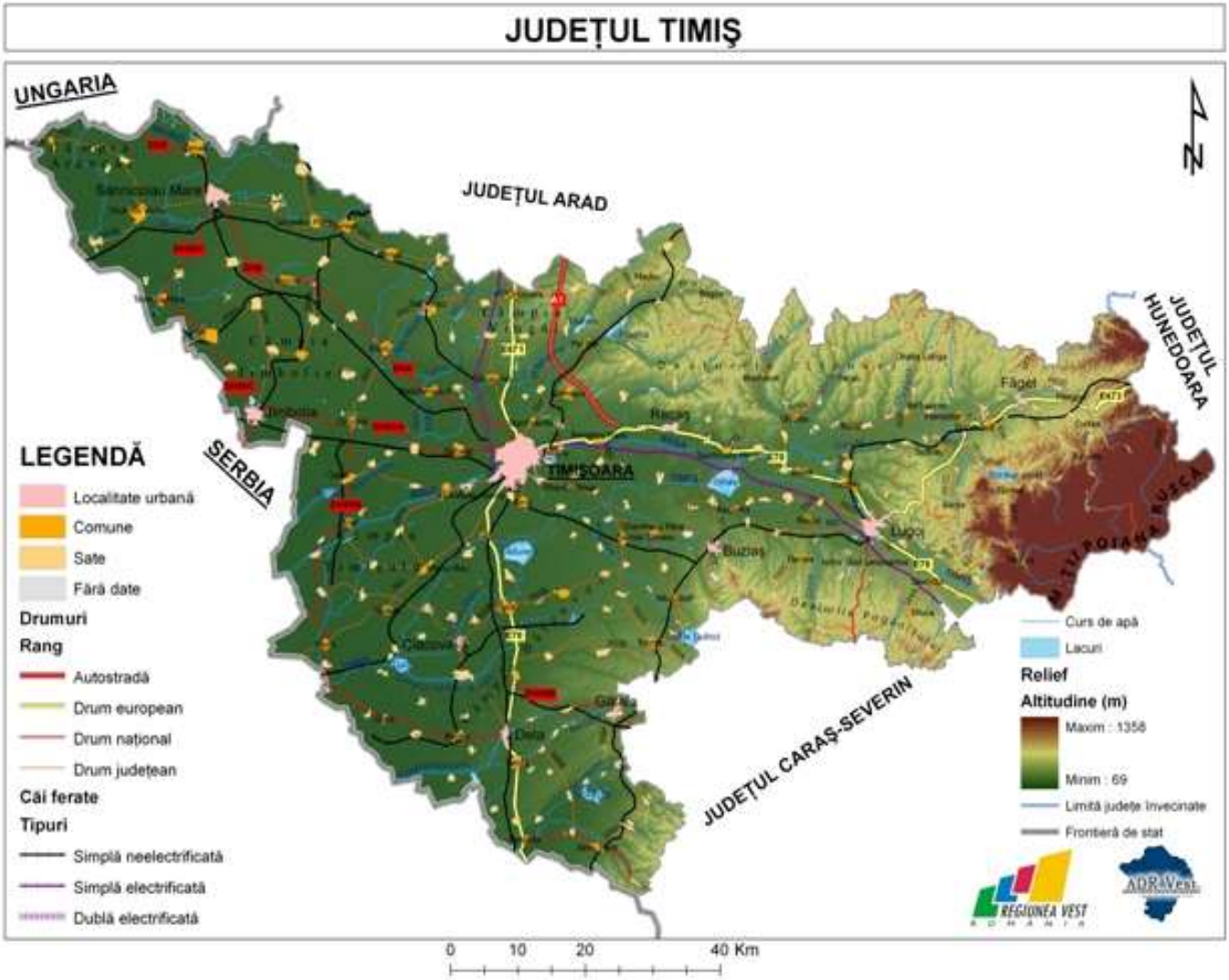
Directia de Sanatate Publica Judeteana Timis

Raport de activitate 2020



PREZENTARE GENERALA

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 prin încheierea unui contract cu Spitalul Clinic de Urgenţă pentru Copii "Louis Ţurcanu" Timișoara, iar, ulterior, cu Primăria Municipiului Timișoara;

- imobilul situat în Timișoara, str. Victor Babeş, nr. 18, în care îşi desfășoară activitatea Departamentul de supraveghere în sănătate publică, Laboratorul de microbiologie, Laboratorul chimie sanitară și toxicologie, Laboratorul de igiena radiațiilor și Serviciul de Control în Sănătate Publică. Imobilul a fost dat în administrarea Direcției în baza Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1510/17.11.2004, cu 4 clădiri, astfel:
  - depozit produse antiepidemice
  - clădire laborator
  - clădire laborator igiena radiațiilor
  - clădire administrativă – birouri

Puncte de lucru:

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

BIROUL RESURSE UMANE, NORMARE, ORGANIZARE si SALARIZARE

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 **58 funcții publice** (7 funcții publice de conducere) și
69 posturi personal contractual, (4 de conducere) conform Ordinul Ministrului Sănătății nr.2186/22.12.2020, Anexa 37.

Totodata există *stat de funcții suplimentar* aprobat cu un număr de **39 de posturi personal contractual** conform Ordinul Ministrului Sănătății nr.2186/22.12.2020, Anexa 37.1.

Astfel că numărul de posturi aprobate pentru DSPJ Timiș-Aparatul propriu este de **166 de posturi**, din care **131.5 posturi sunt ocupate**.

Din totalul posturilor ocupate, **42 posturi** sunt funcții publice, iar **89.5 posturi** sunt personal contractual, iar numărul de **posturi vacante sunt 34,5** din care **16 funcții publice** și **18 personal contractual.**

Personalul din cadrul biroului în cursul anului **2020**, 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 şi 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 consultanţă 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 Timiş:

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

3. 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
- 1 raport anual - S3-Costul fortei de munca in anul 2020 - Aparat propriu
- 1raport anual cercetare statistică SAN- Activitatea unităților sanitare în anul 2020;

- **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 2020, astfel:

- a aplicat normele Decretului nr.195/2020 privind instituirea **stării de urgență** pe teritoriul României, având în vedere evoluția situația epidemiologica international determinate de răspândirea coronavirusului SARS-Cov-2 (COVID-19)

- a aplicat prevederile Legii nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, privind instituirea **stării de ALERTA** pe teritoriul României, având în vedere evoluția situația epidemiologica international determinate de răspândirea coronavirusului SARS-Cov-2 (COVID-19)

- a analizat solicitările unităţiilor sanitare privind detașarea/delegarea personalului medical de specialitate (primari, specialiști sau rezidenți), personalul mediu sanitar, personalul auxiliar sanitar și personalul sanitar cu studii superioare (chimiști, biologi, biochimiști, fizicieni, farmaciști și balneofiziokinetoterapeuți) pe perioada stării de alertă pe teritoriul României, având în vedere evoluția situația epidemiologică internațională determinată de răspândirea coronavirusului SARS-Cov-2.

- a solicitat avizul către Departamentul pentru Situații de Urgență privind detașarea/delegarea personalului medical de specialitate (primari, specialisti sau rezidenți), personalul mediu sanitar, personalul auxiliar sanitar și personalul sanitar cu studii superioare pe perioada stării de alertă pe teritoriul României, având în vedere evoluția situația epidemiologică internațională determinată de răspândirea coronavirusului SARS-Cov-2 (COVID-19);

- a transmis propunerea însoțită de aviz privind detașarea/delegarea personalului medical de specialitate (primari,specialiști sau rezidenți), personalul mediu sanitar, personalul auxiliar sanitar și personalul sanitar cu studii superioare, Instituției Prefectului Județului Timiș în vederea

emiterii ordinului de detașare/delegare pe perioada stării de alertă pe teritoriul României, având în vedere evoluția situația epidemiologică internațională determinată de răspândirea coronavirusului SARS-Cov-2 (COVID-19);

- în cursul anului 2020 s-au făcut **angajări pe perioadă determinată**, fără concurs conform Ordinului Ministrului Sănătății nr.905/2020 pentru aprobarea Metodologiei privind ocuparea, fără concurs, a posturilor vacante sau temporar vacante din cadrul Ministerului Sănătății și unităților aflate în subordinea, coordonarea și sub autoritatea Ministerului Sănătății, inclusiv funcțiile publice de execuție și conducere, pe perioadă determinată, în contextul instituirii stării de alertă pe teritoriul României, conform art.11 din Legea nr.55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, cu modificările și completările ulterioare, în urma căruia s-au angajat:

- **36 de persoane**, **personal contractual**, pentru care s-au întocmit 36 de Contracte individuale de muncă și 36 de Dispoziții;

- **1 persoană pe funcție publică** pentru care s-a întocmit dispoziție de încadrare;

În conformitate cu art.10, alin.(4) din Legea nr.153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, au întrunit condițiile gradației corespunzătoare tranșei de vechime în muncă un număr de 11 angajați cărora li s-au întocmit acte adiționale la contractele individuale de muncă, respectiv dispoziții.

În conformitate cu art.38 alin.4^3, din Legea-cadru nr.153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, care stipulează că, "*personalul din sistemul sanitar care ocupă funcţiile de farmacist, biolog, biochimist, chimist, fizician şi psiholog, potrivit anexei nr. II, beneficiază, începând cu data de 1 iulie 2020, de salariile de bază prevăzute de lege pentru anul 2020", din data de 01.07.2020* s-a majorat salariul de bază stabilit prezentei legi pentru anul 2022 pentru un număr de **4 persoane**, respectiv pentru trei chimisti si un biolog pentru care s-au întocmit acte adiționale la contractele individuale de muncă.

- s-au efectuat **promovări** în gradul profesional pentru un numar de **5 angajați** ai instituției noastre, din care pentru 4 persoane, personal contractual și un funcționar public, pentru care s-au întocmit acte adiționale la contractele individuale de muncă, respectiv dispoziții.

Având în vedere prevederile art.1 din OUG nr.131 din 7 august 2020 pentru reglementarea unor măsuri, respectiv: *"Articolul 1 (1)* ***Începând cu data intrării în vigoare a prezentei ordonanţe de urgenţă, pe perioada stării de alertă instituite prin Hotărârea Guvernului nr. 394/2020 privind declararea stării de alertă şi măsurile care se aplică pe durata acesteia pentru prevenirea şi combaterea efectelor pandemiei de COVID-19, aprobată cu modificări şi completări prin Hotărârea Parlamentului României nr. 5/2020, cu modificările şi completările ulterioare, şi prelungită prin Hotărârea Guvernului nr. 476/2020, cu modificările şi completările ulterioare, şi prin Hotărârea Guvernului nr. 553/2020, cu modificările şi completările ulterioare, în vederea prevenirii şi combaterii efectelor pandemiei de COVID-19, personalul din cadrul direcţiilor de sănătate publică judeţene şi a municipiului Bucureşti care execută, conduce sau coordonează misiuni şi sarcini de serviciu pentru prevenirea şi combaterea efectelor pandemiei de COVID-19 beneficiază de un spor calculat la salariul de bază după cum urmează:***

a) directorul executiv şi directorii executivi adjuncţi beneficiază de un spor la salariul de bază de 40%;

b) funcţionarii publici încadraţi în serviciul de control în sănătate publică beneficiază de un spor la salariul de bază de 30%.

(2) *Cuantumul sporului prevăzut la alin. (1) nu se ia în calcul la determinarea limitei prevăzute la art. 25 din Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările şi completările ulterioare.****(3)*** *Sporul prevăzut la alin. (1) se acordă odată cu drepturile salariale aferente lunii august 2020.", drept pentru care s-au întocmit* ***17 dispoziții****.*

Pe perioada stării de urgență s-a acordat stimulentul de risc conform art.8 din OUG nr.43/ 2020 pentru **50 de salariaţi** din cadrul Direcției de Sănătate Publică a Județului Timiș care au fost implicați direct în transportul, evaluarea, echiparea, diagnosticarea și tratamentul pacienților infectați cu COVID-19 se va acorda stimulentul de risc conform art.8 din OUG nr.43/2020 privind aprobarea unor masuri de sprijin decontate din fonduri europene, ca urmare a raspandirii coronavirusului COVID-19, pe perioada starii de urgență.

În acest sens au fost emise dispoziții de plată pentru lunile aprilie și mai 2020, precum și diferențe pentru luna aprilie si mai 2020 conform Legii nr.82/2020 privind aprobarea OUG nr.43/2020 pentru aprobarea unor măsuri de sprijin decontate din fonduri europene, ca urmare a răspândirii coronavirusului COVID-19, pe perioada stării de urgență, cu modificările și completările ulterioare.

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.
6. **Implementarea** prevederilor legale conform legii 176/2010 privind declaraţiile de avere şi declaraţiile de interese
7. **Asigurarea documentației** și gestionarea declaraţiilor de avere şi declaraţiilor de interese ale funcţionarilor publici din cadrul institutiei.

Biroul RUNOS **a întocmit**:

- **statul de funcţii** pentru aparatul propriu al Direcţiei de Sănătate Publică a judeţului 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;
- **4 rapoarte trimestriale –LV** - Ancheta locurilor de muncă vacante
- **1 raport anual - S3** - Costul fortei de munca in anul 2020 - Aparat propriu
- **1raport anual** cercetare statistică SAN- Activitatea unităților sanitare în anul 2020;
- **cererea** către C.A.S.J. Timişpentru rambursarea sumelor datorate pentru concediile medicale plătite din F.N.U.A.S.S.;
- **cererea** către Casa Judeteana De Pensii Timiş privind situatia personalului care a lucrat in conditii deosebite in anul 2020
- **dosare de pensionare** (pentru 6 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 2019, precum și adeverințe solicitate în anul 2020 la cererea angajaţilor privind calitatea de angajat în vederea spitalizării, cumpărărilor în rate, C.A.R, etc;
- un număr **de 590 dispoziţii** privind modificările salariale, a gradaţiilor, suspendări de contract/raport de muncă, promovare în grad profesional, încetare raport/contract de muncă;
- **dosarele** pentru păstrarea și arhivarea documentelor întocmite în cadrul biroului.

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 **2020** au fost înregistrate **883 dosare,** astfel**: 233** dosare pentru medici, **113** dosare pentru farmacişti, **47** dosare pentru dentisti, **398** cereri pentru eliberare certificatelor cu timbru sec, **62** cereri pentru eliberare atestatelor, **30** 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;

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

Centrul Universitar Timiş pregăteste 2.604 medici rezidenţi si **medici** aflaţi în pregătire în cea de **a-II-a specialitate** în **regim cu taxă.** Traficul zilnic, in sediul central, inregistreaza un <u>număr mediu</u> de **95** de rezidenţi, cu probleme specifice privind desfăşurarea pregătirii lor.

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:

- 730 carnete pentru rezidenți confirmați OMS nr.2025/31.12.2019
- 11 carnete pentru medici aflați în a-II-a specialitate

2. <u>informarea specifica</u> 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 27.550 de rotații stagii
- a emis 4.940 îndrumări metodologie
- a actualizat registrul electronic al rezidenților cu 263 echivalări de stagii
- a completat Registrul electronic al rezidenților cu 3.436 note conform carnetului de rezident
- a întocmit 2.248 adeverințe cu stagii și ordine de confirmare
- a verificat, redactat și transmis 558 solicitări de întrerupere rezidențiat
- a verificat, redactat și transmis 483 solicitări de prelungire rezidențiat
- a verificat, redactat și transmis 200 solicitări de recunoaștere stagii
- a verificat, redactat și transmis 18 solicitări de renunțare la rezidențiat
- a verificat, redactat și transmis 22 solicitări schimbare specialitate,
- a preluat și verificat 14 dosare pentru schimbarea centrului universitar de pregătire, sesiunea septembrie 2020

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.

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 **2020** 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
06 iulie 2020	Examen pentru obţinerea gradului de primar pentru medici, medici dentişti şi farmacişti	**131**	**178**	**33**
15 iulie 2020	Examen de obţinere a gradului de specialist, respectiv principal pentru biologi, biochimişti şi chimişti		**57**	**2**
23 septembrie 2020	Sesiune examen de obţinere a titlului de medic, medic stomatolog, respectiv farmacist specialist.	**156**	**369**	**42**
26 septembrie 2020	Examen pentru obţinerea titlului de medic specialist anestezie şi terapie intensivă şi a diplomei EDA.	**16**	**40**	
Prima decadă din luna noiembrie 2020	Sesiune înscrieri pentru a doua specialitate în regim cu taxă pentru medici, medici stomatologi şi farmacişti specialişti.			
5 noiembrie 2020	Examen pentru obţinerea de atestate de studii complementare pentru medici, medici dentişti şi farmacişti.	**2**	**151**	**9**
15 noiembrie 2020	Concurs național de intrare în rezidenţiat pentru domeniile medicină,medicină dentară şi farmacie	**992**		

În sesiunea 15 noiembrie 2020 s-a desfaşurat concursul de intrare în rezidenţiat. DSP Timiş a avut reprezentanţi în comisia de concurs şi în comisia de repartiţie.

Înscrierile candidaţilor s-a făcut la DSP Timiş, numărul total de dosare preluate de la candidaţi au fost de 992 dosare, din care la medicină **577 candidaţi**, medicină dentară **231** candidaţi și farmacie **184** 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:

- a asigurat programul cu publicul cu medicii rezidenți 4 zile/săptămână între orele 10.00-15.00 și a lămurit diversele probleme zilnic la telefon conform programului de lucru;
- 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 farmaciști 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

Activitati privind gestionarea dosarelor ANL, respectiv activitatea Comisiei sociale de repartizare a locuințelor construite de Agenția Națională pentru Locuințe constituită la nivelul Direcției de Sănătate Publică Timiș conform prevederilor HG 339/2008:

- în cursul anului 2020 s-au încheiat un număr de 18 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, precum și pentru solicitanții aflați pe lista de priorități pentru obținerea unui apartament cu două camere;

- în luna martie 2020 s-au încheiat un număr de 68 de acte adiționale pentru chiriașii locuințelor

construite de Agenţia Naţională pentru Locuinţe pentru medicii rezidenţi şi alţi tineri specialişti din sistemul de sănătate;

- în luna august s-au transmis un numar de 33 de notificări la toți solicitanții care au depus cerere la

DSP Timiș în cursul anului 2020 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;

- în luna septembrie 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;

- în lunile octombrie și noiembrie 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 21 dosare depuse în vederea întocmirii listei de priorități anuale;

- la începutul lunii decembrie 2020 s-a diseminat lista de priorități, alături de un comunicat ANL,

către toate unitățile sanitare din Timișoara, respectiv s-a afișat la sediul DSP Timiș.

- în cursul anului 2020 s-a răspuns tuturor solicitărilor chiriașilor ANL (prin eliberarea de adeverințe

pentru evidența populației, etc.)

JURIDIC

Lista litigiilor aferente lunilor ianuarie 2020-decembrie 2020 în care DSP Timiș este parte

nr.2273/30/2019 aflat pe rolul Înaltei Curți de Casație și Justiție având ca obiect ordonanță prezidențială, reclamant/recurent Danciu Cristian Ovidiu.La termenul de judecată din data de 09.01.2020 instanța respinge recursul formulat de reclamantul Danciu Cristian Ovidiu împotriva sentinței civile nr.212/03.07.2019 a Curții de Apel Timișoara-Secția de contencios administrativ și fiscal, ca nefondat.Admite recursurile formulate de pârâții MS, CJAS Timiș și Direcția de Sănătate Publică a Județului Timiș împotriva aceleași sentințeCasează sentința recurată și în rejudecare respinge acțiunea reclamantului, ca neîntemeiată.

nr.3411/30/2019 aflat pe rolul Tribunalului Timiș, având ca obiect anulare act administrativ.Pârât Casa de Asigurări de Sănătate Timiș, reclamant Ciubotaru Maria iar DSPJ Timiș este chemat în garanție. La termenul de judecată din data de **20.01.2020** instanța a amânat pronunțarea pentru data de 03.02.2020.DSP Timiș a formulat recurs iar la termenul din data de **10.09.2020**, instanța admite recursurile formulate de recurenţii Casa de Asigurări de Sănătate Timiş şi Direcţia de Sănătate Publică Timiş împotriva sentinţei civile nr.82/17.02.2020 pronunţată de Tribunalul Timiş în dosar nr.3411/30/2019 în contradictoriu cu intimata Ciubotaru Maria. Casează sentinţa recurată şi în rejudecare: Admite excepţia lipsei calităţii procesuale pasive a pârâtei Direcţia de Sănătate Publică Timiş şi în consecinţă, respinge acţiunea formulată în contradictoriu cu aceasta ca fiind formulată împotriva unei persoane fără calitate procesuală pasivă în cauză. Respinge acţiunea formulată de reclamanta Ciubotaru Maria în contradictoriu cu pârâta Casa de Asigurări de Sănătate Timiş. Respinge cererea reclamantei intimate de acordare a cheltuielilor de judecată efectuate în primă instanţă şi în recurs. Definitivă. Pronunţată azi, 10.09.2020, prin punerea soluţiei la dispoziţia părţilor prin mijlocirea grefei instanţei.

nr.3868/30/2019 aflat pe rolul Tribunalului Timiș, având ca obiect litigiu privind funcționarii publici Pârât DSPJ Timiș reclamant Crețu Alice Antoanela. La termenul de judecată din data de **14.01.2020** instanța la act de procesul verbal de repartizare ciclică depus la dosarul cauzei şi, în consecinţă: Trimite dosarul la completul C2NCA, pentru a se dispune în cauză măsurile care se impun.**Termen:10.03.2020 instanța** admite în parte acţiunea în contencios administrativ formulată de reclamanta Creţu Alice-Antoanella în contradictoriu cu pârâta Direcţia de Sănătate Publică Timiş, având ca obiect litigiu privind funcţionarii publici. Dispune anularea Dispoziţiei de sancţionare disciplinară nr.96/22.03.2019 şi Răspunsul nr.10762/22.05.2019, emise de pârâtă. Obligă pârâta la plata sumei de 592 lei către reclamantă. Obligă pârâta la plata sumei de 3000 lei către reclamantă cu titlu de daune morale. Respinge în rest acţiunea. Obligă pârâta la plata sumei de 500 lei către reclamantă cu titlu de cheltuieli de judecată. Cu recurs în 15 zile de la comunicare, cerere ce se va depune la Tribunalul Timiş. Pronunţată prin punerea soluţiei la dispoziţia părţilor prin mijlocirea grefei instanţei, azi, 18 iunie 2020.

nr.4301/30/2019 aflat pe rolul Tribunalului Timiș, având ca obiect constatare nulitate act Pârât DSPJ Timiș - reclamant Eșan Laura Adina. La termenul de judecată din data de **16.01.2020** instanța Admite excepţia necompetenţei funcţionale a Tribunalului Timiş - Secţia de Contencios Administrativ şi Fiscal. Declină competenţa funcţională de soluţionare a cererii de chemare în judecată formulată de reclamanta Eșan Laura Adina în favoarea Secţiei I civilă a Tribunalului Timiş - Litigii de muncă şi asigurări sociale. Fără cale de atac.

nr.4301/30/2019* aflat pe rolul Tribunalului Timiș, având ca obiect constatare nulitate act Pârât DSPJ la termenul din data 16.01.2020 admite admite cererea.In data de 25.11.2020 Curtea de Apel Timisoara a fixat termen pentru solutionarea apelului formulat de DSP Timis. Respinge apelul formulat de către apelanta pârâtă DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA A JUDETULUI TIMIS, împotriva Sentinţa civile nr. 601/01 Iulie 2020, pronunţată de către Tribunalul Timiş în Dosarul nr. 4301/30/2019*, în contradictoriu cu intimata reclamantă ESAN LAURA ADINA. Definitivă.

nr.9540/325/2016 aflat pe rolul Judecătoriei Timișoara având ca obiect anulare act ANULARE DECIZIE, reclamant Pîrvănescu.**Termen 19.11.2020.**

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 07.02.2019 Admite exceptia inadmisibilitătii actiunii Respinge acţiunea. Cu recurs în termen de 15 zile de la comunicare, care se va depune la Tribunalul Timiş. Pronuntată la 07.02.2019 prin punerea solutiei la dispoziţia părţilor prin mijlocirea grefei.In data de 05.11.2020 exista termen de judecata stabilit de Curtea de Apel Timisoara pentru judecarea recursului. Respinge excepţia nulităţii cererii de recurs. Admite recursul formulat de recurenţii Merticariu Cezar Constantin şi Merticariu Ana Alina împotriva sentinţei civile nr.323/12.06.2020 pronunţată de Tribunalul Timiş în dosar nr.3707/30/2019 în contradictoriu cu intimaţii Direcţia de Sănătate Publică Judeţeană Timiş, Gherman Vasile şi Gherman Iconia. Casează sentinţa recurată şi trimite cauza spre rejudecare aceleiaşi instanţe, Tribunalul Timiş - Secţia de contencios administrativ şi fiscal. Fără cheltuieli de judecată. Definitivă.

nr.1174/59/2019 aflat pe rolul Curții de Apel Timișoara, având ca obiect obiect contestație în anulare - suspendare Recurent DSPJ Timiș-intimat pârât Iliescu Corina Elena.La termenul de judecată din data de 15.01.2020 instanța respinge contestaţia în anulare formulată de contestatoarea DIRECŢIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ JUDEŢEANĂ TIMIŞ, 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.

nr 1175/59/2019 aflat pe rolul Curții de Apel Timișoara, având ca obiect obiect Revizuire - Recurs **la termenul din data de 23.01.2020 instanța** constată că d-nele judecător Ştefania Emanuela Popescu şi Ruxandra Codrea sunt incompatibile a soluţiona cauza de faţă. Prezenta încheiere nu este supusă nici unei căi de atac. **Termen 06.02.2020**. Respinge ca inadmisibilă cererea de revizuire formulată de revizuienta DSPJ Timiş, împotriva deciziei civile nr.1492/05.12.2019 pronunţata de Curtea de Apel Timişoara - Secţia Contencios Administrativ şi Fiscal în dosar nr. 2383/30/2019, în contradictoriu cu intimata Iliescu Corina Elena.

nr 1947/30/2019 aflat pe rolul Curții de Apel Timișoara, având ca obiect obiect obligația de a face. **La termenul din data de 29.10.2020 instanța** amână cauza pentru data de **26.11.2020.**

nr.**25470/325/2013** aflat pe rolul Curții de Apel Timișoara recurent Cătanescu Marius(Comisia de Malpraxis), având ca obiect obiect anulare . La termenul din data de 11.03.2020 Respinge recursul.

nr 29561/325/2019 aflat pe rolul Judecătoriei Timișoara reclamant Cătanescu Marius (Comisia de Malpraxis),, având ca obiect obiect anulare La Termenul din data de 11.03.2020 Respinge excepţia de nulitate a recursului. Respinge recursul declarat de reclamantul Cătănescu Marius împotriva deciziei civile nr. 477/10.04.2019, pronunţată de Tribunalul Timiş în dosarul nr. 25470/325/2013, în contradictoriu cu pârâţii intimaţi Herman Istvan, Nicodin Gabriel Daniel, Pantea Stelian, SC Gynatal SRL, Spitalul Clinic Judeţean de Urgenţă Timişoara şi Comisia de Monitorizare şi Competenţă Profesională pentru Cazurile de Malpraxis, ca nefondat. Obligă pe recurentul-reclamant la cheltuieli de judecată către pârâtul intimat

Herman Istvan în sumă de 3.500 lei şi către pârâta intimată SC Gynatal SRL în sumă de 4.000 lei. Definitivă. Pronunţată în şedinţă publică astăzi, 11.03.2020. Document: Hotarâre 174/2020 11.03.2020 **Termen:16.11.2020**

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 .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..**Termen:16.11.2020**

nr 26495/325/2019 aflat pe rolul Judecătoriei Timișoara reclamant Condurache Claudiu Ștefan (Comisia de Malpraxis), având ca obiect obiect anulare act. La termenul de judecată din data de 08.05.2020 instanța a suspendat judecata în baza Decretului nr. 240/14.04.2020 al Președintelui Romaniei.**Termen:09.11.2020.**

nr.1188/30/2020 aflat pe rolul Curții de Apel Timișoara recurent DSP Timiș- intimat Ciubotaru Maria având ca obiect anulare act administrativ, Termen:12.11.2020 admite recursul declarat de recurenta-pârâtă Direcţia de Sănătate Publică Judeţeană Timiş (DSPJ TIMIŞ), împotriva sentinţei civile nr.640/06.08.2020, pronunţată de Tribunalul Timiş în dosarul nr.1188/30/2020, în contradictoriu cu intimata-reclamantă Ciubotaru Maria.

nr.5609/325/2020 aflat pe rolul Tribunalului Timiș reclamant Jurca Teodora, având ca obiect obiect plângere contravenţională TM NR. 0414/19.02.2020. Termen:27.10.2020 Amână pronunţarea la data de 11.11.2020. Admite apelul declarat de apelanta JURCA TEODORA, în contradictoriu cu intimata DIRECŢIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ JUDEŢEANĂ TIMIŞ, împotriva Sentinţei civile nr. 7137/23.07.2020 pronunţate de Judecătoria Timişoara în dosarul nr. 5609/325/2020, având ca obiect plângere contravenţională. Schimbă în parte sentinţa apelată în sensul că: Admite în parte plângerea contravenţională formulată de petenta JURCA TEODORA. Înlocuieşte sancţiunea amenzii în cuantum de 5.000 lei, stabilită în sarcina petentei prin procesul-verbal seria TM nr. 0414/19.02.2020, cu sancţiunea avertismentului. Atrage atenţia petentei asupra necesităţii respectării dispoziţiilor legale.

nr.19432/325/2019 aflat pe rolul Curtii de Apel Timisoara având ca obiect pretenții, recurent DSP Timiș, intimat- reclamant MUNICIPIUL LUGOJ REPREZENTAT DE PRIMAR La termenul din data de 13.10.2020 instanta respinge recursul declarat de recurenta Direcţia de Sănătate Publică a Judeţului Timiş împotriva deciziei civile nr. 298/09.03.2020 pronunţată de Tribunalul Timiş în dosarul nr. 19432/325/2019, în contradictoriu cu intimaţii Consiliul Local al Municipiului Lugoj şi Municipiul Lugoj, prin Primar, ca nefondat. Fără cheltuieli de judecată. Definitivă. Pronunţată în şedinţa publică din 13.10.2020, prin punerea soluţiei la dispoziţia părţilor prin mijlocirea grefei instanţei.

nr.563/832/2020 aflat pe rolul Judecătoriei Făget reclamant Uat Primăria Mănăștur, având ca obiect obiect plângere contravenţională.Termen: **15.10.2020** cand instanța amână pronunțarea pentru data de **24.11.2020.** Admite plângerea. La această dată suntem în faza de apel, termen de judecată stabilit pentru data de 24.03.2021.

nr.22588/325/2020 aflat pe rolul Tribunalului Timiș având ca obiect anulare contestare măsură carantină, reclamant Bosancu Valeria La termenul din data **08.10.2020** instanta **a acordat termen la data de 04.12.2020** când respinge cererea

nr.16658/55/2020 aflat pe rolul Judecătoriei Arad având ca obiect anulare contestare măsură carantină, reclamant Kovacs Robert. La termenul din data **14.10.2020** instanta respinge actiunea formulată de reclamantul Kovacs Robert în contradictoriu cu pârâta DSPJ Timiș.

nr.16659/55/2020 aflat pe rolul Judecătoriei Arad având ca obiect anulare contestare măsură carantină, reclamant Rotaru Ana Maria. La termenul din data **14.10.2020** instanta respinge actiunea formulată de reclamantul Rotaru Ana Maria, în contradictoriu cu pârâta DSPJ Timiș.

nr.3402/252/2020 aflat pe rolul Judecătoriei Lugoj având ca obiect anulare contestare măsură carantină, reclamant FACUNDO ANDRES GIMENEZ. La termenul din data **03.09.2020** instanta respinge actiunea formulată de reclamantul FACUNDO ANDRES GIMENEZ, în contradictoriu cu pârâta DSPJ Timiș.

nr.3403/252/2020 aflat pe rolul Judecătoriei Lugoj având ca obiect anulare contestare măsură carantină, reclamant ARBULU ROSOCHA DEAN ALEXANDRU. La termenul din data 03.09.2020 instanta respinge actiunea formulată de reclamantul ARBULU ROSOCHA DEAN ALEXANDRU, în contradictoriu cu pârâta DSPJ Timiș.

nr.21142/325/2020 aflat pe rolul Judecătoriei Lugoj având ca obiect anulare contestare măsură carantină, reclamant LAICHICI PETRU CRISTIAN. La termenul din data **07.10.2020** instanta respinge cererea formulată de petentul Pop Laurenţiu Paul Claudiu, în calitate de avocat din oficiu al reclamantului Laichici Petru Cristian, în dosarul nr. 21142/325/2020, având ca obiect îndreptare eroare materială din sentinţa civilă nr. 8119/24.08.2020, pronunţată de Judecătoria Timişoara în dosarul nr. 21142/325/2020, dosar în care figurează ca părţi reclamantul Laichici Petru Cristian, şi pârâta DSPJ Timiș.

nr.19052/325/2020 aflat pe rolul Judecătoriei Timișoara având ca obiect anulare contestare măsură carantină, reclamant LAICHICI PETRU CRISTIAN. La termenul din data **31.07.2020** instanta respinge Respinge ca neîntemeiată cererea formulată de reclamanta Mosoarca Claudia Laura în contradictoriu cu pârâta D.S.P. Timiş, având ca obiect anularea Deciziei nr. 44/29.07.2020 a D.S.P. Timiş. Cheltuielile cu avocatul din oficiu de 723 de lei rămân în sarcina statului, urmând a fi achitate prin bugetul Ministerului Justiţiei. Definitivă, potrivit art. 16 alin. (6) din Legea nr. 136/2020.

nr.372/30/2020 aflat pe rolul Tribunalului Timiș reclamant DSP Timiș –pârât Niculescu Ernest Radu având ca obiect pretenții.La termenul din data de 18.09.2020 instanța i-a act de cererea de renunțare la judecată formulată de DSP Timiș deoarece pârâtul a achitat suma acordată necuvenit.

nr.2322/30/2020 aflat pe rolul Tribunalului Timiș reclamant Municipiul Timișoara prin primar, având ca obiect pretenții .**La termenul din data de 07.10.2020 instanța amână pronunțarea pentru data de 21.10.2020 când** instanța admite excepția lipsei calității procesuale pasive a pârâtului Ministerul Sănătății și în consecință, respinge acțiunea față de acesta, ca fiind formulată împotriva unei persoane fără calitate procesuală pasivă. Admite în parte acțiunea. Obligă pârâta Direcția de Sănătate Publică să achite reclamantului suma de 3.758.775,90 lei. Respinge în rest acțiunea.

nr.7137/325/2020 aflat pe rolul Judecătoriei Timișoara reclamant IOA OVIDIU BUJOREL (Comisia de Malpraxis), având ca obiect obiect anulare act. **Termen:16.04.2021.**

nr.451/30/2020 aflat pe rolul Curții De Apel Timișoara recurent Răveanu Luminița.având ca obiect anulare raport de evaluare performanțe profesionale - litigiu privind funcţionarii publici (Legea Nr.188/1999). Termen:05.11.2020 când instanța admite recursul declarat de recurenta Răveanu Luminiţa împotriva sentinţei civile nr. 389/24.06.2020 pronunţată de Tribunalul Timiş în dosar nr.451/30/2020 în contradictoriu cu intimata Direcţia de Sănătate Publică Timiș. Casează sentinţa recurată şi trimite cauza spre rejudecare la Tribunalul Timiş – Secţia contencios administrativ şi fiscal. Definitivă. Pronunţată azi, 05.11.2020, prin punerea soluţiei la dispoziţia părţilor prin mijlocirea grefei instanţei.

nr.29561/325/2019 aflat pe rolul Judecătoriei Timișoara reclamant Tilihoi Sorin(Comisia de Malpraxis), având ca obiect obiect anulare Termen: la data termenul din data de 19.10.2020 instanta a acordat termen la data de 18.01.2021.

nr.22588/325/2020 aflat pe rolul Tribunalului Timiș reclamant Bosancu Valeria, având ca obiect alte cereri CONTEASTARE MĂSURĂ CARANTINĂ. La termenul din data de 19.11.2020 instanța amână pronunțarea pentru data de 04.12.2020 când instanța amana pronuntarea la data de 04.12.2020.

nr.**18413/325/2020** aflat pe rolul Judecătoriei Timișoara reclamant Amalia Gabriela Hortopan, având ca obiect obiect pretenţii. La Termenul din data de 18.11.2020 instanta a acordat termen la data de 18.01.2021

nr.1947/30/2019 aflat pe rolul Curții de Apel Timișoara, având ca obiect obiect obligația de a face. La termenul din data de 14.12.2020 instanța a acordat termen pentru data de 25.02.2020.

nr.20244/55/2020 aflat pe rolul Judecătoriei Arad reclamant Coste Dumitru Constantin, având ca obiect obiect contestare măsură carantina Termen: la data termenul din data de 04.12.2020, instanța admite lipsa calității procesuale pasive a DSPJ Timiș, respinge cererea formulată de petent..

nr.33706/325/2020 aflat pe rolul Judecătoriei Timișoara reclamant Jascau Claudiu Dragomir, având ca obiect contestare măsură carantina. La Termenul din data de 18.12.2020 instanța admite lipsa calității procesuale pasive a DSPJ Timiș, respinge cererea formulată de petent.

nr.34417/325/2020 aflat pe rolul Judecătoriei Timișoara reclamant Centrul Regional De Proceduri si Cazare Pentru Solicitantii De Azil Timisoara din Cadrul INSP. General pentru Imigrări, Direcția De Azil și Integrare București, având ca obiect contestare măsură carantina. La Termenul din data de 29.12.2020 instanța admite excepția tardivității formulării contestației invocată de către DSPJ Timiș, respinge cererea formulată de petent.

AUDIT PUBLIC INTERN

Activitatea compartimentului de audit public intern s-a desfășurat în anul 2020 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 2020 plan care a fost aprobat de directorul executiv al DSPJ Timiș. Planificarea anuală a avut la bază planificarea multianuală pe 3 ani și a cuprins misiunile privind auditarea activităților aferente domeniilor/activităților derulate la nivelul DSPJ Timiș, 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 **2020**, 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 DSPJ Timiș;

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 2020. Directorul executiv al DSPJ Timiș 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 2020 au fost fundamentate prin referatul de justificare.

Planul de audit public intern pe anul 2020 a fost actualizat prin referat de modificare, aprobat de directorul executiv.

În prezent, **planul strategic** a **fost actualizat până în anul 2023**, avându-se în vedere toate activitățile specifice Direcţiei de Sănătate Publică Timiș care au fost identificate, au fost supuse analizei riscurilor şi au fost selectate în vederea auditării activităţilor cu risc major.

A. 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

Obiectivele activității de audit public intern au vizat evaluarea și imbunătățirea proceselor de management al riscului, de control și de guvernanță, precum și nivelurile de calitate atinse în îndeplinirea responsabilitatilor, cu scopul de:

a) a oferi o asigurare rezonabilă că acestea funcționează cum s-a prevazut și că permit realizarea obiectivelor și scopurilor propuse;

b) a formula recomandări pentru îmbunătățirea funcționării activităților DSPJ Timiș în ceea ce priveste eficiența și eficacitatea.

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

Auditul intern a ajutat organizația să mentină un 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 DSPJ Timiș;

c) protejarea patrimoniului;

d) respectarea legilor, reglementărilor și procedurilor.

Auditorii interni au examinat, pe timpul derularii misiunilor de audit public intern, procedurile formalizate în acord cu obiectivele misiunii în vederea identificarii tuturor deficiențelor acestora.

Auditorii interni au analizat 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 în cadrul DSPJ Timiș;

b) asigurarea unui management eficace al performantei în cadrul DSPJ Timiș și asumarea răspunderii;

c) coordonarea activităților și comunicarea informațiilor privind riscul și controlul în cadrul DSPJ Timiș.

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 auditorii interni 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.

Analiza și evaluarea corespunzatoare a informatiilor colectate a permis formularea constatărilor, recomandărilor și concluziilor adecvate de audit.

Constătarile și concluziile auditorilor interni au fost documentate cu probe suficiente și pertinente de audit; auditorii interni au adunat elemente probante, au formulat recomandări bazate pe analize și au monitorizat implementarea acestora.

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 al DSPJ Timiș.
Raportarea rezultatelor misiunilor de audit public intern a continut cel puțin informații cu privire la:

a) tema misiunii de audit public intern, obiectivele misiunii, tipul de audit intern și baza legala a realizarii misiunii de audit intern;

b) sfera misiunii de audit public intern, unde s-au precizat activitătile auditate, perioada vizată, documentele evaluate, documentele elaborate și natura acțiunilor executate;

c) constatări, care au prezentat rezultatul procesului de comparare între ceea ce ar trebui sa existe, respectiv criteriile prestabilite, și ceea ce exista;

d) recomandări, care au asigurat luarea măsurilor corective cu privire la disfuncțiile constatate și cauzele acestora, cât și posibilele îmbunătățiri ale activităților;

e) concluzii, care au prezentat opiniile pe care auditorii interni le-au exprimat cu privire la consecințele, constatările și recomandarile formulate pentru activitățile auditate.

Constatarile și recomandările auditorilor interni au fost comunicate entității/structurilor auditate, iar observațiile sau neclaritățile au fost discutate cu responsabilii acesteia pe parcursul derulării misiunilor de audit public intern.

Raportul de audit public intern, semnat pe fiecare pagina de auditorii interni și pe ultima pagină de către supervizor/șeful compartimentului de audit public intern a fost transmis spre avizare directorului executiv al DSP Timiș, care a aprobat misiunea, și o copie a fost comunicată entității/structurii auditate.

În anul 2020, misiunile realizate de compartimentul de audit public intern au fost:

Misiuni de asigurare:

- Misiunea de audit public intern cu denumirea misiunii: *"Verificarea emiterii deciziilor de înfiinţare, organizare şi funcţionare a centrelor de permanenţă din judeţul Timiş"* finalizată prin raportul nr. 8813/30.03.2020.
- *Misiunea de audit public intern* cu denumirea misiunii: *"Verificarea activitatii compartimentului achiziţii publice "* finalizată prin raportul nr. 18399/13.07.2020.
- *Misiunea de audit public intern cu* denumirea misiunii: *''Verificarea activităţii biroului contabilitate''* finalizată prin raportul nr. 25497/24.09.2020.
- Misiunea de audit public intern cu denumirea misiunii: *"Organizarea şi desfăşurarea activităţii Sistemului de Control Intern Managerial"* finalizată prin raportul nr. 33576/09.12.2020.

Misiuni ad-hoc:

- "*Verificarea legalităţii înfiinţării, funcţionării şi finanţării Centrului de permanenţă nr. VIII din Timişoara – Str. Zăvoi, nr.6"* finalizată prin raportul nr. 20860/11.09.2020.

B. 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 2020 directorul executiv și-a însusit recomandările formulate.

C. Raportarea periodică către directorul executiv al Direcției de Sănătate Publică a Judeţului Timiș, precum și structurii de audit public intern din cadrul Ministerului Sănătății cu privire la constătarile, concluziile și recomandările rezultate din activitățile sale de audit

În anul 2020, compartimentul de audit public intern a transmis directorului executiv periodic constatările, concluziile și recomandările rezultate din activitățile sale de audit.

D. 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 2020, compartimentul de audit public intern a transmis Raportul anual al activității desfașurate în anul 2019, 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).

E. Raportarea imediat conducatorului DSP Timiș și structurii de control intern abilitate în cazul identificarii unor neregularitati sau posibile prejudicii.

În anul 2020, compartimentul de audit public intern nu a identificat neregularități sau posibile prejudicii.

În anul 2020 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.

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

În anul 2020 nu au fost efectuate astfel de misiuni.

G. În anul 2020 s-a răspuns în termen la toate solicitările directorului executiv și la cele venite din partea Ministerului Sănătații și al altor instituții.

Concluzii:

Prin activitatea de audit public intern s-a urmărit să se dea asigurări 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.

Menționăm ca 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 DSP Timiș.

ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI PROGRAME

CF OMS Nr. 377/2017, OMS nr. 446 din 8 aprilie 2015 SI OMS nr. 5 din 09 ianuarie 2020 se derulează următoarele **programe de sănătate publică (**vezi Tabel 1.) implementate la nivel 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 *exced capacităţii furnizorilor publici de servicii medicale;*

A. Structura Programelor Nationale de Sanatate Publica (PNSP) derulate prin reteaua Autoritatilor Administratiei Publice Locale (AAPL) si prin Directia de Sanatate Publica Timiș

Tabel 1.

	UNITATEA SANITARA/ PROGRAM NATIONAL DE SANATATE	Sp Municipal TM	Sp L. Turcanu TM	Sp. V. Babes TM	Sp. M. Lugoj	Sp. S. Mare	Sp. K.Dul Jimbolia	Sp. Or. Deta	Sp. Or. Faget	SP. MILITAR	SC GYNATAL SRL	SC BIOCLINICA SA	Sp. CF Timisoara
	I. Programele nationale de bolile transmisibile												
2	*Programul national de supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare*	DA		DA	DA							DA	DA
3	*Programul national de supraveghere si control al infectiei HIV*		DA	DA									
4	*Programul national de prevenire, supraveghere si control al tuberculozei*		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		
4	*Programul national de evaluare a statutului 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 înrudite 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.	afecţiuni generatoare de malabsorbţie, malnutriţie şi diaree cronica la copil		DA										
1.7.4.	imunodeficienţele primare umorale la copil		DA										
1.7.5.	afecţiuni generatoare de hepatita cronica la copil		DA										
	VI.2. Subprogramul de sanatate a femeii												
2.3.	Prevenirea malformaţiilor congenitale prin dg. pre- şi 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 HG 171/2020	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 monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor critici cu infectii emergente si reemergente IE/RE			DA									
	Actiuni prioritare pentru tratamentul pacientilor cu arsuri: AP - ARSURI		DA										

Page 1

B. Finanţarea programelor/subprogramelor naţionale de sănătate publică şi a acţiunilor prioritare

Activitatea se desfasoara lunar, pe total titlu, pe baza cererilor fundamentate ale unităţilor de specialitate care le implementează, însoţite de documentele justificative ale acestora, conform OMS nr. 377/2017, OMS nr. 446/2015, OMS nr. 5/2020 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.(Tabel 2. Executia).

C. Domeniul Asistenţei Medicale

In anul 2020 au fost realizate:

1. Soluționarea a 80 de adrese repartizate compartimentului nostru
2. Preluarea si gestionarea datelor / documentelor (rapoarte) de la medicii care au competența de planning familial din reteaua judeteana, privind stocurile de mijloace contraceptive.
3. Repartizarea a 54 pacienți incluși prin sentință judecatorească în cod penal 109 pentru tratament in cabinetele de psihiatrie din Centrele de Sănătate Mentala la care sunt arondați.
4. Gestionarea internării în spital a 19 pacienți incluși prin sentința judecatorească în cod penal 110.

5. Corespondenţa cu Casa Judeţeană de Asigurari de Sănătate prin 15 de adrese, privind medicii de familie ai pacienţi puşi sub interdicţie prin sentinţă judecatorească, precum si completarea bazei de date privind evidenta aceastora - 75 persoane declarate in anul 2020.
6. **Efectuarea corespondenţei** cu *clinicile din străinătate* (6 dosare) pentru pacienții care au solicitat aprobare pentru efectuarea de tratament în străinătate; **transmiterea dosarelor** la *Ministerul Sănătății*, conform dispozitiilor legale incidente.
7. **Inventarierea**, in perioada 16.11.2020-15.12.2020, a 41 echipamente electronice, predate medicilor de familie (contracte de comodat) pentru activitatea de evaluare a stării de sănătate a populației în asistența medicală primară.

D. Domeniul Programelor naţionale de sănătate publică (PNSP)

In **anul 2020** au fost realizate:

1. **Analiza şi monitorizarea** modului de derulare a programelor/subprogramelor naţionale de sănătate la nivelul unităţilor sanitare, prin indicatorii fizici şi de eficienţă realizaţi şi transmişi de aceştia.
2. **Informarea** coordonatorilor si a unităţilor sanitare) cu privire la reactualizarea reglementărilor legislative privind desfăşurarea activităţilor în cadrul PNSP.
3. **Solicitarea** repartizarii sumelor alocate pentru programele derulate prin unitatile sanitare catre coordonatorii tehnici locali, conform trimestrializarii alocate de MS ca urmare a primirii filei de buget pentru PNSP implementate în anul 2020.
4. **Informarea** fiecărei unităţi sanitare asupra bugetului alocat - pe surse de finanţare si programe, sume cuprinse în contractul incheiat între unităţile sanitare si DSP pentru desfăsurarea activităţilor prevăzute de OMS nr. 377/2017, OMS nr. 446/2015 si a OMS nr. 5/2020 cu modificările şi completările ulterioare.
5. **Utilizarea fondurilor alocate** pentru derularea programelor / subprogramelor naţionale de sănătate, conform obiectivelor şi activităţilor in programele / subprogramele naţionale de sănătate, şi elaborarea propunerilor pentru alocarea resurselor neutilizate.

Activitatile in relatie directa cu UATM-urile

a. Transmiterea către UATM in primele 5 zile lucratoare ale lunii in curs, a situației angajamentelor pe programele naționale de sănătate(fax și online) conform adresei MS nr.2577/22.05.2018;
b. Transmiterea balanței stocurilor trimestrial, până la data de 20 a lunii următoare încheierii trimestrului de la nivelul unităților care derulează programe de sănătate.
c. Transmiterea trimestriala a rapoartelor de activitate precum si a indicatorilor la nivelul programelor de sanatate publica catre UATM-uri.
d. Transmiterea către unitatea de asistenţă tehnică şi management, în termen de 20 de zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, 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.
e. Transmiterea **cererilor lunare de finanţare**, însoţite de documentele justificative către Unităţile de Asistenţă Tehnică şi Management (U.A.T.M in calitate de coordonatori) din subordinea Ministerului Sănătăţii pentru deschiderilor de credite bugetare.

6. Transmiterea **decontului** catre unitatile sanitare care au fost finanţate in luna anterioară, cu copii după facturile fiscale, ordinele de plată şi extrasele de cont cu viza Trezoreriei - deconturi care atestă achitarea furnizorilor de la fiecare unitate sanitara, cuprinse în macheta decontului şi totodată în altă machetă a decontului în formă centralizată, la nivelul unitatilor sanitare care deruleaza PNSP in judeţ.

EXECUTIA PROGRAMELOR NATIONALE DE SANATATE LA 31.12.2020 LA NIVELUL AAPL

	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**	**23,937,000.00**	**21,596,411.00**	**21,596,410.05**
2	Programul national de supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare	11,355,000.00	9,382,200.00	9,382,200.00
3	Programul national de prevenire, supraveghere si control al infectiei HIV	11,039,000.00	10,745,337.00	10,745,336.94
4	Programul national de prevenire, supraveghere si control al tuberculozei	1,524,000.00	1,458,736.00	1,458,735.90
5	Programul national de supraveghere si limitare a infectiilor asociate asistentei medicale si a rezistentei microbiene,precum si de monitorizare a utilizarii antibioticelor	19,000.00	10,138.00	10,137.21
IV	**PROGRAMELE NATIONALE DE BOLI NETRANSMISIBILE**	**1,110,000.00**	**886,723.00**	**886,722.59**
1	**Programul national de depistare precoce activa a cancerului prin screening organizat**	**100,000.00**	**99,932.00**	**99,932.00**
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	100,000.00	99,932.00	99,932.00
3	**Programul national de transplant organe, tesuturi si celule de origine umana:**	**787,000.00**	**786,791.00**	**786,790.59**
3.1.	Subprogramul de transplant organe, tesuturi si celule de origine umana	786,000.00	785,936.00	785,935.59
3.2.	Subpr.de transplant de celule stem hematopoietice periferice si centrale	1,000.00	855.00	855.00
4	**Programul national de evaluare a statusului vitaminei D prin determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D la persoanele din grupele de risc**	**223,000.00**		
VI	**PROGRAMUL NATIONAL DE SANATATE A FEMEII SI COPILULUI**	**1,561,000.00**	**1,482,494.00**	**1,482,488.32**
VI.1. Subprogramul de nutriţie şi sănătate a copilului		**548,000.00**	**472,586.00**	**472,581.29**
1.2.	Profllaxia malnutritiei la copii cu greut. mica la nastere	89,000.00	88,441.00	88,440.93
1.3.	Prevenirea fenilcetonuriei şi hipotiroidismului congenital prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului de fenilcetonurie și monitorizarea evoluției bolii	155,000.00	94,695.00	94,694.25
1.4	Tratamentul dietetic al copiilor cu fenilcetonurie și alte boli înnăscute de metabolism	193,000.00	192,957.00	192,955.65
1.5	Prevenirea deficienţelor de auz prin screening auditiv la nou-născuţi	15,000.00	13,948.00	13,946.59
1.6	Prevenirea retinopatiei de prematuritate şi a complicaţiilor acesteia, prin screening neonatal, laserterapie şi monitorizarea evoluției bolii	50,000.00	49,984.00	49,984.00
1.7	Prevenţia morbidităţii asociate şi a complicaţiilor, prin diagnostic precoce, precum şi monitorizarea unor afecţiuni cronice la copil:	46,000.00	32,561.00	32,559.87
1,7,1	Astmul bronsic la copil	5,000.00	4,374.00	4,373.25
1,7,2	Afectiuni generatoare de malabsorbtie, malnutritie si diaree cronica la copil	3,000.00	2,187.00	2,186.62
1,7,4	Imunodeficientele primare umorale la copil	26,000.00	26,000.00	26,000.00
1,7,5	Afectiuni generatoare de hepatita cronica la copil	12,000.00		
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		**1,013,000.00**	**1,009,908.00**	**1,009,907.03**
2.3.	Prevenirea malformatiilor congenitale prin dg. pre- si postnatal	1,009,000.00	1,005,924.00	1,005,923.66
2.4.	Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh	4,000.00	3,984.00	3,983.37
	Actiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor critici din sectiile **ATI**	979,000.00	957,000.00	956,741.49

	Actiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor critici din sectiile **ATI HG 171/2020**	1,848,000.00	1,848,000.00	1,847,122.57
	Actiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor critici din sectiile **ATI-NEO**	222,000.00	222,000.00	221,846.81
	Actiuni prioritare pentru tratamentul pacientilor critici cu leziuni traumatice acute **(TRAUMA)**	63,000.00	63,000.00	62,859.95
	Actiuni prioritare pentru tratamentul pacientilor cu arsuri: **AP - ARSURI**	20,000.00	20,000.00	19,965.67
	Actiuni prioritare pentru tratamentul pacientilor cu infectii emergente si reemergente: **AP - IE/RE**	6,745,000.00	6,745,000.00	6,663,253.00
	TOTAL	**36,485,000.00**	**33,820,628.00**	**33,737,410.45**

7. **Monitorizarea consumului de medicamente** sau **materiale sanitare**, a **stocurile proprii** și a celor raportate de unităţilor de specialitate care implementează PNSP:
    a. transmiterea trimestriala in termen de 20 de zile dupa incheierea perioadei de raportare unităților de asistență tehnică și management - macheta de raportare prevăzută în Anexa nr. 13 la norme tehnice; situația centralizată a stocurilor a fost însoțită de balanța de stocuri cantitativ-valorică după preț întocmită și raportată de unitatile de specialitate care implementează PNSP;
8. Centralizarea trimestrială, cumulat de la începutul anului şi anual, a indicatorilor specifici programelor naţionale de sănătate publică şi a acţiunilor prioritare raportate de unităţile de specialitate;
9. 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.
10. Întocmirea rapoartelor de activitate centralizate in regim trimestrial si anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii unităţilor de specialitate,pe fiecare program în parte;
11. Informarea unitatilor sanitare privind repartizarea sumelor finanțate pe PNSP unitatilor sanitare privind aprobarea finanțarii (adrese de informare);

15. 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.

16. Analiza indicatorilor prezentaţi în decontul înaintat de unitatea sanitară, precum şi gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziţie anterior.

17. Incheierea, verificarea menţinerii condiţiilor care au stat la baza încheierii contractelor, îndeplinirea obligaţiilor contractuale şi monitorizarea derularii contractelor pentru desfăşurarea activităţilor din programele naţionale de sănătate de evaluare, profilactice şi a acţiunilor prioritare finanţate din bugetul Ministerului Sănătăţii, din fonduri de la bugetul de stat şi din venituri proprii.

18. Incheierea a 11 contracte si 93 de acte adiţionale la acestea, cu intocmirea in prealabil a 25 referate, pentru desfăşurarea activităţilor din PNSP finanţate din: *bugetul Ministerului Sănătăţii, fonduri de la bugetul de stat şi din venituri proprii.*

19. P**ublicarea** - **verificarea publicarii** pe site-ul propriu a *bugetului alocat* unitatilor sanitare publice sau/si private, in termen de maximum 10 zile de la comunicarea acestuia de către Agenția națională pentru programe de sănătate si subsecvent a *execuției bugetare înregistrate pentru derularea PNSP la nivelul unitatilor sanitare*, pe surse de finanțare, titluri bugetare, programe /subprograme, după realizarea deschiderilor de credite.

STATISTICA si INFORMATICA in SANATATEA PUBLICA

Populatia de referinta la 1.07.2020 a fost de **744. 373.**

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

- Codificare lunara **9.467 buletine de decese generale** (din care **9.371 de** buletine statistice de deces corespunzătoare anului 2020, 34 de buletine de deces pentru persoane decedate în luna decembrie 2019 și 62 de buletine de deces pentru înregistrări tardive), decese 0-1 an (69), decese perinatale (30 născuți morți) şi/sau materne (0); buletinele codificate se transmit lunar Directiei Regionale de Statistică Timiş şi anual, în perioada **25.02 – 15.03,** 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. în anul 2020 au fost **313 decese** din această categorie;
- Au fost realizate în termen cele 4 rapoarte trimestriale privind consumul de medicamente în unităţile sanitare cu paturi şi au fost arhivate electronic;
- S-au realizat 4 dări de seamă trimestriale privind Principalii indicatori ai cunoaşterii stării de sănătate la nivelul judeţului (demografie, morbiditate, internări, infecţii interioare, imunizare);
- A fost realizata la solicitarea *Directiei Management şi Structuri Unităti Sanitare* a Ministerului Sanatatii lucrarea de analiza pentru unitatile sanitare cu paturi din judet privind miscarea bolnavilor, numar de paturi şi indicatorul zile de spitalizare

Se afla în pregătire pentru evaluare, analiză, raportare si validare, în perioada imediat urmatoare, conform calendarului (lucrări cu indicatori anuali):

- 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 2020 ;
- Macheta privind activitatea de laborator pe coduri de analize medicale (1123 coduri), sarcina compartimentului de statistică al DSP Timiş este de centralizare a activităţii de laborator de la toate unităţile sanitare cu paturi din judeţ ;
- La nivelul compartimentului se verifică datele înscrise în Cercetarea statistică SAN, activitatea unitaţilor sanitare în anul 2020 de la spitalele publice şi private, Serviciul de Ambulanţă;pentru Direcţia de Sănătate Publică Timiş şi cabinetele private, *cercetarea statistică SAN* se realizează în cadrul compartimentului de statistică;
- Compartimentului de statistică a totalizat la nivelul judeţului Timiş morbiditatea (incidenţa) în cabinetul medicului de familie din reteaua judeteana de medicina de familie.
- La nivelul DSP Timiş, compartimentul statistică şi informatică în sănătate publică a fost realizata centralizarea morbidităţii (incidenţei) din ambulatoriul de specialitate pe criteriul urban-rural;
- În vederea realizării **Sintezei stării de sănătate** a populaţiei şi activităţii medico - sanitare pe anul 2020, se pregătesc in luna aprilie 2021 seriile 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 din 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 control sanitar ;

- În anul 2020 au fost emise **239 coduri de parafă** pentru medicii au intrat în sistem;
- Membrii compartimentului de statistică au participat la activitatea consiliilor de administraţie a unităţilor sanitare cu paturi unde sînt nominalizaţi : Spitalul Jimbolia, Spitalul Municipal Lugoj, Spitalul de Psihiatrie şi măsuri de siguranţă Jebel, Spitalul Clinic de urgenţă pentru Copii Louis Turcanu Timişoara ;

- Membrii compartimentului de statistică au participat la activităţile unor comisii de nivel judeţean: Comisia de malpraxis (11 şedinţe – reprezentare la nivel de vicepredinte), Comisia judeţeană pentru protecţia copilului (43 şedinţe - prin reprezentant nominalizat extern de la Spitalul Clinic de urgenta pentru Copii « Louis Turcanu » Timisoara) si reprezentare la nivel de implementare a protocolului comun DSPJ Timis – DGASPC Timis, Comisia judeţeană de incluziune socială (şedinţe trimestriale), Comisia de prelungire a activitatii pentru medicii pensionari aflati in contract cu CASJTimis (în funcţie de dosarele depuse = 10 sedinte), Comisiile paritare DSP Timis – CASJ Timiş (3).

Analizarea stării de sănătate a populaţiei

Starea de sănătate a populatiei a fost 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. Analiza datelor în serii permite prognoza pe categorii de afecţiuni, bazele de date anuale existente la nivelul judeţului pot permite o analiză longitudinală de calitate a stării de sănătate a populaţiei.

Sursa datelor este Direcţia Regională de Statistică Timiş și raportările furnizorilor de servicii medicale.

*Datele prezentate sunt date provizorii, acestea vor fi validate la sfarsitul trimestrului III 2021 , dupa redistributia si corelarea datelor nationale si vor fi publicate in **anuarul statistic national** pe anul **2020**, după locul întîmplării fenomenului/rezidenta.*

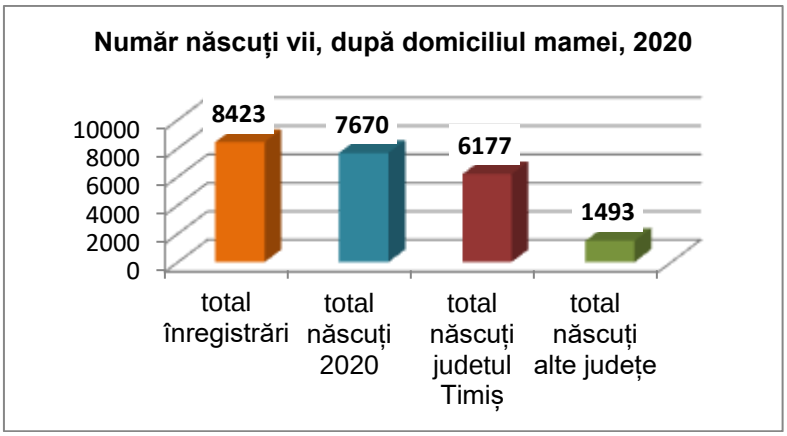
Datele reprezentînd descrierea fenomenelor demografice măsoară procesele demografice după locul întîmplării acestora, astfel, toate calculele efectuate au acelaşi caracter.

Prelucrare datelor : Compartimentul statistică şi informatică în sănătate publică al entitatii.

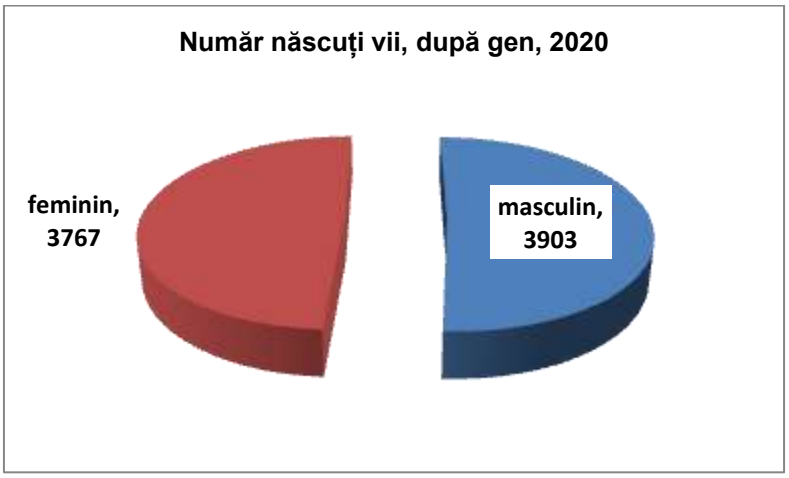
Natalitate

Nivelul constant mai mic al natalităţii în judeţul Timiş faţă de media pe ţară, este influenţat de persistenţa modelului tradiţional, de structura pe vîrste a populaţiei, de modelul cultural specific unei zone de mozaic etnic şi confesional. Aceste elemente se suprapun condiţiilor generale, comune tuturor zonelor ţării: nivel de trai, percepţia de securitate socială, politica demografică, nivelul aşteptării sociale.

În perioada analizată, în judeţul Timiş au fost înregistrate la oficiile de stare civilă **8.423** de nașteri, din care **7.670** nașteri în anul 2020, **197** de înregistrări ale nașterilor din luna decembrie 2019 (termenul legal de înregistrare a nașterii) și **566** de înregistrări tardive ale nașterii. Din cele 7.670 de nașteri : 4930 sînt băieți și 3767 fete cu o rată de masculinitate (la naștere) de 104 (s-au născut **104 băieți** la **100 de fete**), valoare apropiată cu cea teoretică.

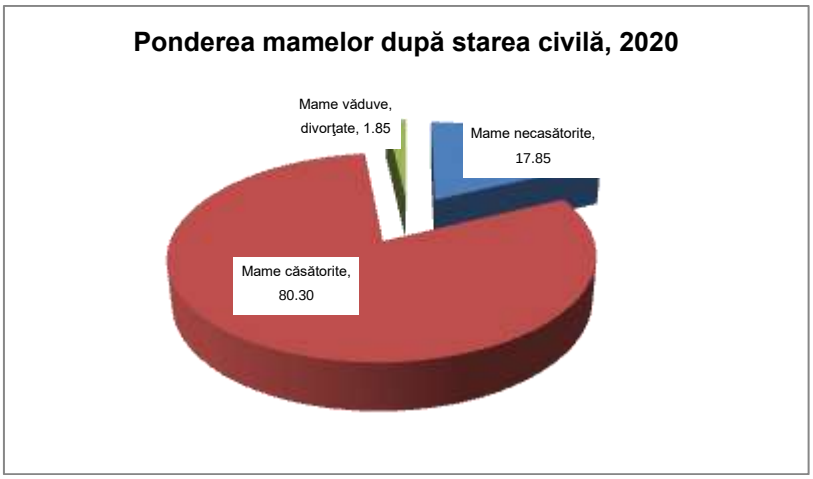


Numărul născuților vii după gen:



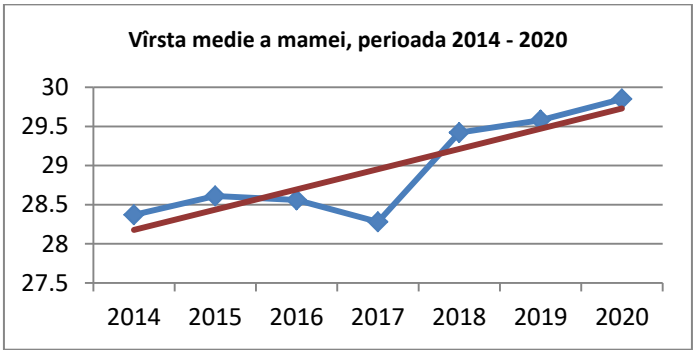
Vîrsta medie a mamei a fost de **29,85** de ani . Din numărul total de femei care au născut, doar **80,53%** au domiciliul în judeţul Timiş. Din punctul de vedere al stării civile a mamei

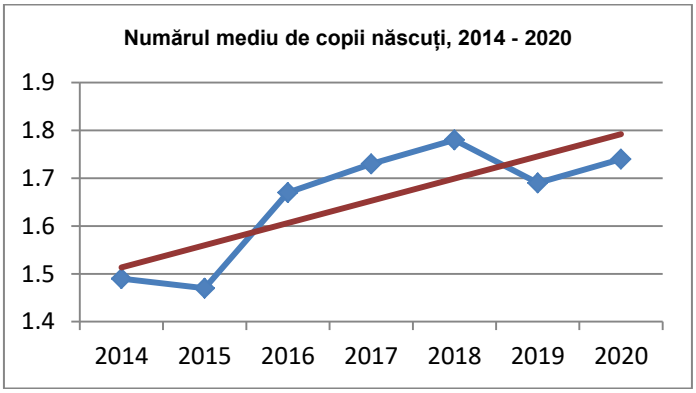
	Vîrsta medie a mamelor (ani)	Nr. mediu de copii născuti vii
Mame, total	29,85	1,74
Mame necasătorite	26,27	1,8
Mame căsătorite	30,55	1,71
Mame văduve, divorţate	33,69	2,11



Numărul mediu de copii născut de o mamă este de **1,74** vîrsta medie a mamei fiind de **29,85 de ani**. In perioada 2014 - 2020 variația vîrstei medii a mamelor a fost foarte mică (coeficientul de variație calculat a fost de 2,06 față de medie), iar numărul mediu de copii născuți a înregistrat o tendință de creștere.

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Vîrsta medie a mamei, perioada 2014 – 2020 (ani)	28,37	28,61	28,56	28,28	29,42	29,58	29,85
Numărul mediu de copii născuți	1,49	1,47	1,67	1,73	1,78	1,69	1,74





Calculul intervalului *protogenezic* a fost făcut pentru mamele aflate la prima naștere în anul de referință.

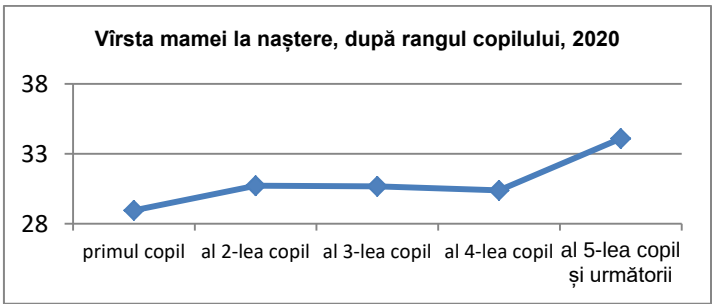
Descrierea statistică pentru intervalul protogenezic	Mediu (luni)	Minim (luni)	maxim	Mediana (ani)
	35,33	Sub 1 lună	299	23

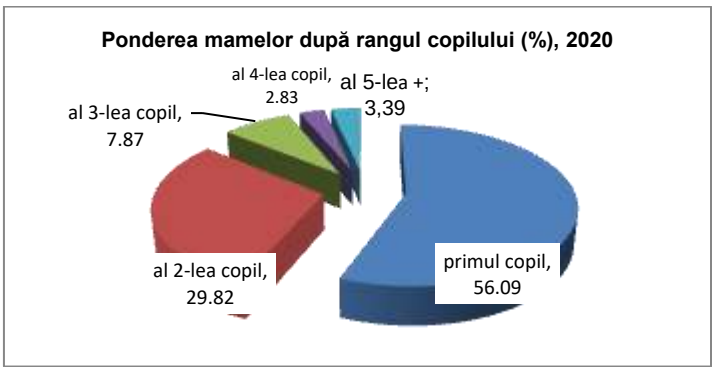
Din punct de vedere demogafic acest model are o **mare stabilitate**, variațiile de la un an la altul fiind foarte de mici.

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 2020 de 39,3 de ani : cea mai tînără primipară a avut 13,17 ani, iar cea mai în vîrstă 53 de ani.

	Numărul de mame/ numărul de nașteri vii	Pondere mamelor care au născut, după rangul copilului (%)
primul copil	4302	56,09
al 2-lea copil	2287	29,82
al 3-lea copil	604	7,87
al 4-lea copil	217	2,83
al 5-lea copil și următorii	260	3,39

Din total, în perioada analizată 56,09 % din mame au născut primul lor copil în anul 2020.
In contextul intensificării migrației interne și internaționale (imigrație și emigrație) este importantă constatarea creșterii vîrstei medii la nașterea primului copil, ca și polarizarea la vîrstele extreme





Calculînd quartilele pentru vîrsta mamei la naștere și numărul mediu de copii (la nivelul anului 2020) avem:

Quartila	Vîrsta mamei la nastere, 2019	Numărul mediu de copii născuți, 2019
Q1	13,17 - 26,0	1,5
Q2	26,01 - 30,08	1,6
Q3	30,09 - 33,75	1,77
Q4	33,76 - 53,00	2,05

Aceasta înseamnă că un sfert din mamele care au născut în anul 2020 au avut vîrsta cuprinsă între 13,17 ani și 26,00 de ani (a fost calculată vîrsta exactă și nu vîrsta în ani împliniți). In acest interval (quartilă) au fost născuți, în medie, 1,5 copii. Interpretarea este similară și pentru celelalte quartile.

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	al 3-lea copil	al 4-lea copil
12 - 14 ani	**18**	18			
15 - 17 ani	**142**	120	20	3	
18 ani	**98**	68	24	5	1

De asemenea, este de semnalat situatia femeilor foarte tinere (126) care, în anul 2020 au născut trei copii și mai mulți pînă la vîrsta de 25 de ani. La polul opus se situează cele 93 de mame multipare care aveau în anul 2020 peste 40 de ani (nașterile cu rangurile 3 -16).

Durata medie a sarcinii a fost de 39 de săptămîni, cu un minim de 25 de saptamîni. Din numărul total de naşteri în 16,94 % din cazuri durata sarcinii a fost sub 38 de săptămîni, iar în 19,35 % durata sarcinii a fost de 38 de săptămîni valori aproape identice cu cele de anul trecut (16,78 %, respectiv 19,35 %).

Greutatea medie la naştere a copiilor a fost de 3230 de grame, cu un minim de 400 de grame şi un maxim de 6000 de grame. Un număr de 43 de născuți vii au avut sub 1000 de grame la naștere.

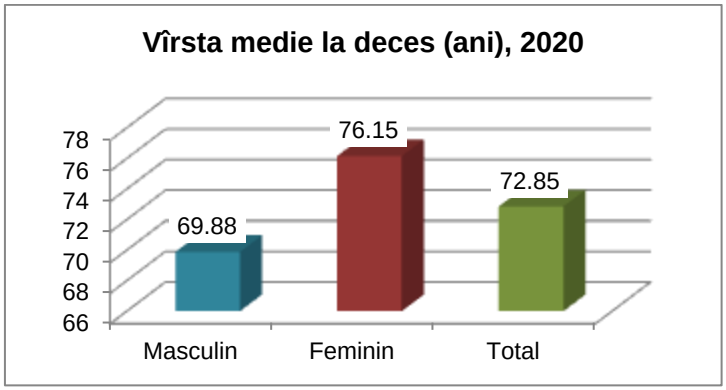
Greutatea la naștere	Greutatea la naștere (grame)
medie	**3230**
minim	**400**
maxim	**6000**
sub 1000 grame	**43**

Mortalitate generală

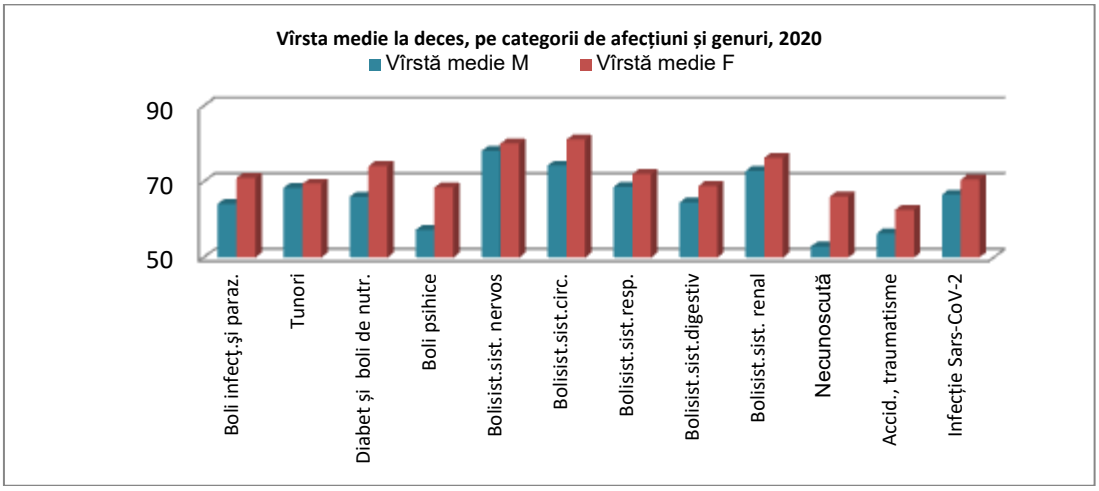
Nivelul mortalităţii este influenţat de structura pe grupe de vîrstă a populaţiei, respectiv existenţa de zone cu populaţie îmbătrânită, zone cu ***marcată tendinţă de depopulare*** având o valoare ridicată a mortalităţii generale. Tendința calculată arată o usoară crestere a mortalitătii generale.

In anul 2020 la oficiile de stare civilă au fost înregistrate **9.467** de decese, din care **9.371** de decese petrecute în anul curent și **96** înregistrări tardive ale decesului. In perioada analizată din totalul de 9371 de decese generale 4.932 (52,63 %) au fost bărbaţi şi 4.439 (47,37 %) femei. Vîrsta medie la deces a fost de 72,85 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 (ani)
masculin	**69,88**
feminin	**76,15**
total	**72,85**



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/recuperare 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.



Notă. In grafic *nu sînt figurate cazurile de deces 0-1 an* prin cauze care provin din perioada neonatală și prin malformații (cu vîrstă medie calculată în zile).

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.

Vîrsta medie la deces pe genuri	Vîrstă medie M	Vîrstă medie F	Vîrstă medie total
Boli infecţioase şi parazitare	64,18	71,02	66,99
Tumori	68,37	69,49	68,86
Diabet și alte boli de nutriție	66,04	74,15	70,75
Boli psihice	57,26	68,5	58,28
Boli ale sistemului nervos	**78,13**	**80,09**	**79,3**
Boli ale sistemului circulator	**74,23**	**81,15**	**77,9**
Boli ale sistemului respirator	68,59	72,02	69,99
Boli ale sistemului digestiv	64,54	68,84	66,05
Boli ale sistemului renal	72,82	76,33	74,64
Cauze în perioadă neonatală (zile)	6,1	7,94	7,23
Necunoscută	52,92	66,07	57,99
Malformații (zile)	47,5	127,6	104,71
Accid., traumatisme, otraviri	56,33	62,58	57,88
Infecție Sars-CoV-2	66,58	70,57	67,97
Total	**69,88**	**76,15**	**72,85**

Ponderea deceselor pe cauze reiterează un model constant și posibil generalizator

Ponderea deceselor pe afecțiunii și genuri	Pondere masculin	Pondere feminin	Pondere total
Boli infecţioase şi parazitare	1,82	1,42	1,63
Tumori	**21,45**	**18,43**	**20,02**
Diabet și alte boli de nutriție	0,26	0,41	0,33
Boli psihice	0,20	0,02	0,12
Boli ale sistemului nervos	3,77	6,20	4,92
Boli ale sistemului circulator	**40,67**	**50,87**	**45,50**
Boli ale sistemului respirator	**16,02**	**12,32**	**14,27**
Boli ale sistemului digestiv	5,23	3,15	4,25
Boli ale sistemului renal	2,86	3,40	3,12
Cauze în perioadă neonatală (zile)	0,20	0,36	0,28
Necunoscută	2,23	1,55	1,91
Malformații (zile)	0,04	0,11	0,07
Accid., traumatisme, otraviri	4,93	1,58	3,34
Infecție Sars-CoV-2	0,30	0,18	0,25
Total	**100**	**100**	**100**

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. Compararea vîrstei medii la deces cu speranța de viață la naștere poate evidenția numărul de ani de viață (posibil) pierduți. Astfel, deși nu avem încă valoarea speranței de vaiță la naștere pentru anul 2019, pentru exemplificare putem folosi valorile existente

	speranța de viață la naștere*)	Vîrsta medie la deces	Ani de viață (posibil) pierduți
masculin	**71,7**	69,88	-1,82
feminin	**79,1**	76,15	-2,95
total	**75,3**	72,85	-2,45

Sursa. Bază de date Eurostat

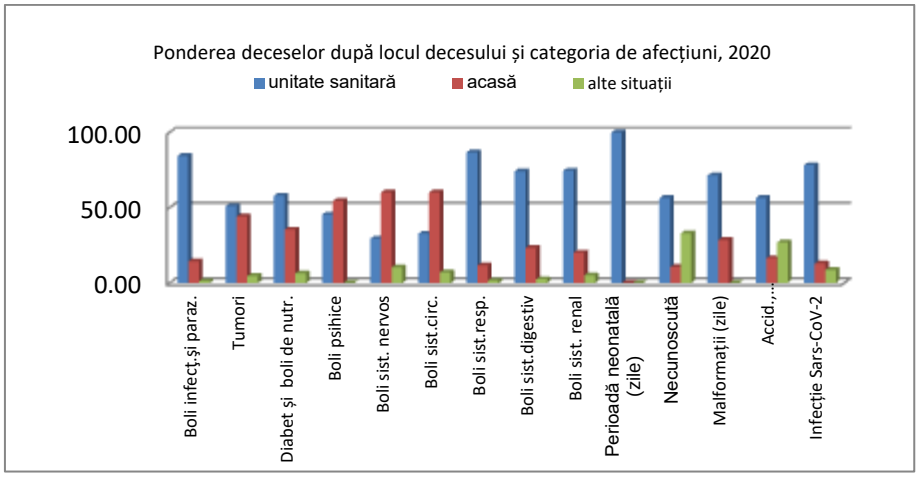
Diferența de valoare între vîrsta medie la deces pentru bărbați și femei a fost de **6,27 ani** (pentru anul 2020), adică femeile au o vîrstă medie la deces mai mare cu 6,27 ani. In același timp speranța de viață a femeilor este cu 7,4 ani mai mare decî a bărbaților. Analiza mortalității generale este o sursă importantă de informații pentru managementul în sistemul sanitar (planificare, resurse umane, resurse financiare, necesar de resurse etc.).

	Rang masculin	Rang feminin	Rang total
Boli infecţioase şi parazitare	9	9	9
Tumori	**2**	**2**	**2**
Diabet și alte boli de nutriție	11	10	10
Boli psihice	12	14	13
Boli ale sistemului nervos	6	4	4
Boli ale sistemului circulator	**1**	**1**	**1**
Boli ale sistemului respirator	**3**	**3**	**3**
Boli ale sistemului digestiv	4	6	5
Boli ale sistemului renal	7	5	7
Cauze în perioadă neonatală (zile)	12	11	11
Necunoscută	8	8	8
Malformații (zile)	14	13	14
Accid., traumatisme, otraviri	5	7	6
Infecție Sars-CoV-2	10	12	12

Sistemul statistic național înregistrează, ca element semnificativ de analiză locul decesului: în unitate sanitară, acasă, alte situații. Au fost calculate ponderile numărului de decese din totalul deceselor petrecute în același loc (unitate sanitară, acasă, altele). Decesele prin afecțiuni ale căror cauze își au originea în perioada neonatală (în toate cazurile), precum și decesele datorate malformațiilor (5 din 7 decese) au avut loc la spital fiind vorba despre copii sub 1 an.

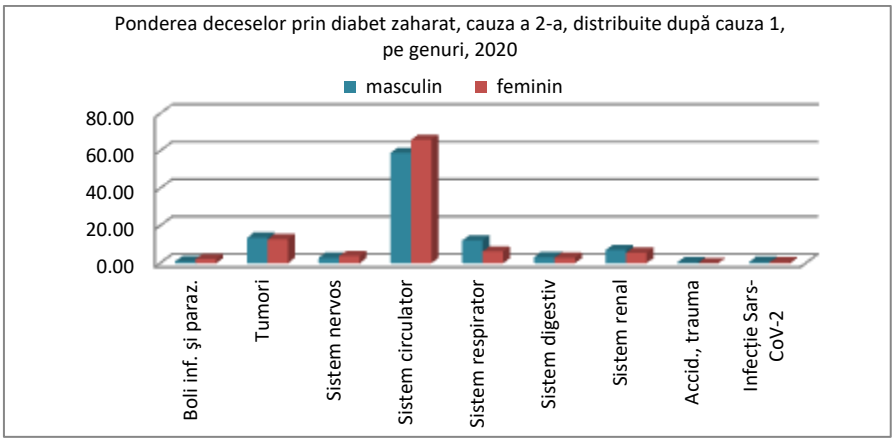
De asemenea, au fost calculate ponderile după locul decesului pentru fiecare categorie de afecțiune. Afecțiunile care au avut cele mai multe decese în spital, în anul 2020 au fost de bolile sistemului respirator (86,76 % din totalul bolilor din această actegorie), bolile infecțioase și parazitare (84,31 %), urmate de infecția Sars-CoV-2 (78,26 %).

Categoria de afecțiuni	unitate sanitară	acasă	alte situații	Total
Boli infecţioase şi parazitare	84,31	14,38	1,31	100
Tumori	51,07	44,19	4,74	100
Diabet și boli de nutriție	58,06	35,48	6,45	100
Boli psihice	45,45	54,55	0,00	100
Boli sistemului nervos	29,50	60,09	10,41	100
Boli sistemului circulator	32,76	60,20	7,04	100
Boli sistemului respirator	86,76	11,67	1,57	100
Boli sistemului digestiv	74,12	23,37	2,51	100
Boli sistemului renal	74,66	20,21	5,14	100
Perioadă neonatală (zile)	100,00	0,00	0,00	100
Necunoscută	56,42	10,61	32,96	100
Malformații (zile)	71,43	28,57	0,00	100
Accid., traumatisme, otraviri	56,51	16,51	26,98	100
Infecție Sars-CoV-2	78,26	13,04	8,70	100



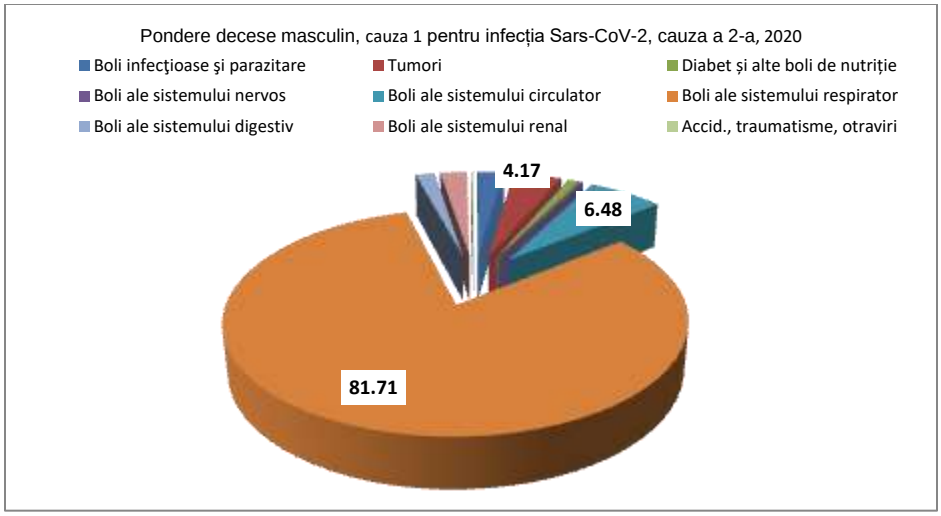
Observație 1. Diabetul zaharat a fost prima cauză de deces în 31 de cazuri și a doua cauză de deces pentru 858 de persoane decedate. Distribuția după cauza 1 de deces este:

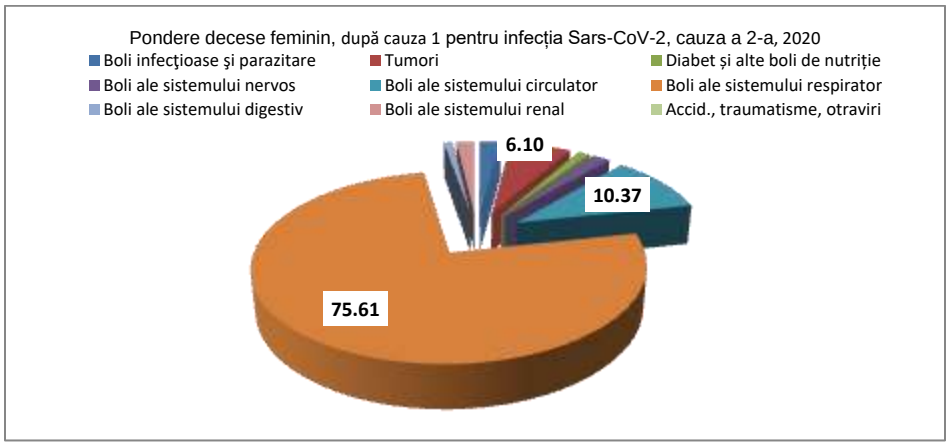
	Număr decese masculin	Număr decese feminin	Număr decese total
Boli infecţioase şi parazitare	4	10	14
Tumori	56	57	113
Boli ale sistemului nervos	12	17	29
Boli ale sistemului circulator	243	294	537
Boli ale sistemului respirator	50	28	78
Boli ale sistemului digestiv	13	13	26
Boli ale sistemului renal	29	25	54
Accid., traumatisme, otraviri	2		2
Infecție Sars-CoV-2	3	2	5
Total	**412**	**446**	**858**



Observație 2. Infecția cu SARS-CoV-2 a fost prima cauză de deces în 23 de cazuri și cauza a doua de deces pentru 760 persoane decedate **.**

	Număr decese masculin	Număr decese feminin	Număr decese total	Pondere decese M, după cauza 1 pentru infecția Sars-CoV-2, cauza a 2-a	Pondere decese F, după cauza 1 pentru infecția Sars-CoV-2, cauza a 2-a	Pondere decese total, după cauza 1 infecția Sars-CoV-2, cauza a 2-a
Boli infecţioase şi parazitare	10	7	17	2,31	2,13	2,24
Tumori	**18**	**20**	**38**	**4,17**	**6,10**	**5,00**
Diabet și alte boli de nutriție	4	4	8	0,93	1,22	1,05
Boli ale sistemului nervos	1	6	7	0,23	1,83	0,92
Boli ale sistemului circulator	**28**	**34**	**62**	**6,48**	**10,37**	**8,16**
Boli ale sistemului respirator	**353**	**248**	**601**	**81,71**	**75,61**	**79,08**
Boli ale sistemului digestiv	7	3	10	1,62	0,91	1,32
Boli ale sistemului renal	10	6	16	2,31	1,83	2,11
Accid., traumatisme, otraviri	1		1	0,23	0,00	0,13
Total	**432**	**328**	**760**	**100,00**	**100,00**	**100,00**



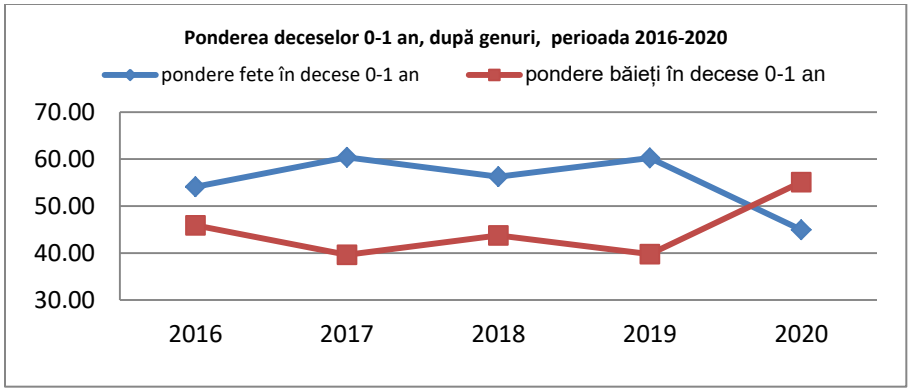


Mortalitate infantilă

Mortalitatea infantilă se calculează ca raport între numărul de decese 0 – 1 an şi numărul de născuţi vii dintr-o perioadă şi într-un anumit teritoriu. ***Tendința este de scădere a valorii indicatorului, ramînînd totuşi peste valorile înregistrate în Europa occidentală***. In ultimii cinci ani valoarea (definitivă) pentru județul Timiș s-a situat în jurul a 5-7 decese 0-1 an la 1000 de născuți vii.

In perioada analizată, în județul Timiș, s-au înregistrat **69** de decese 0-1 an, astfel: 31 de băieți (44,93 %) şi 38 de fete (55,07 %). Acest raport este oarecum diferit de cel considerat, natural și anume, surmortalitatea masculină în perioada 0-1 ani, manifestată în județul Timiș.

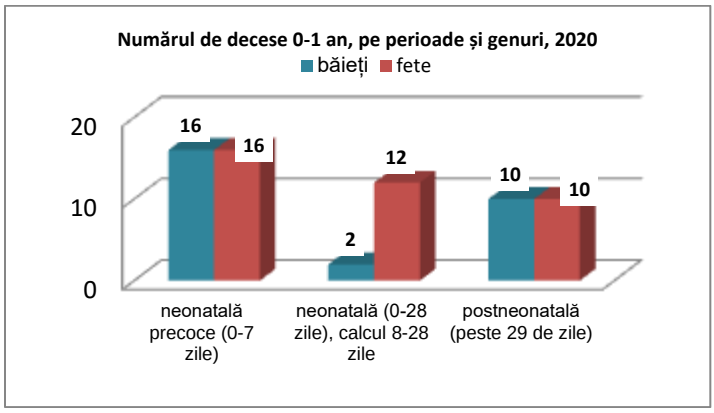
	băieți	fete	total
2016	46	39	85
2017	67	44	111
2018	36	28	64
2019	53	35	88
2020	31	38	69



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

Perioada/număr decese 0-1 an	băieti	fete	total
neonatală precoce (0-7 zile)	16	16	**32**
neonatală (0-28 zile), calcul 8-28	5	12	**17**
post-neonatală (peste 28 zile)	10	10	**20**

Se observă dezechibrul pentru perioada 8-28 de zile cînd s-au înregistrat mai mulllte decese la fete decît la băieți.



Vîrsta medie la deces se calculează în zile şi se observă o relativă egalizare a valorilor pentru băieţi şi fete (31,19 zile pentru băieti și 30,63 pentru fete), valoare sensibil diferită și crescută pentru fete (de la16,26 la 30,63 de zile).

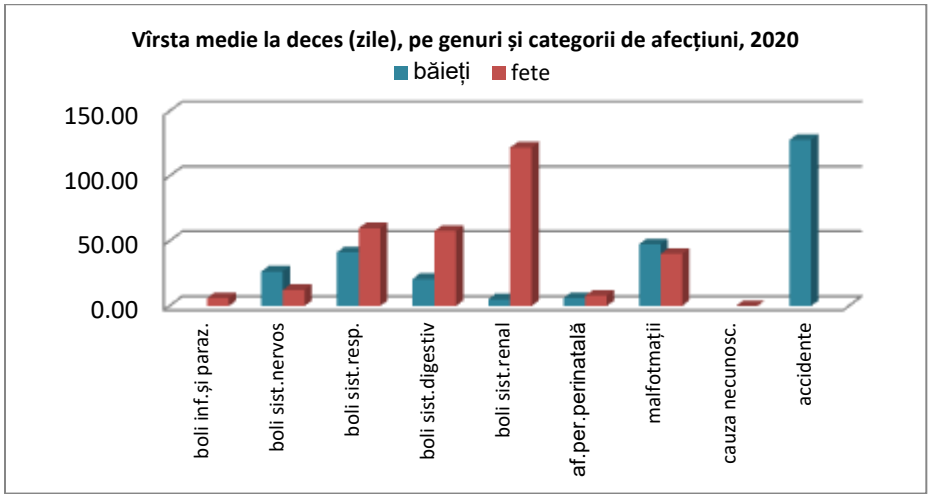
	Vîrstă medie la deces (zile), pe genuri, 2019
băieți	31,19
fete	30,63
total	30,88

Cauzele principale de deces au fost: bolile sistemului respirator, cauze 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.

Afecțiunea	0 - 7 zile		8 -28 zile		29 și peste		total	
	băieți	fete	băieți	fete	băieți	fete	băieți	fete
Boli inf.și paraz.		1					0	1
Boli sist.nervos	1	1		2	1		2	3
Boli sist.resp.	5	4	1	1	4	4	10	9
Boli sist.digestiv	1		2		1	3	4	3
Boli sist.resp.	1					1	1	1
Af.per.perinatală	8	9	2	7			10	16
Malfotmații				2	2	2	2	4
Cauza necunosc.		1					0	1
Accidente					2		2	0
Total	**16**	**16**	**5**	**12**	**10**	**10**	**31**	**38**

Vîrsta medie la deces, calculată în zile relevă o ierarhie în care bolile infecțioase și parazitare și cele provenind din perioada neonatală au cele mai mici vîrste la deces.

Categorii afecțiuni	băieți	fete	total
Boli infecțioase și parazitare		6,00	6,00
Boli ale sistemului nervos	26,50	12,33	18,00
Boli ale sistemului respirator	41,40	59,89	50,16
Boli ale sistemului digestiv	20,75	57,67	36,57
Boli sistemului renal	5,00	122,00	63,50
Afecțiuni din perioada perinatală	6,10	7,94	7,23
Malformații	47,50	40,00	42,50
Cauza necunoscunoscută		0,00	0,00
Accidente	128,00		128,00
Total	**31,19**	**30,63**	**30,88**



Din punctul de vedere al domiciliului mamei, doar în **40,58 %** **dintre mame au avut domiciliul în judeţul Timiş.**

	Ponderea deceselor 0-1 an, după domiciliul mamei, 2020
Arad	21,74
București	2,90
Caraș - Severin	8,70
Gorj	2,90
Hunedoara	15,94

Mehedinți	5,80
Satu Mare	1,45
Timiș	40,58
Total	**100**

Din totalul deceselor 0-1 an doar trei au fost înregistrate acasă și un deces in alte situații, toate celelalte decesele (65) au avut loc în spital.

Mortinatalitatea (intrapartum) este definită ca fenomenul demografic care raporteaza născuții morți la 1000 de nașteri și se calculeaza ca raport între numărul de născuți morți și numărul total de nașteri (născuți vii + născuți morți) x 1000. Cauzele mortinatalitatii sunt numeroase si complexe, ceea ce dă acestui fenomen un puternic conținut medico-social. Mortinatalitatea urmează, în general, evolutia mortalității infantile, dar mai ales a celei neonatale. Prin definiție, copilul născut fără semne de viață este declarat „făt născut mort", dacă se naște după 28 de săptămâni de sarcină.

Avînd în vedere faptul că pentru anul 2020 dispunem de date provizorii vom face o descriere a fenomenului mortinatalității fără calculul indicatorului. In anul 2020 au fost declarați 30 de născuți morți, astfel 15 de băieți și 15 de fete. **Diagnosticul unic P20.1 Hipoxia intrauterină constatată pentru prima oară în timpul travaliului și nașterii – 30 de cazuri.** Au fost declarați "născuți-morți" acei copii născuți fără semne de viață după 24 de săptămâni de sarcină (deși statistica internațională ia în considerare o sarcină de 28 de săptămîni).

	Numărul de născuți morți după durata gestației	Greutatea medie	Vîrsta medie a mamei
săptămîna 24	1	600	25,42
săptămîna 26	1	900	33,75
săptămîna 27	2	1050	23,29
săptămîna 29	2	1270	22,88
săptămîna 30	5	1590	28,95
săptămîna 31	2	1655	26,13
săptămîna 32	2	1733	28,71
săptămîna 35	3	1980	24,78
săptămîna 36	1	2500	34,58
săptămîna 37	3	2870	29,33
săptămîna 38	2	2500	36,54
săptămîna 39	2	3355	28,58
săptămîna 40	2	2787	28,21
săptămîna 41	1	1400	35
săptămîna 42	1	4580	21,92
medie		2041,83	28,21
minim		600	17,5
maxim		4580	40,5

Greutatea medie a fost de **2.041,83** de grame, iar coeficientul de variație indică o împrîștiere mare a valorilor în jurul mediei (44,07). Cea mai mică greutate a fost de **600** de grame, iar cea mai mare de **4.580** de grame, în patru cazuri greutatea născutului mort a fost de sub **1.000** de grame. Variabilitatea vîrstei mamei este mai mică, doar 20,60 și este foarte apropiată de valoarea calculată pentru vîrsta mamei la nașterea vie (19,69), 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, sănătatea lui, a mamei și a familiei sînt priorități pentru strategiile de sănătate publică.

Calculul corelațiilor arată că datele statistice din buletinele de deces *nu* sînt suficiente pentru o analiză pertinentă. Intre greutatea la naștere și vîrsta sarcinii este, firesc, o corelație pozitivă, pentru ambele categorii (născuți vii și născuți morți).

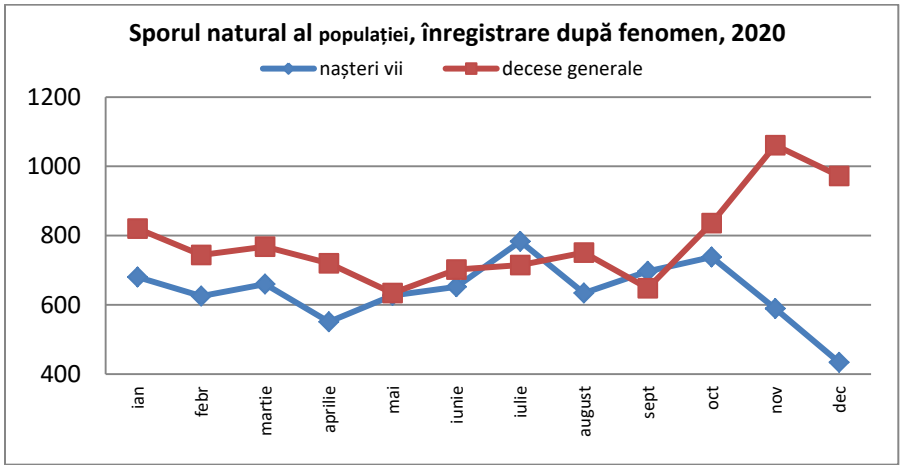
Vîrsta mamei pare a avea un comportament statistic neutru (valori foarte apropiate de zero - lipsa corelației).

	corelații născuți morți	corelații născuți vii
greutate/vîrsta sarcinii	0,82	0,61
vîrsta mamei/vîrsta sarcinii	0,21	-0,06
vîrsta mamei/greutate la naștere	0.12	0,00

Sporul natural al populatiei

In perioada analizată sporul natural *a avut valori atît pozitive cît și negative*, 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 imigrație 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. *Tendința pare a fi de păstrare în zona negativității* , evoluția prezentă este consecutivă unei perioade anterioare, importantă ca întindere în timp, în care sporul natural al populatiei a fost negativ. Pentru anul 2020, după locul întîmplării fenomenului (date provizorii) sporul natural al populației a fost negativ, cu valoarea de **- 1701 persoane**.



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

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	total
Nașteri vii	680	625	660	551	627	652	783	634	697	738	589	434	7670
Decese	820	744	768	720	634	702	715	751	648	836	1061	972	9371
Sporul natural	**-140**	**-119**	**-108**	**-169**	**-7**	**-50**	**68**	**-117**	**49**	**-98**	**-472**	**-538**	**-1701**

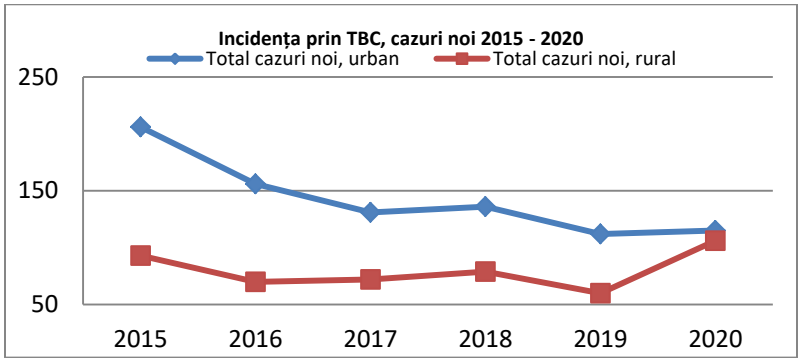
Analiza morbiditatii

Anul **2020** a fost marcat de constrîngerile generate de pandemie, astfel încît morbiditatea are un comportament statistic diferit față de anii precedenți.

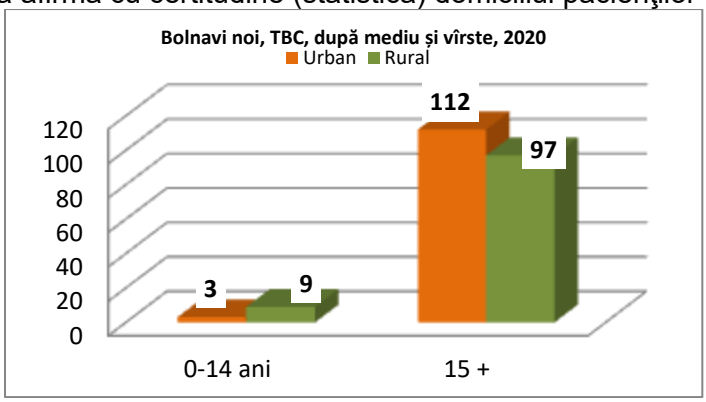
Trimestrial sînt monitorizate boli cronice printre care tuberculoza, cancerul, diabetul zaharat, bolile psihice, morbiditatea intraspitalicească. Statistica naţională urmăreşte evoluţia numărului de bolnavi pe cîteva afecţiuni cu impact major asupra sănătăţii publice.

Notă. Interpretarea distribuţiei cazurilor după mediul de provenienţă (urban/rural) trebuie să ţină cont de faptul că judeţul Timiş are o pondere în jurul valorii de 62**% populaţie urbană** şi **38 % 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.

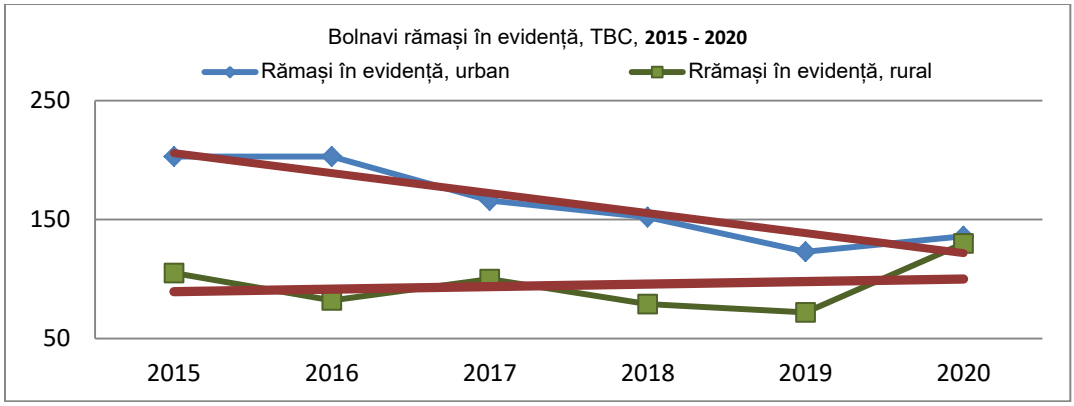
Astfel, **tuberculoza** este monitorizată trimestrial şi anual, datele fiind concordante din unităţile spitaliceşti, ambulatoriul de specialtate dedicat şi inspecţia sanitară. Dinamica este una cu tendințe descrescătoare.



In perioada analizată au fost luaţi în evidentă **221 bolnavi noi**, numărul de copii fiind de12, din care 9 **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.

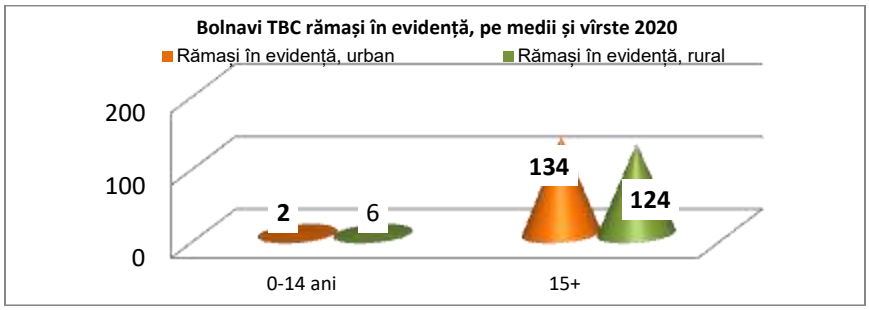


Dinamica bolnavilor rămași în evidență urmează tendințe diferite în urban și rural; urbanul în descreștere, iar ruralul în creștere.

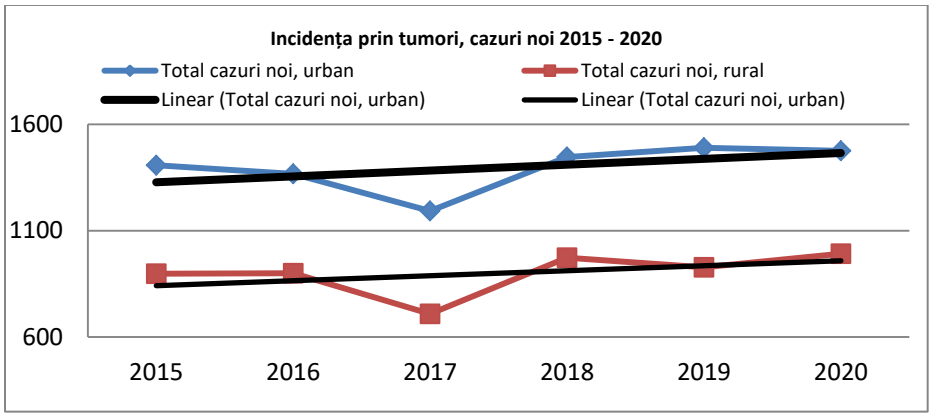


In perioada analizată au fost rămas în evidență **266 de bolnavi**, după următoarea structură pe grupe de vîrstă şi medii de rezidenţă

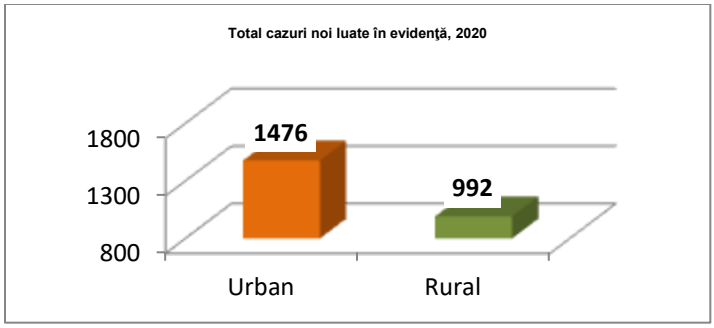
Bolnavi TBC rămași în evidență, 2020	urban	rural	total
Copii	2	6	8
Adulți	134	124	258



Tumorile constituie o cauză importantă de morbiditate, nu doar prin costurile foarte mari ale tratamentului, ci şi costuri de prevenţie importante. Incidența prin cancer a cunoscut o tendință continuă de creștere, ceea ce permite o bună evaluare a nevoilor, planificare a resurselor, managemntul pacienților. Datele pentru perioada 2015-2020 prezintă *liniile de tendințe.*



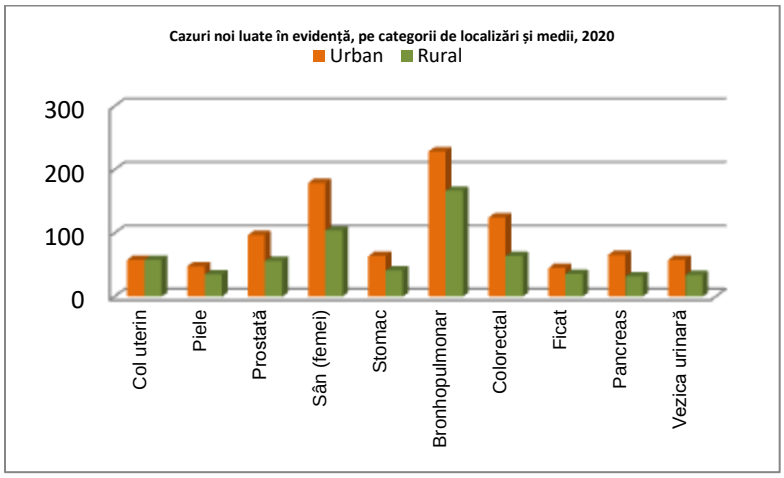
Astfel, pe parcursul perioadei analizate au fost diagnosticate **2468 de cazuri noi**, din care **1476** în urban (59,81%) şi **992** în rural (40,19 %).



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, pe categorii de localizări

	Col uterin	Piele	Prostată	Sân (femei)	Stomac	Bronho pulmonar	Colorectal	Ficat	Pancreas	Vezica urinară
Urban	58	48	97	179	64	229	125	45	66	58
Rural	58	35	56	104	41	167	64	36	32	34
Total	**116**	**83**	**153**	**283**	**105**	**396**	**189**	**81**	**98**	**92**
% U	50,00	57,83	63,40	63,25	60,95	57,83	66,14	55,56	67,35	63,04
% R	50,00	42,17	36,60	36,75	39,05	42,17	33,86	44,44	32,65	36,96

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

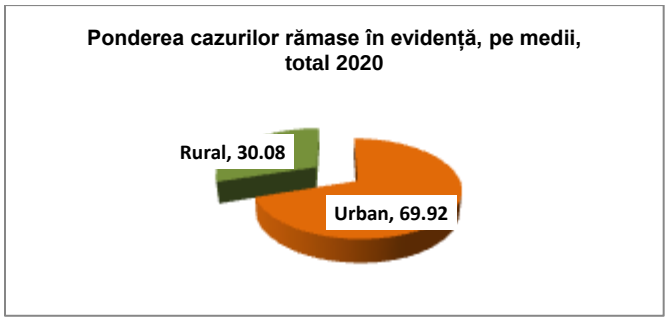
	Col	Piele	Prostată	Sîn	Stomac	Bronhopulmonar	Colorectal	Ficat	Pancreas	Vezică urinară
Urban	651	573	567	942	91	175	680	60	49	232
Rural	619	394	101	680	101	118	471	29	62	191
Total	**1270**	**967**	**668**	**1622**	**192**	**293**	**1151**	**89**	**111**	**423**

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

	Col	Piele	Prostaă	Sîn	Stomac	Bronhopulm.	Colorectal	Ficat	Pancreas	Vez. urinară
Urban	51,26	59,26	84,88	58,08	47,40	59,73	59,08	67,42	44,14	54,85
Rural	48,74	40,74	15,12	41,92	52,60	40,27	40,92	32,58	55,86	45,15

Se observă ponderea mai mare a bolnavilor rămași în evidență din mediul urban, model similar cu cel configurat in structura cazurilor noi. Diferență semnificativă față de structura urban/rural a județului Timiș poate conduce la ideea pacienților veniți din alte județe, în special din urbanul altor județe.

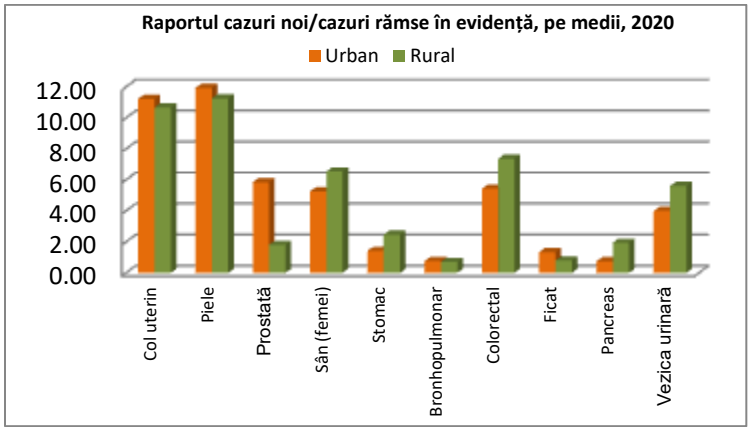
	Bolnavi cancer rămași în evidență	Ponderea bolnavilor de cancer rămași în evidență
Urban	6081	69,92
Rural	9531	30,08



Este interesant raportul între cazurile noi și cazurile rămase în evidență. In anul 2019, pe total raportul a fost de 8,19 cazuri rămase în evidență pentru un caz nou (9,58 pentru urban și 6,13 în rural) .

Anul 2020	Col uterin	Piele	Prostată	Sân (femei)	Stomac	Bronho pulmonar	Colorectal	Ficat	Pancreas	Vezica urinară
Total	10,95	11,65	4,37	5,73	1,83	0,74	6,09	1,10	1,13	4,60
Urban	11,22	11,94	5,85	5,26	1,42	0,76	5,44	1,33	0,74	4,00
Rural	10,67	11,26	1,80	6,54	2,46	0,71	7,36	0,81	1,94	5,62

.



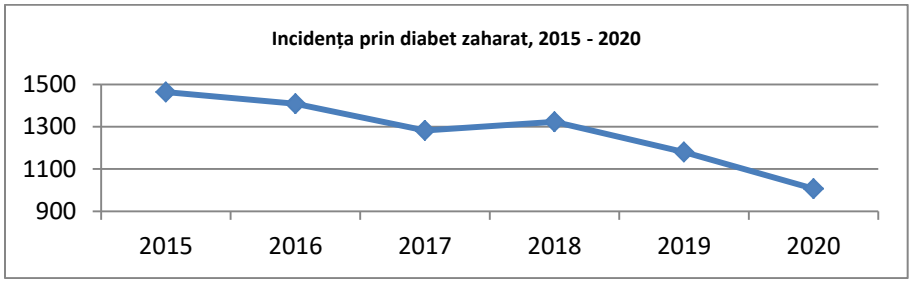
Sînt informații folositoare în procesul de planificare a resurselor în domeniul Programului Național de cancer, dar și în activitatea spitalicească și a ambulatoriului de specialitate**.**

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

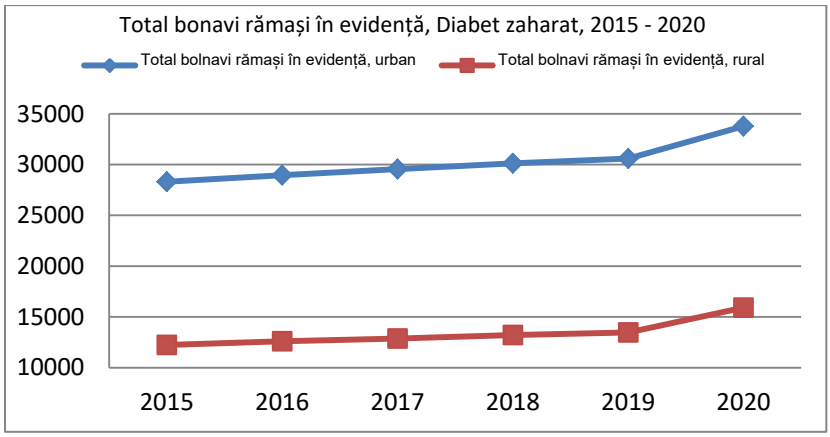
Specificare cod ICD 10	TOTAL CAZURI	Forma clinică de boală				
		Insulino dependent	Insulino independent	De malnutriţie	Alte forme	Fără precizare
		E10	E11	E12	E13	E14
Cazuri noi	**1101**	**125**	**976**	**0**	**0**	**0**
Rămaşi în evidenţă	**49694**	**5041**	**44648**	**0**	**5**	**0**
Urban	**33780**	**3507**	**30270**	**0**	**3**	**0**
Rural	**15914**	**1534**	**14378**	**0**	**2**	**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 ”Pius Brinzeu” Timişoara.

In perioada analizată au fost depistate **1. 101** de cazuri noi de diabet zaharat, din care 125 de insulinodependenți și 976 de cazuri insulino-independenți. La sfîrșitul perioadei au rămas în evidență **49.694 de bolnavi**, din care 32,02 % în mediul rural, în concordanță semnificativă cu ponderea populației rurale în totalul populației județului Timiș. Anul 2020, cu dificultățile și blocajele determinate de pandemie a înregistrat un număr semnificativ mai mic de cazuri noi la forma clinică insulinoindependenți față de anii precedenți.

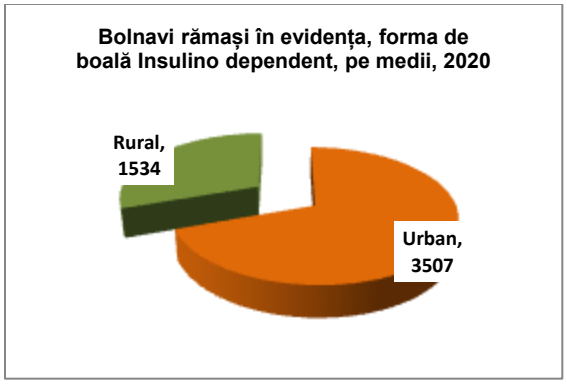


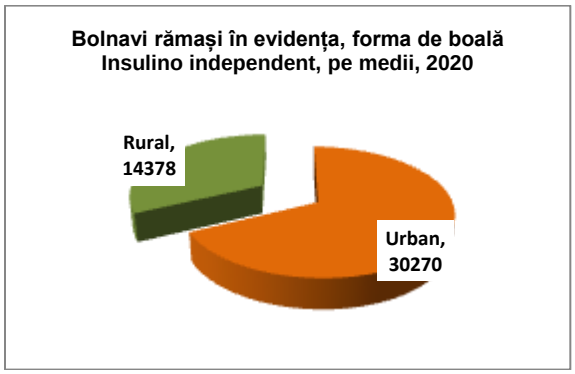
Numărul bonavilor ramași în evidență la sfîrșitul anului, în perioada 2015 – 2020, se suprapune pe linia de tendință ușor și continuu crescătoare, atît în urban cît și în rural.



Pentru anul 2020 distribuția pe medii menține același raport urban/rural

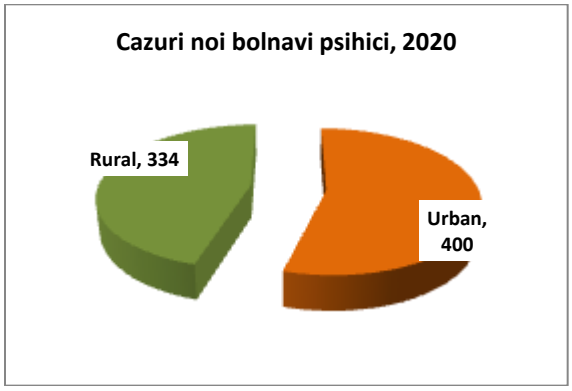
	Bolnavi rămași în evidența, forma de boală Insulino dependent	Bolnavi rămași în evidența, forma de boală Insulino independent
Urban	3507	30270
Rural	1534	14378





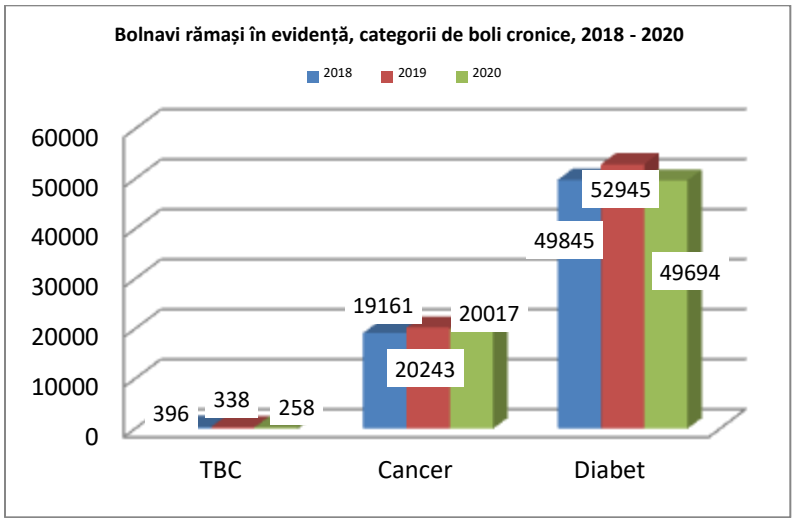
Coeficientul de variație de **9,65** este relevant pentru posibilitatea de planificare a resurselor în cadrul Programului național de diabet zaharat.
O altă categorie de afecţiuni cu un mare potenţial de creştere include **bolile psihice**. Sursa acestor date este domeniul de specialitate din sectorul public. Astfel, avem 734 **de cazuri noi**, din care 400 din urban şi 334 din rural. Anul 2020 a fost marcat de constrîngerile generate de pandemie, astfel încît numărul cazurilor noi a fost semnificatvi mai mic decît în anii precedenți.

	Bolnavi psihici, cazuri noi	Ponderi (%)
Urban	400	54,50
Rural	334	45,50

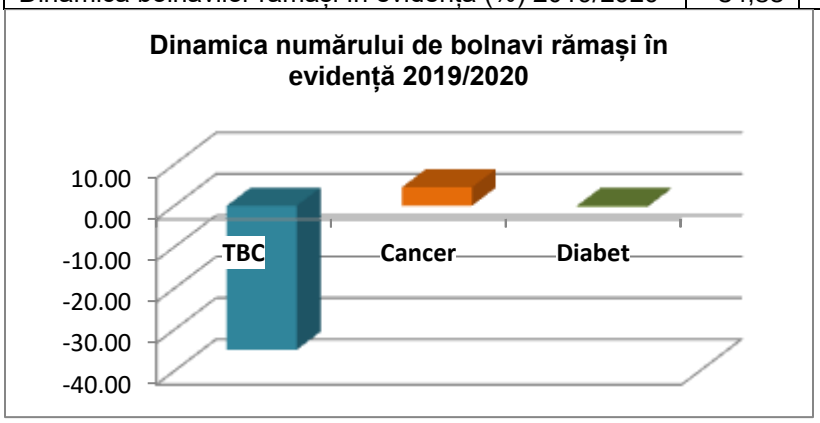


Dinamica bolnavilor rămași în evidență în cazul afecțiunilor cu impact major în sănătatea publică și care sunt urmăriți trimestrial prin statistica Ministerului Sănătății (Darea de seamă privind principlaii indicatori ai starii de sănătate) definește o tendință de creștere a numărului de bolnavi de cancer și de scădere ușoară a bolnavilor de diabet și una drastică a celor de TBC. Repetăm faptul că anul 2020 are

un comportament statistic deosebit datorat restricțiilor impuse de pandemie, datele se analizează cu prudență.



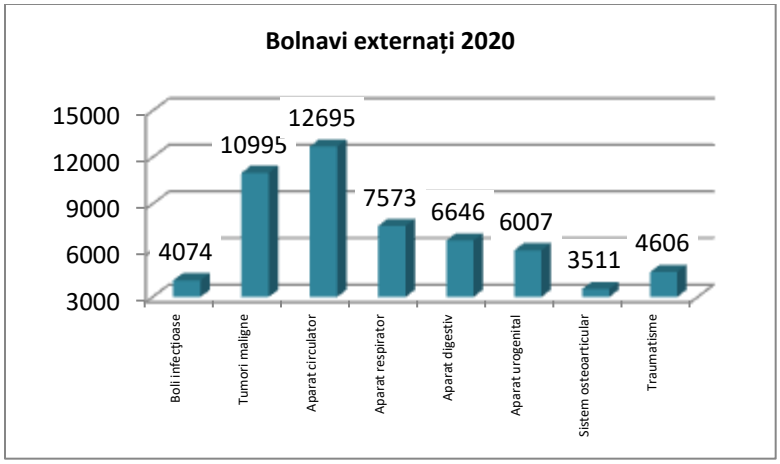
	TBC	Cancer	Diabet
Dinamica bolnavilor rămași în evidență (%) 2019/2020	-34,85	4,47	-0,30



Morbiditatea spitalicească a fost urmărită prin numărul bolnavi externați pe cîteva grupe de afecțiuni. Astfel, în perioada analizată au fost externați **95.980** de bolnavi, din care **41.956** din mediul rural (43,71 % din total externări). Repetăm faptul că anul 2020 are un comportament statistic deosebit datorat restricțiilor impuse de pandemie, datele se analizează cu prudență.

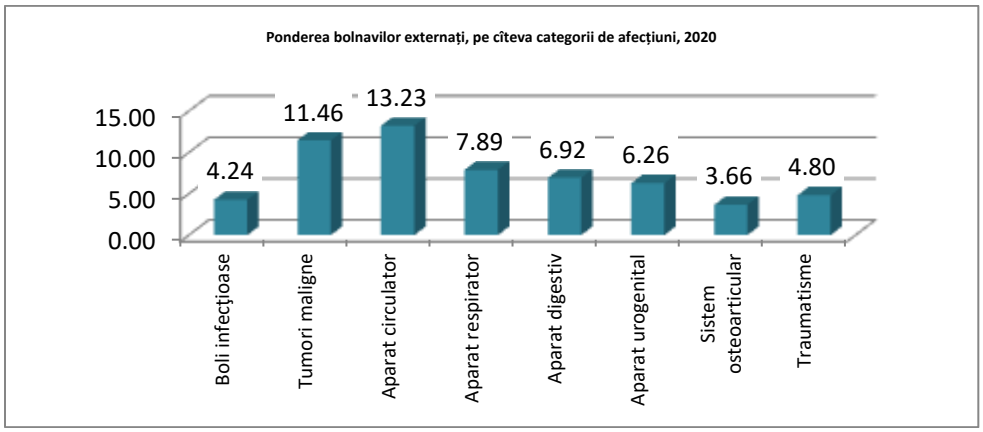
	Boli infecțioase	Tumori maligne	Aparat circulator	Aparat respirator	Aparat digestiv	Aparat urogenital	Sistem osteoarticular	Traumatisme
Bolnavi ieșiți din spital, total an 2020	4074	10995	12695	7573	6646	6007	3511	4606

Vîrfurile sînt reprezentate de bolile aparatului circulator, urmate de tumorile maligne și aparatului respirator, ierarhie identică cu cea a anului precedent.



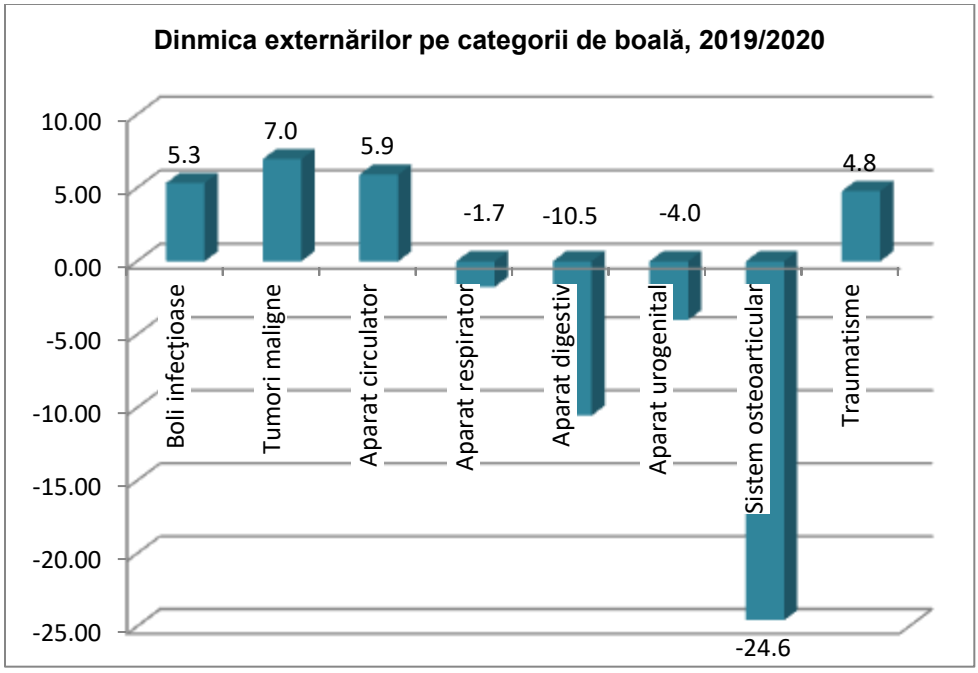
Ponderile pe categoriile de afecțiuni, analizate cu prudența necesară

	Boli infecţioase	Tumori maligne	Aparat circulator	Aparat respirator	Aparat digestiv	Aparat urogenital	Sistem osteoarticular	Traumatisme
Ponderea externărilor, pe cîteva categorii de afecțiuni, 2019	4,03	10,71	12,49	8,03	7,74	6,52	4,85	4,58
Ponderea externărilor, pe cîteva categorii de afecțiuni, 2020	4,24	11,46	13,23	7,89	6,92	6,26	3,66	4,80



Dinamica față de perioada precedentă descrie un model global *neomogen*, ar trebui realizată o analiză mai profundă pe serii statistice mari pentru a încerca conturarea unei tendințe necesară managementului la nivelul spitalelor, DSP , CASJTM, autorități locale.

Dinamica bolnavilor externați (%) 2019/2020	Boli infecţioase	Tumori maligne	Aparat circulator	Aparat respirator	Aparat digestiv	Aparat urogenital	Sistem osteoarticular	Traumatisme
	5,33	6,96	5,90	-1,74	-10,54	-4,01	-24,58	4,78



Interesantă s-a dovedit a fi dinamica bolnavilor externați, la categoria urgențelor cardiovasculare, în contextul restricțiilor impuse de pandemie.

	Infarct acut miocardic	Alte ischemii ale miocardului	Cerebro-vasculare
Ponderea externărilor, pe urgențe cardiovasculare 2019	6,14	4,18	5,60
Ponderea externărilor, pe urgențe cardiovasculare 2020	5,93	10,35	7,27
Dinamica (%) 2019/2020	**-3,42**	**147,36**	**29,78**

SECRETARIAT - REGISTRATURA

Activitatea compartimentului secretariat si registratura a fost derulata pe urmatoarele **categorii principale**:

1. activitati de inregistrare a lucrarilor transmise/receptionate la nivelul entitatii de catre conducerea Directiei de Sanatate Publica Timis si de serviciile din structura acesteia catre autoritati centrale si locale, servicii deconcentrtate ale ministerelor in teritoriu, autoritati administrative centrale si locale, alte autoritati, petent precum si alte categorii
2. asigurarea evidentei lucrarilor primite si/sau transmise prin fax, e-mail, posta conventionala si speciala, curieri si tinerea evidentei repartizarii acestora, urmarind rezolvarea lor in termenele stabilite .

Au fost *procesate* astfel in *registrul unic de evidenta* un numar de **35.490 de documente.**

3. inscrierea in **registrul specific** a persoanelor venite in audienta la conducerea Directiei de Sanatate Publica Timis, *problemele prezentate* de catre acestia si *solutiile* date.

Sintetic, situatia acestei activitati se prezinta astfel; **22** persoane s-au inscris in audienta, din care un numar de trei (3) persoane au renuntat la audienta si trei (3) nu s-au prezentat; **16** audiente au fost acordate 16 de catre directorul executiv al Directiei de Sanatate Publica si **6** de catre directorul executiv adjunct sanatate publica .

Problemele semnalate au fost :

- cu privire la prelungirea perioadei de activitate dupa implinirea varstei de 65 ani;
- cu privire la activitati cu risc pentru sanatatea populatiei, nerespectarea legislatiei privind distanta fata de zonele de locuit;
- cu privire la modul in care DSP Timis a autorizat sau nu activitatea unor societati;

- referitor carantina hotel Oxford si pensiunea Rose;
- referitor la functionarea unor unitati de alimentatie publica care nu respecta prevederile legale (conditii igienico-sanitare);
- referitor avizare proiect;
- referitor ferma animale (vaci, porci) in vecinatatea locuintei;
- referitor vaccin antigripal;

4. In cursul anului 2020, la compartimentul secretariat si registratura s-au inregistrat **291 ordine de deplasare**, pentru deplasarile in teren ale salariatilor Directiei de Sanatate Publica Timis.

RELAȚII CU PUBLICUL

La nivelul compartimentului au fost înregistrate și arhivate (în copie) 534 **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, modul de aplicare și respectare a măsurilor de prevenire a răspândirii infecției cu virusul SARS-CoV-2. 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 **268 de solicitări (180 verbale)** formulate în baza **Legii nr. 544/2001**.

Au fost emise **413 comunicate de presă**, care au prezentat acțiunile Direcției de Sănătate Publică a Județului Timiș, aflată în prima linie de organizare și verificare a măsurilor de prevenire și combatere a infecției cu noul coronavirus COVID-19.

Bilanțul categoriilor de intervenții și rezultate obținute vorbește de la sine despre etapele complicate și de o intensitate fără precedent pe care le-au traversat specialiștii implicați, alături de întregul corp medical al județului, în gestionarea situației epidemiologice.

Ținând cont de faptul că Timișul este printre cele mai mari județe ale țării, cu numeroase puncte de trecere frontieră, tranzitat de un număr semnficativ de persoane, a fost necesară depunerea unor eforturi susținute pentru coordonarea acțiunilor impuse de situația epidemiologică.

A fost asigurata activitatea de relatii cu publicul și s-au lămurit diversele probleme zilnic la telefon, în special modul de aplicare și respectare a măsurilor de prevenire a răspândirii infecției cu virusul SARS-CoV-2, conform programului de lucru;

Au fost comunicate ***mass-media***:

●***informații*** referitoare la activitatea desfasurata, respectiv din segmentul de sănătate publică la nivelul județuluiTimiș, astfel: urmărirea stării de sănătate a populației, implementarea măsurilor de prevenire și combatere a infecției cu noul coronavirus; verificarea spațiilor de carantinare, modul de colectare și decontaminare a lenjeriei utilizate de persoanele carantinate cât și modul de gestionare a deșeurilor cu potențial periculos, abaterile de la normele igienico-sanitare în unități de toate categoriile, acțiunea de monitorizare a persoanelor carantinate, supravegherea şi controlul altor boli transmisibile în sistem sentinelă sau depistare curentă cu instituirea măsurilor de investigare, raportare şi neutralizare a focarelor de boli infecţioase (BDA, viroze, gripe, pneumonii sau alte focare de boli infecţioase, COVID-19), colaborare și consultare cu reprezentanții Inspectoratului Școlar, inclusiv în privința modului de redeschidere și defașurare a actului didactic; plan de măsuri si instruire a personalului.

●***raportări şi date statistice*** de la furnizorii de sănătate despre 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 concluzii analize sursa locala de apa potabila, listă centre de permanență, rapoarte referitor la triajul epidemiologic din unitățile școlare, diverse recomandări medicale de sezon.

●**informarea populaţiei** s-a realizat prin: buletine informative, pagini web, infografice, afișe, pliante, postare materiale pe site-ul instituției (dar și site-uri de socializare) cu date privind combaterea infecției SARS–CoV-2, cu accent pe promovarea unui stil de viață sănătos și a noțiunilor elementare de igienă; în colaborare cu TVR Timișoara s-a derulat Campania: „*Poartă mască!*”.

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 înregistrate documentaţii pentru **382** autorizaţii sanitare de funcţionare
Au fost emise **2** notificări de respingere a autorizarii sanitare
Au fost înregistrate documentaţii pentru **270** vize anuale pentru autorizaţii sanitare de funcţionare (unităţi sanitare cu paturi, laboratoare medicale si radiologice, tratarea si distributia apei potabile)
Au fost înregistrate documentaţii pentru **902** notificări de asistente de specialitate de sănătate publică
Au fost înregistrate documentaţii **213** notificări de certificare a conformităţii cu normele de igiena
Pentru proiectele AFIR au fost înregistrate **147** documentaţii.

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 **86 certificate de inregistrare** (modificări sediu, activităţi autorizate, nume cabinet sau reprezentant legal, adăugare punct secundar de lucru etc).
Au fost radiate la solicitarea reprezentantului legal un număr de **39 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.
  Au fost vizate autorizatiile emise anterior si au fost eliberate *autorizatii noi* pentru unităţile medicale in judeţul Timis, care pot desfasura acest tip de activitate.
- La aceasta dată in judeţul Timis sunt **18 unităţi medicale autorizate**, lista unitătilor medicale autorizate a fost transmisa catre *Serviciul public comunitar regim permise de conducere și înmatriculare a vehiculelor Timiş*, 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 **4.039** 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 **31 autorizaţii de liberă practică** pentru activităti conexe actului medical.

VI. Viza documente in vederea apostilării

Au fost vizate un număr de **12 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 certificate pentru absolvenţii cursurilor de instruire privind insuşirea noţiunilor fundamentale de igienă, emise in cursul anului 2019.

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

În judeţul Timiş in cursul anului 2020 au fost funcţionale un număr de 47 centre de permanenţă.

Distribuţia acestor centre de permanenţă este urmatoarea:

- **22** în mediu rural în comunele Dudeştii Vechi, Liebling, Niţchidorf, Teremia Mare, Maşloc, Chevereşul Mare, Moşnita Noua, Parţa, 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 Moşnita Noua si-a actualizat adresa (conform extras CF) in unitatea administrativ teritoriala municipiul Timisoara.

Direcţia de Sănătate Publică Timiş a emis un număr de 78 decizii de modificare a componenţei echipelor de gardă care au fost transmise Casei Judeţene de Asigurări de Sănătate Timiş şi medicilor coordonatori.

A fost implementata aplicatia pentru transmiterea si avizarea garzilor in centrele de permanenta precum si raportarea indicatorilor de activitate ale acestor centre.

A fost întocmit si transmis către Ministerul Sănătăţii raportul privind activitatea centrelor de permanenţă consorm machetelor transmise pentru semestrul 1 si semestrul 2 din 2021.

DOMENIUL SANATATE PUBLICA

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 prioritătţi 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 – 2020

Nr. doze vaccin (pe componente) administrate conform calendarului naţional de vaccinări = 107853 din care 65309 în urban şi 42544 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	4326	2885	7211
Antihemophilus influenze B	10015	6344	16359
Rujeola-rubeola-oreion	6908	4608	11516
Difterotetanica	0	0	0
Difterotetanopertussis	16085	10389	26474
Antipoliomielitic	13695	8798	22493
Antihepatita B	14280	9520	23800
Total	65309	42544	107853

Trimestrul/vaccinul	Tr. I	Tr.II	Tr. III	Tr.IV	TOTAL
Hep.B ped	1813	1704	2024	1900	7441
BCG	1741	1597	2004	1869	7211
Hexavalent	3900	4202	4410	3901	16413
Tetravalent	805	1242	1933	2154	6134
ROR	2608	3620	3107	2181	11516
Pneumococic conjugat	3763	4133	4120	3935	15951
dT/DTPa	733	981	1288	1010	4012
Total	15363	17479	18886	16950	68678

Trimestrul/vaccinul	Urban	Rural	TOTAL
Hep.B ped	4465	2976	7441
BCG	4333	2878	7211
Hexavalent	9848	6565	16413
Tetravalent	3680	2454	6134
ROR	6909	4607	11516
Pneumococic conjugat	9571	6380	15951
dT/ DTPa	2407	1605	4012
Total	41213	27465	68678

Total medici vaccinatori = 393 din care 284 în Timisoara şi 109 în teritoriu
(Deta – 18, Lugoj - 57, SM - 26,
Jimbolia - 14) Număr maternităţi
vaccinatoare – 8
Nr. doze vaccin administrate pentru grupe populaţionale la risc = 38293 din care 22976 în urban şi 15317 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*	7	5	12
HPV	617	412	1029
Gripal	22351	14901	37252
Total	22975	15318	38293

Tabelul nr. 3. Indicatori fizici şi de eficienţă raportați 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	94	89	96	101
2.	Pe număr de vaccinări la grupele populaționale la risc	53	112	119	56
3.	Total	146	201	215	157

In anul 2020 s-au realizat estimări ale acoperirii vaccinale.
Acoperire Vaccinală 2020 -Realizata in luna august pentru cohortele de copii nascuti in lunile iulie 2019 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	97,75%	98,39%
HEP B	91,52%	89,83%
DTP în orice combinatie	76,05%	71,65%
VPI/VPO	76,05%	71,65%
HiB	76,05%	71,65%
Pneumococic	75,06%	68,98%
ROR	80,79%	73,26%

Cauzele nevaccinării:
- contraindicaţiile medicale: temporare- 7,14%
- refuz părinţi: 12,75%
- neprezentare: 19,38%
- născuţi în străinătate: 1,19%
-

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

Tip Vaccin	AV urban	AV rural
BCG	96,85%	96,64%
HEP B	93,70%	95,53%
DTP în orice combinatie	89,38%	89,38%
VPI/VPO	89,38%	89,38%
HiB	89,38%	89,38%
Pneumococic	86,44%	83,24%
ROR	90,55%	89,94%

Cauzele nevaccinării:
- contraindicaţiile medicale: temporare- 2,53% si definitive- 0,84%
- refuz părinţi: 11,31%
- neprezentare: 7,93%
- născuţi în străinătate: 0,84%

-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 2020 Registrul unic al bolilor transmisibile

Număr fişe unice raportate = 767

Număr fişe unice validate şi raportate = 767 fiind clasificate astfel, la data de 31.12.2020:

- Confirmate = 742 (95,49%)
- Infirmate = 3 (0,38%)
- Posibile = 10 (1,28%)
- Probabile =12 (1,54%)

Incidenţa principalelor boli transmisibile raportate în 2020, comparativ cu 2019 şi 2018

Boala transmisibilă	Incidenta 2020 %000	Incidența 2019 %000	Incidența 2018 %000
Hepatita ac. virală A	3,74↓	23,69↑	14,89↑
Hepatita ac.virală B	0↓	0,66↑	0,53↓
Hepatita ac.virală C	0↓	0,66↑	0,13↑
Alte hepatite ac.virale	0,51↓	0,79↑	0
Scarlatina	2,83↓	7,56↓	8,64↓
Malarie	0↓	0,13↓	0,26↑
Tetanos	0	0	0
Boala Lyme	0,51↓	0,26↑	0,13↓
Boala meningococica	0,12	0	0
Tuse convulsiva	0,12↓	4,24↑	1,86↑
Rujeola	11.09↑	10,87↑	0↓
Rubeola	0	0	0↓
Varicela	16,76↓	52,25↓	73,66↑
Viroze respiratorii	550,13↓	8082,92↑	7774,05↓
Pneumonii	49,42↓	1270,53↑	1151,45↓
Gripa	0,51↓	4,24↓	4,65↓
Trichineloza	0	0	0
Botulism	0,12	0	0
Salmoneloza	4,64↓	4,90↓	9,83↓
TIA (alte etiologii)	0	0	0
Meningita bact.	0,25↑	0,13↓	0,39↓
Meningita mening.	0↓	0,39↑	0
Meningita TBC	0	0↓	0,13↑
Inf.pneumococice	0↓	0,53↑	0,26↑
Meningita virală	0↓	0,92↑	0
Sifilis	1,16↓	5,57↑	3,58↑
Leptospiroza	0,12↑	0↓	0,26↓
PAF	0	0↓	0,13↑
COVID-19	3371,17↑	0	0
RAPI	0,25↑	0,13↑	0

Focare 2020

In trim. I

Nr focare **noi/** trim I=3

Nr focare **in evolutie** din trimestrul anterior =1

In trim. I au fost inchise 2 focare:

1.Focar rujeola Denta-Brestea
Data aparitiei primului caz: 18.10.2019
Data declararii focarului: 21.10.2019
Numar cazuri: 15
Data ultimului caz: 11.12.2019
Focar inchis in 13.01.2020

2. Focar rujeola Spital clinic de urgenta pentru copii L. Turcanu-Sectia Recuperare Nutritionala
Data aparitiei primului caz: 22.11.2019
Data declararii focarului: 25.11.2019
Numar cazuri: 12
Data ultimului caz: 12.12.2019
Focar inchis in 10.03.2020

3. Focar HAV A Tomnatic- focar in evolutie din trim. anterior
Data aparitiei primului caz: 29.11.2019
Data declararii focarului: 09.12.2019
Numar cazuri: 12
Data ultimului caz: 21.01.2020
Focar in supraveghere

Focare noi in trim.I

1.Focar hepatita acuta virala A Satchinez
Data aparitiei primului caz: 20.01.2020
Data declararii focarului: 14.02.2020
Numar cazuri: 4
Data ultimului caz: 01.02.2020
Focar in supraveghere

2.Focar rujeola Mosnita Veche
Data aparitiei primului caz: 25.01.2020
Data declararii focarului: 27.01.2020
Numar cazuri: 8
Data ultimului caz: 28.01.2020
Data inchidere focar: 09.03.2020

3. **Focar varicela Centrul de plasament Lugoj**
Data aparitiei primului caz: 21.12.2019
Data declararii focarului: 06.01.2020
Numar cazuri: 10
Data ultimului caz: 06.01.2020
Data inchidere focar: 31.01.2020

In trim. II
Nr focare **noi/** trim II=6
Nr focare **in evolutie** din trimestrul anterior =1

In trim. II au fost inchise 2 focare:

1. Focar HAV A Tomnatic- focar in evolutie din trim. anterior
Data aparitiei primului caz: 29.11.2019
Data declararii focarului: 09.12.2019
Numar cazuri: 12
Data ultimului caz: 21.01.2020
Focar inchis in 21.04.2020

2.Focar hepatita acuta virala A Satchinez

Data aparitiei primului caz: 20.01.2020
Data declararii focarului: 14.02.2020
Numar cazuri: 4
Data ultimului caz: 01.02.2020
Focar inchis in 29.04.2020

Focare noi in Trim. II

1. **Focar COVID-19 din Secția Pneumologie Spitalul Municipal "Dr. Teodor Andrei" Lugoj**

Data aparitiei primului caz: 29.03.2020
Data declararii focarului: 31.03.2020
Numar cazuri: 9
Data ultimului caz: 08.04.2020
Focar inchis in 04.05.2020

2. **Focar COVID-19 din Spitalul Clinic Municipal de Urgenta Timisoara -compartiment de Terapie Intensiva, sectia Obstetrica-Ginecologie;**

Data aparitiei primului caz: 01.04.2020
Data declararii focarului: 01.04.2020
Numar cazuri: 38
Data ultimului caz: 17.04.2020
Focar inchis in 11.05.2020

3. Focar de Rujeolă Din Secția Pediatrie V (Recuperare Nutritională) din Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Țurcanu"
Data aparitiei primului caz: 17.04.2020
Data declararii focarului: 27.04.2020
Numar cazuri: 4
Data ultimului caz: 27.04.2020
Focar inchis in 18.05.2020

4. **Focar COVID-19** din **Sc Trimsol Srl, Făget, Jud. Timiș**

Data aparitiei primului caz: 16.04.2020
Data declararii focarului: 20.04.2020
Numar cazuri: 12
Data ultimului caz: 09.05.2020
Focar inchis in 26.05.2020

5.Focar COVID-19 din Centrul de Dializă Nefrocenter Lugoj
Data aparitiei primului caz: 12.04.2020
Data declararii focarului: 19.04.2020
Numar cazuri: 5
Data ultimului caz: 09.05.2020
Focar inchis in 28.05.2020

6. Focar Covid-19 din Centrul de Dializa Nefromed Fresenius Timisoara
Data aparitiei primului caz: 03.05.2020
Data declararii focarului: 15.05.2020
Numar cazuri: 6
Data ultimului caz: 13.05.2020
Focar inchis in 19.06.2020

<u>In trim.III</u>

1. Nr focare **noi/** trim III=39
2. Nr focare **in evolutie** din trimestrul anterior =0

Focare noi in Trim. III= 39 focare de colectivitate cu 749 cazuri de COVID-19 pozitive:

- **1 focar de colectivitate SPITALUL CAI FERATE TIMISOARA, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 9 cazuri, data primului caz=30.06.2020, data deschiderii=30.06.2020, data inchiderii=27.07.2020. Focar inchis

- **1 focar de colectivitate S.C. HELLA ROMANIA SRL, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 4 cazuri, data primului caz=03.07.2020, data deschiderii=03.07.2020, data inchiderii=23.07.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate SMITHFIELD ROMANIA, loc. Lugoj, jud. Timis,** total 219 cazuri, data primului caz=11.07.2020, data deschiderii=11.07.2020, data inchiderii=17.08.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENTA TIMISOARA, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 15 cazuri, data primului caz=05.07.2020, data deschiderii=05.07.2020, data inchiderii=27.07.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate SPITAL PREMIERE TIMISOARA, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 6 cazuri, data primului caz=11.07.2020, data deschiderii=11.07.2020, data inchiderii=03.08.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate SPITALUL DE PSIHIATRIE GATAIA, loc. GATAIA, jud. Timis,** total 12 cazuri, data primului caz=11.07.2020, data deschiderii=11.07.2020, data inchiderii=03.08.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate ZOPPAS INDUSTRIES ROMANIA SRL, loc. SANNICOLAU MARE, jud. Timis,** total 3 cazuri, data primului caz=15.07.2020, data deschiderii=15.07.2020, data inchiderii=04.08.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate BISERICA PENTICOSTALĂ EFRATA FĂGET, loc. FAGET, jud. Timis,** total 17 cazuri, data primului caz=20.07.2020, data deschiderii=20.07.2020, data inchiderii=18.08.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate BISERICA CRESTINA PENTICOSTALA GOTTLOB, loc. GOTTLOB, jud. Timis,** total 11 cazuri, data primului caz=23.07.2020, data deschiderii=23.07.2020, data inchiderii=17.08.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate SC ONCOHELP, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 12 cazuri, data primului caz=27.07.2020, data deschiderii=27.07.2020, data inchiderii=05.08.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate SC HONEYWELL, loc. Lugoj, jud. Timis,** total 5 cazuri, data primului caz=29.07.2020, data deschiderii=29.07.2020, data inchiderii=12.08.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate CR CENTRUL FRATII LUI IONISIM, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 3 cazuri, data primului caz=30.07.2020, data deschiderii=30.07.2020, data inchiderii=25.08.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENTA TIMISOARA, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 4 cazuri, data primului caz=30.07.2020, data deschiderii=30.07.2020, data inchiderii=17.08.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate SPITALUL CLINIC JUDETEAN DE URGENTA TIMISOARA, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 21 cazuri, data primului caz=05.08.2020, data deschiderii=05.08.2020, data inchiderii=21.08.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate SC AUTOLIV SRL, loc. Lugoj, jud. Timis,** total 17 cazuri, data primului caz=05.08.2020, data deschiderii=05.08.2020, data inchiderii=19.08.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate SC SOARA SRL, loc. Buzias, jud. Timis,** total 9 cazuri, data primului caz=12.08.2020, data deschiderii=12.08.2020, data inchiderii=01.09.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate IPJ TIMIS, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 20 cazuri, data primului caz=14.08.2020, data deschiderii=14.08.2020, data inchiderii=08.09.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate PROFI TIMISOARA, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 4 cazuri, data primului caz=16.08.2020, data deschiderii=16.08.2020, data inchiderii=31.08.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate SC CONTINENTAL AUTOMOTIVE PRODUCT SRL, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 46 cazuri, data primului caz=14.08.2020, data deschiderii=14.08.2020, data inchiderii=11.09.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate ELARTEL SRL, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 5 cazuri, data primului caz=20.08.2020, data deschiderii=20.08.2020, data inchiderii=03.09.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate MAHLE TIMISOARA, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 3 cazuri, data primului caz=24.08.2020, data deschiderii=24.08.2020, data inchiderii=08.09.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate CENTRU DE RECUPERARE SI REABILITARE, loc. Lugoj, jud. Timis,** total 76 cazuri, data primului caz=24.08.2020, data deschiderii=24.08.2020, data inchiderii=-. Focar in evolutie.
- **1 focar de colectivitate SPITALULUI CLINIC JUDETEAN DE URGENTA PIUS BRÎNZEU TIMISOARA-CASA AUSTRIA, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 4 cazuri, data primului caz=27.08.2020, data deschiderii=27.08.2020, data inchiderii=08.09.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate CAMINUL PENTRU PERSOANE VARSTNICE INOCENTIU M. KLEIN TIMISOARA, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 17 cazuri, data primului caz=27.08.2020, data deschiderii=27.08.2020, data inchiderii=14.09.2020. Focar inchis

- **1 focar de colectivitate COFETARIA CODRINA-S.BARNUTIU, NR.5, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 14 cazuri, data primului caz=01.09.2020, data deschiderii=01.09.2020, data inchiderii=15.09.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate Valeo Lighting Injection SA, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 16 cazuri, data primului caz=02.09.2020, data deschiderii=02.09.2020, data inchiderii=24.09.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate SC SOARA SRL, loc. Buzias, jud. Timis,** total 6 cazuri, data primului caz=04.09.2020, data deschiderii=04.09.2020, data inchiderii= - . Focar in evolutie.
- **1 focar de colectivitate FARMACIE PRIVATA, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 10 cazuri, data primului caz=07.09.2020, data deschiderii=07.09.2020, data inchiderii=22.09.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate CR ASOCIATIA ELENA SI MARIUS TUTUNARU (AZIL BATRANI), loc. Timisoara, jud. Timis,** total 37 cazuri, data primului caz=10.09.2020, data deschiderii=10.09.2020, data inchiderii= - . Focar in evolutie.
- **1 focar de colectivitate SCOALA GIMNAZIALA NR. 19 AVRAM IANCU, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 3 cazuri, data primului caz=12.09.2020, data deschiderii=12.09.2020, data inchiderii= - . Focar in evolutie.
- **1 focar de colectivitate GELCO PROD INDUSTRY, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 11 cazuri, data primului caz=11.09.2020, data deschiderii=11.09.2020, data inchiderii= - . Focar in evolutie.
- **1 focar de colectivitate ZOPPAS INDUSTRIES ROMANIA SRL, loc. SANNICOLAU MARE, jud. Timis,** total 53 cazuri, data primului caz=14.09.2020, data deschiderii=14.09.2020, data inchiderii= - . Focar in evolutie.
- **1 focar de colectivitate CENTRUL DE REABILITARE SI RECUPERARE PERIAM, loc. Periam, jud. Timis,** total 13 cazuri, data primului caz=17.09.2020, data deschiderii=17.09.2020, data inchiderii= - . Focar in evolutie.
- **1 focar de colectivitate LICEUL TEOLOGIC PENTICOSTAL LOGOS, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 7 cazuri, data primului caz=18.09.2020, data deschiderii=18.09.2020, data inchiderii= - . Focar in evolutie.
- **1 focar de colectivitate SC NEFROMED TIMISOARA, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 4 cazuri, data primului caz=18.09.2020, data deschiderii=18.09.2020, data inchiderii= - . Focar in evolutie.
- **1 focar de colectivitate CENTRU DE RECUPERARE SI REABILITARE NEUROPSIHIATRICA COPII, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 4 cazuri, data primului caz=24.09.2020, data deschiderii=24.09.2020, data inchiderii= - . Focar in evolutie.
- **1 focar de colectivitate SPITALUL CLINIC DE URGENTA PENTRU COPII L. TURCANU - SECTIA CHIRURGIE PEDIATRICA SI ORTOPEDIE PEDIATRICA, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 7 cazuri, data primului caz=29.09.2020, data deschiderii=29.09.2020, data inchiderii= - . Focar in evolutie.
- **1 focar de colectivitate HELLA ROMANIA, loc. Ghiroda, jud. Timis,** total 6 cazuri, data primului caz=28.09.2020, data deschiderii=28.09.2020, data inchiderii= - . Focar in evolutie.
- **1 focar de colectivitate SC ACELLUM SRL, loc. Timisoara, jud. Timis,** total 16 cazuri, data primului caz=25.09.2020, data deschiderii=25.09.2020, data inchiderii= Focar in evolutie.

In trim.IV

Nr focare **noi/** trim III=68

Nr focare **in evolutie** din trimestrul anterior =13 (au fost inchise in decursul trim. IV)

Focare noi in Trim. IV 2020- au fost raportate un numar total de 68 focare, toate de colectivitate, totalizand un numar de 1921 cazuri de COVID-19 pozitive, din care:

- **1 focar de colectivitate** la S.C. CONA-MEP SRL, loc Lugoj, jud. TM, total 41 cazuri, data primului caz 02.10.2020, data deschiderii 02.10.2020, data inchiderii 20.10.2020. Focar inchis.
- **1 focar de colectivitate** la S.C. RUS SAVITAR, loc Dumbravita,jud TM, total 21 cazuri, data primului caz 05.10.2020, data deschiderii 05.10.2020, data inchiderii 20.10.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la ORGANIZATIA SALVATI COPII FILIALA TIMISOARA, loc Timisoara,jud TM, total 5 cazuri, data primului caz 06.10.2020, data deschiderii 06.10.2020, data inchiderii 20.10.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la PENITENCIAR TIMISOARA, loc Timisoara,jud TM, total 164 cazuri, data primului caz 09.10.2020, data deschiderii 09.10.2020, data inchiderii 24.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la UNIVERSITATEA DE VEST TIMISOARA, loc Timisoara,jud TM, total 5 cazuri, data primului caz 12.10.2020, data deschiderii 12.10.2020, data inchiderii 02.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la ASOCIATIA CASA NOUA, BUZIAS, loc Buzias,jud TM, total 17 cazuri, data primului caz 11.10.2020, data deschiderii 11.10.2020, data inchiderii 16.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la SPITALULUI CLINIC JUDETEAN DE URGENTA PIUS BRÎNZEU TIMISOARA-CASA AUSTRIA, loc Timisoara,jud TM, total 19 cazuri, data primului caz 15.10.2020, data deschiderii 15.10.2020, data inchiderii 09.11.2020. Focar inchis

- 1 focar de colectivitate la Spitalul de Psihiatrie și Pentru Măsuri de Siguranță Jebel, loc Jebel,jud TM, total 95 cazuri, data primului caz 15.10.2020, data deschiderii 15.10.2020, data inchiderii 28.12.2020. Focar inchis
- 1 focar de colectivitate la SCM TIMISOARA, loc Timisoara,jud TM, total 11 cazuri, data primului caz 16.10.2020, data deschiderii 16.10.2020, data inchiderii 05.11.2020 .Focar inchis
- 1 focar de colectivitate la CRRN GAVOJDIA, loc Gavojdia, jud TM, total 182 cazuri, data primului caz 16.10.2020, data deschiderii 16.10.2020, data inchiderii 08.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la Federatia Caritas Timisoara Centrul de Ingrijire socio medical pentru ingrijire varstnici Bacova, loc Bacova, jud TM, total 9 cazuri, data primului caz 17.10.2020, data deschiderii 17.10.2020, data inchiderii 13.11.2020. Focar inchis.
- **1 focar de colectivitate** la SC ONCOHELP, loc Timisoara, jud TM, total 39 cazuri, data primului caz 19.10.2020, data deschiderii 19.10.2020, data inchiderii 09.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la CLUB SPORTIV COMUNAL GHIRODA, loc GHIRODA, jud TM, total 10 cazuri, data primului caz 21.10.2020, data deschiderii 21.10.2020, data inchiderii 05.11.2020.Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la CENTRUL DE PLASAMENT PENTRU COPILUL CU DIZABILITATI RECAS, loc RECAS, jud TM, total 53 cazuri, data primului caz 22.10.2020, data deschiderii 22.10.2020, data inchiderii 18.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la Căminul De Bătrâni Adam Muller Gutenbrunn - Bacova, loc Bacova, jud TM, total 18 cazuri, data primului caz 23.10.2020, data deschiderii 23.10.2020, data inchiderii 18.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la CRESA COSANZEANA NR.2, loc Timisoara, jud TM, total 3 cazuri, data primului caz 27.10.2020, data deschiderii 27.10.2020, data inchiderii 13.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la Centrul pentru Persoane cu Handicap Suferinde de Maladia Alzheimer Ciacova, loc Ciacova, jud TM, total 28 cazuri, data primului caz 27.10.2020, data deschiderii 27.10.2020, data inchiderii 10.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la SPITALULUI CLINIC JUDETEAN DE URGENTA PIUS BRÎNZEU TIMISOARA-SECTIA UROLOGIE, loc Timisoara, jud TM, total 9 cazuri, data primului caz 28.10.2020, data deschiderii 28.10.2020, data inchiderii 13.11.2020.Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la HOME PROGAZ, loc Timisoara, jud TM, total 5 cazuri, data primului caz 29.10.2020, data deschiderii 29.10.2020, data inchiderii 13.11.2020.Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la SPITALULUI CLINIC JUDETEAN DE URGENTA PIUS BRÎNZEU TIMISOARA-ATI, loc Timisoara, jud TM, total 20 cazuri, data primului caz 29.10.2020, data deschiderii 29.10.2020, data inchiderii 13.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la SPITALULUI CLINIC JUDETEAN DE URGENTA PIUS BRÎNZEU TIMISOARA-SECTIE NEUROLOGIE 2, loc Timisoara, jud TM, total 4 cazuri, data primului caz 29.10.2020, data deschiderii 29.10.2020, data inchiderii 13.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la SPITALULUI CLINIC JUDETEAN DE URGENTA PIUS BRÎNZEU TIMISOARA-SECTIE NEFROLOGIE, loc Timisoara, jud TM, total 3 cazuri, data primului caz 29.10.2020, data deschiderii 29.10.2020, data inchiderii 13.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la SPITALULUI CLINIC JUDETEAN DE URGENTA PIUS BRÎNZEU TIMISOARA-CHIRURGIE 3, loc Timisoara, jud TM, total 4 cazuri, data primului caz 29.10.2020, data deschiderii 29.10.2020, data inchiderii 13.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la SPITALULUI CLINIC JUDETEAN DE URGENTA “PIUS BRÎNZEU”TIMISOARA-LABORATOR HEMATOLOGIE, loc Timisoara, jud TM, total 4 cazuri, data primului caz 29.10.2020, data deschiderii 29.10.2020, data inchiderii 13.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la CAMINUL DE PERSOANE VARSTNICE JIMBOLIA, loc JIMBOLIA, jud TM, total 44 cazuri, data primului caz 29.10.2020, data deschiderii 29.10.2020, data inchiderii 22.12.2020. Focar inchis
- 1 focar de colectivitate la TAGLIO CAD 2012, loc Timisoara, jud TM, total 10 cazuri, data primului caz 03.11.2020, data deschiderii 03.11.2020, data inchiderii 20.11.2020. Focar inchis
- 1 focar de colectivitate la CENTRUL DE RECUPERARE SI REABILITARE NEUROPSIHIATRICA PENTRU COPII LUGOJ, loc LUGOJ, jud TM, total 49 cazuri, data primului caz 04.11.2020, data deschiderii 04.11.2020, data inchiderii 18.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la CENTRU DE INGRIJIRE SI ASISTENTA CIACOVA, loc CIACOVA, jud TM, total 53 cazuri, data primului caz 06.11.2020, data deschiderii 06.11.2020, data inchiderii 18.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la CENTRUL DE RECUPERARE SI REABILITARE NEUROPSIHIATRICA NR.1 LUGOJ, loc LUGOJ, jud TM, total 118 cazuri, data primului caz 06.11.2020, data deschiderii 06.11.2020, data inchiderii 23.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la CLUB SPORTIV MUNICIPAL, loc LUGOJ, jud TM, total 13 cazuri, data primului caz 06.11.2020, data deschiderii 06.11.2020, data inchiderii 23.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la ISU BANAT, loc TIMISOARA, jud TM, total 18 cazuri, data primului caz 06.11.2020, data deschiderii 06.11.2020, data inchiderii 23.11.2020. Focar inchis
- 1 focar de colectivitate la CENTRU DE PLASAMENT GAVOJDIA, loc GAVOJDIA, jud TM, total 4 cazuri, data

primului caz 06.11.2020, data deschiderii 06.11.2020, data inchiderii 30.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la PARCHETUL DE PE LANGA CURTEA DE APEL TIMISOARA-DEPARTAMENT ECONOMICO-FINANCIAR, loc TIMISOARA, jud TM, total 5 cazuri, data primului caz 06.11.2020, data deschiderii 06.11.2020, data inchiderii 23.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la Direcţia Gen. De Asistenţă Socială Şi Protecţia Copilului TM, loc TIMISOARA, jud TM, total 22 cazuri, data primului caz 07.11.2020, data deschiderii 07.11.2020, data inchiderii 04.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la SC KROMBERG&SCHUBERT, loc TIMISOARA, jud TM, total 17 cazuri, data primului caz 09.11.2020, data deschiderii 09.11.2020, data inchiderii 24.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la Primaria Lugoj, loc LUGOJ, jud TM, total 14 cazuri, data primului caz 07.11.2020, data deschiderii 07.11.2020, data inchiderii 30.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la Garda Nationala de Mediu, loc TIMISOARA, jud TM, total 8 cazuri, data primului caz 10.11.2020, data deschiderii 10.11.2020, data inchiderii 24.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la CAMINUL PENTRU PERSOANE VARSTNICE INOCENTIU KLEIN, loc TIMISOARA, jud TM, total 45 cazuri, data primului caz 13.11.2020, data deschiderii 13.11.2020, data inchiderii 18.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la CAMIN PERSOANE VARSTNICE LENAUHEIM, loc LENAUHEIM, jud TM, total 33 cazuri, data primului caz 13.11.2020, data deschiderii 13.11.2020, data inchiderii 11.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la SC TELLURIUM CHEMICAL CO.SRL, loc TIMISOARA, jud TM, total 3 cazuri, data primului caz 12.11.2020, data deschiderii 12.11.2020, data inchiderii 27.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la CSU-UTV Timisoara- echipa volei masculin, loc TIMISOARA, jud TM, total 8 cazuri, data primului caz 13.11.2020, data deschiderii 13.11.2020, data inchiderii 27.11.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la Clubul de Fotbal F.C. F.C. RIPENSIA TIMISOARA, loc TIMISOARA, jud TM, total 22 cazuri, data primului caz 14.11.2020, data deschiderii 14.11.2020, data inchiderii 30.11.2020. Focar inchis
- 1 focar de colectivitate la ASOCIATIA LUMEA PITICILIOR, loc Mosnita Noua, jud TM, total 7 cazuri, data primului caz 16.11.2020, data deschiderii 16.11.2020, data inchiderii 01.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la AEM, loc TIMISOARA, jud TM, total 15 cazuri, data primului caz 16.11.2020, data deschiderii 16.11.2020, data inchiderii 02.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la FUNDATIA PENTRU VOI , loc TIMISOARA, jud TM, total 6 cazuri, data primului caz 16.11.2020, data deschiderii 16.11.2020, data inchiderii 02.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la Serviciul de ambulanta Lugoj, loc Lugoj, jud TM, total 8 cazuri, data primului caz 16.11.2020, data deschiderii 16.11.2020, data inchiderii 02.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la SC MONDIAL SA LUGOJ, loc Lugoj, jud TM, total 18 cazuri, data primului caz 20.11.2020, data deschiderii 20.11.2020, data inchiderii 04.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la CASA DE BATRANI ANITAHEIM VARFL, loc Lugoj, jud TM, total 28 cazuri, data primului caz 20.11.2020, data deschiderii 20.11.2020, data inchiderii 18.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la SPITAL DE PSIHIATRIE GATAIA- SECTIA V, loc GATAIA, jud TM, total 29 cazuri, data primului caz 20.11.2020, data deschiderii 20.11.2020, data inchiderii 11.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la CENTRUL EDUCATIV BUZIAS, loc BUZIAS, jud TM, total 11 cazuri, data primului caz 21.11.2020, data deschiderii 21.11.2020, data inchiderii 06.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la Asociația Banat Sanctus Gerhardus Ciacova Căminul pentru Persoane Vârstnice Emaus, loc CIACOVA, jud TM, total 68 cazuri, data primului caz 21.11.2020, data deschiderii 21.11.2020, data inchiderii 07.12.2020. Focar inchis
-**1 focar de colectivitate** la CENTRUL DE RECUPERARE SI REABILITARE NEUROPSIHIATRICA NR.2 LUGOJ, loc Lugoj, jud TM, total 16 cazuri, data primului caz 23.11.2020, data deschiderii 23.11.2020, data inchiderii 18.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la IBCV- SECTIA CHIRURGIE, loc TIMISOARA, jud TM, total 39 cazuri, data primului caz 24.11.2020, data deschiderii 24.11.2020, data inchiderii 11.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la Spital Jimbolia (Chirurgie, bloc operator, interne), loc Jimbolia, jud TM, total 14 cazuri, data primului caz 27.11.2020, data deschiderii 27.11.2020, data inchiderii 18.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la Caminul de batrani Adam Muller-Guttenbrunn Timisoara, loc TIMISOARA, jud TM, total 59 cazuri, data primului caz 28.11.2020, data deschiderii 28.11.2020, data inchiderii 19.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la Complexul de Servicii Sf. Francisc, loc TIMISOARA, jud TM, total 14 cazuri, data primului caz 28.11.2020, data deschiderii 28.11.2020, data inchiderii 23.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la SPITALUL. DE COPII L. TURCANU - SECTIA PNEUMOFTIZIOLOGIE, loc TIMISOARA, jud TM, total 17 cazuri, data primului caz 04.12.2020, data deschiderii 04.12.2020, data inchiderii 18.12.2020. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la ASOCIATIA BATRANETI INSORITE, loc SACALAZ, jud TM, total 54 cazuri, data primului caz 05.12.2020, data deschiderii 05.12.2020, data inchiderii 04.01.2021. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la SPITAL ORASENESC DETA - sectia interne, loc DETA, jud TM, total 6 cazuri, data primului caz 09.12.2020, data deschiderii 09.12.2020, data inchiderii 23.12.2020. Focar inchis

- **1 focar de colectivitate** la Pensiunea Amurgul, loc BUZIAS, jud TM, total 32 cazuri, data primului caz 17.12.2020, data deschiderii 17.12.2020, data inchiderii 04.01.2021. Focar inchis
- **1 focar de colectivitate** la SP.ITALUL DE COPII L. TURCANU - pediatrie II-SECTIA ONCOLOGIE, loc TIMISOARA, jud TM, total 18 cazuri, data primului caz 18.12.2020, data deschiderii 18.12.2020, data inchiderii 04.01.2021. Focar inchis
- 1 focar de colectivitate la CASA HARMONIA, loc TIMISOARA, jud TM, total 87 cazuri, data primului caz 18.12.2020, data deschiderii 18.12.2020. Focar neinchis, in evolutie.
- **1 focar de colectivitate** la CASA ANTONIA MARIA, loc TIMISOARA, jud TM, total 27 cazuri, data primului caz 19.12.2020, data deschiderii 19.12.2020, data inchiderii 05.01.2021. Focar inchis.
- **1 focar de colectivitate** la CRRN SINERSIG, loc SINERSIG, jud TM, total 31 cazuri, data primului caz 22.12.2020, data deschiderii 22.12.2020. Focar neinchis, in evolutie
- **1 focar de colectivitate** la CASA NOASTRA (CAMIN DE BATRANI), loc TIMISOARA, jud TM, total 21 cazuri, data primului caz 22.12.2020, data deschiderii 22.12.2020. Focar neinchis, in evolutie
- **1 focar de colectivitate** la PENITENCIAR TIMISOARA, loc TIMISOARA, jud TM, total 6 cazuri, data primului caz 23.12.2020, data deschiderii 23.12.2020, data inchiderii 06.01.2021. Focar inchis.
- **1 focar de colectivitate** la CASA PIUS, loc CHISODA, jud TM, total 30 cazuri, data primului caz 29.12.2020, data deschiderii 29.12.2020. Focar neinchis, in evolutie
- 1 focar de colectivitate la ASOCIATIA ISUS SPERANTA ROMANIEI, loc TIMISOARA, jud TM, total 5 cazuri, data primului caz 30.12.2020, data deschiderii 30.12.2020. Focar neinchis, in evolutie
In anul 2020 (trimestrele II, III si IV), in judetúl Timis au fost raportate un numar total de 112 focare de COVID-19 (toate de colectivitate), totalizand un numar total de 2740 cazuri COVID-19 pozitive

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 în cadrul PNI.3: testarea gravidelor în DSP și în maternități, precum și la celalate grupe de risc, asigurarea de teste de diagnostic (teste papide), colectarea fișelor de raportare și a rezultatelor screeningului. Testarea in DSP s-a efectuat cu teste ELISA, iar la nivelul maternităților, cu teste rapide.

La Spitalul Victor Babes s-au realizat 7 activități din cele 9 prevăzute în program. Testarea bolnavilor TBC se face în laboratorul DSP.

Prevalenţa Infecţiei HIV/SIDA

Prevalenta/an	Boala SIDA	INFECTIE HIV
2018	222 din care 218 adulți și 4 copii	116 adulți
2019	268 din care 264 adulți și 4 copii	123 adulți
2020	407 din care 401 adulți și 6 copii	88 adulti

Cazuri noi luate în evidență în 2020: 25
Nr. cazuri de decese în 2020: 3

Indicatorii fizici de evaluare

-Nr. teste HIV efectuate (pe tipuri de teste)

1. Nr. teste HIV rapide, efectuate la gravide: 1711
2. Teste ELISA HIV (1+2): 1200 (din care 63 pozitive)
3. Nr. teste Western Blot: 28 (din care 25 pozitive)

-nr persoane la care s-a realizat profilaxia post expunere: 9
-nr de bolnavi HIV/SIDA beneficiari de tratament ARV: 374
-nr. bolnavi HIV/SIDA în eșec terapeutic beneficiari de efectuarea testului de rezistență genotipică la ARV: 0

În domeniul prevenirii și supravegherii HIV/SIDA
-efectuarea testării HIV la 27,76% din totalul gravidelor;
-procentul de persoane testate din totalul populației generale: 11%
-efectuarea profilaxiei pentru reducerea transmiterii verticale: 100%
-efectuarea profilaxiei postexpunere la persoanele expuse accidental: 9 cazuri.

În domeniul tratamentului și monitorizării persoanelor cu HIV/SIDA:
-procent persoane aflate în evidență care beneficiază de tratament ARV: 87%
-procent de bolnavi aflați în tratament ARV, beneficiari de profilaxia infecțiilor oportuniste: 0%
- procentul bolnavilor HIV/SIDA aflați în eșec terapeutic beneficiari de testarea rezistenței genotipică: 0 (nu s-a efectuat testarea rezistenței genotipice).

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 infecției cu HIV, testarea HIV la pacienții cu tuberculoză.
- Coordonează investigația 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 2020 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 2020 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 realizați în 2020

-numărul persoanelor examinate pentru depistarea cazurilor de infecţie/îmbolnăvire de tuberculoză (suspecti TB,simptomatici respiratori,contacțiTB,grupuri cu risc crescut de tuberculoză)- 6.711

-numărul persoanelor examinate radiologic – 3.891

-numărul persoanelor examinate bacteriologic BK prin metoda convențională microscopie și cultura – 1.829

- număr de persoane la care s-a efectuat test cutanat la tuberculină (IDR) 563
- număr de persoane la care s-a efectuat test IGRA (QuantiferonTB) – 0;
- numărul de persoane la care s-a administrat tratament chimioprofilactic: 136
- număr anchete epidemiologice efectuate: 271
- număr bolnavi TB monitorizaţi prin examene radiologice (se efectuează 3 examinări radiologice/bolnav TB-DS şi 4/examinări radiologice/bolnav TB- M/XDR) – 340 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) – 388 bolnavi

Indicatori de rezultat pentru anul 2020:

1. numărul de cazuri noi si recidive = 266
2. numărul de bolnavi cu tuberculoză aflati in evidență = 286
3. numărul de cazuri noi de tuberculoza pulmonară care au fost vindecate sau au tratament complet = 221
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 URGENTA PIUS BRINZEU-TIMISOARA

INDICATORI FIZICI:

-numar de persoane participante la cursurile de formare profesionala=0

UNITATE SENTINELA:INDICATORI DE EVALUARE:

- numar de infectii asociate asistentei medicale depistate in sistem sentinela: 111
-numar de infectii asociate asistentei medicale investigate microbiologic cu laboratorul:111

1.numar infectii nosocomiale depistate în sistem sentinela:111 cazuri;

PNEUMONII NOSOCOMIALE – 81 cazuri
-rata de incidenta totala-0,91%

INFECTII DE TESUT SANGVIN - 28 cazuri
-rata de incidenta totala-0,31%

INFECTIILE URINARE – 2 cazuri
-rata de incidenta totala-0,02%

INFECTIE LA NIVELUL INTERVENTIEI CHIRURGICALE- 0 cazuri
-rata de incidenta totala-0,%

Numarul de externati pe sectiile sentinela care au declarat cazuri de IAAM in sistem sentinela-8868:
-ATI-2483
-Sectii chirurgicale-4068
-Chirurgie II-1946

2.numar infectii nosocomiale investigate microbiologic cu laboratorul: 111 cazuri
3.numar tulpini microbiene care determina infectii invazive caracterizate din punctul de vedere al rezistentei la antibiotice, depistate in sistem sentinela-122 tulpini;in infectii invazive-30 tulpini.

GERMENI IZOLAŢI ŞI CARACTERIZAŢI DIN PUNCT DE VEDERE AL REZISTENŢEI MICROBIENE - 122 in total, in infecţii invazive - 30 tulpini, PSEAR-1, STAAUR-3, ACIBAU-7, ENTFAE-7, KLEPNE-12

- Staphylococcus aureus- 9 cazuri
- Enterococcus faecium - 0 şi Enterococcus faecalis-7 cazuri
- Enterobacteriaceae (Escherichia coli-7, Klebsiella pneumoniae-31)- 38 cazuri
- Pseudomonas aeruginosa-22 cazuri
- Acinetobacter spp- 46 cazuri

SISTEMUL DE RUTINA

INDICATORI FIZICI

Nr. cazuri IAAM depistate in sistemul de rutina, altele decat in sistemul sentinela : 382 cazuri.
Numar infectii AAM/ pe cauze:

1. Infectii respiratorii = 125 cazuri;
2. Infecţii de plaga operatorie profunda = 16 cazuri;
3. Infectii cutanate si ale tesuturilor moi subcutanate (plagi de decubit) = 7 cazuri;

4. Infectii urinare = 34 cazuri;
5. Infectii de tesut sanguin = 38 cazuri
6. Infectii ale tractului digestiv =82 cazuri
7. Infectii organe genitale = 3 cazuri
8. Infectii asociate cu manevre terapeutice si/sau exploratorii = 0 caz
9. Alte infectii =77 cazuri

Numar infectii IAAM/ sectii:

10. IN pe sectii pediatrie =7 cazuri
11. IN pe sectii NN = 15 cazuri
12. IN pe sectii Obstetrica = 4 caz
13. IN pe sectii Ginecologie = 1 cazuri
14. IN pe sectii Chir =70 cazuri
15. IN pe sectii ATI = 130 cazuri
16. IN pe sectii Dializa = 0 caz
17. IN pe sectii Uro = 2 cazuri
18. IN pe sectii Neuro= 16 cazuri
19. Alte infectii = 137 cazuri

INDICATORI DE REZULTAT

In baza ord. M.S. 1101/2016 va prezentam situatia celor 382 cazuri de infectii asociate asistentei medicale, a accidentelor prin expunere la sange, precum si indicatorii pe Programul national de supraveghere, prevenire si control al infectiilor nosocomiale si monitorizare a utilizarii antibioticelor si a antibioticorezistentei PNI.5.(OMS nr.377/2017) pentru 2020:

Rata IAAM pe tipuri de infectie:

- Rata incidentei infectii respiratorii = 0,64%
- Rata incidentei Infecţii de plaga chirurgicala = 0,08 %
- Rata incidentei Infectii cutanate = 0,03 %
- Rata incidentei Infectii urinare = 0, 17 %
- Rata incidentei Infectii ale tesutului sangvin = 0,19 %
- Rata incidentei Infectii ale tractului digestiv = 0,42%
- Rata incidentei Infectii organe genitale=0,01%
- Rata incidentei Infectii asociate cu manevre terapeutice = 0,0%
- Rata incidenta Alte infectii: = 0,39 %

Rata incidentei IAAM depistate pe sectii

- Rata incidentei pe sectii pediatrie =2,11 %
- Rata incidentei pe sectii NN = 0,92%
- Rata incidentei pe sectii Obstetrica = 0,96%
- Rata incidentei pe sectii Ginecologie=0,31%
- Rata incidentei pe sectii Chir=3,01%
- Rata incidentei pe sectii ATI =10,92%
- Rata incidentei pe sectii Dializa=0 %
- Rata incidentei pe sectii Uro =0,77%
- Rata incidentei pe sectii Neuro=2,68%
- Rata incidentei–Alte sectii =2,79 %

2. Indicatori de eficienţă:

- unitatea sentinela:

1. cost mediu estimat/persoană formată în domeniul supravegherii şi limitării infecţiilor asociate asistenţei medicale şi a rezistenţei microbiene, precum şi monitorizării utilizării antibioticelor: 0 lei, din care costul mediu estimat pentru transportul, cazarea, diurna unei persoane participante la curs, înregistrat şi raportat de unitatea sanitară: 0 lei;

- unitatea sentinelă: cost mediu estimat/acţiune de depistare, investigare microbiologică şi caracterizare a rezistenţei microbiene a infecţiilor asociate asistentei medicale: 356,63 lei, din care:

1. cost mediu estimat/depistare infecţie asociată asistenţei medicale: 160,18 lei;
2. cost mediu estimat/acţiune de investigare microbiologică cu laboratorul: 140,40 lei;
3. cost mediu estimat/acţiune confirmare de tulpină şi caracterizare a antibiotipului: 207,38 lei.

3. Indicatori de rezultat:

- creşterea identificării şi raportării infecţiilor asociate asistenţei medicale în rândul unităţilor care participă în program astfel încât rata de incidenţă a infecţiilor asociate asistenţei medicale pe unitatea sanitară – 2,36%;(pentru 29797 externati dec larati de sectii)13 cazuri provin din alt spital-incidenta totala-0,04%
- rata de incidenţă a tipurilor de infecţii asociate asistenţei medicale identificate în sistem sentinelă: 1,25 %;
- procent de tulpini microbiene care determină infecţii invazive caracterizate din punctul de vedere al rezistenţei la antibiotice din întreaga unitate sanitară: 100%.

-In cursul TRIM.I,II,III-nu au fost achizitionati reactivi si consumabile de laborator din fondurile PNI.5 in baza metodologiei specifice de derulare a programului, s au utilizat reactivi, mediile de cultura si consumabilele de laborator achizitionate in anul 2019, pentru derularea programului in trim. I.

In cursul trim. IV-2020 au fost achizitionati reactivi si consumabile de laborator din fondurile PNI.5 in baza metodologiei specifice de derulare a programului, in valoare de 39586,06 lei din totalul de 40000 lei locati pentru anul 2020.

Nr. accidente postexpunere AES – 23 cazuri

Clasificare dupa categoria de personal expus

Nr crt	Personal afectat	Numar
1	Personal superior	7
2	Personal mediu	11
3	Personal auxiliar	5
	TOTAL	23

Clasificare AES dupa mecanismul de producere

Nr crt	Tip de mecanism	Numar
1	Autoaccidentare	15
2	Accidentare de catre un coleg	7
3	Alte mecanisme	1
	TOTAL	23

Clasificare dupa sectia in care s-a produs AES

Nr crt	Tip sectie	Numar
1	UPU	3
2	Medicala	8
3	Chirurgicala	3
4	ATI	3
5	Alte	6
	TOTAL	23

SERVICIULUI DE CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

În **anul 2020** colectivul de inspectori din cadrul **Serviciului de Control în Sănătate Publică Timiş** a realizat acţiunile propuse, inclusiv cele iniţiate de Ministerul Sănătăţii si a
a efectuat un număr total de **3.894** **controale igienico-sanitare**, după cum urmează:

Tabel

Nr. Crt.	Domeniul	Număr
1.	Turism	**79**
2.	Apa	**739**
3.	Mediul de viaţă al populației	**430**
4.	Tutun	**0**
5.	Mediul de muncă	**0**
6.	Cosmetice	**162**
7.	Biocide	**573**
8.	Invaţământ	**334**
9.	Unitati sanitare	**412**
10.	Deseuri periculoase	**231**
11.	Aliment	**934**
12.	Articole tratate	**0**
	Total	**3.894**

Cu ocazia controalelor igienico-sanitare efectuate în perioada analizata, 01.01.2020-31.12.2020 s-au constatat abateri faţă de legislaţia sanitară în vigoare, motiv pentru care au fost aplicate un număr de **257 sancţiuni**, dintre care **81 avertismente** şi **176 amenzi contravenţionale** în valoare totală de **741.300 lei.**

Motivele care au stat la baza aplicării de **sancţiuni**:

- neefectuarea cursului noțiuni fundamentale de igienă;
- neefectuarea operatiunilor de curatenie la locul de munca;
- nedotarea grupurilor sanitare publice sau din unităţile de folosinţă publică cu materiale şi mijloace adecvate pentru igiena individuală a utilizatorilor, precum şi neîntreţinerea acestora în permanentă stare de curăţenie de către proprietar sau administrator;
- neasigurarea functionarii în permanenta a spatiilor frigorifice din unitatile alimentare, neasigurarea controlului si înregistrarii temperaturii în aceste spatii si neîntretinerea lor prin neefectuarea reparatiilor, reviziilor si a igienizarii;
- nerespectarea măsurilor speciale instituite în situaţii epidemiologice deosebite;
- plasarea pe piaţă şi comercializarea unui produs biocid, cosmetic sau dispozitiv medical sub altă denumire şi altă încadrare decât cele date de legislaţia în vigoare căreia i se supune;
- nerespectarea precauţiunilor universale şi a protocoalelor de lucru de către personalul medical şi auxiliar;
- nerespectarea obligaţiei privind verificarea zilnică a stării de igienă individuală şi de sănătate a angajaţilor, neconsemnarea acestei verificări;
- absenţa autorizaţiei sanitare de funcţionare pentru obiectivele ce desfăşoară activităţi cu risc pentru starea de sănătate a populaţiei, supuse procedurii de autorizare sanitară, conform reglementărilor legale în vigoare;
- nerespectarea măsurilor prevăzute de normele de igienă în vigoare privind prepararea, păstrarea, depozitarea, transportul şi servirea produselor alimentare;
- neprezentarea angajaţilor din unităţile de orice fel la examinările medicale periodice, programate de angajator în colaborare cu medicul de medicina muncii, potrivit specificului fiecărui loc de muncă, conform reglementărilor legale în vigoare;
- utilizarea ustensilelor de curăţenie folosite pentru anexele sanitare şi gospodăreşti la curăţenia în spaţiile de producţie, prelucrare, depozitare şi servire a alimentelor;

- existenţa şi/sau utilizarea produselor biocide, dispozitivelor medicale de clasa II a) şi b), a reactivilor, a materialelor sanitare şi articolelor de unică folosinţă, a medicamentelor şi/sau substanţelor terapeutice cu termen de valabilitate expirat;
- neefectuarea controlului eficienţei sterilizării şi neîntocmirea documentaţiei necesare
- evidenţei sterilizării, potrivit normelor în vigoare;

- nerespectarea modului de colectare pe categorii, de depozitare, transport şi tratare a deşeurilor provenite din activităţile medicale, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;
- neîntreţinerea în permanentă stare de funcţionare şi de curăţenie a instalaţiilor sanitare interioare din unităţi, mijloace de transport şi locuinţe de către operatorii economici, asociaţiile de locatari/proprietari sau persoanele fizice;
- funcţionarea obiectivelor după emiterea, în condiţiile legii, a deciziei de suspendare a activităţii sau, după caz, de retragere a autorizaţiei sanitare de funcţionare;
- neîndeplinirea măsurilor, a recomandărilor şi a termenelor stabilite de către persoanele împuternicite din cadrul autorităţii de sănătate publică teritoriale;
- absența autorizației sanitare de funcționare + **sancțiune complementară de închiderea unității.**

Actiuni de control in unitati sanitare
Actiuni de control comune cu alte autoritati

Au fost efectuate un numar de **32 de <u>acțiuni de control comune</u>** cu alte autorități după cum urmează:

- **1** actiune cu **Directia Sanitar Veterinara pentru Siguranta Alimentului TIMIS;**
- **1** actiune cu **Inspectoratul de Politie Judetean TIMIS;**
- **1** actiune cu **Inspectoratul Scolar Judetean TIMIS;**
- **1** actiune cu **Garda Nationala de Mediu TIMIS;**
- **1** actiune cu **Centrul Regional de Transfuzii Sanguine Timisoara;**
- 1 actiune cu **Inspectoratul pentru Situatii de Urgenta BANAT;**
- **1** actiune cu **Politia Oras BUZIAS;**
- **1** actiune cu **Primaria LIEBLING;**
- **1** actiune cu **Primaria SATCHINEZ;**
- **1** actiune cu **Primaria REMETEA MARE;**
- **1** actiune cu **Primaria GIROC si DSVA ;**
- **1** actiune cu **Primaria GIARMATA;**
- **1** actiune cu **Politia de Frontiera Vama CENAD;**
- **1** actiune cu **Inspectoratul de Politie Judetean TIMIS si Inspectoratul Teritorial de Munca TIMIS;**
- **1** actiune cu **Inspectoratul de Politie Judetean TIMIS si Inspectoratul Teritorial de Munca TIMIS, Jandarmerie si Politia Locala TIMISOARA;**
- **1** actiune cu **Garda Nationala de Mediu TIMIS, Directia Sanitar Veterinara pentru Siguranta Alimentului TIMIS, Inspectoratul Teritorial de Munca TIMIS, Politia Locala Oras RECAS;**
- **1** actiune cu **Politia Locala TIMISOARA si Directia de Asistenta Socila Timis;**
- **1** actiune cu **Primaria si Politia Locala JIMBOLIA;**
- **1** actiune cu **Directia Sanitar Veterinara pentru Siguranta Alimentului TIMIS, Garda Nationala de Mediu TIMIS si Directia Agricola a judetului TIMIS;**
- **1** actiune cu **Inspectoratul pentru Situatii de Urgenta BANAT si ISCIR;**
- **6** actiuni cu **Inspectoratul Politie a Judetului Timis si DSVSA**
- **7** actiuni cu **Inspectoratul Politie a Judetului Timis;**

Domeniul asistenței medicale comunitare

Au fost desfasurate in anul 2020 următoarele activități:

a. Catagrafierea pentru **7.480 persoane defavorizate** din **7 UAT** si **31 localitati din mediu rural;**

b. **Formare si indrumare metodologică** pentru asistentii medicali comunitari în cadrul proiectului **POCU122.607** (Checea și Gottlob), **sedinte online** UJSS si ECI in cadrul proiectului POCU 122607 pentru supervizare si suport:

c. **Indrumarea tehnică și metodologică**, inclusiv **raportarea în programul informatic amcmsr.gov.ro**, pentru personalul angajat în asistența medicală comunitară care au derulat un nr. de **641 acțiuni de educație pentru sănătate**, furnizând un numar de **1.285 servicii** (catagrafiere pers.vulnerabile, informare, educație pentru sănătate, îngrijiri la domiciliu, sprijin persoane vulnerabile) de care au beneficiat **2.477 persoane**.

d. **Formare personal** in *asistenta medicala comunitara/promovarea sanatatii*: **1 sesiune online.**

e. **Formare personal** in *managementul cazurilor pacienti boli rare*:**1 sesiune online.**

Domeniul Asistenta Sociala

Serviciului de Control în Sănătate Publică Timiş a participat, la nivel de reprezentant al entitatii in *Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap* din cadrul DGASPC a Consiliului Judetean TIMIS, la un numar **61 de sedinte**.

Domeniul petitii/reclamatii/sesizari

Pe parcursul anului 2020 pe adresa DSP Timiş au fost depuse un număr de **400 de petiţii,** soluționate in termen.

Alte activitati

Raportare zilnica catre Ministerul Sanatatii și la Inspectoratul pentru Situatii de Urgenta Banat, in perioada cu temperaturi extreme a numărul pacienților cu hipotermie a numărului pacienților internați cu Covid-19.

Serviciul de Control în Sănătate Publică Timiș a realizat în totalitate indicatorii cuprinși în **Planul Național Anual de Control al Inspecției Sanitare,** din cadrul Ministerului Sănătății precum și în **Planul Anual Al Serviciului De Control Timiș**.

DOMENIUL ECONOMIC

În vederea gestionării situației epidemiologice și înainte de apariția primului caz de infecție cu coronavirusul SARS-CoV-2 din județul Timiș (28 februarie 2020), au fost încheiate **15 (cinsprezece) protocoale de colaborare,** cu operatori economici, UAT, ONG, Mitropolia Banatului, ISU Timiș, Poliția Județului Timiș, Jandarmeria județului Timiș, pentru:

- punerea la dispoziție cu titlu gratuit a spațiilor de cazare (126 camere cu 282 locuri) a persoanelor care veneau din zonele de risc
- asigurarea hranei
- asigurarea logisticii și produselor de igienă
- escortarea persoanelor din Punctele de trecere a frontierei
- supravegherea permanentă a locațiilor de carantinare.

Au fost asigurate chestionarele de evaluare și localizare pe teritoriul României în toate Punctele de trecere a frontierei din județ – 6 rutiere, 1 aerian și 1 feroviar, fiind asigurată și permanența 24/24 de ore.

Pe site-ul instituției au fost postate și actualizate permanent, măsurile și recomandările pentru prevenirea infectării cu virusul SARS-CoV-2, unitățile sanitare din teritoriu pentru asigurarea asistenței medicale a persoanelor carantinate, fiind asigurate numerele de telefon la care se asigura permanența și unde se obțineau informații și, totodată, puteau fi făcute sesizări epidemiologice, precum și comunicate de presă cu privire la situația epidemiologică din județ.

Activitățile specifice din primele luni ale anului pandemic au fost realizate de către personalul prezent în acea perioadă, în procent de **45%**, motiv pentru care, baza de date a fost asigurată de personalul administrativ prezent, care a participat și la monitorizarea și supravegherea telefonică zilnică a contacților, timp de 14 zile.

În perioada 1 februarie 2020 – 08.03.2020 au avut loc întâlniri de lucru la sediul DSP Timiș cu reprezentanții tuturor autorităților din județ cu atribuții specifice – Prefectura, ISU, ITPF, SAJ, Spitalul Clinic de Boli Infecțioase "Dr. V. Babeș" Timișoara, Direcția Vamală, Aeroport Timișoara - pentru stabilirea procedurii de lucru legată de situația epidemiologică, stabilirea responsabilităților în limita competenței instituționale și pentru implementarea la nivelul județului a măsurilor de prevenire și limitarea răspândirii infecției cu virusul SARS-CoV-2.

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 reglementarilor 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 cheltueli semnat digital de catre ordonatorul de credite, la nivelul sistemului FOREXEBUG, prin intermediul aplicatiei DEDOC, dupa validarea bugetului in sistem, prin intermediul CAB (Aplicatia Control Angajamente Bugetare), se introduc angajamentele bugetare si receptiile necesare in vederea efectuarii platilor prin intermediul trezoreriei, conform OUG nr.88/2013, privind adoptarea unor masuri fiscal-bugetare pentru indeplinirea unor angajamente convenite cu organismele internationale precum si pentru modificarea si completarea unor acte normative;
- înregistrarea si transmiterea formularelor din sfera raportarii situatiilor financiare prin accesarea aplicatiei Punctului Unic de Acces de pe site-ul Ministerului Finantelor Publice-Sistemului national de raportare FOREXEBUG: Contul de executie non-trezor, Balanta de verificare , Plati restante si situatia numarului de posturi lunar iar Situatia platilor efectuate si a sumelor declarate pentru cota-parte aferenta cheltuielilor finantate din FEN postaderare, Situatia platilor efectuate din fonduri externe nerambursabile FEN postaderare (titlul 56 si titlul 58), Situatia platilor efectuate la titlul 65 Cheltuieli aferente programelor cu finantare rambursabila si Situatia activelor si datoriilor financiare trimestrial;

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 de la bugetul de stat, 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.

La 31.12.2020, 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	84.500	16.286	7.035
2	Spitalul Clinic de Urgenţă pentru Copii "Louis Ţurcanu" Timişoara	41.052	8.883	3.818
3	Spitalul Clinic de Boli Infecţioase şi Pneumoftiziologie "Dr. Victor Babeş" Timişoara	13.149	0	24.079
4	Spitalul Municipal “Dr. Teodor Andrei” Lugoj	6.533	5.854	1.501
5	Spitalul Orăşenesc Deta	866	0	7
6	Spitalul „Dr. Karl Diel” Jimbolia	693	0	33
7	Spitalul Orăşenesc Sânnicolau Mare	488	0	7
8	Spitalul Orăşenesc Făget	479	0	5
	TOTAL AAPL	**147.760**	**31.023**	**36.485**
9	Spitalul Clinic Militar de Urgenta ”Dr. V. Popescu” Timişoara	0	0	1.207
10	S.C. Gynatal SRL	0	0	890
11	Spital Clinic CF Timișoara	0	0	400
12	SC Bioclinica SA	0	0	7.834
13	DSP	0	0	2.388
	TOTAL DSP	**0**	**0**	**12.719**
	TOTAL JUDEŢ	**147.760**	**31.023**	**49.204**

În conformitate cu prevederile Ordinului MS Nr. 2179 / 2020 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, activități desfășurate la nivelul unităților de specialitate pentru identificarea virusului 2019 – nCOV, testarea de laborator prin metoda RT-PCR a persoanelor asimptomatice expuse riscului de contaminare cu virusul 2019-Ncov, precum și a persoanelor simptomatice, finanţate din bugetul Ministerului Sănătăţii, din fonduri de la bugetul de stat 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
- Spital Clinic CF Timișoara
- SC Bioclinica SA

EXECUȚIA PROGRAMELOR NAȚIONALE DE SĂNĂTATE – DSP, LA 31.12.2020

- Mii lei -

	PROGRAME DE SANATATE	Buget de stat		
		Prevedere bugetară	Finanţare	Plăţi
0	1	2	4	6
I	**PROGRAMELE NATIONALE DE BOLI TRANSMISIBILE**	**11,445**	**9,421**	**9,421**
1	Programul national de vaccinare	1,722	1,710	1,710
2	Programul national de supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare	629	514	514
2	Programul national de supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare TESTARE RT-PCR Bioclinica	7,834	6,465	6,465
2	Programul national de supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare TESTARE RT-PCR MILITAR	850	600	600
2	Programul national de supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare TESTARE RT-PCR SP CF TIMISOARA	400	121	121
3	Programul national de prevenire, supraveghere si control al infectiei HIV	*9*	*9*	*9*
4	Programul national de prevenire, supraveghere si control al tuberculozei	0	0	0
5	Programul national de supraveghere si control al infectiilor nosocomiale si monitorizare a utilizarii antibioticelor si a antibioticorezistentei	1	1	1
II	**PROGRAMUL NATIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANTI DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA**	**6**	**6**	**6**
IV	**PROGRAMELE NATIONALE DE BOLI NETRANSMISIBILE**	**0**	**0**	**0**
1	**Programul naţional de depistare precoce activă a cancerului prin screenig organizat:**	**0**	**0**	**0**
1.1	Subprogramul de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeş-Papanicolau la populaţia feminină eligibilă în regim de screening	0	0	0
3	**Programul national de transplant organe, tesuturi si celule de origine umana:**	**955**	**660**	**660**
3.1	Subprogramul de transplant organe, tesuturi si celule de origine umana	65	60	60
3.3	Subprogramul de fertilizare in vitro si embriotransfer	890	600	600

V	**PROGRAMUL NATIONAL DE EVALUARE SI PROMOVARE A SANATATII SI EDUCATIEI PENTRU SANATATE**	**21**	**21**	**21**
1	Subprogramul de promovare a unui stil de viata sanatos-evaluare și promovare a sănătății și educației pentru sănătate	21	21	21
VI	**PROGRAMUL NATIONAL DE SANATATE A FEMEII SI COPILULUI**	**0**	**0**	**0**
1.2	Profilaxia distrofiei la copiii cu varsta cuprinsa intre 0-12 luni, care nu beneficiaza de lapte matern prin administrare de lapte praf	0	0	0
	Actiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor critici din sectiile ATI-Spitalul Militar	225	223	223
	Actiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor critici din sectiile ATI-Spitalul Militar-ATI HG 171	67	67	67
	TOTAL	**12,719**	**10,398**	**10,397**

Activități desfășurate la nivelul unităților de specialitate pentru identificarea virusului 2019 – nCOV, ***testarea de laborator prin metoda RT-PCR a persoanelor asimptomatice expuse riscului de contaminare cu virusul 2019-Ncov, precum și a persoanelor simptomatice,*** finanţate din bugetul Ministerului Sănătăţii, din fonduri de la bugetul de stat - Program național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare:

Nr. crt.	**Unitatea sanitară**	**Păți efectuate -mii lei-**
1	Spitalul Clinic Militar de Urgenta ”Dr. V. Popescu” Timişoara	600
2	Spital Clinic CF Timișoara	121
3	SC Bioclinica SA	6.465

Activități desfășurate la nivelul Direcției de Sănătate Publică Timiș în contextul evoluției epidemiei virusului 2019 – nCOV, finanţate din bugetul Ministerului Sănătăţii, din fonduri de la bugetul de stat, Programe naționale de sănătate:

Nr. crt.	**Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare**	**Păți efectuate -mii lei-**
1	Materiale sanitare	149
2	Dezinfectanti	37
3	Materiale de laborator	300

Nr. crt.	**Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educației pentru sănătate**	**Păți efectuate -mii lei-**
1	Materiale și prestări servicii cu caracter funcțional: afișe A2 policromie-triaj la pacienții COVID 19	2

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 31.12.2020, bugetul alocat asistenţei medicale desfăşurate în cabinetele medicale de invăţământ a fost în sumă de 14.676 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)
	Primăria Municipiului Timişoara	43	91	12.746
	Primăria Municipiului Lugoj	5	10	1.674
	Primăria Deta		2	140
	Primăria Sînnicolau Mare		2	116
	TOTAL	**48**	**105**	**14.676**

Transferuri din bugetul de stat către bugete locale ptr. Finanţarea sănătăţii – asistenţa comunitară	Nr. Personal angajat	Valoare mii lei
Primaria Curtea	1	60
Primaria Margina	1	39
Primaria Ohaba Lunga	1	40
Primaria Jamu Mare	2	113
Primaria Comloşul Mare	1	16
Primaria Tomesti	1	11
Total	**8**	**279**

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:

- 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 = 5.000 mii lei

- 51.02.22" Transferuri din venituri proprii ale MS catre bugetele locale pentru finanţarea aparaturii medicale si echipamentelor de comunicatii în urgenţă în sănătate":

➢ Spitalul Clinic Municipal de Urgenţă Timişoara, valoare totala 3.105 mii lei:
- sistem de imagistică prin rezonanță magnetică = 3.105 mii lei

➢ Spital Municipal Dr.Teodor Andrei Lugoj, valoare totală 4.024 mii lei:

-ventilator mecanic = 1.295 mii lei
-injectomat = 174 mii lei
-infuziomat = 103 mii lei
-centrală monitorizare = 251 mii lei
-aparat radiologie portabil = 483 mii lei
-ecograf = 241 mii lei
-robot de dezinfecție cu UV = 565 mii lei
-truse intubație = 23 mii lei
-nebulizator = 86 mii lei
-echipament pentru asistare pulmonară = 678 mii lei
-aparat de hemofiltrare = 125 mii lei

Execuţia creditelor bugetare la 31.12.2020, se prezintă astfel:

- mii lei -

COD	DENUMIRE INDICATOR	CREDITE 2020	CRED.DES. (finantare)	PLĂȚI EFECT.	DISP.
	B	1	2	3	4=2-3
	TOTAL CAPITOL	**244.976**	**239.989**	**238.484**	**1.505**
01	**CHELTUIELI CURENTE**	**244.946**	**239.959**	**238.454**	**1.505**
10	**CHELT. DE PERSONAL**	**13.247**	**13.247**	**13.071**	**176**
10.01	**Cheltuieli cu salariile în bani**	**12.771**	**12.771**	**12.598**	**173**
10.01.01	Salarii de bază	9.896	9.896	9.728	168
10.01.05	Sporuri pentru condiții de muncă	1.030	1.030	1.030	0
10.01.06	Alte sporuri	317	317	316	1
10.01.07	Ore suplimentare	689	689	688	1
10.01.13	Indemnizații de delegare	17	17	15	2
10.01.17	Indemnizații de hrană	378	378	377	1
10.01.29	Stimulent de risc	225	225	225	0
10.01.30	Alte drepturi salariale în bani	219	219	219	0
10.02	**Cheltuieli salariale în natură**	**127**	**127**	**126**	**1**
10.02.06	Vouchere de vacanță	127	127	126	1
10.03	**Contribuții**	**349**	**349**	**347**	**2**
10.03.01	Contribuții de asig. sociale de stat	16	16	15	1
10.03.06	Contribuții pt. concedii și indemnizații	57	57	57	0
10.03.07	Contribuția asiguratorie pentru muncă	276	276	275	1
20	***BUNURI SI SERVICII***	**213.971**	**208.985**	**207.659**	**1.326**
20.01	**Bunuri si servicii**	**752**	**729**	**725**	**4**
20.01.01	Furnituri de birou	68	57	56	1
20.01.02	Materiale pentru curatenie	14	14	14	0
20.01.03	Incalzit, iluminat si forta motrica	147	147	146	1
20.01.04	Apa, canal si salubritate	10	10	9	1
20.01.05	Carburanti si lubrifianti	35	35	35	0
20.01.06	Piese de schimb	0	0	0	0
20.01.08	Posta,telecomunicatii,radio internet	49	49	49	0
20.01.09	Materiale si prest servicii cu carac functional	229	219	218	1
20.01.30	Alte bunuri si servicii pt intret si functionare	200	198	197	1
20.02	**Reparatii curente**	**20**	**20**	**20**	**0**
20.03	**Hrana**	**0**	**0**	**0**	**0**
20.03.01	Hrana pentru oameni	0	0	0	0
20.04	**Medicamente si materiale sanitare**	**294**	**216**	**214**	**2**

20.04.01	Medicamente	11	11	10	1
20.04.02	Materiale sanitare	237	161	160	1
20.04.03	Reactivi	9	7	7	0
20.04.04	Dezinfectanti	37	37	37	0
20.05	**Bunuri de natura obiectelor de inventar**	**25**	**25**	**25**	**0**
20.05.30	Alte obiecte de inventar	25	25	25	0
20.06	**Deplasari,detasari,transferuri**	**20**	**19**	**19**	**0**
20.06.01	Deplasari interne,detasari,transferuri	20	19	19	0
20.09	**Materiale de laborator**	**325**	**301**	**300**	**1**
20.11	**Carti, publicatii si materiale documentare**	**1**	**1**	**1**	**0**
20.13	**Pregatire profesionala**	**10**	**10**	**9**	**1**
20.14	**Protectia muncii**	**0**	**0**	**0**	**0**
20.25	**Chelt judiciare**	**0**	**0**	**0**	**0**
20.30	**Alte cheltuieli**	**12.608**	**10.413**	**10.371**	**42**
20.30.04	Chirii	75	75	75	0
20.30.09	Executarea silita a creantelor bugetare	26	26	26	0
20.30.30	Alte chelt cu bunuri si servicii	12.507	10.312	10.270	42
20.31	Finat.actiuni de sanatate din cadrul unit sanit adm publica	**147.760**	**147.759**	**146.905**	**854**
20.32	Fin.prog.nat.de sanat.derulate de unit.sanit.din reteaua adm.publ.locale	**36.485**	**33.820**	**33.737**	**83**
20.33	Finatarea.asist medicale desfasurate in cab medicale de invatamint	**14.676**	**14.676**	**14.342**	**334**
20.37	Finantarea stimulentului de risc pt personalul din cadrul unit.sanit. din reteaua admin.pub.locale	**995**	**995**	**993**	**2**
51	**Transferuri intre unitati ale administratiei npublice**	**17.699**	**17.699**	**17.696**	**3**
51.01.45	Transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale ptr. finantarea sanatatii	280	280	280	0
51.01.73	Transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale ptr. decontarea cheltuielilor de carantina	5.290	5.290	5.288	2
51.02.22	Aparatura mdicala si echipamente	7.129	7.129	7.128	1
51.02.24	Transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale pentru finanţarea investiţiilor în sănătate	5.000	5.000	5.000	0
59	**Alte cheltuieli**	**29**	**29**	**29**	**0**
70	**CHELTUIELI DE CAPITAL**	**30**	**30**	**30**	**0**
71	**Active nefinanciare**	**30**	**30**	**30**	**0**

Execuția cheltuielilor efectuate pentru implementarea măsurilor în vederea prevenirii şi combaterii efectelor pandemiei de COVID-19**,** din fonduri de la bugetul de stat:

Nr. crt.	**Explicații**	**Păți efectuate -mii lei-**
1	Materiale și prestări servicii cu caracter funcțional	15
2	Bunuri de natura obiectelor de inventar (ex.:termometre digitale cu infraroșu, tensiometre digitale, lămpi UV-c)	8
3	Deplasari pentru triajul epidemiologic la punctele de frontiera	11

S-au solicitat, spre decontare, Ministerului Sănătății, cheltuieli pentru persoanele aflate în carantină, conform Hotarârii nr.201 din 18 martie 2020 privind aprobarea normelor metodologice pentru stabilirea cheltuielilor pentru carantină şi luarea unor măsuri în domeniul sănătăţii, precum şi pentru alocarea unei sume din Fondul de rezervă bugetară la dispoziţia Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2020, pentru suplimentarea bugetului Ministerului Sănătăţii cu modificările și completările ulterioare, astfel:

SITUAȚIE SOLICITARI DECONTARE CHELTUIELI CARANTINĂ - Mii lei -						
Nr. crt	**UAT**	**Nr. persoane carantinate**	**Nr. persoane medico - sanitar**	**Suma solicitată spre decontare**	**Finanțat MS**	**Plată către UAT**
1	Fârdea	159		611,64	293,00	293,00
					2.255,00	318,64
2	Lugoj	59		189,98		189,98
3	Buziaș	308		663,90		663,90
4	Buziaș			60,13		60,13
5	Timișoara	432		834,21		834,21
6	Timișoara			187,45		187,45
7	Lugoj	26		83,72	390,00	83,72
8	Fârdea	102 (din care 50 completare perioadă și 52 persoane noi)		199,61		199,61
9	Lugoj	46		106,26		106,26
10	Deta	8		10,33	1.117,00	10,33
11	Cenad	17		63,85		63,85
12	Buziaș	541 (din care 238 completare perioada și 303 persoane noi)		1.005,03		1.005,03
13	Timișoara	67 (din care 31 pers noi, 36 transfer Buzias)	25	59,99		37,80
14	Buziaș	61		106,26	736,00	106,26
15	Pischia	17		71,40		71,40
16	Timișoara	73 (72 pers noi și 1 transferat)		244,55		244,55
17	Fârdea	9		8,82		8,82
18	Buziaș	327 (aceeași cazați la Hotel Parc Buziaș)		271,04		271,04

19	Sânnicolau Mare	21		33,97		33,97
20	Lugoj	75 (din care 59 aceeași cazați Hotel Timis și 16 noi)		63,14	119,00	63,14
21	Lugoj	46 (aceeasi cazati Hotel Timis Lugoj)		45,08		45,08
22	Periam	8		10,77		10,77
23	Ghiroda	1		0,91	380,00	0,91
24	Timișoara		127	516,36		378,28
25	CJ Timis		37	43,10	43,10	43,10
TOTAL		**1646**	**189**	**5.491,50**	**5.333,10**	**5.331,23**

S-a făcut corespondență cu UAT și operatorii economici urmare solicitărilor cu privire la Hotarârea nr.201 din 18 martie 2020 privind aprobarea normelor metodologice pentru stabilirea cheltuielilor pentru carantină şi luarea unor măsuri în domeniul sănătăţii, precum şi pentru alocarea unei sume din Fondul de rezervă bugetară la dispoziţia Guvernului, prevăzut în bugetul de stat pe anul 2020, pentru suplimentarea bugetului Ministerului Sănătăţii cu modificările și completările ulterioare.

S-au solicitat Ministerului Sănătăţii, la termenele stabilite, deschideri de credite bugetare pentru luna următoare, pe titluri de cheltuieli, atât pentru activitatea proprie, cât și centralizată.

Având în vedere prevederile OMS 1088/2012 privind verificarea și avizarea formularelor prevăzute de Ordinul 858/1197/2012 privind stabilirea modalităților de transmitere și raportare a execuției bugetului de venituri și cheltuieli în vederea monitorizării cheltuielilor spitalelor subordonate Ministerului Sănătății, s-au analizat, verificat și supus spre aprobare ordonatorului de credite, formularele 1-5 privind execuția lunară a bugetului de venituri și cheltuieli pentru unitățile sanitare subordonate Ministerului Sănătății;

S-a raportat Ministerului Sănătăţii, situația contului de execuție a aparatului propriu care cuprinde formularele următoare: F01 și F30

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.

Venituri încasate din prestaţiile în domeniul sănătăţii publice efectuate la nivelul Direcției de Sănătate Publică Timiș, prin personalul de specialitate, în anul 2020:

Activitatea/prestația	**Incasari realizate –mii lei-**
Igiena radiațiilor	98

Microbiologie, serologie și parazitologie	235
Determinări toxicologice	41
Determinări chimice	309
Medicina muncii	24
Alte prestatii: asistență de specialitate în sănătate publică, certificarea conformității, taxă rezolvare în regim de urgență	246
Certificarea privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă	9
Formulare pentru prescripție preparate stupefiante și psihotrope	68
Total	**1.030**

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 55 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 CLASIFICATIE BUGETARA	BUGET 2020	PLĂŢI NETE
1	**2**	**3**	**4**
TOTAL CHELTUIELI (01+70)		**1.070**	**199**
CHELTUIELI CURENTE (20+51)	01	**698**	**199**
TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL	10	**166**	**55**
Cheltuieli salariale in bani	**10,01**	**162**	**51**
Salarii de baza	10.01.01	151	45
Sporuri pentru condiții de muncă	10.01.05	6	6
Indemnizații de delegare	10.01.13	5	0
Contributii	**10.03**	**4**	**4**
Contributii de asigurari sociale de stat	10.03.01	0	0
Contributii de asigurari de somaj	10.03.02	0	0
Contributii de asigurari sociale de sanatate	10.03.03	0	0
Contributii accidente si boli profesionale	10.03.04	0	0
Contributii pentru concedii si indemnizatii	10.03.06	0	0
Contributia asiguratorie pentru munca	10.03.07	4	4
TITLUL II BUNURI SI SERVICII (cod 20.01 la 20.30)	**20**	**532**	**518**
Bunuri si servicii (cod 20.01.01 la 20.01.30)	**20.01**	**452**	**441**
Furnituri de birou	20.01.01	120	117
Materiale pentru curatenie	20.01.02	10	9
Încalzit, Iluminat si forta motrica	20.01.03	69	69
Apa, canal si salubritate	20.01.04	11	11
Carburanti si lubrifianti	20.01.05	14	14
Piese de schimb	20.01.06	0	0
Transport	20.01.07	0	0

Posta, telecomunicatii, radio, tv, internet	20.01.08	23	18
Mat si prest de servicii cu car functional	20.01.09	116	114
Alte bunuri si servicii pentru întretinere si functionare	20.01.30	89	89
Reparatii curente	**20.02**	**4**	**4**
Hrana (cod 20.03.01+20.03.02)	**20.03**	0	0
Hrana pentru oameni	20.03.01	0	0
Hrana pentru animale	20.03.02	0	0
Medicamente si materiale sanitare (cod 20.04.01 la 20.04.04)	**20.04**	**42**	**41**
Medicamente	20.04.01	0	0
Materiale sanitare	20.04.02	20	20
Reactivi	20.04.03	19	19
Dezinfectanti	20.04.04	3	2
Bunuri de natura obiectelor de inventar (cod 20.05.01 la 20.05.30)	**20.05**	**2**	**2**
Uniforme si echipament	20.05.01	0	0
Lenjerie si accesorii de pat	20.05.03	0	0
Alte obiecte de inventar	20.05.30	2	2
Deplasari, detasari, transferari (cod 20.06.01+20.06.02)	**20.06**	**5**	**5**
Deplasari interne, detaşări, transferări	20.06.01	5	5
Deplasari în străinătate	20.06.02	0	0
Materiale de laborator	**20.09**	**19**	**18**
Cercetare-dezvoltare	**20.10**	**0**	**0**
Carti, publicatii si materiale documentare	**20.11**	**1**	**0**
Consultanta si expertiza	**20.12**	**0**	**0**
Pregatire profesionala	**20.13**	**4**	**4**
Protectia muncii	**20.14**	**0**	**0**
Alte cheltuieli (cod 20.30.01 la 20.30.30)	**20.30**	**3**	**3**
Chirii	20.30.04	0	0
Alte cheltuieli cu bunuri si servicii	20.30.30	3	3
CHELTUIELI DE CAPITAL ((cod 71+72)	**70**	**372**	**299**
TITLUL X ACTIVE NEFINANCIARE (cod 71.01+71.02)	**71**	**372**	**299**
Active fixe (cod 71.01.01 la 71.01.30)	**71.01**	**372**	**299**
Constructii	71.01.01	0	0
Maşini, echipamente si mijloace de transport	71.01.02	372	299
Mobilier, aparatura birotica si alte active corporale	71.01.03	0	0
Alte active fixe	71.01.30	0	0
Reparatii capitale aferente activelor fixe	**71.03**	0	0

Execuția cheltuielilor efectuate pentru pentru implementarea măsurilor în vederea prevenirii şi combaterii efectelor pandemiei de COVID-19**,** din venituri proprii:

Nr. crt.	**Explicații**	**Păți efectuate -mii lei-**
1	Materiale sanitare	5
2	Dezinfectanti	2
3	Deplasari pentru triajul epidemiologic la punctele de frontiera	4

În perioada 01.01.2020-31.12.2020, au fost primite ***bunuri*** cu **TITLU GRATUIT, DONAȚII și SPONSORIZĂRI**, în valoare totală de **377.408,57 lei**, după cum urmează:

NR. CRT.	DENUMIRE FURNIZOR	DENUMIRE BUNURI	VALOARE, LEI
1	Inspectoratul Pentru Situații de Urgență	viziere de protectie	3808,00
2	Vizual Fan SRL	măști de protecție	13685,00
3	Nutechnologies SRL	viziere	4165,00
4	Ministerul Sănătății	truse recoltare	28738,50
5	Diamedix Impex SA	truse recoltare	25329,15
6	Unicef România	material de protecție	8415,00
7	Bioclinica SA	sisteme de recoltare	48720,62
8	Inspectoratul Pentru Situații de Urgență	teste rapide	79838,00
9	Braun Medical	material sanitare	1339,50
10	Braun Medical	dezinfectanti	1340,40
11	Secom Healthace	medicamente	3568,00
12	Elba SA	corp de iluminat bactericid	1048,99
13	Smithfield România	echipament de protectie	301,66
14	Everience România SRL	aparate telefonie	6390,70
15	Everience România SRL	sisteme de calcul	24234,70
16	Everience România SRL	mobilier	17362,40
17	RCS&RDS	aparat telefonie	839,00
18	Inspectoratul Pentru Situații de Urgență	material sanitare	106367,40
19	Inspectoratul Pentru Situații de Urgență	dezinfectanti	416,55
20	Adaconi SRL	masca de protectie	1500,00

Execuţia creditelor bugetare la 31.12.2020, 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 2020	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 in bani	**10.01**	**0**	**0**
Salarii de baza	10.01.01	**0**	0
Sporuri pentru condiții de muncă	10.01.05	0	0
Indemnizații de delegare	10.01.13	0	0
Contributii	**10.03**	0	**0**
Contributii de asigurari sociale de stat	10.03.01	**0**	0
Contributii de asigurari de somaj	10.03.02	0	0

Contributii de asigurari sociale de sanatate	10.03.03	0	0
Contributii accidente si boli profesionale	10.03.04	0	0
Contributii pentru concedii si indemnizatii	10.03.06	0	0
TITLUL II BUNURI SI SERVICII (cod 20.01 la 20.30)	**20**	**450**	**337**
Bunuri si servicii (cod 20.01.01 la 20.01.30)	**20.01**	**402**	**337**
Furnituri de birou	20.01.01	15	15
Materiale pentru curatenie	20.01.02	0	0
Încalzit, Iluminat si forta motrica	20.01.03	220	201
Apa, canal si salubritate	20.01.04	70	69
Carburanti si lubrifianti	20.01.05	5	4
Piese de schimb	20.01.06	0	0
Transport	20.01.07	0	0
Posta, telecomunicatii, radio, tv, internet	20.01.08	2	0
Mat si prest de servicii cu car functional	20.01.09	80	48
Alte bunuri si servicii pentru întretinere si functionare	20.01.30	10	0
Reparatii curente	**20.02**	**36**	**0**
Hrana (cod 20.03.01+20.03.02)	**20.03**	0	0
Hrana pentru oameni	20.03.01	0	0
Hrana pentru animale	20.03.02	0	0
Medicamente si 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
Dezinfectanti	20.04.04	0	0
Bunuri de natura obiectelor de inventar (cod 20.05.01 la 20.05.30)	**20.05**	**3**	**0**
Uniforme si echipament	20.05.01	0	0
Lenjerie si accesorii de pat	20.05.03	0	0
Alte obiecte de inventar	20.05.30	3	0
Deplasari, detasari, transferari (cod 20.06.01+20.06.02)	**20.06**	**0**	**0**
Deplasari interne, detaşări, transferări	20.06.01	0	0
Deplasari în străinătate	20.06.02	0	0
Materiale de laborator	**20.09**	**0**	**0**
Cercetare-dezvoltare	**20.10**	**0**	**0**
Carti, publicatii si materiale documentare	**20.11**	**0**	**0**
Consultanta si expertiza	**20.12**	**0**	**0**
Pregatire profesionala	**20.13**	**0**	**0**
Protectia 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 si 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**
Constructii	71.01.01		

Maşini, echipamente si mijloace de transport	71.01.02	0	0
Mobilier, aparatura birotica si alte active corporale	71.01.03	0	0
Alte active fixe	71.01.30	0	0
Reparatii capitale aferente activelor fixe	**71.03**	0	0

A fost efectuată reevaluarea activelor fixe corporale aflate în patrimoniul Direcției de Sănătate Publică Timiș, în conformitate cu prevederile OMFP nr. 3.471 din 25 noiembrie 2008 (*actualizat*) pentru aprobarea Normelor metodologice privind reevaluarea şi amortizarea activelor fixe corporale aflate în patrimoniul instituţiilor publice.

Rezultatele reevaluării au fost consemnate în Raportul de evaluare nr. 34961/23.12.2020, întocmit conform standardelor ANEVAR și, totodată înregistrate în evidențele contabile, astfel:

Diferență din reevaluare: - terenuri = 11.146 mii lei
- construcții = 7.328 mii lei

În conformitate cu prevederile OMFP nr.2861 din 9 octombrie 2009 pentru aprobarea Normelor privind organizarea şi efectuarea inventarierii elementelor de natura activelor, datoriilor şi capitalurilor proprii, a fost efectuată inventarierea patrimoniului, rezultatele inventarierii fiind consemnate în Procesul-verbal nr. 35483/31.12.2020, conform căruia nu au fost constatate minusuri sau plusuri de inventar.

ACHIZIȚII PUBLICE

Pe parcursul întregului proces de achiziţii publice, au fost atribuite comenzile și contractele în conformitate cu prevederile legale privind achizitiile publice, respectând următoarele principii:

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

A fost 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 şi 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:

- contracte de achiziție publică si comenzi prin utilizarea catalogului electronic pus la dispoziţie de SEAP, respectiv, cumparare directa on line și off line.

Au fost achiziționate materialele sanitare, dezinfectanți, materiale și prestări servicii cu caracter functional, bunuri de natura obiectelor de inventar - termometre digitale cu infraroșu, tensiometre digitale, lămpi UV-c - necesare implementării măsurilor în vederea prevenirii şi combaterii efectelor pandemiei de COVID-19**,** din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii.

În contextul epidemiologic și în scopul prevenirii și limitării îmbolnăvirilor cu noul Coronavirus (COVID-19), s-a realizat achiziția de sisteme de recoltare SARS-CoV-2 din exudat faringian și nazofaringian din fondurile programului național de sănătate publică.

S-a realizat achiziţia unui Spectrometru AAS de înalta rezoluţie cu sursă continuă cu flacară, cuptor de

grafit, generator de hidruri, din fonduri de la bugetul de stat, prin programul de investiții publice aprobat de Ministerul Sănătății.

Au fost achiziţionate produse în vederea completării rezervei antiepidemice, combinezoane protecţie chimică şi biologică şi mască 4015V cu filtru FFP 3, în condiţiile evoluţiei epidemiei cu coronavirus.

Au fost întocmite documentele 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.

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

În vederea realizării obiectivului de investiții *"Institutul Regional de Oncologie Timișoara, Calea Torontalului , nr. 5"* s-a derulat procedura de atribuire a contractului de *"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", Calea Torontalului , nr. 5" ,* astfel comisia de evaluare a ofertelor numită prin decizie de către autoritatea contractantă şi-a desfăsurat activitatea in conformitate cu art. 126 din HG 395/2016 şi a finalizat evaluarea ofertelor prin încheierea raportul procedurii nr. 32286/24.11.2020, fiind desemnată oferta câștigătoare.
Raportul procedurii aprobat de către ordonatorul de credite a fost publicat in SEAP în data de 09.12.2021. După publicarea raportului a urmat perioada de 10 zile de depunere a contestaţiilor.
În data de 15.12.2020 ofertantul necâştigător a transmis la Consiliul Naţional de Soluţionare a Contestaţiilor contestaţia nr. 2612, urmand să se solutioneze , conform art. 24 din Lege 101/2016 din 19 mai 2016, in termen de 20 zile de la data primirii, în conditiile art. 18 alin. (2), a dosarului achizitiei publice(…).

ADMINISTRATIV - MENTENANȚĂ

A fost organizat și asigurat la timp și în bune condiții, transportul personalului din cadrul serviciilor/compartimentelor/birourilor, conform graficelor de deplasare și a personalului care a efectuat controlul epidemiologic în punctele de frontieră.

S-au asigurat serviciile de furnizare de energie termică, electrică, gaz, apă, canal, salubritate. Au fost urmarite contractele de servicii aflate în derulare în vederea respectării termenelor contractuale pentru asigurarea desfășurării în bune condiții a activității instituției.

Au fost întocmite fișele de activitate zilnică și lunare pentru autoturismele instituției, situația lunară privind consumul cantitativ cu încadrarea în limitele legale a consumului de carburanți.

A fost organizată și asigurată aprovizionarea ritmică cu materiale, urmărind întreținerea clădirilor și spațiilor aferente de la sediile si punctele de lucru din teritoriu, în baza bonurilor de consum și a înregistrărilor (conform cod contabil) în fișele de magazie.

S-a organizat și asigurat paza umană și monitorizarea, prin sistemul de alarmă la obiectivele instituției.

A fost realizată raportarea către Agenția Națională pentru Protecția Mediului București, fiind transmisă situația colectării selective a deșeurilor conform legii 132/2010.

Prin persoana desemnată, s-au certificat documentele din punct de vedere al realitatii, regularitatii ș și legalității documentelor privind achiziția de bunuri, servicii și lucrări.

În vederea recepției tuturor bunurilor achiziționate **(**mijloace fixe, obiecte de inventar, materiale consumabile), au fost întocmite: 145 NIR, 49 bonuri transfer, 202 bonuri de consum și 325 procese-verbale de recepție pentru serviciile prestate.

Au fost întocmite 427 documente de transport (AWB) pentru trimiterile prin serviciul de curierat rapid.

Documentele de transport sunt întocmite on-line pe platforma pusă la dispoziție de furnizorul acestui serviciu.

S-au transmis 738 comunicate și informații de interes public pentru postarea pe site-ul instituției.

Prin persoanele desemnate, s-au asigurat 26 predări/primiri ale locuințelor ANL pentru medicii rezidenți și alți specialiști în sănătate, aflate în administrare.

A fost elaborat proiectul de investiții publice pe anul 2021 cu finanțare de la bugetul de stat și din venituri proprii și estimările pe anii 2022-2024, fiind transmis către Ministerul Sănătății.

Pentru anul 2020 Direcția de Sănătate Publică a Județului Timiș a avut aprobată lista de investiții din venituri proprii cu un buget de 372 mii lei din care a avut o execuție de 299 mii lei, astfel:

Denumire	Cantitate	Valoare - mii lei-
Autoclav automat orizontal 160 litri	1	80
Vitrină frigorifică 171 litri păstrare material infecțios	1	4
Autoclav automat vertical 65 litri	1	67
Hotă de siguranță biologică - clasa II cu flux laminar vertical	1	38
Calculator PC cu licență Windows	7	21
Laptop cu licență Windows, webcam,boxe incluse și mouse wirelles	7	21
Server cu licență Windows	2	41
Cabină pază 1,5*1,5*2,3 dotată cu instalație electrică	1	8
Program pentru avizare gărzi centre de permanență	1	19

A fost efectuată inventarierea patrimoniului, conform Procesul-verbal privind rezultatele inventarierii nr. 35483/31.12.2020.

A fost asigurată, prin cele 2 persoane desemnate, participarea în comisia de evaluare a ofertelor privind achiziția 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”.

La solicitarea Bursei Române de Mărfuri a fost centralizat și transmis consumul de energie electrică pentru perioada 01.04.2018-31.03.2019 aferent acordului cadru de furnizare încheiat pentru perioada menționată.

A fost semnat acordul de asociere pentru achiziționarea de energie electrică de pe piața de disponibil prin Bursa Romană de Mărfuri pentru o perioadă de 2 ani. 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*

Au fost încheiate contractele subsecvente pentru achiziția de energie electrică și furnizare gaze naturale prin Bursa Române de Mărfuri.

A fost transmisă către Ministerul Sănătății situația pe fiecare unitate sanitară din județ a necesarului de materiale și echipamente medicale.

La solicitarea Ministerului Sănătății s-a transmis către toate unitățile din județ adresa privind lista cu dispozitivele medicale și materialele sanitare pentru a asigura prevenția și tratarea afecțiunilor asociate cu infecția SARS COV a căror distribuție în afara teritoriului României se suspendă temporar.

A fost transmisă către autoritățile administrației publice locale din județul Timiș solicitarea de a identifica și pune la dispoziție spații amenajate pentru carantină.

A fost transmisă către Ministerul Sănătății și Inspectoratul General pentru Situații de Urgență – Centrul Național de Conducere și Coordonare a Intervenției situația pe fiecare unitate sanitară din județ a stocului de materiale disponibile.

A fost transmisă către toate unitățile sanitare din județul Timiș adresa privind existența echipamentelor de testare RT – PCR.

Au fost transmise către toate unitățile sanitare din județul Timiș spre conformare:

- Adresa Ministerului Sănătății referitoare la recomandări de prioritizare a testării pentru Covid-19
- Adresa Ministerului Sănătății referitoare la Planul alb pentru organizarea sistemului spitalicesc din România în contextul pandemiei COVID-19
- Adresa referitoare la încheierea contractelor subsecvente fără avizul Ministerului Sănătății pentru perioada stării de urgență.

A fost transmisă către Ministerul Sănătății situația privind existența echipamentelor de testare RT-PCR din cadrul spitalelor din județul Timiș.

A fost transmisă către Ministerul Sănătății situația privind eficiența energetică pentru clădirile inventariate deținute și ocupate de DSP Timiș.

La solicitarea Ministerului Fondurilor Europene a fost transmisă către toate unitățile sanitare din județul Timiș adresa privind decontarea din fonduri europene a cheltuielilor legate de achiziționarea de echipamente medicale și materiale sanitare pentru combaterea COVID 19.

La solicitarea Ministerului Sănătății – Cabinet Ministru a fost transmisă către unitățile sanitare din județ adresa privind solicitările de medicamente, materiale de protecție personală, echipamente medicale să se realizeze numai prin platforma special creată de către Serviciul de Telecomunicații Speciale în acest sens.

La solicitarea Ministerului Sănătății – Cabinet Secretar de Stat fost transmisă către unitățile sanitare din județul Timiș adresa privind modificarea ordinului ministrului sănătății nr. 436/2020 privind aprobarea protocolului specific privind managenmentul în caz de deces al pacienților infectatți cu noul coronavirus și dispunerea măsurilor care se impun în vederea asigurării cu material necesar prevăzut de ordinul menționat.

La solicitarea Ministerului Sănătății – Direcția de Asistență Medicală și Sănătate Publică a transmis spre conformare către unitățile sanitare din județul Timiș măsurile stabilite prin decretul 240/14.04.2020 privind stabilirea stării de urgență.

La solicitarea Ministerului Sănătății a transmis centralizarea din partea DSP Timiș, a unităților sanitare din județ și a autorităților publice locale a datelor privind: valorile activităților de asistența medicala, inclusiv medicamente, analize de laborator, echipamente și dispozitive medicale, costuri de asistenta medicala; igienizarea clădirilor și instalațiilor și echipament individual de protecție; verificări ale stării de urgență inclusiv la frontiere; suport special pentru menținerea personalului medical și a altor servicii de urgență în stare operațională; alte costuri de personal suplimentare asociate cu combaterea epidemiei; asistenta specială pentru populatie, în special grupuri vulnerabile.

La solicitarea Ministerului Sănătății – Direcția de Sănătate Publică a Județului Arad - Coordonator DSP zona de Vest – a transmis centralizarea situației achizițiilor de echipamente în perioada 01.03.2020 – 27.04.2020 a DSP Timiș, unităților sanitare publice din județul Timiș și Serviciul de Ambulanță Județean Timiș.

La solicitarea Ministerului Sănătății – Direcția Control și Integritate a transmis centralizarea privind acordarea fondurilor pentru unitățile care nu se află în subordinea, sub autoritatea sau în coordonarea MS privind alocările de fonduri pentru investiții împreună cu notele de fundamentare și fondurile solicitate și alocate pentru titlul II – Bunuri și servicii – în contextul epidemiologic actual.

Urmare adresei Ministerului Sănătății privind proiectul “Dezvoltarea capacității instituționale a Ministerului Sănătății și Direcțiilor de Sănătate Publică județene, respectiv a municipiului București pentru simplificarea procedurilor de reglementare sanitară” SIPOCA 723/SMIS 129605 - proiect cofinanțat din Fondul Social European prin programul Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020 a fost constituită comisia de verificare și recepție calitativă și cantitativă și emiterea proceselor-verbale de recepție aferente proiectului.

În vederea realizării obiectivului de investiții *“Institutul Regional de Oncologie Timișoara, Calea Torontalului , nr. 5”* și în baza prevederilor H.G. nr. 804 din 30 septembrie 2015 privind aprobarea indicatorilor tehnico-economici ai obiectivului de investiţii, au fost solicitate fondurile necesare pentru anul 2021, astfel:

- Credite de angajament = 511.450 mii lei
- Credite bugetare = 1.524 mii lei

pentru finalizarea procedurii de atribuire și realizării contractului de *“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”*, precum și pentru derularea etapelor următoare prevăzute de legislația în vigoare.