică și Informatică în Sănătatea Publică, pe anul 2018 comparativ cu anii 2014, 2015, 2016 și 2017

Bugetul alocat în 2019, pentru Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate, a fost de **21000 lei, din bugetul de stat şi au fost cheltuiţi 20922,94 lei pentru buna derulare a** activităților din PNV.

SERVICIUL DE CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

Serviciul de control în sănătate publică prin atribuţiile specifice, de inspecţie pe diverse domenii: mediu, aliment, muncă, colectivităţi de copii şi radiaţii, unităţi şi servicii de sănătate supraveghează starea de sănătate a populaţiei. În conformitate cu Ord. 1078 din 2010, Serviciul de Control în Sănătate Publică este organizat în 2 compartimente:

A. Compartimentul de Inspecţie şi Control al factorilor de risc din mediul de viaţă şi muncă
B. Compartimentul de Control unităţi şi servicii de sănătate

În anul 2019 au fost efectuate 995 de controale în unităţi având ca obiect de activitate procesarea produselor alimentare, desfacerea, depozitarea acestora, precum și în unitati de alimentatie publica și colectivă (restaurante, pizzerii, cafe-baruri, cantine, etc)

În perioada premergătoare sărbătorilor de iarnă și Pascale au fost inițiate acțiuni de control a târgurilor tradiționale, piețelor agroalimentare, unităților cu activitate în domeniul producerii, depozitării și comercializării produselor alimentare, în vederea prevenirii apariției evenimentelor epidemiologice cu impact negativ pe sănătatea consumatorilor.

Totodată pe întreg parcursul anului 2019 s-au derulat acțiunile tematice dispuse de Inspecția Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății constând în:

- Controlul etichetării produselor alimentare inclusiv din punct de vedere al mențiunilor nutriționale și de sănătate cu excepția suplimentelor alimentare, alimentelor cu destinație nutrițională specială și a celor tratate cu radiații ionizante;
- Controlul privind materilele în contact cu alimentul la producători, importatori/distribuitori cu prelevare de probe;
- Control privind verificarea respectării legislației în vigoare privind apele minerale îmbuteliate și a apelor potabile îmbuteliete cu prelevare de probe;
- Controlul alimentelor tratate cu radiații ionizante inclusiv etichetarea acestora privind mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe acestea, cu prelevare de probe;
- Verificarea aditivilor alimentari destinați consumului uman cu prelevare de probe în vederea determinării sulfiților din fructe și legume deshidratate;
- Controlul suplimentelor alimentare inclusiv al modului de etichetare privind mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe acestea, cu prelevare de probe;
- Controlul alimentelor cu destinație nutrițională specială inclusiv controlul etichetării privind mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe acestea, cu prelevare de probe;
- În baza protocolului nr. 12701/17.12.2013 privind cooperarea pentru prevenirea și combaterea evaziunii fiscale în domeniul depozitării și comercializării produselor cerealiere și a produselor de panificație, încheiat între autoritoțile statului s-au efectuat controale cu raportare lunară pe această temă;
- Controlul modului de aplicare a Regulamentului (UE) nr.284/2011 de stabilire a condițiilor specifice și a procedurilor detailate pentru importul de articole de bucătărie din material plastic pe bază de poliamidă și melamină originare sau expediate din Republica Populară Chineză și din Regiunea Administrativă Specială Hong-Kong

Precizăm faptul că toate probele prelevate pe parcursul derulării acțiunilor tematice precum și cele recoltate în cadrul acțiunilor speciale au fost conforme cu prevederile legale la parametrii determinați.

În anul 2019 au fost soluționate un număr de 14 notificări de alertă și informative care au vizat în deosebi materialele în contact cu alimentul și suplimentele nutritive.

Cu ocazia controalelor efectuate în cursul anului 2019 s-au constatat neconformități vizand în principal igiena generală, modul de monitorizare a procedurilor generale bazate pe principiile HACCP precum și instruirea personalului privind noțiunile fundamentale de igienă.
Pe acest considerent au fost aplicate 132 sancțiuni contravenționale din care 26 avertismente și 106 amenzi în valoare totală de 488.100 lei, ponderea reprezentand-o sectorul de servicii și cel de retaileri.

DOMENIUL NONALIMENT

1. Apa potabilă

Au fost efectuate în decursul anului 2019 un număr de 590 controale în domeniul apei potabile, vizând 478 de instalații centrale apă, verificându-se producători, distribuitori și utilizatori (industrie, alimentație publică și alții).
Au fost prelevate în total nu număr de 46 probe de apă din care 11 probe necorespunzătoare la parametrii fizico-chimici sau bacteriologici.
Pe parcursul anului 2019 am desfășurat acțiuni tematice de control privind condițiile de aprovizionare cu apă potabilă a localităților din mediul urban în special a ansamblurilor rezidențiale precum și a localităților din mediul rural.
Pentru neconformitățile constatate s-au aplicat 17 sancțiuni contravenționale constând într-un avertisment și 16 amenzi contravenționale în valoare totală de 333.500 lei.

2. Turism

În perioada anului 2019 și în special în sezonul estival, în baza acțiunilor tematice, au fost controlate 123 de unități reprezentând 66 hoteluri, 56 pensiuni turistice și un camping.
Au fost aplicate 10 sancțiuni contravenționale din care 9 amenzi în valoare totală de 33.600 lei și un avertisment, pentru nerespectarea normelor igienico sanitare în unitățile de cazare.

3. Mediul de viaţă al populaţiei

Au fost efectuate un număr de 347 controale și 46 recontroal în zone de locuit, unitati prestatoare de servicii și unitati comerciale, majoritatea ca urmare a sesizărilor înregistrate.
Pentru abaterile de la normele în vigoare s-au aplicat 8 avertismente și 7 amenzi contravenționale în valoare totală de 32.500 lei.

4. Cosmetice

Au fost controlate în total 200 unități de frizerie/coafură, întreținere corporală, distribuitori și unități de desfacere și s-au verificat 243 de produse cosmetice recoltandu-se 8 probe în cadrul acțiunii tematice privind verificarea acestora, rezultatele fiind corespunzătoare.
Pentru diverse neconformități constatate s-au aplicat 8 sancțiuni contravenționale constând în 2 avertismente și 6 amenzi în valoare totală de 8.000 lei.

5. Biocide

S-au efectuat în cursul anului 2019 un număr de 782 controale la utilizatori profesionali, producători și distribuitori/importatori, verificându-se 431 produse biocide. Din acestea 11 au fost neconforme. Pentru acest motiv precum și pentru alte neconformități constatate cu ocazia verificărilor, s-au aplicat 23 sancțiuni contravenționale în valoare totală de 53.600 lei.
În cadrul acțiunii tematice de control pentru verificarea produselor biocide s-au recoltat probe de antiseptice și dezinfectante pentru mâini, în vederea evaluării eficacității bactericide și fungicide a acestora, rezultatele fiind conforme.

6. Articole tratate
Pe parcursul anului 2019 au fost efectuate la distribuitori și producători de articole tratate 15 controale, fără a se constata neconformități inclusiv în cadrul unei acțiuni tematice pentru verificarea acestora.

7. Învăţământ
În unitățile de învățământ antepreșcolar, preșcolar, primar, gimnazial, liceal și superior s-au efectuat în decursul anului 2019 un număr total de 233 controale verificandu-se conform legii nr. 123/2008 un număr de 9 blocuri alimentare din punct de vedere al meniului stabilit.
S-au derulat acțiuni tematice de control în creșe, grădinițe, școli și școli speciale, în cabinetele medicale școlare și unitățile de catering care asigură masa în unitățile de învățământ preuniversitar precum și în unitățile de învățământ universitar.
În cursul vacanței de vară au fost verificate în baza unei acțiuni tematice taberele școlare și unitățile de turism cu activități similare.
Pentru neconformitățile constatate o unitate a fost închisă și s-au aplicat 4 sancțiuni contravenționale în valoare totală de 42.000 lei.

8. Unități sanitare cu excepția spitalelor – 332 controale din care:
- unități de asistență medicală primară - 75 controale
- unități de asistență medicală ambulatorie – 77 controale
- unități de asistență de medicină dentară - 60 controale
- unități de asistență medicală de urgență prespitalicească - 44 controale
- laboratoare analize medicale - 33 controale
- unități medico-sociale și de îngrijiri la domiciliu – 6 controale
- unități socio-medicale pentru vârstnici (cămine pentru bătrâni)-34 controale

În cadrul acțiunilor tematice s-au verificat cabinetele de medicină de specialitate, familie și cele de medicină dentară inclusiv gestionarea amalgamului de mercur, centrele rezidențiale pentru vârsnici precum și laboratoarele de analize medicale.

Au fost aplicate 11 avertismente și 60 amenzi contravenționale în valoare totală de 123.700 lei pentru neconformitățile constatate.

9. Unități sanitare cu paturi
În perioada anului 2019 s-au efectuat 12 controale integrale în spitale și 101 controale vizând deșeurile periculoase, infecțiile nosocomiale și secțiile cu diferite profiluri.
Au fost recoltate un număr de 10 probe din care o parte nu s-au încadrat în parametri normați.
S-au aplicat 6 avertismente și 7 amenzi în valoare totală de 6.000 lei.
În aceeași perioadă s-a desfășurat o acțiune tematică de control a unităților sanitare cu paturi de stat și private și una de control încrucișat în același tip de unități pentru verificarea modului de respectare a normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale.

10. Unități de transfuzii

În conformitate cu acțiunea tematică în centrele de transfuzie sanguine județene au fost controlate 16 unități din cadrul spitalelor. Nu au fost constatate neconformități.

11. Unități de transplant

Pe parcursul anului 2019 s-au verificat în baza unei acțiuni tematice de control a unităților acreditate în domeniul transplantului privind gestionare a reacțiilor și incidentelor adverse un număr de 11 unități din care 2 acreditate pentru prelevarea de țesuturi umane/organe umane, 4 unități acreditate pentru activitatea de bănci de țesuturi umane și 5 unități acreditate pentru activitatea de utilizatori de țesuturi și/sau celule umane în scop terapeutic.

12. Deșeuri periculoase

Colectarea și depozitarea deșeurilor periculoase a fost verificată în anul 2019 la 251 producători mici, 59 producători mijlocii și 8 producători mari. Totodată s-au controlat 3 unități de neutralizare deșeuri periculoase, aparținând de societăți comerciale.

Pentru neconformitățile constatate s-a aplicat un avertisment și o sancțiune în valoare de 1.200 lei.

13. PNDR și POP

În cadrul proiectelor finanțate din PNDR și POP finalizate, s-au efectuat 31 de controale vizând proiectele finanțate PNDR, pe considerentul că nici un proiect POP nu a fost finalizat în anul 2019.

14. Cabinete de înfrumusețare și saloane de bronzare

Pe parcursul anului 2019 numărul controalelor efectuate în cadrul cabinetelor de înfrumusețare și a saloanelor de bronzare se ridică la 195 soldate cu aplicarea a 3 avertismente și 16 amenzi în valoare totală de 34.500 lei.

15. Ape de îmbăiere

În baza acțiunii tematice de control pentru verificarea conformității apelor de îmbăiere precum și pentru supravegherea calității acestora pe tot parcursul sezonului estival s-au efectuat 39 de controale în ștranduri, piscine și bazine de înot cu prelevare de probe.

In total s-au efectuat **4.273** de controale, au fost aplicate **314** sancțiuni contravenționale, din care **67** avertismente și **247** amenzi în valoare totală de **1.156.700 mii lei**

Acțiuni comune cu alte autorități:

În funcție de natura situației și de complexitatea acesteia, în cursul anului 2019 s-au desfășurat 31 de acțiuni comune cu reprezentanți ai: Poliției Locale, Poliției Județene, Asistența Socială, Oficiul pentru Protecția Consumatorilor, Inspectoratul pentru Situații de Urgență, Direcția Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Casa Județeană de Asigurări de Sănătate, Garda Națională de Mediu, Inspectoratul Teritorial de Muncă și Asociația de Dezvoltare Intercomunitară Deșeuri.

Activitatea comună cu inspectori ai instituțiilor mai sus menționate, s-a extins și pentru soluționarea unor petiții din cele 272 rezolvate.

Colaborarea s-a desfășurat fără dificultăți respectând, deontologia profesională și spiritul de colegialitate.

BUGET – FINANŢE – CONTABILITATE

Raportarea indicatorilor financiari şi bugetari, activitatea financiar-contabilă

- analiza, controlul şi centralizarea datelor, elaborarea situaţiilor financiare solicitate de

Ministerul Sănătăţii, potrivit dispoziţiilor legale;

- analiza, controlul şi centralizarea datelor prezentate de unităţile în subordine referitoare la execuţia bugetara şi elaborarea celei pentru activitatea proprie;
- analiza, verificarea şi înregistrarea în evidenţele contabile a tuturor documentelor justificative care stau la baza elaborării situaţiilor financiare aferente trimestriale şi anuale, potrivit dispoziţiilor legale;
- elaborarea şi urmărirea în execuţie a bugetului aferent activităţii proprii, finanţarea lunară a activităţii proprii, potrivit solicitărilor compartimentelor de specialitate din cadrul direcţiei;
- verificarea documentelor care stau la baza angajării, lichidării şi ordonanţării cheltuielilor din bugetul propriu;
- înregistrarea în contabilitate şi verificarea tuturor operaţiunilor ce se efectuează din bugetul propriu;
- verificarea extraselor de cont primite de la trezorerie şi bancă pentru conturile în lei şi valută privind exactitatea operaţiunilor, existenţa documentelor de plată şi încasare pentru operaţiunile cuprinse în aceste extrase, din fonduri de la bugetul de stat şi venituri proprii;
- efectuarea tuturor operaţiunilor;
- ţinerea evidenţei contabile a veniturilor, pe surse, potrivit reglementărilor legale în vigoare şi a cheltuielilor de personal, materiale, transferuri, alte transferuri cheltuieli de capital, pentru activitatea proprie, precum şi a angajamentelor bugetare şi angajamentelor legale din fonduri de la bugetul de stat şi din venituri proprii;
- înregistrarea si transmiterea prin internet, prin accesarea portalului Extern al MFP punct Unic de Acces, Bugetul de venituri si cheltuieli semnat digital de către ordonatorul de credite, la nivelul sistemului FOREXEBUG, prin intermediul aplicaţiei DEDOC, după validarea bugetului in sistem, prin intermediul CAB (Aplicaţia Control Angajamente Bugetare), se introduc angajamentele bugetare şi recepţiile necesare în vederea efectuării plăţilor prin intermediul trezoreriei, conform OUG nr.88/2013, privind adoptarea unor măsuri fiscal-bugetare pentru îndeplinirea unor angajamente convenite cu organismele internaţionale precum şi pentru modificarea si completarea unor acte normative;
- înregistrarea şi transmiterea formularelor din sfera raportării situaţiilor financiare prin accesarea aplicaţiei Punctului Unic de Acces de pe site-ul Ministerului Finanţelor Publice-Sistemului naţional de raportare FOREXEBUG: Contul de execuţie non-trezor, Balanţa de verificare , Plăţi restante şi situaţia numărului de posturi lunar iar Situaţia plăţilor efectuate şi a sumelor declarate pentru cota-parte aferenta cheltuielilor finanţate din FEN postaderare, Situaţia plăţilor efectuate din fonduri externe nerambursabile FEN postaderare (titlul 56 si titlul 58), Situaţia plăţilor efectuate la titlul 65 Cheltuieli aferente programelor cu finanţare rambursabilă şi Situaţia activelor şi datoriilor financiare trimestriale;

Direcţia de Sănătate Publică Timiş a încheiat, cu cele 8 spitale transferate către administraţia publică locală, contracte pentru asigurarea unor cheltuieli de natura **cheltuielilor de personal – pentru personalul din cabinete de medicină sportivă, planning familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM, pentru personalul care desfasoara activitate de cercetare ştiinţifică, medici rezidenţi, sau, după caz, de natura cheltuielilor materiale pentru bunuri şi servicii pentru cabinetele cuprinse în structura organizatorică a spitalului public din reţeaua autorităţilor administraţiei publice locale**, din fonduri de la bugetul de stat şi din venituri proprii.

Unităţile de primire a urgenţelor din cadrul spitalelor de urgenţă sunt finanţate din bugetul de stat şi din veniturile proprii ale Ministerului Sănătăţii, cu sumele aferente cheltuielilor de

personal, cheltuielilor cu medicamentele, reactivi şi materiale sanitare, cheltuielilor ocazionate de investigaţiile paraclinice pentru cazurile rezolvate în aceste structuri, fără a fi necesară internarea lor în unitatea sanitară din care face parte respectiva UPU.

Totodată, în conformitate cu prevederile Ordinului MS Nr. 978 / 2019 pentru prelungirea termenului de aplicare a prevederilor Normelor tehnice de realizare a programelor naţionale de sănătate pentru anii 2017 şi 2018, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr.377/2017, cu modificările și completările ulterioare, Direcţia de Sănătate Publică Timiş a încheiat contracte pentru desfăşurarea activităţilor prevăzute în programele naţionale de sănătate de evaluare, profilactice şi cu scop curativ finanţate din bugetul Ministerului Sănătăţii, din fonduri de la bugetul de stat şi din venituri proprii, cu următoarele unităţi de specialitate:

- cele 8 spitale transferate către administraţia publică locală
- Spitalul Clinic Militar de Urgenţă ”Dr. V. Popescu” Timişoara
- S.C. Gynatal SRL

La 31.12.2019, bugetul alocat derulării acţiunilor de sănătate şi programelor de sănătate pentru unităţile de specialitate din judeţul Timiş, se prezintă astfel:

- mii lei -

Nr. crt.	**Unitatea sanitară**	**Acțiuni de sănătate**		**Programe de sănătate**
		Buget de stat	**din care UPU**	**Buget de stat**
1	Spitalul Clinic Municipal de Urgenţă Timişoara	69.860	13.868	1.091
2	Spitalul Clinic de Urgenţă pentru Copii "Louis Ţurcanu" Timişoara	35.438	7.162	2.582
3	Spitalul Clinic de Boli Infecţioase şi Pneumoftiziologie "Dr. Victor Babeş" Timişoara	11.530		7.828
4	Spitalul Municipal “Dr. Teodor Andrei” Lugoj	5.772	4.963	194
5	Spitalul Orăşenesc Deta	1.226		6
6	Spitalul „Dr. Karl Diel” Jimbolia	776		22
7	Spitalul Orăşenesc Sânnicolau Mare	492		7
8	Spitalul Orăşenesc Făget	413		1
	TOTAL AAPL	**125.507**	**25.993**	**11.731**
9	Spitalul Clinic Militar de Urgenta ”Dr. V. Popescu” Timişoara			300
10	S.C. Gynatal SRL			541
11	DSP			1.543
	TOTAL DSP			**2.384**
	TOTAL JUDEŢ	**125.507**	**25.993**	**14.115**

Totodată, **Direcţia de Sănătate Publică Timiş a încheiat contracte cu autorităţile publice locale** pentru asigurarea unor cheltuieli de natura **cheltuielilor de personal aferente medicilor, medicilor dentişti, asistenţilor medicali şi a cheltuielilor pentru medicamente şi materiale sanitare pentru baremul de dotare din cabinetele de medicină generală şi dentară din unităţile sanitare de învăţământ.**

La 31.12.2019, bugetul alocat asistenţei medicale desfăşurate în cabinetele medicale de invăţământ a fost în sumă de 14.437 mii lei, având ca sursă de finanţare bugetul de stat, după cum urmează:

Nr. Crt	Autorităţi ale administraţiei publice locale	Nr. Medici angajati	Nr. Asistenţi medicali angajati	Buget alocat (mii lei)
1.	Primăria Municipiului Timişoara	38	86	12.454
2.	Primăria Municipiului Lugoj	5	10	1.348
3.	Primăria Deta		2	319
4.	Primăria Sînnicolau Mare		2	316
5.	TOTAL	43	100	14.437

Transferuri din bugetul de stat către bugete locale ptr. Finanţarea sănătăţii – asistenţa comunitară	Nr. Personal angajat	Valoare mii lei
Primaria Curtea	1	56
Primaria Margina	1	40
Primaria Ohaba Lunga	1	41
Primaria Jamu Mare	2	114
Primaria Comloşul Mare	1	22
Primaria Tomesti	1	44
Total	**7**	**317**

La 31.12.2019, în cadrul programului de investiţii care să permită dezvoltarea infrastructurii sanitare la standardele europene, prin:

- asigurarea modernizării, inclusiv prin reparaţii capitale ale clădirilor spitalelor pentru îndeplinirea condiţiilor de autorizare sanitară dată prin OMSP nr. 914/2006;

Direcţia de Sănătate Publică Timiş a încheiat contracte pentru alocarea prin transfer din bugetul Ministerului Sănătăţii către autorităţile administraţiei publice locale a sumelor destinate cheltuielilor de natura investiţiilor pentru spitalele din subordinea acestora, obiectul contractului fiind asigurarea fondurilor alocate prin transfer, destinate cheltuielilor publice de natura investiţiilor, pentru finanţarea obiectivului/categoriei de investiţii, astfel:

1. Primăria Municipiului Timişoara, pentru:

- 51.02.24 " Transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale pentru finanţarea altor investiţii în sănătate":

- *Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă pentru Copii "Louis Ţurcanu" Timişoara*
  - *Extindere corp B = 10.000 mii lei*

- 51.02.22 " Transferuri de la bugetul de stat catre bugetele locale pentru finanţarea aparaturii medicale si echipamentelor de comunicaţii în urgenţă în sănătate":

- *Spitalul Clinic Municipal de Urgenţă Timişoara valoare totala 3.106 mii lei*
- *Spitalul Clinic de Boli Infectioase V. Babes Timisoara valoare totala 20.757 mii lei;*

- *Spitalul Municipal dr. Teodor Andrei Lugoj-valoare totala de 1000 mii lei;*
- *Spitalul Orasenesc Deta-valoare totala de 305 mii lei;*
- *Spitalul Orasenesc dr,,Karl Diel" Jimbolia –valoare totala de 756 mii lei;*
- *Spitalul Orasenesc Sannicolau Mare –valoare totala de 45 mii lei;*
- *Spitalul Orasenesc Faget-valoare totala de 2.291 mii lei.*

Execuţia creditelor bugetare la 31.12.2019, se prezintă astfel:

- mii lei -

COD	DENUMIRE INDICATOR	CREDITE 2019	CRED.DES. (finantare)	PLĂŢI EFECT.	DISP.
	B	1	2	3	4=2-3
	TOTAL CAPITOL	**204.558**	**203.329**	**201.805**	**1.524**
01	**CHELTUIELI CURENTE**	**204.193**	**203.329**	**201.805**	**1.524**
10	**CHELT. DE PERSONAL**	**10.521**	**10.521**	**10.423**	**98**
10.01	**Cheltuieli cu salariile în bani**	**9.998**	**10.002**	**9.953**	**49**
10,01,01	Salarii de bază	8.633	8.653	8.606	47
10,01,05	Sporuri pentru condiţii de muncă	868	862	861	1
10,01,06	Alte sporuri	34	34	34	0
10,01,13	Indemnizații de delegare	14	6	6	0
10,01,17	Indemnizații de hrană	318	317	317	0
10,01,30	Alte drepturi salariale în bani	131	130	129	1
10.02	**Cheltuieli salariale în natură**	**138**	**138**	**138**	**0**
10.02.06	Vouchere de vacanță	138	138	138	0
10,03	**Contribuţii**	**385**	**381**	**332**	**49**
10,03,01	Contribuţii de asig. sociale de stat	13	12	12	0
10,03,06	Contribuţii pt. concedii și indemnizații	147	145	97	48
10,03,07	Contribuția asiguratorie pentru muncă	225	224	223	1
20	***BUNURI SI SERVICII***	**155.093**	**154.402**	**152.985**	**1.417**
20,01	**Bunuri si servicii**	**724**	**666**	**648**	**18**
20,01,01	Furnituri de birou	35	32	31	1
20,01,02	Materiale pentru curăţenie	10	8	8	0
20,01,03	Încalzit, iluminat şi forţa motrică	98	98	97	1
20,01,04	Apă, canal şi salubritate	16	9	7	2
20,01,05	Carburanţi şi lubrifianţi	34	26	26	0
20,01,06	Piese de schimb	0	0	0	0

20,01,08	Poştă,telecomunicaţii,radio internet	51	51	51	0
20,01,09	Materiale şi prest servicii cu caracter funcţional	259	229	216	13
20,01,30	Alte bunuri şi servicii pt întreţ si funcţionare	221	213	212	1
20,02	**Reparaţii curente**	**6**	**5**	**5**	**0**
20,03	**Hrană**	**0**	**0**	**0**	**0**
20,03,01	Hrană pentru oameni	0	0	0	0
20,04	**Medicamente şi materiale sanitare**	**19**	**17**	**16**	**1**
20,04,01	Medicamente	7	7	7	0
20,04,02	Materiale sanitare	0	0	0	0
20,04,03	Reactivi	11	9	8	1
20,04,04	Dezinfectanţi	1	1	1	0
20,05	**Bunuri de natura obiectelor de inventar**	**16**	**14**	**14**	**0**
20,05,30	Alte obiecte de inventar	16	14	14	0
20,06	**Deplasări,detaşări,transferuri**	**49**	**43**	**43**	**0**
20,06,01	Deplasări interne,detaşări,transferuri	49	43	43	0
20,09	**Materiale de laborator**	**0**	**0**	**0**	**0**
20,11	**Cărţi, publicaţii şi materiale documentare**	**2**	**2**	**2**	**0**
20,13	**Pregătire profesională**	**5**	**5**	**5**	**0**
20,14	**Protecţia muncii**	**0**	**0**	**0**	**0**
20,25	**Chelt judiciare**	**0**	**0**	**0**	**0**
20,30	**Alte cheltuieli**	**2.597**	**2.276**	**2.209**	**67**
20,30,04	Chirii	101	94	93	1
20,30,09	Executarea silită a creanţelor bugetare	11	11	4	7
20,30,30	Alte chelt cu bunuri şi servicii	2.485	2.171	2.112	59
20.31	Finanţ.acţiuni de sănătate din cadrul unit sanit adm publică	**125.507**	**125.498**	**124.571**	**927**
20.32	Fin.prog.naţ.de sănăt.derulate de unit.sanit.din reţeaua adm.publ.locale	**11.731**	**11.440**	**11.437**	**3**
20.33	Finanţarea.asist medicale desfăşurate în cab medicale de învăţământ	**14.437**	**14.436**	**14.035**	**401**
51	**Transferuri între unităţi ale**	**38.577**	**38.404**	**38.396**	**8**

	administraţiei publice				
51.01.45	Transferuri din bugetul de stat către bugetele locale ptr. finanţarea sănătăţii	317	317	311	6
51.02.22	Aparatură medicală şi echipamente	28.260	28.259	28.258	1
51.02.24	Transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale pentru finanţarea investițiilor în sănătate	10.000	9.828	9.827	1
59	**Alte cheltuieli**	**2**	**2**	**1**	**1**
59.40	Sume aferente persoanelor cu handicap neîncadrate	**2**	**2**	**1**	**1**
70	**CHELTUIELI DE CAPITAL**	**365**	**0**	**0**	**0**
71	**Active nefinanciare**	**365**	**0**	**0**	**0**

Prin HG nr. 59/2003, s-a aprobat înfiinţarea de către Ministerul Sănătăţii a unei activităţi finanţate integral din venituri proprii, denumită „Prestări servicii medicale cu plată, la cererea persoanelor fizice şi juridice”. Potrivit actului normativ, veniturile provin din prestaţiile medico-sanitare, examene medicale şi psihologice, consultaţii, tratamente, investigaţii şi alte activităţi cu plată, efectuate la cerere în cadrul direcţiilor de sănătate publică.

Bugetul de venituri şi cheltuieli al activităţii finanţate integral din venituri proprii se aprobă de către MS, din veniturile obţinute în urma prestaţiilor, finanţându-se integral cheltuielile curente şi de capital care se efectuează pentru realizarea activităţii.

În cadrul activităţii, analizele de laborator ocupă locul principal, iar acestea sunt efectuate de către personalul care îşi desfăşoară activitatea în laboratoarele de microbiologie, toxicologie, chimie sanitară şi radiaţii, prestând pe lângă activităţile din cadrul programelor naţionale de sănătate, pentru inspecţia sanitară şi aceste activităţi cu plată la cererea persoanelor fizice şi juridice.

În acest sens, până la 31.12.2019, personalul implicat în această activitate a fost în număr de 17 persoane, iar cheltuielile de personal aferente, cu finanţare din venituri proprii, au fost în sumă de 172 mii lei.

Potrivit prevederilor art.4, alin.4 din actul normativ menţionat, cheltuielile comune cu activităţile finanţate din bugetul de stat, se determină pe baza cheilor de repartizare stabilite de Comitetul director. Laboratoarele fiind în clădiri separate, cheltuielile se determină exact, astfel, că execuţia pe venituri proprii se prezintă, după cum urmează:

- mii lei -

DENUMIRE INDICATOR	COD CLASIFICAŢIE BUGETARĂ	BUGET 2019	PLĂŢI NETE
1	**2**	**3**	**4**
TOTAL CHELTUIELI (01+70)		**1.145**	**824**

CHELTUIELI CURENTE (20+51)	01	**973**	**705**
TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL	10	**172**	**166**
Cheltuieli salariale în bani	**10,01**	**168**	**162**
Salarii de bază	10,01,01	157	155
Sporuri pentru condiţii de muncă	10,01,05	6	6
Indemnizaţii de delegare	10,01,13	5	1
Contribuţii	**10,03**	**4**	**4**
Contribuţii de asigurări sociale de stat	10,03,01	0	0
Contribuţii de asigurări de şomaj	10,03,02	0	0
Contribuţii de asigurări sociale de sănătate	10,03,03	0	0
Contribuţii accidente şi boli profesionale	10,03,04	0	0
Contribuţii pentru concedii şi indemnizaţii	10,03,06	0	0
Contribuţia asiguratorie pentru muncă	10,03,07	4	4
TITLUL II BUNURI SI SERVICII (cod 20.01 la 20.30)	**20**	**801**	**538**
Bunuri şi servicii (cod 20.01.01 la 20.01.30)	**20.01**	**546**	**425**
Furnituri de birou	20.01.01	126	102
Materiale pentru curăţenie	20.01.02	10	7
Încalzit, Iluminat şi forţa motrică	20.01.03	62	61
Apă, canal şi salubritate	20.01.04	14	10
Carburanţi şi lubrifianţi	20.01.05	14	7
Piese de schimb	20.01.06	0	0
Transport	20.01.07	0	0
Poşta, telecomunicaţii, radio, tv, internet	20.01.08	30	15
Mat şi prest de servicii cu car funcţional	20.01.09	200	144
Alte bunuri si servicii pentru întretinere si funcţionare	20.01.30	90	79
Reparaţii curente	**20.02**	**35**	**8**
Hrană (cod 20.03.01+20.03.02)	**20.03**	0	0
Hrană pentru oameni	20.03.01	0	0
Hrană pentru animale	20.03.02	0	0
Medicamente si materiale sanitare (cod 20.04.01 la 20.04.04)	**20.04**	**43**	**34**
Medicamente	20.04.01	0	0
Materiale sanitare	20.04.02	1	0
Reactivi	20.04.03	40	33
Dezinfectanţi	20.04.04	2	1
Bunuri de natura obiectelor de inventar (cod 20.05.01 la 20.05.30)	**20.05**	**36**	**19**
Uniforme şi echipament	20.05.01	0	0
Lenjerie şi accesorii de pat	20.05.03	0	0
Alte obiecte de inventar	20.05.30	36	19
Deplasări, detaşări, transferări (cod 20.06.01+20.06.02)	**20.06**	**40**	**16**
Deplasări interne, detaşări, transferări	20.06.01	40	16

Deplasări în străinătate	20.06.02	0	0
Materiale de laborator	**20.09**	**25**	**17**
Cercetare-dezvoltare	**20.10**		
Cărţi, publicaţii şi materiale documentare	**20.11**	**5**	**0**
Consultanţă si expertiză	**20.12**	**0**	**0**
Pregătire profesională	**20.13**	**38**	**5**
Protecţia muncii	**20.14**		
Alte cheltuieli (cod 20.30.01 la 20.30.30)	**20.30**	**33**	**14**
Chirii	20.30.04	0	0
Alte cheltuieli cu bunuri şi servicii	20,30,30	33	14
CHELTUIELI DE CAPITAL ((cod 71+72)	**70**	**172**	**119**
TITLUL X ACTIVE NEFINANCIARE (cod 71.01+71.02)	**71**	**172**	**119**
Active fixe (cod 71.01.01 la 71.01.30)	**71.01**	**172**	**119**
Construcţii	71.01.01		
Mașini, echipamente şi mijloace de transport	71.01.02	172	119
Mobilier, aparatură birotică şi alte active corporale	71.01.03	0	0
Alte active fixe	71.01.30	0	0
Reparaţii capitale aferente activelor fixe	**71.03**	0	0

Execuţia creditelor bugetare la 31.12.2019, privind activitatea de administrare blocuri ANL (locuințe pentru medici rezidenți și alți tineri specialiști din sistemul de sănătate), se prezintă astfel:

- mii lei -

DENUMIRE INDICATOR	COD CLASIFICATIE BUGETARA	BUGET 2019	PLĂŢI NETE
1	**2**	**3**	**4**
TOTAL CHELTUIELI (01+70)		**450**	**174**
CHELTUIELI CURENTE (20+51)	01	**450**	**174**
TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL	10	**0**	**0**
Cheltuieli salariale în bani	**10,01**	**0**	**0**
Salarii de bază	10,01,01	**0**	0
Sporuri pentru condiții de muncă	10,01,05	0	0
Indemnizații de delegare	10,01,13	0	0
Contribuţii	**10,03**	0	**0**
Contribuţii de asigurări sociale de stat	10,03,01	**0**	0
Contribuţii de asigurări de şomaj	10,03,02	0	0
Contribuţii de asigurări sociale de sănătate	10,03,03	0	0
Contribuţii accidente şi boli profesionale	10,03,04	0	0
Contribuţii pentru concedii şi indemnizaţii	10,03,06	0	0
Contribuţia asiguratorie pentru muncă	10,03,07	0	0
TITLUL II BUNURI ŞI SERVICII (cod 20.01 la 20.30)	**20**	**450**	**298**

Bunuri si servicii (cod 20.01.01 la 20.01.30)	**20.01**	**398**	**296**
Furnituri de birou	20.01.01	5	2
Materiale pentru curăţenie	20.01.02	0	0
Încalzit, Iluminat şi forţă motrică	20.01.03	220	192
Apă, canal şi salubritate	20.01.04	66	61
Carburanţi si lubrifianţi	20.01.05	5	3
Piese de schimb	20.01.06	0	0
Transport	20.01.07	0	0
Postă, telecomunicaţii, radio, tv, internet	20.01.08	2	0
Mat şi prest de servicii cu car. funcţional	20.01.09	90	36
Alte bunuri şi servicii pentru întreţinere şi funcţionare	20.01.30	10	0
Reparaţii curente	**20.02**	**40**	**2**
Hrană (cod 20.03.01+20.03.02)	**20.03**	0	0
Hrană pentru oameni	20.03.01	0	0
Hrană pentru animale	20.03.02	0	0
Medicamente şi materiale sanitare (cod 20.04.01 la 20.04.04)	**20.04**	**0**	**0**
Medicamente	20.04.01	0	0
Materiale sanitare	20.04.02	0	0
Reactivi	20.04.03	0	0
Dezinfectanţi	20.04.04	0	0
Bunuri de natura obiectelor de inventar (cod 20.05.01 la 20.05.30)	**20.05**	**3**	**0**
Uniforme şi echipament	20.05.01	0	0
Lenjerie şi accesorii de pat	20.05.03	0	0
Alte obiecte de inventar	20.05.30	3	0
Deplasari, detaşari, transferari (cod 20.06.01+20.06.02)	**20.06**	**0**	**0**
Deplasări interne, detaşări, transferări	20.06.01	0	0
Deplasări în străinătate	20.06.02	0	0
Materiale de laborator	**20.09**	**0**	**0**
Cercetare-dezvoltare	**20.10**	**0**	**0**
Cărţi, publicaţii şi materiale documentare	**20.11**	**0**	**0**
Consultanţă si expertiză	**20.12**	**0**	**0**
Pregătire profesională	**20.13**	**0**	**0**
Protecţia muncii	**20.14**		
Alte cheltuieli (cod 20.30.01 la 20.30.30)	**20.30**	**9**	**0**
Chirii	20.30.04	0	0
Alte cheltuieli cu bunuri şi servicii	20,30,30	9	0
CHELTUIELI DE CAPITAL ((cod 71+72)	**70**	**0**	**0**
TITLUL X ACTIVE NEFINANCIARE (cod 71.01+71.02)	**71**	**0**	**0**
Active fixe (cod 71.01.01 la 71.01.30)	**71.01**	**0**	**0**
Construcţii	71.01.01		
Maşini, echipamente şi mijloace de transport	71.01.02	0	0

Mobilier, aparatură birotică şi alte active corporale	71.01.03	0	0
Alte active fixe	71.01.30	0	0
Reparaţii capitale aferente activelor fixe	**71.03**	0	0

Compartimentul Achiziţii Publice

Compartimentul de Achiziţii Publice a funcţionat ca structură de sine stătătoare, fiind compartimentul specializat în atribuirea contractelor de achiziţie publică al Direcţiei de Sănătate Publică Judeţeană Timiş, înfiinţat în baza prevederilor Legii nr. 98 din 19 mai 2016 privind achizitiile publice privind atribuirea contractelor de achiziţie publică, a contractelor de concesiune de lucrări publice şi a contractelor de concesiune de servicii, cu modificările şi completările ulterioare.

Pe parcursul întregului proces de achiziţii publice, au fost atribuite comenzile și contractele în conformitate cu Legea nr. 98 din 19 mai 2016 privind achizitiile publice, respectând următoarele principii:

- nediscriminarea;
- tratamentul egal;
- recunoaşterea reciprocă;
- transparenţa;
- proporţionalitatea;
- asumarea răspunderii.

Pentru desfaşurarea activitaţii a elaborat și modificat programul anual al achiziţiilor publice, pe baza necesităţilor şi priorităţilor comunicate de celelalte structuri funcționale ale instituției, cu încadrarea în prevederile bugetare aprobate.

S-au efectuat achiziţii publice de produse , servicii si lucrari ,conform Legii nr. 98 din 19 mai 2016 privind achizițiile publice şi Hotărârea Guvernului nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice, astfel:

- 275 contracte si comenzi prin cumparare directa care reprezinta un procent 82,41 % din total cumpărări directe on line din catalogul SEAP, în valoare de 1.069.425,64 lei cu TVA inclus;
- 148 contracte si comenzi prin cumparare directa care reprezinta un procent de 17.59% din total cumpărări directe off line, în valoare de 228320,50 lei cu TVA inclus.
-S-a realizat procedura simplificată proprie în vederea achiziţionării serviciilor de pază , protectie, supraveghere şi intervenţie rapidă, in valoare de 94994,12 lei cu TVA inclus.
-S-a realizat achiziţia de energie electrică prin procedura negociere fără publicare prealabilă a unui anunţ, prin Bursa de Mărfuri, valoarea contractului este de 63711,35 lei cu TVA inclus.
-S-a încheiat contract subsecvent de furnizare la acordul cadru nr. 16/21.03.2018 incheiat de Ministerul Sanatatii ,în vederea achiziţionării de combustibil in valoare de 35300,85 lei cu TVA inclus.

Având în vedere necesitatea realizarii obiectivului de investiţii “Institutul Regional de Oncologie Timişoara, Calea Torontalului, km 5” s-au achiziţionat servicii de consultanţa , care constau in

prestarea serviciilor de consultanţă în achiziţii publice şi consultanţa juridică, tehnică, economică pentru elaborarea documentaţiilor de atribuire în vederea achiziţionării contractelor de:
a.servicii de actualizare expertiză tehnică (inclusiv studiul topografic și studiul geotehnic), a serviciilor de actualizare a temei de proiectare și actualizare/elaborare a studiului de fezabilitate pentru obiectivul de investiții "Institutul Regional de Oncologie Timișoara",
b.servicii de proiectare (Proiect de Autorizare a Construcției + Proiect Tehnic) și lucrări de execuție pentru obiectivul de investiții "Institutul Regional de Oncologie Timișoara".

S-a întocmit documentaţia pentru achizitionarea serviciilor de actualizare expertiză tehnică (inclusiv studiul topografic și studiul geotehnic), a serviciilor de actualizare a temei de proiectare și actualizare/elaborare a studiului de fezabilitate pentru obiectivul de investiții "Institutul Regional de Oncologie Timișoara" si s-a transmis in SEAP in vederea verificarii ex-ante.

A întocmit propunerea de angajare de cheltuială și ordonanțarea de plată, conform Ordinului MFP nr.1792/2002 și a supus controlului financiar preventiv comenzile, contractele de furnizare, servicii şi lucrări cât şi a altor angajamente legale.

A fost constituit şi păstrat dosarul achiziţiei publice în termenele stabilite de prevederile legale în vigoare.

A colaborat permanent cu compartimentele instituției pentru o aprovizionare ritmică cu bunuri sau lichidarea stocurilor cu mişcare lentă sau fără mişcare.

Au fost întocmite și revizuite Procedurile operaţionale privind sistemul de achiziţii publice.

A aplicat întocmai şi conform indicaţiilor, măsurile de prevenire şi stingere a incendiilor, măsurile de protecţie a muncii la locul unde îşi desfaşoara activitatea cât şi normele de igiena muncii și a păstrat şi exploatat în condiţii optime bunurile instituţiei.

SERVICIUL ADMINISTRATIV - MENTENANȚĂ

A fost organizată activitatea de transport, reviziile tehnice, reparaţiile curente pentru autovehiculele din parcul auto, a fost asigurată executarea la timp și în bune condiții a transporturilor necesare unității cu încadrarea in limita consumului de carburanți conform normativelor în vigoare.

Au fost asigurate 7 transporturi speciale cu mașini cu temperatură controlată de vaccinuri conform procedurii generale de transport vaccinuri pentru respectarea lanțului de frig– conform repartițiilor Ministerului Sănătății.

Au fost solicitate avizele de la Ministerul Sănătății în urma cărora au fost încheiate contractele subsecvente de furnizare a carburanților, în limita planului aprobat și s-a realizat repartizarea acestora pe fiecare mijloc auto din dotarea parcului auto.

Au fost analizate şi propuse cheltuielile de capital și a fost întocmit proiectul de investiții pentru anul 2020 și estimările pe anii 2021 - 2023.

A fost asigurată aprovizionarea ritmică cu materiale de curățenie și bună gospodărire a acestora și se asigură de utilizarea rațională a materialelor consumabile, urmărind buna întreținere a clădirilor DSP Timis.

Au fost întocmite documentele necesare desfășurării activității și administrării clădirilor pentru contractarea tuturor utilităților necesare derulării activității prin încheierea de contracte pentru furnizarea utilităților și prestarea de servicii pentru: service, revizii, reparații: echipamente de calcul și periferice, telefonie, internet, curățenie, pază; servicii furnizare utilități (energie electrică, gaze, apă, canal, salubrizare); service, revizii și reparații autoturisme parc auto; servicii asigurare RCA pentru parcul auto, taxe de drum, taxe parcare; servicii spălat auto; servicii de curierat.

A fost asigurată derularea serviciilor de curațenie pentru sediile din Timișoara str. N. Lenau nr. 10 și str. V. Babeș nr. 18 și pentru asigurarea pazei la obiectivele din Timișoara str. N. Lenau nr. 10 și Calea Torontalului km.5 cu pază umană cât și prin sistemul de alarmă la obiectivele direcției din Timișoara str. N.Lenau nr. 10, str. V. Babeș nr. 18.
A efectuat verificat și certificat facturile de servicii, lucrări și utilități, inclusiv servicii administrare vaccinuri, din punct de vedere al valorii și a specificațiilor de calcul în concordanță cu documentația de achiziție și a întocmit întocmit 2918 ordonanțări de plată.

Au fost recepționate bunurile achiziționate **(**mijloace fixe, obiecte de inventar, materiale consumabile) pe bază de factură întocmind în acest sens 120 NIR, 77 bunuri de transfer, 243 bonuri de consum, 370 procese-verbale de recepție.

Au fost asigurate verificările metrologice şi ale Inspecţiei de Stat pentru Controlul Cazanelor, Recipientelor sub Presiune şi Instalaţiilor de Ridicat (ISCIR) pentru aparatura din dotare(verificarile tehnice periodice a instalațiilor supuse Inspecției de Stat pentru Controlul Cazanelor, Recipientelor sub Presiune și Instalațiilor de Ridicat (ISCIR) aferente aparaturii din dotarea laboratoarelor cât și a centralelor termice aferente blocurilor ANL din Timișoara, Aleea Sănătății nr. 18 aflate în administrarea DSP Timiș.

Aplică întocmai și conform indicațiilor responsabilului PSI pe unitate, măsurile de prevenire și stingere a incendiilor, măsurile de protecție a muncii la locul unde își desfășoară activitatea cat și normele de igiena muncii.

A participat la inventarierea patrimoniului.

A întocmit situația lunară a colectării selective a deșeurilor din locațiile DSP Timiș conform prevederilor L132/2010 și a raportat lunar catre Agenția Națională pentru Protecția Mediului Bucuresti.

A întocmit și propus necesarul de bunuri , servicii, lucrări de reparații curente necesar includerii în Programul Anual al Achizițiilor Publice al DSP Timiș.

Au fost efectuate 38 de preluări și predări la chiriașii locuințelor ANL pentru medicii rezidenți și alți specialiști în sănătate, aflate în administrarea Direcției de Sănătate Publică Timiș.

Serviciul Administrativ Mentenanță a asigurat achiziționarea de energie electrică de pe piața de disponibil prin Bursa Romană de Mărfuri. Astfel a fost încheiat acordul de asociere pentru achiziția de energie electrică de pe piața de disponibil administrată de Bursa Română de Mărfuri. Unitățile sanitare semnatare a acordului de asociere sunt:

Lider de asociere *DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ JUDEȚEANĂ TIMIȘ*
Asociat 1 *SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ "PIUS BRÂNZEU" Timișoara*
Asociat 2 *INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE* Timișoara
Asociat 3 *SERVICIUL DE AMBULANȚĂ TIMIȘ*
Asociat 4 *CENTRUL MEDICAL DE EVALUARE, TERAPIE, EDUCAȚIE MEDICALĂ SPECIFICĂ ȘI RECUPERARE PENTRU COPII ȘI TINERI „CRISTIAN ȘERBAN"*, Buziaș
Asociat 5 *SPITAL MUNICIPAL „DR. TEODOR ANDREI" Lugoj*
Asociat 6 *SPITALUL ORĂȘENESC FĂGET*
Asociat 7 *SPITALUL DE PSIHIATRIE GĂTAIA*
Asociat 8 *SPITALUL DE PSIHIATRIE ȘI PENTRU MĂSURI DE SIGURANȚĂ JEBEL*

În urma desfășurării procedurii de achiziție a fost încheiat acordul cadru de furnizare, respectiv contractele subsecvente de către fiecare unitate sanitară în parte.

A întocmit și raportat în termen situațiile solicitate de către Ministerului Sănătății sau alte instituții situații cu privire la:
-sistemul de verificare a medicamentelor, ce are drept scop prevenirea intrării medicamentelor falsificate în sistemul legal de distribuție, prin ănregistrarea pentru acces la informație prin validare de către OSMR,
- situația bunurilor aflate în domeniul public și privat al statului în administrarea instituției,
- situația spațiilor deținute cu chirie și valoarea lunară a aceteia,
- performanța energetică a clădirilor,
- obligativitatea raportării dotărilor în aplicația informatică,
- situația centralizată la nivelul Județului Timiș privind produsul ce conține iod radioactive,
- a fost transmisă către toate unitățile sanitare cu privire la noul model de aviz pentru achizițiile aferente anului 2019, urmare reluării competiției la acordul cadru nr. 87/28.08.2017 având ca obiect LINEZOLIDUM soluție perfuzabilă,
- edificiile clasate ca monumente istorice,
- situația centralizată la nivelul Județului Timiș privind produsul similar având DCI HEPARINUM pe baza informațiilor furnizate de către toate unitățile sanitare, indiferent de forma de subordonare,
- informarea unităților sanitare indiferent de forma de subordonare privind transferul cu titlu gratuit de aparate sau echipamente medicale utilizabile,

A participat la recepția echipamentelor, dispozitivelor și programelor de software pentru educație prin stimulare din cadrul proiectului – Sistemul Național de Formare pentru Simulare în Anestezie și Terapie Intensivă și Alte Specialități – SIMLAB, în calitate de reprezentant al Ministerului Sănătății.
A participat la lucrările comisiei de evaluare a cererilor de alocare de fonduri pentru cheltuieli de investiții și pentru achiziții de echipamente/aparatură medicală necesare unităților sanitare publice din subordinea Ministerului Sănătății, respectiv din subordinea autorităților administrației publice locale.

Având în vedere importanța realizării obiectivului de investiții *"Institutul Regional de Oncologie Timișoara"* a considerat necesara achiziția serviciilor de consultanță în achiziții publice, consultanță juridică, tehnică, economică pentru elaborarea documentațiilor de atribuire în vederea achiziționării contractelor de:

a.servicii de actualizare expertiză tehnică (inclusiv studiul topografic și studiul geotehnic), a serviciilor de actualizare a temei de proiectare și actualizare/elaborare a studiului de fezabilitate pentru obiectivul de investiții "Institutul Regional de Oncologie Timișoara",

b.servicii de proiectare (Proiect de Autorizare a Construcției + Proiect Tehnic) și lucrări de execuție pentru obiectivul de investiții "Institutul Regional de Oncologie Timișoara".

SISTEMUL DE CONTROL INTERN MANAGERIAL

Instituția dispune de un **sistem de control intern managerial** care furnizează o asigurare rezonabilă că fondurile publice gestionate în scopul indeplinirii obiectivelor generale și specifice au fost utilizate in condiții de **legalitate, regularitate, eficacitate, eficiență și economicitate.**

Direcția de Sănătate Publică Timiș nu are entități publice subordonate / în coordonare, având în componența sa 26 de compartimente funcționale.

Responsabilitatea managerială asumată este intemeiată pe datele, informațiile și constatările din documentația aferentă autoevaluării SCIM deținut de instituție. Rezultatele autoevaluării sunt in curs de evaluare, termenul de finalizare fiind 05.03.2020 conform OSGG nr. 600/2018 pe cele cinci medii - **mediul de control**, **performanțe și mangementul riscului**, **activitățile de control**, **informarea și comunicarea** și **evaluare și audit** – la data prezentei permite aprecierea sistemului ca find CONFORM.

În continuare, declarația executivă evidențiază intervenția succesivă a modificărilor legislative specifice din cursul anului 2019, respectiv modificarea OSGG nr. 400/2015 abrogat de OSGG nr. 600/2018- aplicat din 7 mai 2018 si a **Legii nr. 57/2019** privind CODUL ADMINISTRATIV, a modificărilor din statul de funcții, atât în ceea ce privește echipa managerială cât și cadrul modificărilor survenite la nivelul funcțiilor specifice SCIM:

1. Comisia de monitorizare a fost actualizată succesiv cursul anului 2019, ultima actualizare de calibrare a fost dispoziția nr. 70/04.03.2019, conform art. 3 și art. 4 al OSGG nr. 600/2018.
2. Registrul riscurilor și echipa de gestionare a riscurilor a fost actualizată. (**58 riscuri înregistrate)**
3. Procedurile documentate, elaborate, actualizate pentru activitățile procedurabile implementate conform Standardului nr. 2 și 9, cuprind în inventar un numar de **178** refacute si reactualizate complet, din care ***47 proceduri operaționale*** pentru serviciul de control în sănătate publică. Au fost realizate **11 proceduri de sistem.** Au fost elaborate(refacute si reactualizate) regulamentele de organizare si functionare ale Comisiei de Monitorizare si al Secretariatului Tehnic al Comisiei de Monitorizare.
4. Programul de dezvoltare a sistemului de control intern managerial (SCIM) nr. 4.565/26.02.2019, actualizat în primul trimestru al anului a stabilit in continuare 8 indicatori SMART specifici obiectivelor specifice și a avut patru **obiective generale principale**:
   a. Continuarea activitaților de monitorizare și control desfășurate la nivelul fiecarei structuri, în scopul eliminarii riscurilor existente și utilizarii eficiente a resurselor alocate.
   b. Dezvoltarea activităților de prevenire și control pentru protejarea resurselor alocate împotriva pierderilor datorate risipei, abuzurilor, erorilor și fraudelor.
   c. Optimizarea comunicării între structurile instituției, în scopul asigurării circulației operative a informațiilor pentru valorificarea acestora în activitatea de prevenire și control intern/managerial.

d. Utilizarea standardelor de performanță pentru fiecare activitate în scopul eficientizării activităților desfășurate.

5. Programul de dezvoltare a sistemului de control intern managerial (SCIM) al DSP Timis **nr. 4.565/26.02.2019**, actualizat a fost completat cu instruirea personalului in domeniul calitatii si crearea prin dis[iozitia directorului executiv a grupului de lucru in managementul calitatii (GRMC), cuprinzand un manager de calitate si 3 responsabili specialisti in managemenul calitatii. A fost elaborat si actualizat noul **Cod etic** al entitatii si calendarul(planul) activitatilor pentru anul 2020.

DIRECTOR EXECUTIV
Ec. Cornelia Cismaș - Malac

Anexa 1

Nr. crt.	Tip unitate	UNITATI SANITARE CU PATURI jud. TIMIS	LOCALITATE	Tip spitalizare	Numar paturi spitalizare continua	Numar paturi spitalizare de zi
1	PUBLICE	SPITALUL CLINIC JUDETEAN DE URGENTA TIMISOARA	TIMISOARA	continua si de zi	**1174**	**67**
2		SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENTA TIMISOARA	TIMISOARA	continua si de zi	**1018**	**66**
3		SPITALUL CLINIC DE URGENTA PENTRU COPII "LOUIS TURCANU"TIMISOARA	TIMISOARA	continua si de zi	**501**	**12**
4		SPITALUL DE BOLI INFECTIOASE SI PNEUMOFTIZIOLOGIE "DR.VICTOR BABES"TIMISOARA	TIMISOARA	continua si de zi	**295**	**30**
5		SPITALUL MUNICIPAL LUGOJ	LUGOJ	continua si de zi	**368**	
6		SPITALUL ORASENESC DETA	DETA	continua	**63**	
7		SPITALUL ORASENESC FAGET	FAGET	continua si de zi	**115**	**12**
8		SPITALUL ORASENESC SANNICOLAU MARE	SANNICOLAU MARE	continua si de zi	**135**	**10**
9		SPITALUL 'DR.KARL DIEL"JIMBOLIA	JIMBOLIA	continua si de zi	**125**	**12**
10		SPITALUL DE PSIHIATRIE SI PENTRU MASURI DE SIGURANTA JEBEL	JEBEL	continua	**460**	
11		SPITALUL DE PSIHIATRIE GATAIA	GATAIA	continua	**445**	
12		CENTRUL MEDICAL CLINIC DE EVALUARE SI RECUPERARE PENTRU COPII SI TINERET"CRISTIAN SERBAN "BUZIAS	BUZIAS	continua	**50**	
13		INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE TIMISOARA	TIMISOARA	continua si de zi	**166**	**15**
14		SPITAL MILITAR DE URGENTA “DR. VICTOR POPESCU’ TIMISOARA	TIMISOARA	continua	**175**	
15		SPITAL CFR TIMISOARA	TIMISOARA	continua si de zi	**212**	**14**
16	PRIVATE	Centrul de ingrijiri paleative Casa Milostivirii Divine (Federatia Caritas a Diecezei Timisoara)	TIMISOARA	continua	**10**	
17		CENTRUL DE ONCOLOGIE 'ONCOHELP'	TIMISOARA	continua si de zi	**132**	**29**
18		S.C CENTRUL MEDICAL SF MARIA SRL	TIMISOARA	continua si de zi	**9**	**5**
19		S.C.MATERNA CARE SRL	TIMISOARA	continua	**122**	**12**
20		S.C.ULTRAPRAXIMED SRL	GIROC	de zi		**4**
21		S..C CORDISMED SRL	TIMISOARA	continua	**36**	**2**
22		S.C. BROL MEDICAL CENTER SRL	TIMISOARA	continua	**6**	
23		S.C.CENTRUL MEDICAL SFANTUL STEFAN SRL	TIMISOARA	de zi		**7**
24		SC CABINET PARTICULAR POLICLINIC ALGOMED SRL	TIMISOARA	de zi		**7**
25		SC CBS MEDCOM HOSPITAL SRL	TIMISOARA	continua	**5**	
26		SC CENTRUL MEDICAL UROLOGICA TIM SRL	TIMISOARA	de zi		**10**
27		SC POLICLINICA DARIMEDIC SRL	SANANDREI	de zi		**7**
28		CLINICA JOSE SILVA SRL	TIMISOARA	continua	**10**	
29		MED LIFE SA BUCURESTI SUCURSALA TIMISOARA	TIMISOARA	de zi		**10**
30		SC M PROFILAXIS SRL	TIMISOARA	de zi		**10**
31		ONCOCENTER	TIMISOARA	de zi		**14**
32		SELF MED CLINIQUE	TIMISOARA	de zi		**6**
33		S.C. NEFROMED SRL	TIMISOARA	servicii de dializa		**37 aparate hemodializa**
34		S.C. AVITUM SRL	TIMISOARA	servicii de dializa		**30 aparate hemodializa**
35		S. C. NEFROCENTER SRL	LUGOJ	servicii de dializa		**14 aparate hemodializa**
Total judet					**5632**	**361** **81 aparate hemodializa**