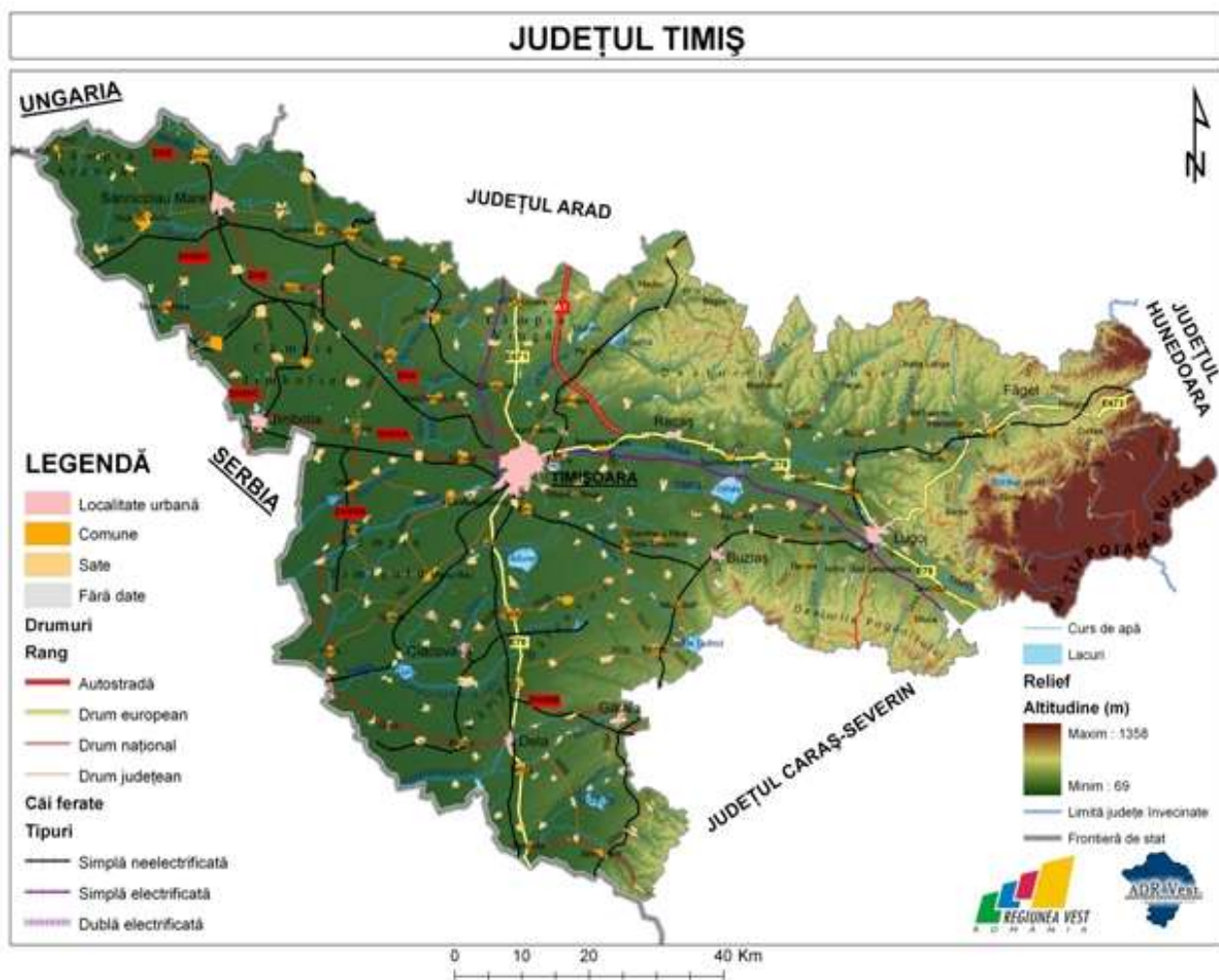




Directia de Sanatate Publica Judeteana Timis

Raport de activitate 2022



Coordonare
DIRECTOR EXECUTIV
Florentina - Georgeta RADU

*Sursa de date: Rapoartele compartimentelor functionale ale Directiei de sanatate Publica Timis
Centralizare, prelucrare si analiza: Compartimentul de Statistica si Informatica in Sanatatea Publica*

CUPRINS

<i>Introducere</i>	3 - 4
<i>Prezentare generala</i>	
Biroul Resurse Umane, Normare, Organizare Și Salarizare	4 - 11
Juridic	11
Asistență Medicală si Programe De Sănătate	12 - 16
Statistică si informatică in sănătate publică	17 - 40
Audit Public Intern	40 - 43
Relații cu publicul	43 - 44
Avize si Autorizari	44 - 46
Domeniul Sanatate Publica	47
Departamentul de Supraveghere În Sănătate Publică	47
Serviciul De Supraveghere Și Control Boli Transmisibile	
Programe Nationale	48 - 50
P.N I.1 Imunizari	
P.N I.2 Supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare	50 – 61
P.N I.3 Combaterea si tratamentul TBC	61 – 63
P.N I.4 Combaterea si tratamentul infectiei HIV –SIDA	63 - 65
P.N I.5 Infectii nozocomiale	65 - 72
Laboratorul De Diagnostic Și Investigare In Sănătate Publica	73
Laboratorul De Chimie Sanitară Și Toxicologie	74
1.1 PN V Aliment	75 - 76
1.2 PN V Supravegherea calitatii apei	76 - 77
1.3 PN V Gestionarea deseurilor medicale	77
1.4 PN V Evaluarea impactuluu asupra sanatatii a poluantilor din aerul ambiant inn mediul urban	78
Igiena Colectivităților De Copii / Tineret	79 - 82
Igiena si Medicina Muncii	83 - 85
Compartimentului De Evaluare Și Promovarea Sănătății	85 - 86
Serviciul De Control În Sănătate Publică	86 - 87
Domeniul Economic	
Buget - Finanțe – Contabilitate	87 - 98
Achiziții Publice	98 - 99
Administrativ - Mentenanță	99 - 100

ANEXA 1 UNITATI SANITARE publice si private - tabel centralizator

ANEXA 2 HARTA CENTRE DE PERMANENT

Prezentare generala

Așezarea geografică a județului Timiș îi conferă acestuia o amplasare privilegiată, fiind **cel mai vestic județ** al României și de asemenea, **cel mai întins județ** al țării, cu o suprafață de **8.697** km pătrați (3,6 % din suprafața României) și o populație de **761.251** locuitori (populația după domiciliu la 1 iulie **2022** pe județul Timiș, date furnizate de Direcția Regională de Statistică Timiș) .

Reședința județului, **municipiul Timișoara**, este și cel mai important oraș al Regiunii Vest a României, fiind considerat al doilea ca mărime din țară cu o populație de **311.650** locuitori , români, maghiari, sârbi, slovaci, bulgari și alte etnii. Simbol al democrației, solidarității, toleranței și spiritului de inițiativă, Timișoara este un oraș vestit nu numai prin așezare, ci și prin mentalitatea de vocație occidentală a locuitorilor săi, care se mândresc cu tradiția culturală și performanțele economice.

Lugojul, cel de-al doilea municipiu al județului, este așezat pe cursul râului Timiș, la intersecția a două importante drumuri comerciale, fiind cel de-al doilea centru urban **44.911 locuitori**, punct de importanță economică a județului Timiș. Valorile culturale și renumitele concerte de muzică corală, secondate de atracțiile turistice, l-a făcut cunoscut în trecut ca și "capitala culturii bănățene". Surprinzător, pe locul trei, din punct de vedere al numărului locuitorilor, este comuna Giroc **22.270**, Dumbravița cu **20.014 de locuitori**.

Alte cinci orașe de mai mică mărime, **Sănnicolau Mare (14.257 locuitori)** și **Jimbolia (13.138 locuitori)** la vestul județului, orașul - stațiune turistică **Buziaș (8312 locuitori)** - situat la numai 30 km de Timișoara, **Deta (7.576 locuitori)** și **Făget (7.568 locuitori)** la sud și est, completează echilibrat structura urbană a județului. În ultimii ani au fost declarate orașe următoarele localități: **Gătaia (6.458 locuitori)**, **Recaș (10.203 locuitori)** și **Ciacova (5.540 locuitori)**.

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

Direcția de sănătate publică județeană este subordonată Ministerului Sănătății, reprezintă autoritatea de sănătate publică la nivel local și funcționează în baza prevederilor **Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1.078 din 27 iulie 2010**, cu modificările și completările ulterioare, privind **aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București**.

Serviciu public deconcentrat al Ministerului Sănătății, cu **personalitate juridică**, Direcția de Sănătate Publică a Județului Timiș, **pune în aplicare politica și programele naționale de sănătate pe plan local, identifică problemele locale prioritare de sănătate publică, elaborează și implementează acțiuni locale de sănătate publică**.

În județul Timiș, funcționează unități sanitare publice cu paturi din rețeaua Ministerului Sănătății, unități sanitare cu paturi aflate în subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, inclusiv cele al căror management a fost transferat autorităților administrației publice locale, precum și unități sanitare private. **ANEXA 1**

Direcția de Sănătate Publică Timiș, își desfășoară activitatea în **2 imobile**, și anume:

- imobilul situat în Timișoara, str. N. Lenau, nr. 10, în care funcționează administrația (parte din birourile și compartimentele instituției). Inițial, această clădire a fost închiriată către Direcție de către Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Turcanu" Timișoara, iar în momentul de față, de către Primăria Municipiului Timișoara;

- imobilul situat în Timișoara, str. Victor Babeș, nr. 18, în care își desfășoară activitatea Departamentul de supraveghere în sănătate publică, Laboratoarele de microbiologie, chimie sanitară și toxicologie, precum și cel de radiații și Serviciul de Control în Sănătate Publică. Imobilul a fost dat în administrarea Direcției în baza **Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1510 din 17.11.2004**.

Punctele de lucru:

- **Lugoj**, str. Gheorghe Doja nr. 36 – contract de comodat cu Spitalul Municipal Lugoj
- **Deta**, str. Mihai Eminescu nr. 4 – Statul Român în administrarea DSP Timiș

- **Jimbolia**, str. Ștefan cel Mare nr. 9 – contract de comodat cu Consiliul Local al orașului Jimbolia
- **Sânnicolau Mare**, Calea lui Traian nr. 1– contract de comodat cu Consiliul Local al orașului Sânnicolau Mare
- **Punct trecere frontiera Jimbolia**– contract de comodat cu Inspectoratul Teritorial al Poliției de Frontieră Timișoara
- **Punct trecere frontiera Stamora Moravita**– contract de comodat cu Inspectoratul Teritorial al Poliției de Frontieră Timișoara

Arhiva instituției se află în Timișoara, str. Iosif Bulbuca nr. 10 - contract de comodat cu Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brânzeu" Timișoara, din 09.11.2010, pentru o perioadă de 15 ani, cu posibilitatea de prelungire cu încă 15 ani.

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

RESURSE UMANE, NORMARE, ORGANIZARE ȘI SALARIZARE

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

Direcția de Sănătate Publică a Județului Timiș, are un număr de **178 de posturi aprobate**, din care **58 funcții publice** (7 funcții publice de conducere) și **120 posturi personal contractual**, (4 de conducere) conform Ordinul Ministrului Sănătății nr.3608/28.11.2022.

Astfel că numărul de posturi aprobate pentru DSPJ Timiș-Aparatul propriu este de **178 de posturi**, din care **119,5 posturi sunt ocupate**.

Din totalul posturilor ocupate, **42 posturi** sunt funcții publice, iar **77,5 posturi** sunt personal contractual, iar numărul de **posturi vacante sunt 42,5** din care **16 funcții publice** și **26,5 personal contractual**.

Pentru punerea în aplicare a politicii de sănătate publică la nivel local, Biroul Resurse Umane, Normare, Organizare și Salarizare-RUNOS și-a desfășurat activitatea pe următoarele domenii de activitate:

- pentru unitățile sanitare:

Îndrumarea metodologică a unităților sanitare subordonate Ministerului Sănătății și/sau transferate la autoritățile locale, referitor la:

- a. verificarea aplicării normelor specifice la nivelul unităților sanitare cu personalitate juridică subordonate Ministerului Sănătății și/sau transferate la autoritățile locale, prin participarea ca reprezentant/observator în comisii de concurs pentru ocuparea unor posturi vacante de medici, farmaciști, biologi, în unitățile sanitare din județul Timiș;
- b. transmiterea către acestea a ordinelor, normelor de aplicare și circularilor Ministerului Sănătății, a actelor normative generale referitoare la legislația muncii și salarizare, cu aplicare în sectorul sanitar.
- c. diferitele probleme apărute în activitate;

Elaborarea de rapoarte periodice, dări de seamă statistice privind numărul de personal și drepturile salariale din unitățile sanitare, pentru Ministerul Sănătății, Direcția Regionala de Statistică privind persoanele, posturile ocupate și vacante, fondul de salarii realizat, costul forței de muncă, astfel:

- raport lunar- S1-Ancheta asupra câștigurilor salariale privind numărul de posturi ocupate și fondul de salarii realizat
 - rapoarte trimestriale – LV Ancheta locurilor de muncă vacante
 - raport anual - S3 - Costul forței de muncă în anul 2022 - Aparat propriu
 - raport anual cercetare statistică SAN - Activitatea unităților sanitare în anul 2022;
- pentru aparatul propriu:

Aplicarea normelor Ministerului Sănătății privind formarea, încadrarea, transferul și detașarea personalului sanitar superior și organizarea concursurilor de încadrare de personal pentru funcții publice și personal contractual, cu încadrarea în bugetul de venituri și cheltuieli pe anul 2022, astfel:

- 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 epidemiologică internațională determinate de răspândirea coronavirusului SARS-Cov-2 (COVID-19)

- a aplicat prevederile HG nr.1072/2021 privind prelungirea perioadei prevăzute în anexa nr.2 la Hotărârea Guvernului nr.144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, act normativ publicat în M.O.nr.951/05.10.2021, Partea I, prin OMS nr.2065/2021 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr.1733/2020 privind repartizarea numărului maxim de posturi prevăzut la pct.I.1 și I.10 din anexa nr.2 la HG 144/2010, privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății , cu modificările și completările ulterioare, perioada prevăzută în actul normativ menționat a fost prelungită cu 6 luni, respectiv până la data de 11 aprilie 2022;

- a aplicat prevederile legii nr.70/28.03.2022 privind reglementarea statutului personalului care, în perioada stării de alertă sau a situațiilor de risc epidemiologic și biologic, determinate de pandemia de COVID-19, a fost încadrat pe perioadă determinată, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, HG nr.496/11.04.2022 pentru modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, art.11 din Lgea nr.55/2022, cu modificările și completările ulterioare, perioada prevăzută în actul normativ menționat a fost prelungită cu cel mult 90 de zile de la data încetării stării de alertă, sau înainte de termen, la inițiativa angajatorului;

- a aplicat prevederile legii 136/2020, republicată, privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic și biologic, cu modificările și completările ulterioare ;

- a transmis către Departamentul pentru Situații de Urgență solicitările unităților sanitare privind detașarea personalului medical de specialitate (primari, specialiști sau rezidenți), personalul mediu sanitar, pe perioada stării de alertă pe teritoriul României, având în vedere evoluția situației epidemiologice internaționale determinată de răspândirea coronavirusului SARS-Cov-2;

- a transmis către Ministerul Sănătății situațiile solicitate în etape de verificare a conformității documentelor cu machete completată în vederea decontării stimulentei de risc prin proiectul POCU, cod SMIS 148361 cu titlul "Măsuri de stimulare a personalului din domeniul sănătății aflat în prima linie de luptă cu noul coronavirus" ;

- a completat și transmis către Ministerul Sănătății un număr de 50 de formulare POCU Form pentru angajații instituției noastre care au beneficiat de stimulentele de risc, în vederea completării documentelor obligatorii necesare în momentul depunerii cererii de rambursare în proiectul mai sus menționat ;

- a actualizat baza de date privind funcțiile publice și funcționarii publici din aparatul propriu, dosarele profesionale-funcționari publici, dosarele personale-personal contractual ;

În cursul anului 2022 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:

- 2 de persoane, personal contractual, pentru care s-au întocmit 2 de Contracte individuale de muncă și 2 de Dispoziții de încadrare;

- a întocmit documentația și s-au preluat dosarele de înscriere la examenul pentru ocuparea posturilor pe perioadă nedeterminată a funcțiilor contractuale de execuție, pentru personalul care a ocupat fără concurs posturi de execuție, pe perioadă determinată, în perioada stării de alertă sau de risc epidemiologic și biologic, în urma căruia s-au angajat 19 persoane ;

- a întocmit documentația pentru concursul de ocupare a posturilor contractuale vacante de execuție, în baza prevederilor HG nr. 286/2011 pentru aprobarea Regulamentului – Cadru privind stabilirea principiilor generale de ocupare a unui post vacant sau temporar vacant corespunzător funcțiilor contractuale și a criteriilor de promovare în grade sau trepte profesionale imediat superioare a personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare în urma căruia s-au angajat 4 persoane ;

- a întocmit documentația pentru concursul de ocupare a posturilor vacante cu norma întreagă de medic șef compartiment, medic specialist, chimist, în baza prevederilor OMS nr.869/2015, pentru aprobarea metodologiilor privind organizarea și desfășurarea concursurilor de ocupare a posturilor de medic, medic

dentist, farmacist, biolog, biochimist și chimist din unitățile sanitare publice, precum și a funcțiilor de șef de secție, șef de laborator și șef de compartiment din unitățile sanitare fără paturi, respectiv a funcției de farmacist-șef în unitățile sanitare publice cu paturi, cu modificările și completările ulterioare în urma căruia s-au angajat 5 persoane ;

- a întocmit documentația pentru concurs de recrutare pentru ocuparea unei funcții publice de execuție vacante, pe perioadă nedeterminată, în baza prevederilor HG nr.611/2008 pentru aprobarea normelor privind organizarea și dezvoltarea carierei funcționarilor publici, cu modificările și completările ulterioare în urma căruia s-au angajat 4 persoane ;

- a aplicat prevederile art.10, alin.(4) din Legea nr.153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, pentru angajații care au întrunit condițiile de modificare a gradației corespunzătoare tranșei de vechime în muncă, un număr de 12 angajați cărora li s-au întocmit acte adiționale la contractele individuale de muncă, respectiv dispoziții.

- a aplicat prevederile HG nr. 286/2011 pentru 3 angajați ai instituției noastre ce au promovat în gradul profesional, pentru care s-au întocmit acte adiționale la contractele individuale de muncă, respectiv dispoziții în baza.

- a aplicat prevederile legii-cadru nr.153/2017 coroborat cu OUG nr.115/29.08.2022 pentru completarea art.1 din OUG nr.130/2021 privind unele măsuri fiscal-bugetare, prorogarea unor termene, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative, privind majorarea salariului de bază cu ¼ din diferența dintre salariul de bază prevăzut de lege pentru anul 2022 și cel din luna decembrie 2021, pentru 25 de salariați ai DSPJ Timiș.

- a aplicat prevederile legii-cadru nr.153/2017, art.9, anexa nr.VIII, cap.B si a acordat sporul la salariul de baza de 30% pentru directorul executiv, directorii executivi adjuncți, precum și pentru funcționarii publici încadrați la Serviciul Control în Sănătate Publică ;

- a sigurat documentația pentru evaluarea anuală a performanțelor profesionale ale funcționarilor publici și personalului contractual.

- a evaluat și propus măsuri privind utilizarea eficientă a personalului;

- a actualizat baza de date privind funcțiile publice și funcționarii publici din aparatul propriu, dosarele profesionale-funcționari publici, dosarele personale-personal contractual si

raportarea anuală către Agenția Națională a Funcționarilor Publici a statutului de funcții în vederea aprobării, a situației posturilor vacante și a fondului de salarii;

- a monitorizat prezența zilnică a angajaților, a concediilor de odihnă, a concediilor medicale și a concediilor fără salariu și a orelor suplimentare;

- a elaborat Planul Anual de Perfecționare Profesională a Personalului din cadrul instituției pentru anul 2022.

- a implementat prevederilor legale conform legii 176/2010 privind declarațiile de avere și declarațiile de interese

- a asigurat documentația și a gestionat declarațiile de avere și declarațiile de interese ale funcționarilor publici din cadrul instituției.

Biroul RUNOS a :

- **întocmit statul de funcții** pentru aparatul propriu al Direcției de Sănătate Publică a județului Timiș;
- **întocmit statele de plată** pentru aparatul propriu în vederea plății drepturilor salariale lunare;
- **întocmit declarația 100, 112, L 153** privind obligațiile de plată la bugetul de stat
- **întocmit rapoarte lunare - S1**- Ancheta asupra câștigurilor salariale privind numărul de posturi ocupate și fondul de salarii realizat;
- **întocmit rapoarte trimestriale – LV** - Ancheta locurilor de muncă vacante
- **întocmit raport anual - S3** - Costul fortei de muncă în anul 2022 - Aparat propriu
- **întocmit raport anual** cercetare statistică SAN- Activitatea unităților sanitare în anul 2022;
- **depus documentația** către C.A.S.J. Timiș pentru rambursarea sumelor datorate pentru concediile medicale plătite din F.N.U.A.S.S.;
- **raportat** către Casa Județeană De Pensii Timiș privind situația personalului care a lucrat în condiții deosebite în anul 2022 ;
- **încadrat 2 persoane** prin transfer în interesul serviciului în cadrul Direcției de Sănătate Publică Județeană Timiș ;
- **verificat 2 dosare** personale în vederea predării angajaților pentru transferul la alte instituții
- **întocmit dosare de pensionare (pentru 2 persoane) ;**
- **întocmit adeverințe** pentru foștii angajați care au solicitat sporurile cu caracter permanent pentru dosarele de pensionare (pentru 2 persoane) ;
- **întocmit adeverințe de venit cu veniturile realizate pe anul 2021;**
- **întocmit adeverințe și note de lichidare** pentru angajați al instituției (pentru 29 persoane);
- **întocmit adeverințe solicitate în anul 2022** la cererea angajaților privind calitatea de angajat în vederea spitalizării, cumpărărilor în rate, C.A.R, etc (**un număr de 127 adeverințe**);
- **întocmit un număr de 609 dispoziții** privind modificările salariale, a gradațiilor, suspendări de contract/raport de muncă, promovare în grad profesional, încetare raport/contract de muncă, diverse;
- **întocmit condicile de prezență pentru fiecare luna a anului 2022 ;**
- **întocmit 33 de ordonanțe de plată pentru plata diurnă-deplasare ;**
- **verificat/transmis** la M.S dosarele cu documentele pentru obținerea certificatelor de conformitate pentru recunoașterea studiilor efectuate în țară, eliberarea către solicitanți și solicitarea de eliberare de certificate și atestate; În 2022 au fost înregistrate 418 dosare: 286 pentru medici, 65 dosare farmaciști, 67 pentru dentisti;
- **înregistrat** 117 cereri pentru eliberare certificatelor cu timbru sec, certificatelor de medici/farmaciști specialiști/primar, atestatelor de studii complementare precum și adeverințe pentru biologi și chimiști,
- **întocmit dosarele** pentru păstrarea și arhivarea documentelor întocmite în cadrul biroului.

Centrul Universitar Timiș pregătește 3.301 medici rezidenți și medici aflați în pregătire în cea de a-II-a specialitate în regim cu taxă. Trafic zilnic, în sediul central, număr mediu de 80 de rezidenți.

Activitățile specifice privind medicii/ medicii dentiști/ farmaciștii rezidenți:

- distribuirea și gestionarea carnetelor de rezident pentru medici rezidenți și pentru medici rezidenți aflați în a-II-a specialitate, consemnarea modificărilor survenite, eliberarea de adeverințe conforme cu carnetul de rezident, la solicitare-recunoașterea studiilor de specialitate, astfel:
 - 625 carnete pentru rezidenți confirmați OMS nr.2693/13.12.2021
 - 52 carnete pentru medici aflați în a-II-a specialitate
- informarea specifică a rezidenților și eliberarea detașărilor pentru rezidenți (anii I-VI) și întocmirea lucrărilor pentru Ministerul Sănătății, UMF Timișoara sau spitale.

În anul 2022 :

- a emis 33.910 de rotații stagii
- a emis 1.500 îndrumări metodologie
- a actualizat registrul electronic al rezidenților cu 723 echivalări de stagii și cu 1.526 note conform carnetului de rezident
- a întocmit 3.792 adeverințe cu stagii și ordine de confirmare
- a verificat, redactat și transmis 237 solicitări de întrerupere rezidențiat
- a verificat, redactat și transmis 646 solicitări de prelungire rezidențiat
- a verificat, redactat și transmis 170 solicitări de recunoaștere stagii
- a verificat, redactat și transmis 35 solicitări de renunțare la rezidențiat
- a verificat, redactat și transmis 86 solicitări schimbare specialitate
- a preluat și verificat 28 dosare pentru schimbarea centrului universitar de pregătire, sesiunea martie-aprilie 2022 și septembrie-octombrie 2022
- a verificat, redactat și transmis diverse solicitări pentru medicii rezidenți în total 350 de solicitări
- organizarea examenelor și concursurilor de intrare în rezidențiat, obținerea de către personalul medico-sanitar a gradelor profesionale de primar, specialist, principal, obținerea de atestate de studii complementare.

În 2022 Ministerul Sănătății a organizat **10 sesiuni de examene și concursuri pentru medici, medicii dentiști, farmaciști, biologi, biochimisti și chimiști.**

Perioada	Denumirea examen/concurs	Număr dosare preluate La DSP Timiș	Număr candidați care au susținut examenul în centrul universitar Timișoara	Număr comisii de examen
13 aprilie 2022	Sesiune examen de obținere a titlului de medic, medic stomatolog, respectiv farmacist specialist.	23	56	16
25 mai 2022	Examen pentru obținerea de atestate de studii complementare pentru medici, medicii dentiști și farmaciști.	-	151	8
22 iunie 2022	Examen pentru obținerea gradului de primar pentru medici, medicii dentiști și farmaciști	296	334	38
Ultima decadă a lunii iunie 2022	Sesiune înscrieri pentru a doua specialitate în regim cu taxă pentru medici, medicii stomatologi și farmaciști specialiști.	-	21	

septembrie 2022	Examen pentru obținerea titlului de medic specialist anestezie și terapie intensivă și a diplomei EDA	11	28	1
21 septembrie 2022	Examen de obținere a gradului de specialist, respectiv principal pentru biologi, biochimisti și chimiști	-	41	2
12 octombrie 2022	Sesiune examen de obținere a titlului de medic, medic stomatolog, respectiv farmacist specialist.	403	473	43
Prima decadă din luna noiembrie 2022	Sesiune înscrieri pentru a doua specialitate în regim cu taxă pentru medici, medici stomatologi și farmaciști specialiști.	-	-	-
9 noiembrie 2022	Examen pentru obținerea de atestate de studii complementare pentru medici, medici stomatologi și farmaciști.	-	88	9
20 noiembrie 2022	Concurs de intrare în rezidențiat pentru domeniile medicină, medicină dentară și farmacie	957		

În sesiunea 20 noiembrie 2022 s-a desfășurat concursul de intrare în rezidențiat. DSP Timiș a avut reprezentanți în comisia de concurs și în comisia de repartitie.

Înscrierile candidaților s-a făcut la DSP Timiș, numărul total de dosare preluate **957 dosare**, la medicină 585 candidați, medicină dentară 198 candidați și farmacie 174 candidați.

Activități:

- a asigurat programul de lucru cu publicul zilnic și a lămurit diversele probleme;
- a verificat îndeplinirea condițiilor de participare, în vederea înscrierii la concursurile/examenele în conformitate cu metodologia de desfășurare emisă de Ministerul Sănătății;
- a întocmit situața cu persoanele înscrise la concurs/examen și transmiterea acesteia la Ministerul Sănătății în termenul stabilit;
- a informat președinții și membrii comisiilor de examinare a candidaților înscrși la examenele pentru obținerea de atestate de studii complementare pentru medici, medici dentiști și farmaciști și pentru obținerea gradului de specialist, respectiv principal pentru biologi, biochimisti și chimiști;
- a pregătit materialele necesare comisiei de examen/concurs pentru desfășurarea concursului/examenului și instruirea secretarilor de comisie pentru întocmirea corectă a documentelor;
- a primit, verificat și transmis cataloagele de examen după finalizarea fiecărei sesiuni de examen și transmiterea acestora la Ministerul Sănătății pentru emiterea Ordinelor de confirmare.

Au fost întocmite situații și rapoarte solicitate de Ministerul Sănătății și alte instituții abilitate privind personalul și drepturile acestora, atât pentru aparatul propriu, cât și pentru unitățile sanitare din județ.

Activitatea 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 2022 s-au încheiat un număr de **14 contracte de închiriere** pentru solicitanții aflați pe lista de priorități anuală pentru obținerea unei locuințe construite de Agenția Națională pentru Locuințe pentru medicii rezidenți și alți tineri specialiști din sistemul de sănătate;
- s-au prelucrat **6(șase) solicitări** ale chiriașilor ANL în vederea întocmirii unei liste de

priorități pentru ocuparea unui apartament cu două camere ca urmare a solicitării rezilierii contractului de închiriere de către chiriaș;

- s-au încheiat **68 de acte adiționale** pentru chiriașii locuințelor construite de Agenția Națională pentru Locuințe pentru medicii rezidenți și alți tineri specialiști din sistemul de sănătate;

- s-au transmis **22 de notificări** către solicitanții care au depus cerere la DSP Timiș pentru obținerea unei locuințe ANL, spre a fi informați asupra perioadei în care se depun dosarele și asupra listei cuprinzând documentele necesare a fi depuse în vederea întocmirii listei de priorități anuală suplimentară pt anul 2021, precum și a listei de priorități anuale;

- s-au transmis comunicate ANL atât către unitățile sanitare publice din Timișoara, cât și către chiriașii locuințelor ANL, în vederea informării asupra perioadei din luna septembrie în care se depun dosarele complete și asupra listei cuprinzând documentele necesare a fi depuse în vederea întocmirii unei liste de priorități anuale, precum și pentru reconfirmarea de către chiriașii;

- s-au analizat de către Comisia sociala de repartizare a locuințelor construite de Agenția Națională pentru Locuințe un număr de 10 dosare depuse în vederea întocmirii listei de priorități anuale, listă care a fost supusă aprobării directorului executive al DSP Timiș, iar apoi diseminată, alături de un comunicat ANL, către toate unitățile sanitare din Timișoara, respectiv au fost afișate la avizierul instituției și pe pagina web a instituției www.dsptimis.ro.

Colaborarea cu Institutia Prefectului si cu alte servicii deconcentrate

Raportare lunară a activității biroului - realizat

Colaborarea cu UAT din județul Timiș:

- a colaborat cu Primăria Municipiului Timișoara în vederea solicitării emiterii ordinului de detașare de către Departamentul pentru Situații de Urgență a personalului medico-sanitar, pe perioada stării de alertă, având în vedere evoluția situației epidemiologice internaționale determinată de răspândirea coronavirusului SARS-Cov-2 (COVID-19) ;

- a colaborat cu Primăriile din județul Timiș în vederea completării machetelor solicitate de către Ministerul Sănătății referitoare la încadrarea personalului din cadrul cabinetelor școlare, cheltuielile de personal, indemnizații de detașare, etc.

JURIDIC

În trimestrul IV anul 2022, în cadrul Compartimentului juridic au fost desfășurate următoarele categorii **activități**:

- Întocmire/ răspuns/ modificare / adrese instituții - 47;
- Studiu acte normative - 27;
- Acordare consultanță de specialitate compartimentelor din cadrul instituției - 23;
- Acordare informații de specialitate persoane fizice/juridice în probleme ce țin de obiectul de activitate al instituției - 27;
- Verificare, acordare aviz de legalitate:
 - Acte adiționale la contractele încheiate cu unitățile spitalicești care derulează Programul Național de Sănătate - 15;
 - Dispoziții - 141 dintre care 35 dispoziții privind drepturi salariale;
 - Acte adiționale la contractele încheiate cu unitățile sanitare /Administrațiile Publice locale pentru finanțarea unor acțiuni de sănătate/cabinete de învățământ – 21;
 - Acte adiționale încheiate la contractele de închiriere ANL -8;
 - Contracte de de inchiriere ANL - 1;
 - Contracte serviciul achiziții publice - 12;
 - Acte adiționale de prelungire valabilitate contracte prestări servicii - 16;
- Activități de reprezentare și apărare a intereselor instituției în fața instanțelor de judecată, fiind înaintate cereri de chemare în judecată, întâmpinări, răspunsuri la întâmpinări, adrese, cereri, răspunsuri și documentele solicitate, note de ședință, concluzii scrise, cereri apel, recurs,etc. Pe rolul

instanțelor judecătorești, în diferite stadii de judecată, instituția se află implicată într-un număr de **44 dosare** având ca obiect :

- Executare act administrativ - 4;
- Drepturi bănești - 1;
- Obligația de a face - 2;
- Contestație la executare - 1;
- Pretenții - 4;
- Anulare decizie comisie de malpraxis – 7;
- Anulare decizie concediere - 1;
- Anulare act administrativ – 5;
- Plângere contravențională – 4;
- Suspendare decizie desfiintare centre de permanență - (15 dosare)

ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI PROGRAME

Obiectivele stabilite în planul de acțiuni al anului 2022 au fost îndeplinite conform planului de acțiuni pe anul 2022.

Având în vedere Ordinul MS nr. 964 din 31 martie 2022, OMS nr. 446 din 8 aprilie 2015 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților critici cu leziuni traumatice acute, OMS nr. 5 din 09 ianuarie 2020 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI adulți/copii și terapie intensivă nou-născuți cu modificările și completările ulterioare, OMS nr. 489 din 23 martie 2020 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici, cu infecții emergente și reemergente, OMS nr. 1419 din 12 decembrie 2017 privind aprobarea modului de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri, se derulează următoarele programe de sănătate publică, implementate la nivelul județean, prin următoarele unități de specialitate, finanțate din bugetul Ministerului Sănătății:

- a) Direcția de Sănătate Publică Județeană Timiș,
- b) furnizori publici de servicii medicale;
- c) furnizori privați de servicii medicale, pentru serviciile medicale care excedează capacității furnizorilor publici de servicii medicale:

Structura **PNSP** derulate prin rețeaua **AAPL** și **DSP** a județului Timiș, este următoarea:

		AAPL	AAPL	AAPL	AAPL	AAPL	AAPL	AAPL	AAPL	DSP	DSP	DSP
	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. Diet Jimbolia	Sp. Or. Deta	Sp. Or. Faget	SP. MILITAR	SC GYNATAL SRL	IVF CLINIC SL SRL
II	Programul national de supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare											
2	Subprogramul national de supraveghere si control al infectiilor asociate asistentei medicale si rezistentei microbiene, precum si de monitorizare a utilizării antibioticelor		DA	DA								
3	Subprogramul national de testare NAAT/RT-PCR si de secvențiere	DA	DA	DA								
III	Programul national de prevenire, supraveghere si control al infectiilor HIV/SIDA		DA	DA								
IV	Programul national de prevenire, supraveghere si control al tuberculozei		DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA			
VII	Programul national de screening organizat pentru boli cronice cu impact asupra sanatatii publice											
1	Subprogramul de screening organizat pe baze populationale pentru cancerul de col uterin	DA										
IX	Programul national de transplant de organe, tesuturi si celule de origine umana											
1	Subprogramul de transplant de organe, tesuturi si celule de origine umana		DA							DA		
2	Subprogramul de transplant de celule stem hematopoietice de la donatori naturali		DA									
3	Subprogramul de fertilizare in vitro si embriotransfer										DA	DA
X	Programul national de evaluare a statutului vitaminei D prin determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D la persoanele din grupele de risc		DA									
XIII Programul national de sanatate a femeii si copilului												
1. SUBPROGRAMUL DE NUTRIȚIE ȘI SANATATE A COPILULUI												
1.1.	Screening:											
1.1.1	Prevenirea complicațiilor fetoleturiei, hipotiroidismului congenital și a fibrozei chistice prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului și monitorizarea evoluției bolii de fetoleturie		DA									
1.1.2	Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți	DA	DA									
1.1.3	Prevenirea reținerii de prematuritate și a complicațiilor acestora, prin screening neonatal, laseroterapie și monitorizarea evoluției bolii	DA										
1.2.	Diagnostic precoce:											
1.2.1.	Prevenția morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil:		DA									
1.2.1.1.	astmul bronșic la copil		DA									
1.2.1.2.	afecțiuni generatoare de malabsorbție, malnutriție și diaree cronică la copil		DA									
1.2.1.4.	imunodeficiențe primare ușoare la copil		DA									
1.2.1.5.	afecțiuni generatoare de hepatită cronică la copil		DA									
1.3.	Nutriție și tratament dietetic:											
1.3.2.	Prfx. malnutriției la copil cu greutate mică la naștere	DA	DA									
1.3.3.	Tratamentul dietetic al copiilor cu fetoleturie și alte boli însoțite de metabolism		DA									
2. SUBPROGRAMUL DE SANATATE A FEMEII												
2.3.	Prevenirea bolilor genetice prin dg. pre- si postnatal	DA	DA									
2.4.	Profilaxia sindromului de cromozomare Rh	DA										
ACȚIUNI PRIORITARE												
	Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI	DA	DA	DA	DA					DA		
	Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI-NEO	DA										
	Acțiuni prioritare pentru tratamentul pacienților critici cu leziuni traumatice acute: AP - TRAUMA	DA	DA									
	Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici cu infecții emergente și reemergente IE/RE			DA								
	Acțiuni prioritare pentru tratamentul pacienților cu arsuri: AP - ARSURI		DA									

Finanțarea programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică și a acțiunilor prioritare se face lunar, pe total titlu, pe baza cererilor fundamentate ale unităților de specialitate care le implementează, însoțite de documentele justificative ale acestora, conform OMS nr. 964/2022, OMS nr. 446/2015, OMS nr. 5/2020, OMS nr.489/2020, OMS 1419/2017 în raport cu:

- gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior;
- disponibilul din cont rămas neutilizat;
- bugetul aprobat cu această destinație;
- indicatorii fizici realizați în perioada anterioară. (Execuția anexată prezentului raport).

În domeniul Asistenței Medicale pe parcursul anului 2022 s-au realizat următoarele:

- Soluționarea a **592** de adrese repartizate compartimentului nostru.
- Gestionarea și preluarea datelor și documentelor pentru raportarea stocurilor de contraceptive și prezervative, de la medicii care au competență de planning familial din rețeaua județeană.
- Repartizarea a **42 pacienți** incluși prin sentință judecatorească în **cod penal 109** pentru a urma tratament la cabinetele de psihiatrie din Centrele de Sănătate Mentală la care sunt arondați.
- Gestionarea internării în spital a **11 pacienți** incluși prin sentință judecatorească în **cod penal 110**.
- Correspondența cu Casa Județeană de Asigurari de Sănătate, privind medicii de familie ai pacienților puși sub interdicție prin sentință judecatorească, precum și completarea bazei de date privind evidența acestora.
- Soluționarea a **6 dosare** pentru pacienții care solicită aprobare pentru efectuarea de **tratament în străinătate** conform OMS 50/2004, cu modificările și completările ulterioare.

7. Emitere **autorizatii de functionare pentru servicii de ingrijiri la domiciliu** in baza declaratiei pe propria raspundere (**3 autorizatii**).

În domeniul programelor naționale de sănătate publică pe parcursul anului 2022 s-au realizat următoarele:

1. Analiza și monitorizarea modului de derulare a programelor/subprogramelor naționale de sănătate la nivelul unităților sanitare prin indicatorii fizici și de eficiență realizați.
2. Urmare aprobării a noilor reglementări legislative privind desfășurarea activităților în cadrul PNSP, prelucrarea acestora și informarea - coordonatori, unități sanitare.
3. Urmare primirii filei de buget pentru toate PNSP implementate în anul 2022 la nivelul județului, solicitare de repartizare a sumelor alocate pentru programele derulate prin unitățile sanitare către Coordonatorii tehnici locali, conform trimestrializării alocate de MS.
4. Informare asupra bugetului alocat fiecărei unități sanitare, pe surse de finanțare și programe, sume care se vor cuprinde în contractul care se va încheia între unități sanitare și DSP pentru desfășurarea activităților prevăzute în OMS nr. 964/2022, OMS nr. 446/2015, OMS nr.489/2020, OMS 1419/2017 și a OMS nr. 5/2020 cu modificările și completările ulterioare.
5. Urmărirea modului de utilizare a fondurilor alocate pentru derularea programelor / subprogramelor naționale de sănătate în funcție de realizarea obiectivelor și activităților propuse în cadrul programelor / subprogramelor naționale de sănătate, și propuneri privind modul de alocare a resurselor rămase neutilizate.
6. Transmiterea către Unitățile de Asistență Tehnică și Management înființate în subordinea Ministerului Sănătății pe programele de sănătate a căror coordonatori sunt, a cererilor lunare de finanțare fundamentate, însoțite de documentele justificative, conform legii, pentru realizarea deschiderilor de credite bugetare pentru derularea programelor naționale de sănătate, conf.dispozițiilor legale în vigoare, totodată și transmiterea decontului de la fiecare unitate sanitară care a fost finanțată luna anterioară, cu copii după facturile fiscale, ordinele de plată și extrasele de cont cu viza Trezoreriei, care atestă achitarea furnizorilor, pentru fiecare program național de sănătate publică, de la fiecare unitate sanitară, cuprinse în macheta decontului și totodată în altă machetă a decontului în formă centralizată, la nivelul unitatilor sanitare care deruleaza PNSP în județ.
7. Monitorizarea consumului de medicamente sau materiale sanitare, precum și stocurile proprii și cele raportate de unitățile de specialitate care implementează programele naționale de sănătate publică; transmiterea la unitățile de asistență tehnică și management conform machetei de raportare prevăzută în Anexa nr. 13 la prezentele norme tehnice; trimestrial, în termen de 20 de zile după încheierea perioadei de raportare, situația centralizată a stocurilor va fi însoțită de balanța de stocuri cantitativ-valorică după preț întocmită și raportată de fiecare unitate de specialitate care implementează programele/subprogramele naționale de sănătate publică, conform machetei de raportare.
8. Centralizarea trimestrială, cumulat de la începutul anului și anual, a indicatorilor specifici programelor naționale de sănătate publică și a acțiunilor prioritare raportați de unitățile de specialitate în condițiile ordinelor OMS nr. 964/2022, OMS 446/2015, OMS nr.489/2020, OMS 1419/2017 și a OMS nr. 5/2020;
9. Întocmirea de situații privind suplimentările, virările și disponibilizările de credite, la rectificarea bugetară și la solicitarea unităților sanitare în funcție de necesar și la solicitarea Ministerului Sănătății.
10. Întocmirea unui raport de activitate centralizat trimestrial, respectiv anual, pe baza rapoartelor de activitate transmise de coordonatorii din unitățile de specialitate care implementează programele naționale de sănătate publică, pe fiecare program în parte;

Repartiția sumelor finanțate pe programele naționale de sănătate și transmiterea către spitale a adreselor de informare privind aprobarea finanțării pe programe naționale de sănătate.

11. Transmiterea balanței stocurilor trimestrial, până la data de 20 a lunii următoare încheierii trimestrului de la nivelul unităților care derulează programe de sănătate.
12. Transmiterea trimestrială a rapoartelor de activitate precum și a indicatorilor la nivelul programelor de sănătate publică către UATM-uri.
13. Transmiterea către unitatea de asistență tehnică și management, în termen de 20 de zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea, a raportului de activitate centralizat, care cuprinde: stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programului, analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în prezentele norme, probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților, propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a programelor.
14. Asigurarea, primirea și înregistrarea documentelor justificative necesare în vederea decontării bunurilor și serviciilor acordate în cadrul programelor / subprogramelor naționale de sănătate și a acțiunilor prioritare pe baza facturilor prezentate.
15. Analiza indicatorilor prezentați în decontul înaintat de unitatea sanitară, precum și gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior.
16. Asigurarea încheierii și monitorizării derulării contractelor încheiate pentru desfășurarea activităților prevăzute în programele naționale de sănătate de evaluare, profilactice și a acțiunilor prioritare finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat, în vederea îndeplinirii obligațiilor contractuale și verificarea menținerii condițiilor care au stat la baza încheierii contractelor.
17. Actualizarea contractelor încheiate pentru desfășurarea activităților prevăzute în programele naționale de sănătate publică finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat, prin încheierea a 20 contracte și a 68 de acte adiționale la acestea, cu întocmirea, în prealabil, a 10 referate, conform legislației în vigoare.
18. Realizarea publicării pe site-ul propriu a bugetului alocat pentru derularea programelor naționale de sănătate publică, detaliat pe surse de finanțare, titluri bugetare, programe / subprogram și unități sanitare care le implementează, în termen de maximum 10 zile de la comunicarea acestuia de către Direcția Generală Sănătate Publică și Programe de Sănătate, Direcția Programe de Sănătate Publică.
19. Realizarea publicării pe site-ul propriu a execuției înregistrate pentru derularea programelor naționale de sănătate publică, detaliat pe surse de finanțare, titluri bugetare, programe /subprograme și unități sanitare care le implementează, după realizarea deschiderilor de credite; verificarea publicării pe site-ul unităților de specialitate a execuției înregistrate pentru derularea programelor naționale de sănătate publică, detaliat pe surse de finanțare și programe/subprograme naționale de sănătate publică.

	PROGRAME DE SANATATE	Buget de stat		
		Prevedere bugetară anuală (lei)	Finanțare primită de la începutul anului (lei)	Plăți efectuate cumulat de la începutul anului (lei)
0	1	2	4	6
II	PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE	5,916,000.00	3,948,026.72	3,948,026.06
2	Subprogramul național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale și rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor;	35,000.00	24,917.00	24,916.34
3	Subprogramul național de testare NAAT/RT-PCR și de secvențiere	5,881,000.00	3,923,109.72	3,923,109.72

III	PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI HIV/SIDA	13,800,000.00	13,031,069.00	13,031,067.90
IV	PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL TUBERCULOZEI	1,775,000.00	1,718,156.00	1,718,153.83
VII	PROGRAMUL NAȚIONAL DE SCREENING ORGANIZAT PENTRU BOLI CRONICE CU IMPACT ASUPRA SĂNĂTĂȚII PUBLICE	150,000.00	125,810.00	125,810.00
1	Subprogramul de screening organizat pe baze populaționale pentru cancerul de col uterin;	150,000.00	125,810.00	125,810.00
IX	PROGRAMUL NAȚIONAL DE TRANSPLANT DE ORGANE, ȚESUTURI ȘI CELULE DE ORIGINE UMANĂ	747,000.00	706,877.00	706,875.28
1	Subprogramul de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană;	740,000.00	700,601.00	700,599.95
2	Subprogramul de transplant de celule stem hematopoietice de la donatori neînruțiți	7,000.00	6,276.00	6,275.33
X	PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE A STATUSULUI VITAMINEI D PRIN DETERMINAREA NIVELULUI SERIC AL 25-OH VITAMINEI D LA PERSOANELE DIN GRUPELE DE RISC	66,000.00	65,865.00	65,864.82
XIII	PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI	1,111,000.00	1,072,801.00	1,072,795.81
1	SUBPROGRAMUL DE NUTRIȚIE ȘI SĂNĂTATE A COPILULUI	533,000.00	496,459.00	496,454.72
1.1.	Screening:	292,000.00	284,474.00	284,473.60
1.1.1	Prevenirea complicațiilor fenilcetonuriei, hipotiroidismului congenital și a fibrozei chistice prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului și monitorizarea evoluției bolii de fenilcetonurie	205,000.00	203,740.00	203,739.90
1.1.2	Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți;	7,000.00	6,462.00	6,461.70
1.1.3	Prevenirea retinopatiei de prematuritate și a complicațiilor acesteia, prin screening neonatal, laserterapie și monitorizarea evoluției bolii	80,000.00	74,272.00	74,272.00
1.2.	Diagnostic precoce:	30,000.00	29,699.00	29,697.50
1.2.1.	Prevenția morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil:	30,000.00	29,699.00	29,697.50
1.2.1.1	astmul bronic la copil	1,000.00	947.00	946.10
1.2.1.2	afecțiuni generatoare de malabsorbție, malnutriție și diaree cronică la copil	2,000.00	2,000.00	2,000.00
1.2.1.4	imunodeficiențele primare umorale la copil	22,000.00	22,000.00	22,000.00
1.2.1.5	afecțiuni generatoare de hepatită cronică la copil	5,000.00	4,752.00	4,751.40
1.3.	Nutriție și tratament dietetic	211,000.00	182,286.00	182,283.62
1.3.2	Prflx. malnutritiei la copii cu greut. mica la nastere	113,000.00	92,521.00	92,519.62
1.3.3	Tratamentul dietetic al copiilor cu fenilcetonurie și alte boli înnașcute de metabolism	98,000.00	89,765.00	89,764.00
2	SUBPROGRAMUL DE SĂNĂTATE A FEMEII	578,000.00	576,342.00	576,341.09
2.3.	Prevenirea bolilor genetice prin dg. pre- si postnatal	555,000.00	553,423.00	553,422.12
2.4.	Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh	23,000.00	22,919.00	22,918.97

Actiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor critici din sectiile ATI	2,100,000.00	2,099,577.30	2,097,537.82
Actiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor critici din sectiile ATI-NEO	400,000.00	399,000.00	398,535.03
Actiuni prioritare pentru tratamentul pacientilor critici cu leziuni traumatice acute (TRAUMA)	120,000.00	119,000.00	117,943.45
Actiuni prioritare pentru tratamentul pacientilor cu arsuri: AP - ARSURI	20,000.00	20,000.00	18,686.08
Actiuni prioritare pentru tratamentul pacientilor cu infectii emergente si reemergente: AP - IE/RE	3,237,000.00	3,237,000.00	3,236,492.10
TOTAL	29,442,000.00	26,543,182.02	26,537,788.18

STATISTICĂ si INFORMATICA în SĂNĂTATE PUBLICĂ

Populatia la **1.07.2022** a fost de **761.251**.

În domeniul informaticii și statisticii, compartimentul de statistică/informatică în sănătate publică a desfășurat activitățile curente conform atribuțiilor astfel:

- Codificare lunara **10.259 buletine de decese generale** (din care **10.095** de buletine statistice de deces corespunzătoare anului 2022, și **164** de buletine de deces pentru **înregistrări tardive**), decese 0-1 an (79), decese perinatale (35 născuți morți) și/sau materne (0); buletinele codificate se transmit lunar Direcției Regionale de Statistică Timiș și anual, în perioada **25.01 – 15.02**, Centrului Național pentru Organizarea și Asigurarea Sistemului Informațional și informatică în Domeniul Sănătății (INSP-CNSISP);
- În colaborare cu Institutul de Medicină Legală Timis se realizează lunar codificarea deceselor din cauze violente. În anul 2022 au fost **355 decese** din această categorie;
- Au fost realizate în termen cele 3 (trei) **rapoarte trimestriale** privind consumul de medicamente în unitățile sanitare cu paturi și au fost arhivate electronic;
- S-au realizat 3 (trei) dări de seamă trimestriale privind Principalii indicatori ai cunoașterii stării de sănătate la nivelul județului (demografie, morbiditate, internări, infecții interioare, imunizare);
- A fost realizată la solicitarea *Direcției Management și Structuri Unități Sanitare* a Ministerului Sănătății lucrarea de analiză pentru unitățile sanitare cu paturi din județ privind mișcarea bolnavilor, număr de paturi și indicatorul zile de spitalizare

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

- Dările de seama departamentale privind cheltuielile bugetare ale unităților sanitare, condițiile deosebite de muncă, morbiditatea prin incapacitate temporară de munca ;
- Darea de seamă privind situația bolnavilor de diabet zaharat pe anul 2022 ;
- Macheta privind activitatea de laborator pe coduri de analize medicale (1196 coduri), sarcina compartimentului de statistică al DSP Timiș este de centralizare a activității de laborator de la toate unitățile sanitare cu paturi din județ ;
- La nivelul compartimentului se verifică datele înscrise în Cercetarea statistică SAN, activitatea unităților sanitare în anul 2022 de la spitalele publice și private, Serviciul de Ambulanță. Pentru Direcția de Sănătate Publică Timiș și cabinetele private,

- Cercetarea statistică SAN se realizează în cadrul compartimentului de statistică;
- În sarcina compartimentului de statistică este totalizarea la nivelul județului Timiș a morbidității (incidența) în cabinetul medicului de familie;
 - La nivelul DSP Timiș, compartimentul statistică și informatică în sănătate publică se realizează centralizarea morbidității (incidenței) din ambulatoriul de specialitate pe criteriul urban-rural;
 - În vederea realizării Sintezei stării de sănătate a populației și activității medico – sanitare pe anul 2022 se pregătesc o serie de lucrări : darea de seamă privind personalul medico-sanitar, darea de seamă privind activitatea ambulatoriului de specialitate, a ambulatoriului integrat, mișcarea bolnavilor din spital, cheltuielile bugetare pe secții, activitatea de dializă din centrele de dializă publice și private, activitatea Serviciului județean de ambulanță, activitatea Centrului de Transfuzie sanguină, activitatea Institutului de medicină legală Timiș, activitatea de epidemiologie, activitatea de control sanitar ;
 - În anul 2022 au fost emise **233 coduri de parafă** pentru medicii care intră în sistem;
 - Membrii compartimentului de statistică au participat la activitatea consiliilor de administrație a unităților sanitare cu paturi unde sînt nominalizați : Spitalul Jimbolia, Spitalul Municipal Lugoj, Spitalul de Psihiatrie și măsuri de siguranță Jebel, Spitalul Clinic de urgență pentru Copii Louis Turcanu Timișoara ;
 - Membrii compartimentului de statistică au participat la activitățile unor comisii de nivel județean : Comisia de malpraxis (26 ședințe), Comisia județeană pentru protecția copilului (13 ședințe), Comisia județeană de incluziune socială (ședințe trimestriale), Comisia de acreditare a serviciilor sociale (în funcție de dosarele depuse), Comisiile paritare DSP Timis – CASJ Timiș (în funcție de solicitări).

Analizarea stării de sănătate a populației

Starea de sănătate a populației este evaluată prin nivelul indicatorilor specifici, respectiv indicatorii de morbiditate – incidența și prevalența, cît și 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 afecțiuni, bazele de date anuale existente la nivelul județului pot permite o analiză longitudinală de calitate a stării de sănătate a populației.

Sursa datelor este Direcția Regională de Statistică Timiș, raportările furnizorilor de servicii medicale și Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București (SNSMPDSB).

Datele prezentate sunt date provizorii, după locul întîmplării fenomenului în 2022.

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

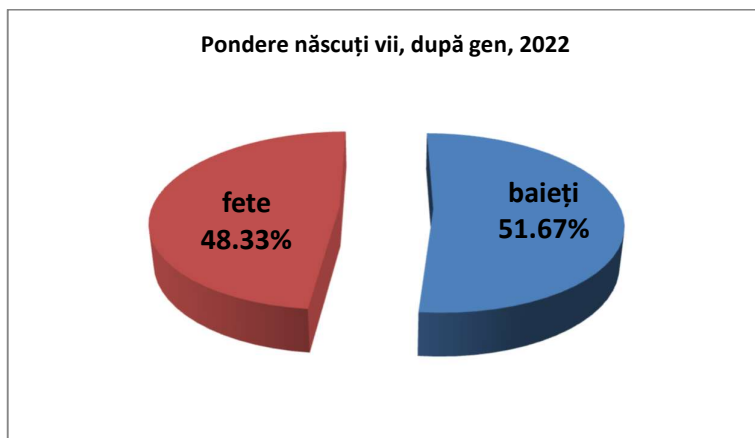
Prelucrare: Compartimentul statistică și informatică în sănătate publică

Natalitate

Nivelul constant mai mic al natalității în județul Timiș față de media pe țară, este influențat de persistența modelului tradițional, de structura pe vîrste a populației, de modelul cultural specific unei zone de mozaic etnic și confesional. Aceste elemente se suprapun condițiilor generale, comune tuturor zonelor țării: nivel de trai, percepția de securitate socială, politica demografică, nivelul așteptării sociale.

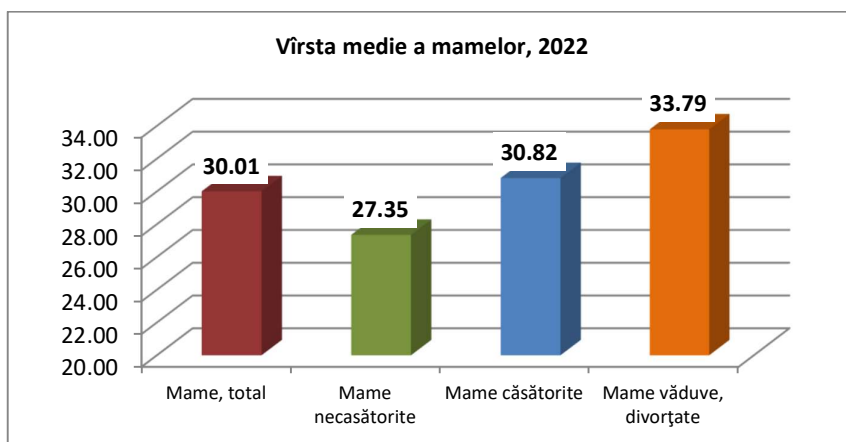
În perioada analizată, în județul Timiș au fost înregistrate la oficiile de stare civilă **8.800** de nașteri vii, din care **7.453** nașteri în anul 2022, și **1.346** de înregistrări tardive ale nașterii. Din cele **7.454 nașteri** : **3.851 băieți** și **3.602 fete** cu o rată de masculinitate (la naștere) de 106 (s-au născut **106 băieți** la **100 de fete**), valoarea teoretică acceptată.

Ponderea născuților vii după gen:



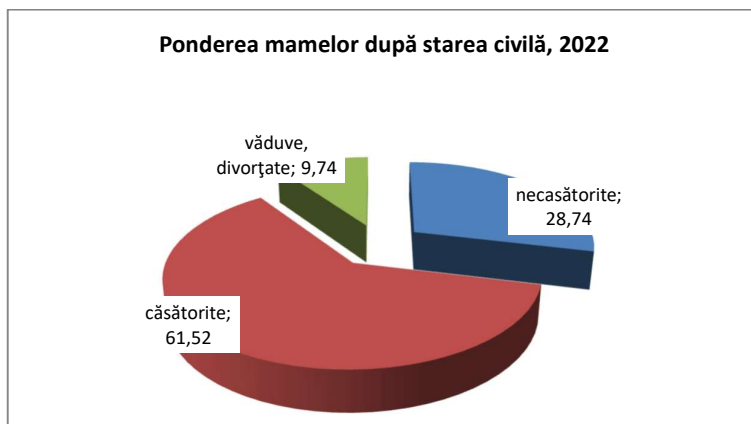
Vîrsta medie a mamei a fost de 30,01 de ani . Din numărul total de femei care au născut, doar 81,17% au domiciliul în județul Timiș.

	Vîrsta medie a mamelor, 2022	Nr. mediu de copii născuți
Mame, total	30,01	1,83
Mame necăsătorite	27,35	1,8
Mame căsătorite	30,82	1,83
Mame văduve, divorțate	33,79	2,39



Din punctul de vedere al stării civile a mamei, 28,74 % dintre femeile care au născut în anul 2022 nu sînt căsătorite.

	Ponderea mamelor după starea civilă, 2022
necăsătorite	28,74
căsătorite	61,52
văduve, divorțate	9,74



Numărul mediu de copii născut de o mamă este de **1,83** vârsta medie a mamei fiind de **30,01** de ani. În perioada 2015 - 2022 variația vârstei medii a mamelor a fost foarte mică (coeficientul de variație calculat a fost de 2,34 față de medie), iar numărul mediu de copii născuți a înregistrat o tendință de creștere.

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Vârsta medie a mamei	28,61	28,56	28,28	29,42	29,58	29,85	29,88	30,01
Numărul mediu de copii născuți	1,47	1,67	1,73	1,78	1,69	1,74	1,81	1,83

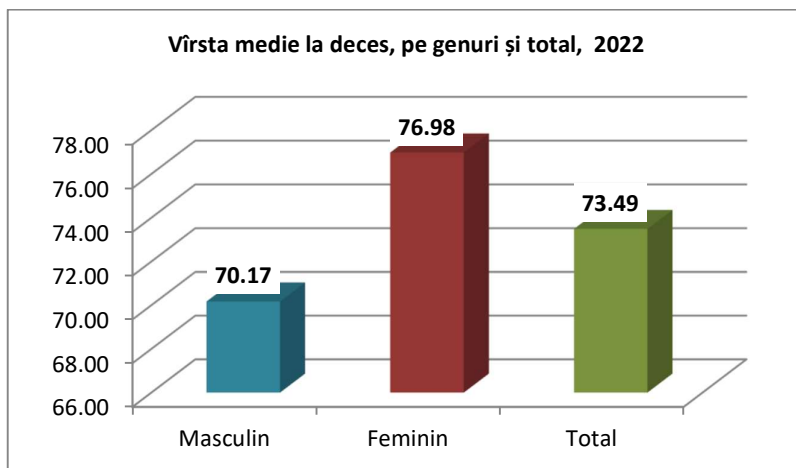
Mortalitate generală

Nivelul mortalității generale este influențat de structura pe grupe de vârstă a populației, respectiv existența de zone cu populație îmbătrânită, zone cu marcată tendință de depopulare având o valoare ridicată a mortalității generale. Tendința calculată arată o ușoară creștere a mortalității generale.

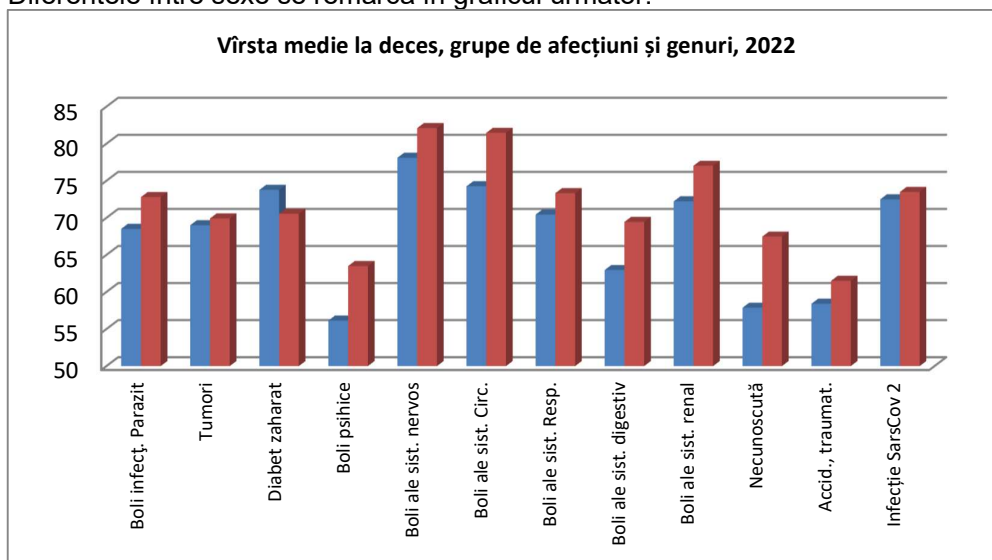
În anul **2022** la oficiile de stare civilă au fost înregistrate **10.259 de decese**, din care 10094 de decese petrecute în anul curent și **165 de înregistrări tardive** ale decesului. În perioada analizată din totalul de **10.094** de decese generale 5170 (**51,22 %**) au fost bărbați și 4924 (**48,78 %**) femei. Vârsta medie la deces a fost de 73,49 ani, cu diferențe semnificative între bărbați și femei. Mor mai mulți bărbați decât femei și bărbații mor la o vârstă medie mai mică.

Din totalul de decese înregistrate în județul Timiș, doar **8.840** de persoane decedate aveau domiciliul în județul Timiș (**87,57 %**).

	Vârsta medie la deces, pe genuri și total, 2022
Masculin	70,17
Feminin	76,98
Total	73,49



Vîrsta medie la deces, pe categorii de afecțiuni, semnificație importantă pentru managementul serviciilor de sănătate, parcurgînd întreaga gamă, de la prevenție pînă la reabilitare, patologia cronică este mare consumatoare de servicii pe de o parte, dar și de fonduri ale Ministerului Sănătății și Casei de Asigurari de Sănătate Timiș pe de altă parte. Diferențele între sexe se remarcă în graficul următor.



Notă. În grafic **nu** sînt figurate cazurile de deces 0-1 an prin cauze care provin din perioada neonatală cu vîrste medii calculate în zile.

Principalele **cauze de deces** au ramas aceleași: bolile cardiovasculare, tumorile, bolile aparatului respirator, bolile aparatului difestiv, modelul este similar pentru populatia masculină și pentru cea feminină. 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.

Categoria de diagnostic	Masculin	Feminin	Vîrstă medie total
Boli infecțioase și parazitare	68,52	72,80	70,66
Tumori	69,01	69,92	69,41
Diabet zaharat	73,77	70,55	71,93
Boli psihice	56,15	63,50	56,92
Boli ale sist. nervos	78,11	82,11	80,87

Boli ale sist. circulator	74,26	81,47	78,17
Boli ale sist. respirator	70,44	73,33	76,69
Boli ale sist. digestiv	62,96	69,45	65,06
Boli ale sist. renal	72,23	77,02	74,60
Cauze în perioadă neonatală	6,21	4,75	5,68
Necunoscută	57,88	67,47	61,66
Malformații	61,17	344,00	132,00
Accid., traumat.	58,41	61,51	59,16
Infecție SarsCov 2	72,50	73,50	72,99
Total	70,17	76,98	73,49

Numărul deceselor pe cauze reiterează un model constant și posibil generalizator

Categoria de diagnostic	număr decese masculin	număr decese feminin	număr decese total
Boli infecțioase și parazitare	196	196	392
Tumori	1106	853	1959
Diabet zaharat, boli de nutriție	15	20	35
Boli psihice	17	2	19
Boli ale sist. nervos	132	293	425
Boli ale sist. circulator	2165	2561	4726
Boli ale sist. respirator	690	525	1215
Boli ale sist. digestiv	271	130	401
Boli ale sist. renal	110	131	241
Cauze în perioadă neonatală	14	8	22
Necunoscută	152	99	251
Malformații	6	2	8
Accid., traumatisme, otraviri	273	82	355
Infecție SarsCov 2	23	22	45
total	5.170	4.924	10.094

Bolile cronice, costisitoare și invalidante sînt pe primele locuri de mortalitate și politicile sanitare țin cont de asta, dar trebuie analizate cu aceeași atenție 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 bolile sistemului respirator. Diferențele între masculin și feminin nu conduc la definirea unor modele diferite.

Diferența de valoare între vîrsta medie la deces pentru bărbați și femei a fost de 6,81 ani (pentru anul 2022), adică femeile au o vîrstă medie la deces mai mare cu 6,81 ani. Analiza mortalității generale este o sursă importantă de informații pentru managementul în sistemul sanitar (planificare, resurse umane, resurse financiare, necesar de resurse etc.).

Categoria de diagnostic	Rang, total decese 2022
Boli infecțioase și parazitare	6

Tumori	2
Diabet zaharat, boli de nutriție	11
Boli psihice	13
Boli ale sistemului nervos	4
Boli ale sistemului circulator	1
Boli ale sistemului respirator	3
Boli ale sistemului digestiv	5
Boli ale sistemului renal	9
Cauze dn perioadă neonatală	12
Necunoscută	8
Malformații	14
Accidente, traumatisme, otraviri	7
Infecție SarsCov 2	10

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 au avut loc la spital.

Categoria de diagnostic	în spital	acasă	alte locuri	total
Boli infecțioase și parazazitare	364	24	4	392
Tumori	958	806	195	1959
Diabet zaharat (prima cauză)	20	11	4	35
Boli psihice	3	14	2	19
Boli ale sistemului nervos	67	220	138	425
Boli ale sistemului circulator	1323	2660	743	4726
Boli ale sistemului respirator	1031	122	62	1215
Boli ale sistemului digestiv	261	120	20	401
Boli ale sistemului renal	199	28	14	241
Cauze din perioada neonatală	20	1	1	22
Necunoscută	90	29	132	251
Malformații	8	0	0	8
Trauma	84	66	205	355
Infecție SarsCov 2 (prima cauză)	39	4	2	45
Total	4.467	4.105	1.522	10.094

Calculul ponderii deceselor în spital pe categorii majore de diagnostic relevă nevoia majoră de analiză la nivelul unităților sanitare cu paturi, în mod special în această perioadă dificilă.

De asemenea, au fost calculate ponderile după locul decesului pentru fiecare categorie de afecțiune.

Categoria de diagnostic	în spital	acasă	alte locuri
Boli infecțioase și parazazitare	8,15	0,58	0,26
Tumori	21,45	19,63	12,81
Diabet zaharat (prima cauză)	0,45	0,27	0,26

Boli psihice	0,07	0,34	0,13
Boli ale sistemului nervos	1,50	5,36	9,07
Boli ale sistemului circulator	29,62	64,80	48,82
Boli ale sistemului respirator	23,08	2,97	4,07
Boli ale sistemului digestiv	5,84	2,92	1,31
Boli ale sistemului renal	4,45	0,68	0,92
Cauze din perioada neonatală	0,45	0,02	0,07
Necunoscută	2,01	0,71	8,67
Malformații	0,18	0,00	0,00
Trauma	1,88	1,61	13,47
Infecție SarsCov 2 (prima cauză)	0,87	0,10	0,13
Total	100	100	100

Observație 1. Diabetul zaharat a fost prima cauză de deces în 35 de cazuri și a doua cauză de deces pentru 609 de persoane decedate. Distribuția după cauza 1 de deces este:

Categoria de diagnostic	Număr decese, diabet zaharat, cauza a 2-a, după CMD (cauza 1), 2022	Pondere comorbidități
Boli infecțioase și parazitare	14	2,30
Tumori	88	14,45
Boli psihice	0	0,00
Sistemului nervos	11	1,81
Boli ale sistemului circulator	437	71,76
Boli ale sistemului respirator	20	3,28
Boli ale sistemului digestiv	16	2,63
Boli ale sistemului renal	22	3,61
Accidente, traumatisme, otrăviri	1	0,16
total	609	100

Observație 2. Infecția cu SARS-CoV-2 a fost prima cauză de deces în 45 de cazuri și cauza a doua de deces pentru 444 persoane decedate.

Categoria de diagnostic	%comorbidități, SarsCov 2, 2020	%comorbidități, SarsCov 2, 2021	%comorbidități, SarsCov 2, 2022
Boli infecțioase și parazitare	2.24	2.03	8,56
Tumori	5.00	2.42	5,63
Diabet și alte boli de nutriție	1.05	2.31	1,35
Boli ale sistemului nervos	0.92	0.73	0,23
Boli ale sistemului circulator	8.16	8.78	11,04
Boli ale sistemului respirator	79.08	81.94	70,27
Boli ale sistemului digestiv	1.32	0.45	1,35
Boli ale sistemului renal	2.11	1.24	1,35

Accid., traumatisme, otraviri	0.13	0.11	0,23
Total	100	100	100

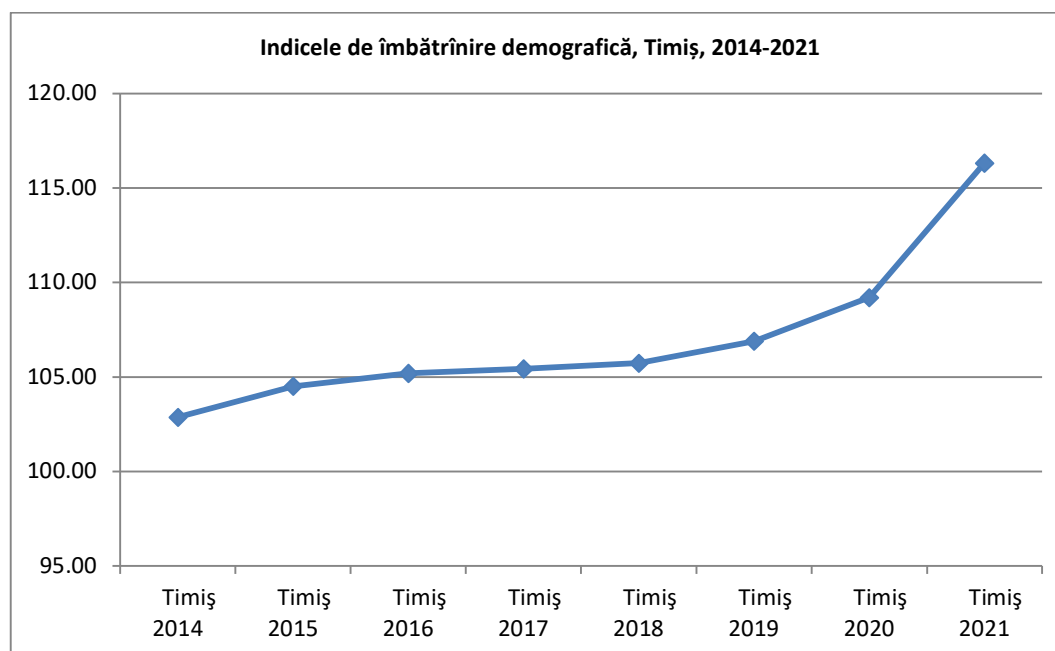
Îmbătrânirea demografică a populației

Îmbătrânirea demografică este un proces definitoriu pentru societatea actuală, europeană în primul rând și se exprimă prin creșterea ponderii grupelor de vârstă 65 și peste în populația totală.

Această creștere în defavoarea populației tinere, este un proces de durată, cu tendință clară, ascendentă și, deocamdată de neoprit.

Indicele îmbătrânirii demografice se calculează ca raport între populația P(65+) și populația tânără P(0-14) exprimând numărul de persoane vârstnice ce revin la o sută de persoana tinere.

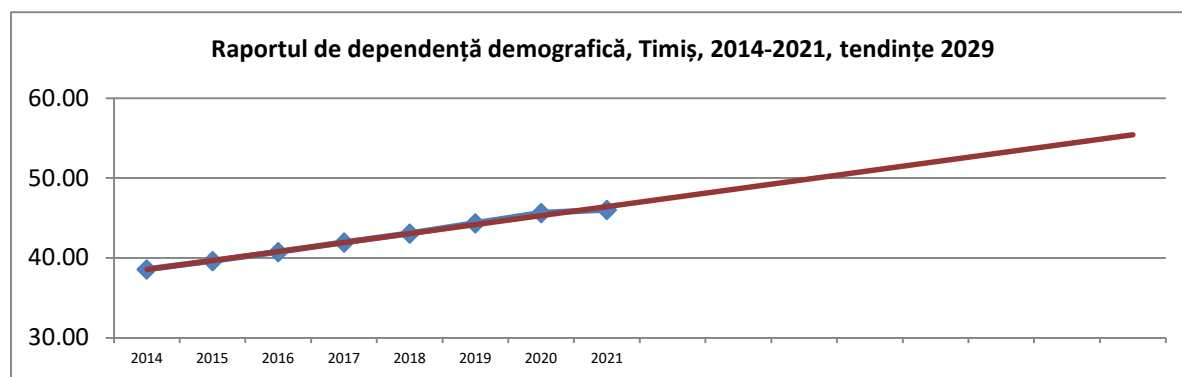
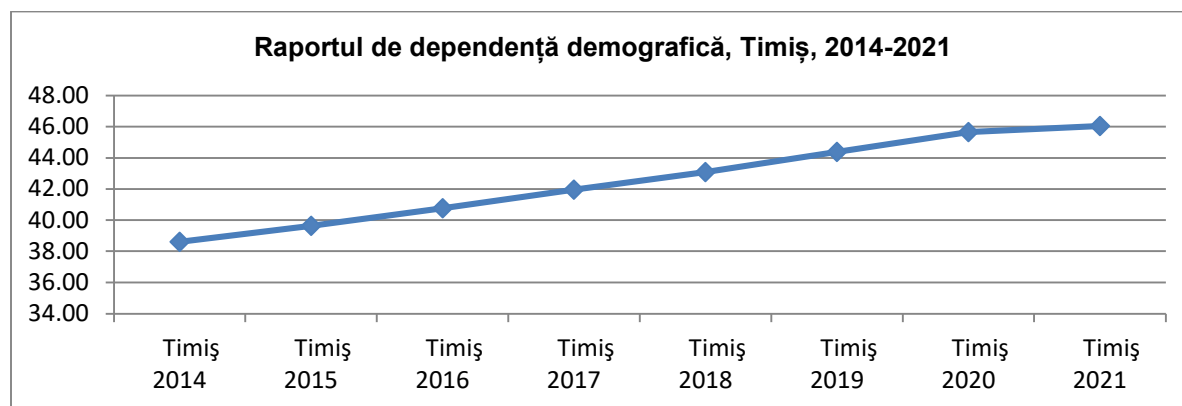
	P(65+)	P(0-14)	Indicele de îmbătrânire demografică
Timiș 2014	98.099	95.365	102,87
Timiș 2015	100.967	96.618	104,50
Timiș 2016	103.560	98.452	105,19
Timiș 2017	106.151	100.689	105,42
Timiș 2018	108.843	102.949	105,73
Timiș 2019	112.064	104.831	106,90
Timiș 2020	115.463	105.740	109,20
Timiș 2021	128.913	110.827	116,32



Dinamica ascendentă a indicelui de îmbătrânire demografică nu poate fi compensată de dinamica volumului populației tinere dată fiind menținerea la nivel scăzut al ratei brute de natalitate. Astfel, înrările în grupa 0-14 ani nu compensează intrările în grupa 65+ chiar dacă ratele de mortalitate specifice sînt mult mai mari pentru grupele de vîrstă de 65 de ani și peste.

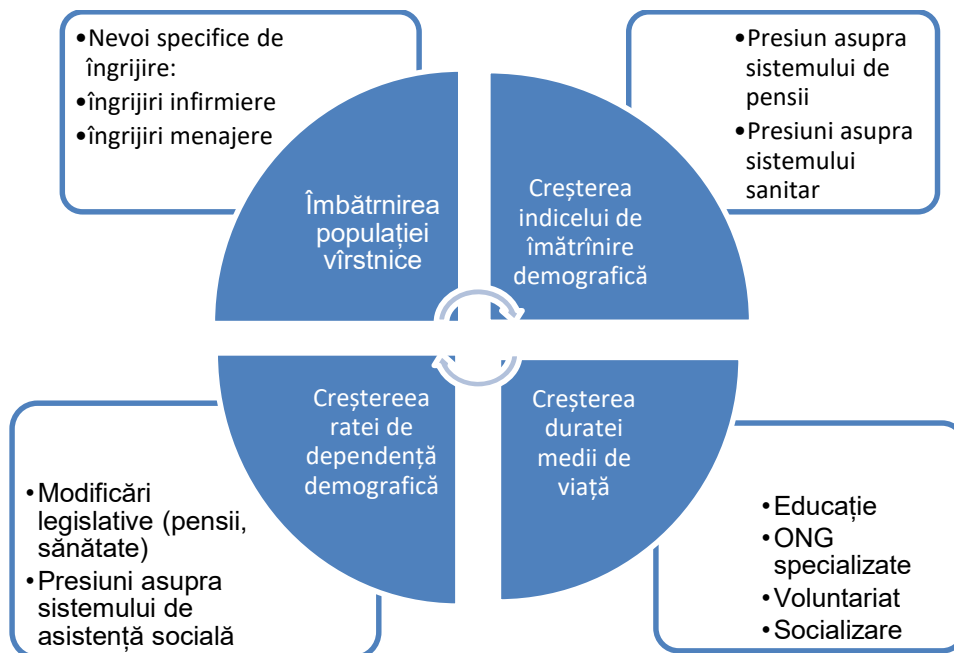
Raportul de dependență demografică este raportul dintre numărul persoanelor de vîrstă "dependentă" (persoane sub 15 ani și de peste 65 ani) și populația în vîrstă de muncă (15-64 ani), independent, exprimat la 100 de persoane.

Raportul de dependență demografică	Dependenți P (0-14) și P(65+)	Independenți P(15-64)	Raportul de dependență
Timiș 2014	193.464	501.100	38,61
Timiș 2015	197.585	498.618	39,63
Timiș 2016	202.012	495.496	40,77
Timiș 2017	206.840	493.113	41,95
Timiș 2018	211.792	491.601	43,08
Timiș 2019	216.895	488.718	44,38
Timiș 2020	221.203	484.479	45,66
Timiș 2021	239.740	520.544	46,06



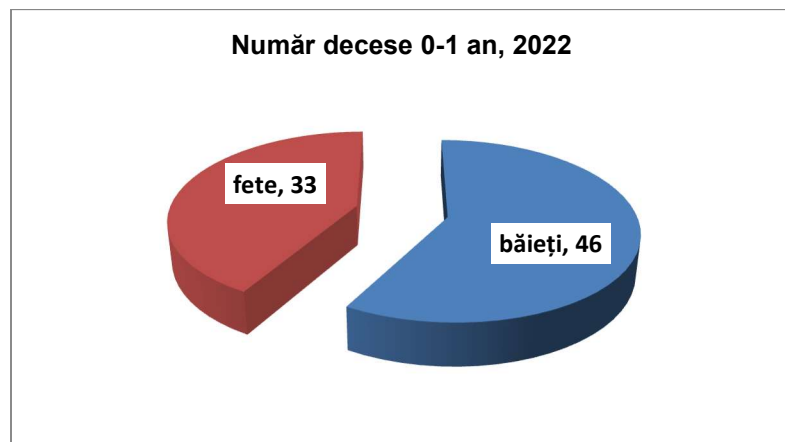
Dacă în anul 2014 la 100 de persoane active reveneau, în medie 38,61 persoane inactive, în ipoteza menținerii aceluiași condiții demografice, în anul 2029 la 100 de persoane active vor reveni 55,1 persoane inactive.

Îmbătrânirea demografică nu se identifică cu îmbătrânirea biologică și nici cu cea psihologică, ci se referă la raportul între grupele mari de vârstă și, mai ales la fluxurile generaționale și interacțiunile reciproce.



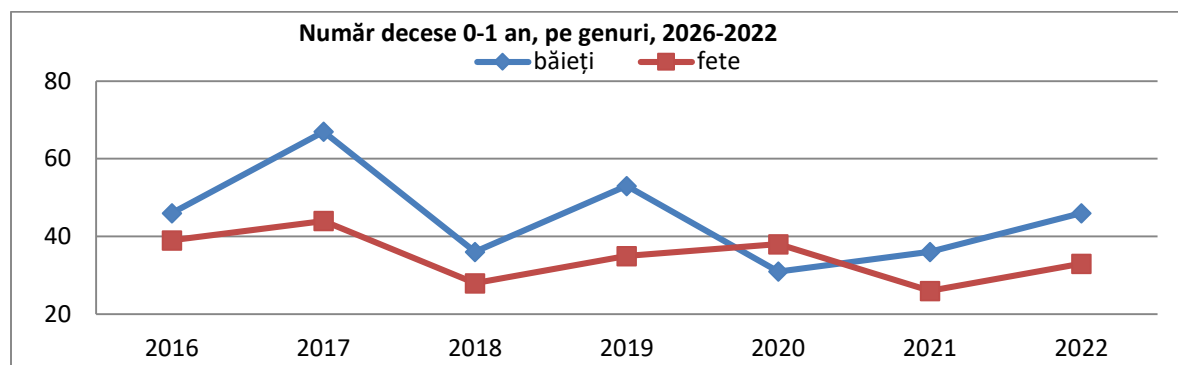
Mortalitate infantilă

Mortalitatea infantilă se calculează ca raport între numărul de decese 0 – 1 an și numărul de născuți vii dintr-o perioadă și într-un anumit teritoriu. Tendința este de scădere a valorii indicatorului, rămânând totuși peste valorile înregistrate în Europa occidentală. În 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**. În perioada analizată, în județul Timiș, s-au înregistrat 79 de decese 0-1 an, astfel: 46 de băieți (58,23%) și 33 de fete (41,77%).



În dinamică valorile înregistrate au fost

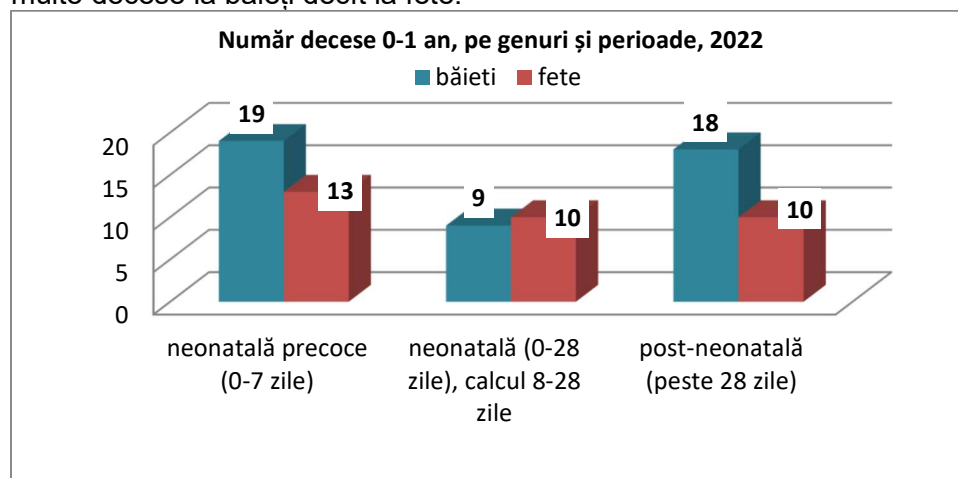
	băieți	fete	total
2016	46	39	85
2017	67	44	111
2018	36	28	64
2019	53	35	88
2020	31	38	69
2021	36	26	62
2022	46	33	79



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

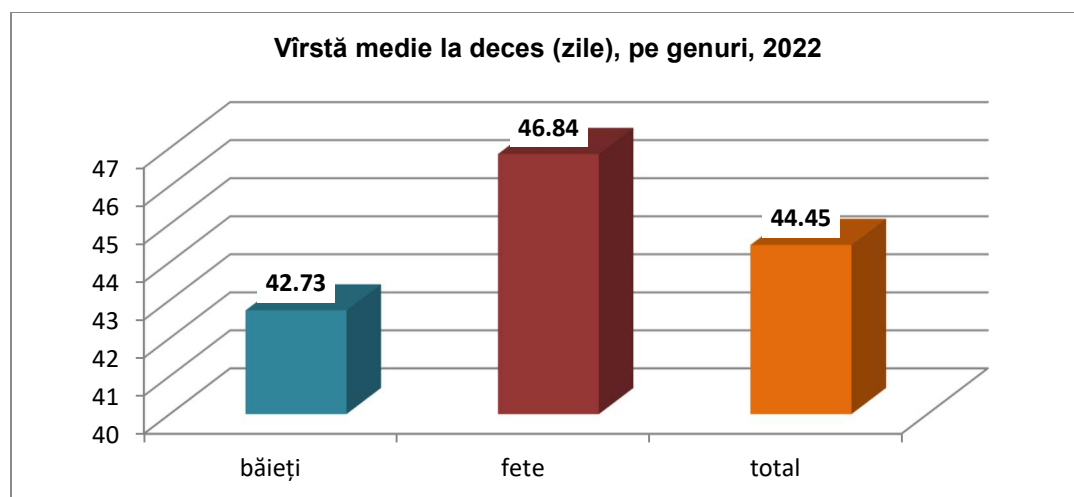
	băieți	fete	total
neonatală precoce (0-7 zile)	19	13	32
neonatală (0-28 zile), calcul 8-28 zile	9	10	19
post-neonatală (peste 28 zile)	18	10	28
total	46	33	79

Se observă dezechibrul pentru perioada postneonatală cînd s-au înregistrat semnificativ mai multe decese la băieți decît la fete.



Vîrsta medie la deces se calculează în zile și se observă o relativă nivelare a valorilor pentru băieți și fete (42,73 de zile pentru băieți și 46,84 de pentru fete).

	Vîrstă medie la deces (zile), pe genuri, 2022
băieți	42,73
fete	46,84
total	44,45



Cauzele principale de deces au fost: bolile sistemului respirator, cauze care provin din perioada neonatală. Calculul vîrstei medii la deces poate oferi informații prețioase privind managementul copilului de 0-1 an în circuitul asistenței medicale pediatrice: medicină de familie, ambulatoriul de specialitate, spital, recuperare. Diferențele între băieți și fete se relevă atît ca număr, cît și ca vîrstă medie la deces.

Decese 0-1 an , număr și pondere pe CMD	total		băieți		fete	
	nr	%	nr	%	nr	%
Boli infecțioase și parazitare	2	2,53			2	6,06
Afecțiuni sistem circulator	1	1,27			1	3,03
Afecțiuni respiratorii	38	48,10	21	45,65	17	51,52
Afecțiuni digestive	7	8,86	5	10,87	2	6,06
Afecțiuni din perioada neonatală	22	27,85	14	30,43	8	24,24
Malformații	7	8,86	6	13,04	1	3,03
Cauză necunoscută	2	2,53			2	6,06
Total	79	100,00	46	100	33	100

Din punctul de vedere al domiciliului mamei, doar 41,47 % dintre mame au avut domiciliul în județul Timiș.

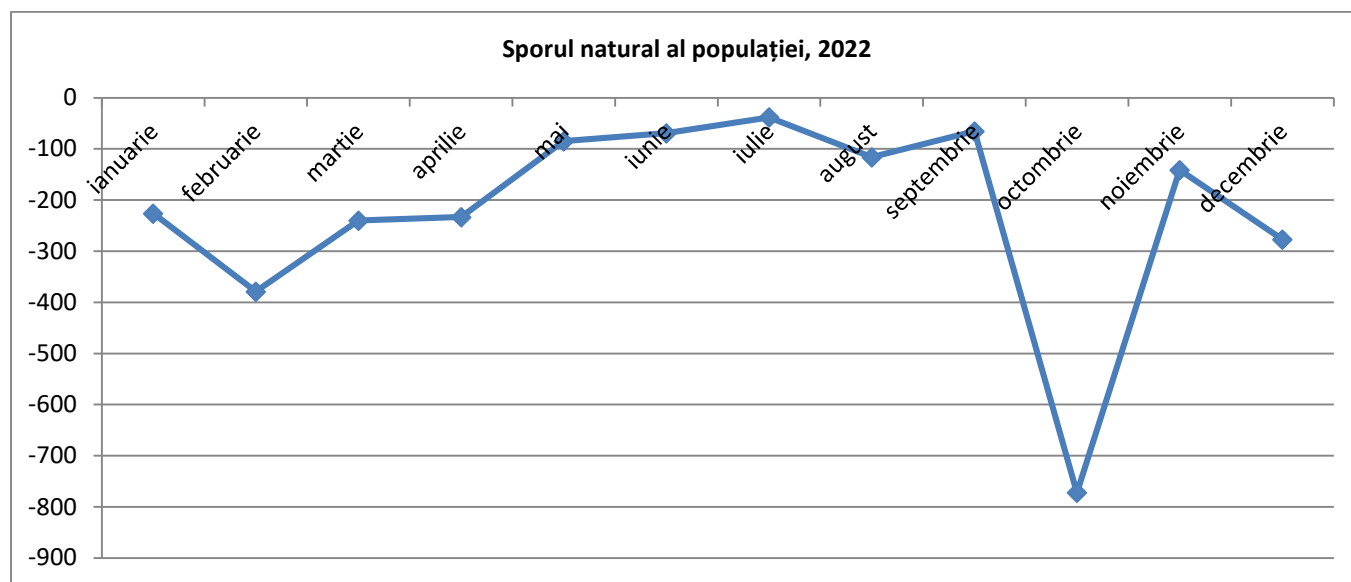
Sporul natural al populației

În perioada analizată sporul natural a avut valori atât pozitive cât și negative, sporul natural se calculează ca diferență între nașteri și decese, respectiv între rata brută de natalitate și rata brută de mortalitate generală. În județul 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 migrația internațională. Pentru a putea avea dovezi certe ar trebui să dispunem de datele referitoare la imigrație și emigrație (sporul migratoriu).

Statutul de pol de atracție migrațională pentru populația din alte zone ale țării 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 populației a fost negativ. Pentru anul **2022**, după locul întâmplării fenomenului (date provizorii) sporul natural al populației a fost negativ, cu valoarea de **-2641 persoane**.

	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	total
Sporul natural 2022	-226	379	-240	233	-85	-69	-38	-116	-65	-772	141	-277	-2641
Număr nașteri	638	609	682	588	675	653	706	660	719	609	532	382	7453
Număr decese	864	988	922	821	760	722	744	776	784	1381	673	659	10.094

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



Analiza morbiditatii

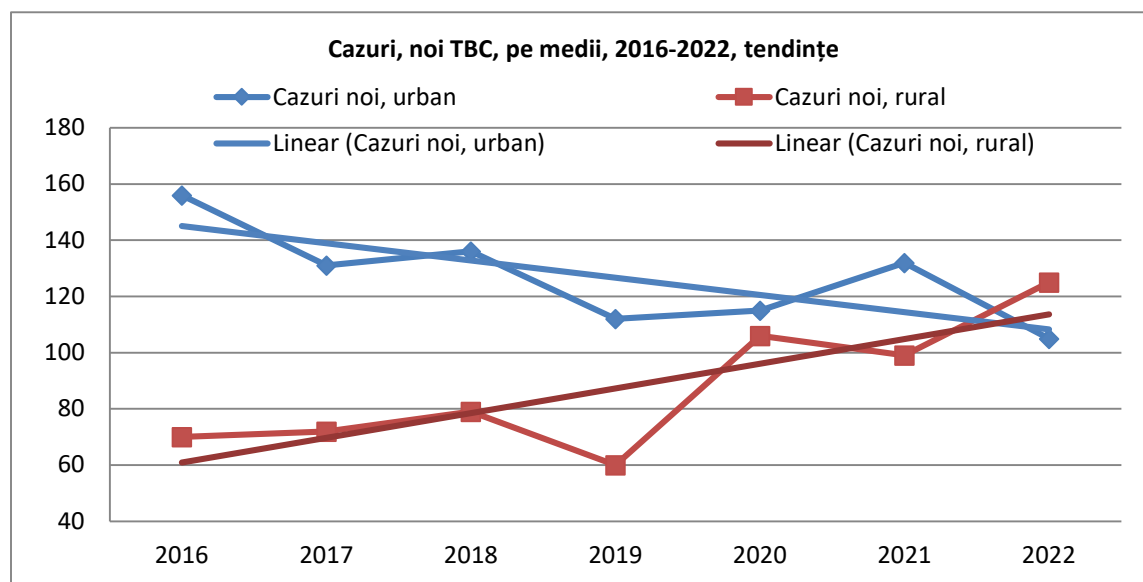
Anul 2022 a fost marcat de constrîngerile generate de pandemie, astfel încît morbiditatea are un comportament statistic diferit față de anii precedenți.

Trimestrial sînt monitorizate boli cronice printre care tuberculoza, cancerul, diabetul zaharat, bolile psihice, morbiditatea intraspitalicească. Statistica națională urmărește evoluția numărului de bolnavi pe cîteva afecțiuni cu impact major asupra sănătății publice.

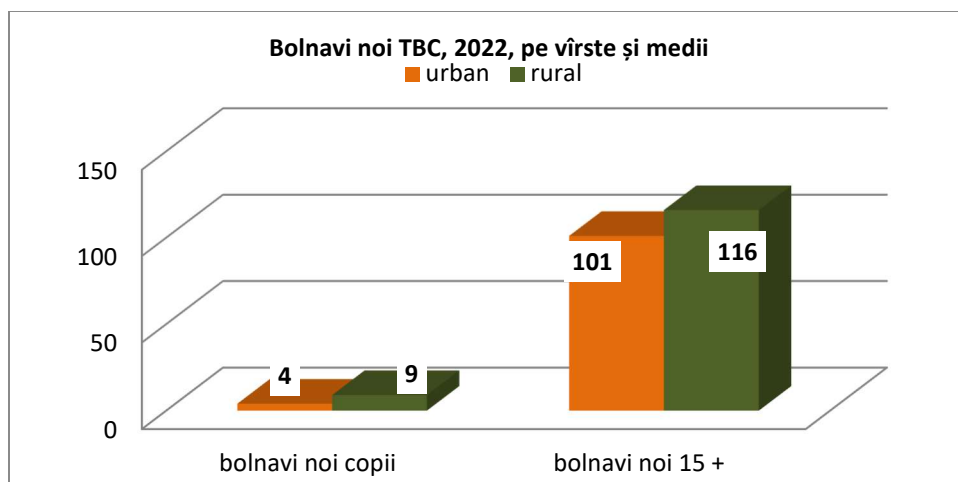
Notă. Interpretarea distribuției cazurilor după mediul de proveniență (urban/rural) trebuie să țină cont de faptul că județul Timiș are o pondere în jurul valorii de 62% **populație urbană** și 38 % **populație rurală**. Pe de altă parte, județul Timiș este un pol de atracție în ceea ce privește asistența 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 și anual, datele fiind concordante din unitățile spitalicești, ambulatoriul de specialitate dedicat și inspecția sanitară. Dinamica este una cu tendințe descrescătoare.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Cazuri noi, urban	156	131	136	112	115	132	105
Cazuri noi, rural	70	72	79	60	106	99	125

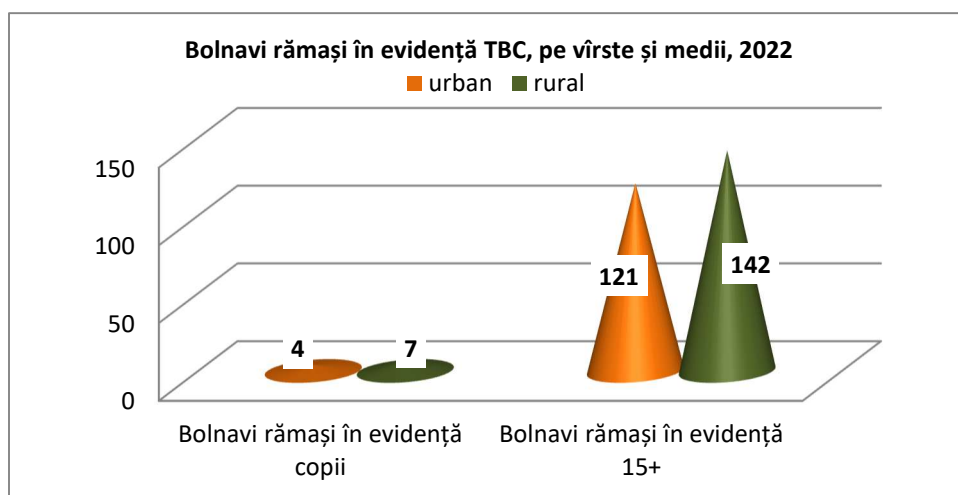


În anul perioada analizată au fost luați în evidență **230 bolnavi noi**, numărul de copii fiind de 13, din care **9 în mediul rural**. Trebuie să precizăm că este bine ca aceste date să fie interpretate cu prudență. Dacă pentru tuberculoză putem să avansăm ipoteza că pacienții sînt din județul Timis, pentru tumori sau diabet Timișoara este centru important de diagnostic, în consecință nu avem toate datele necesare pentru a afirma cu certitudine (statistică) domiciliul pacienților în județul Timiș.

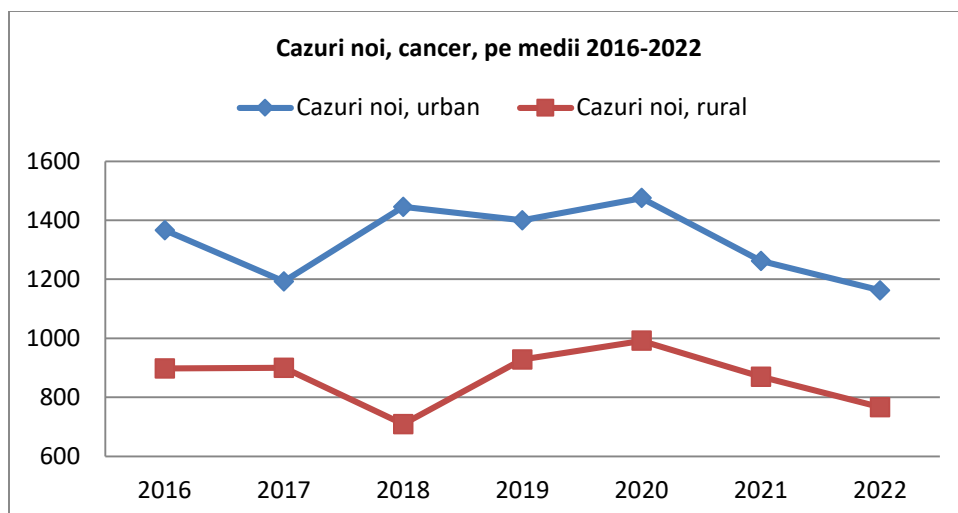


Dinamica bolnavilor rămași în evidență urmează tendințe diferite în urban și rural; urbanul în descreștere, iar ruralul în creștere

	Bolnavi rămași în evidență copii	Bolnavi rămași în evidență 15+
urban	4	121
rural	7	142



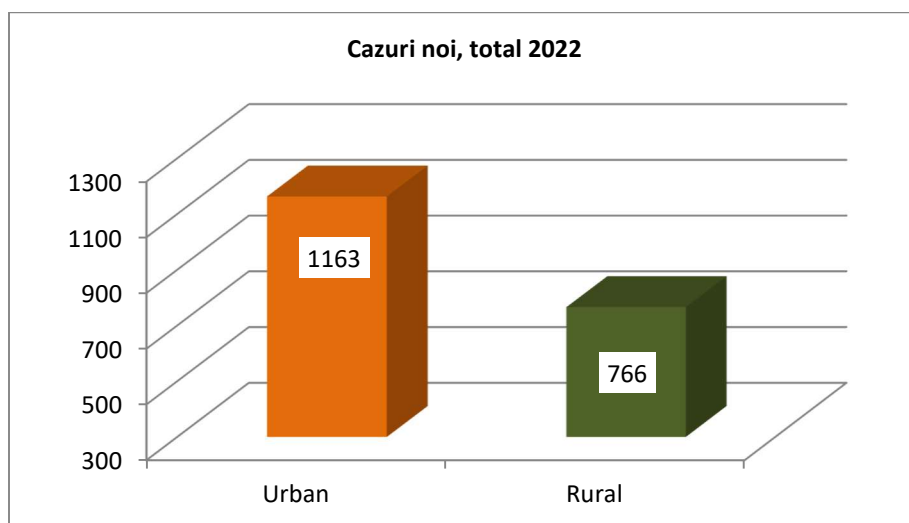
Tumorile constituie o cauză importantă de morbiditate, nu doar prin costurile foarte mari ale tratamentului, ci și costuri de prevenție importante. Incidența prin cancer a cunoscut o tendință continuă de creștere, ceea ce permite o bună evaluare a nevoilor, planificare a resurselor, managementul pacienților. Datele pentru perioada 2016-2022 prezintă liniile de tendințe.



	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Cazuri noi, urban	1367	1193	1446	1400	1476	1262	1.163
Cazuri noi, rural	898	900	709	928	992	869	766

Astfel, pe parcursul perioadei analizate au fost diagnosticate **1.929 de cazuri noi**, din care **1163** în urban (70,4 %) și **766** în rural (29,6 %).

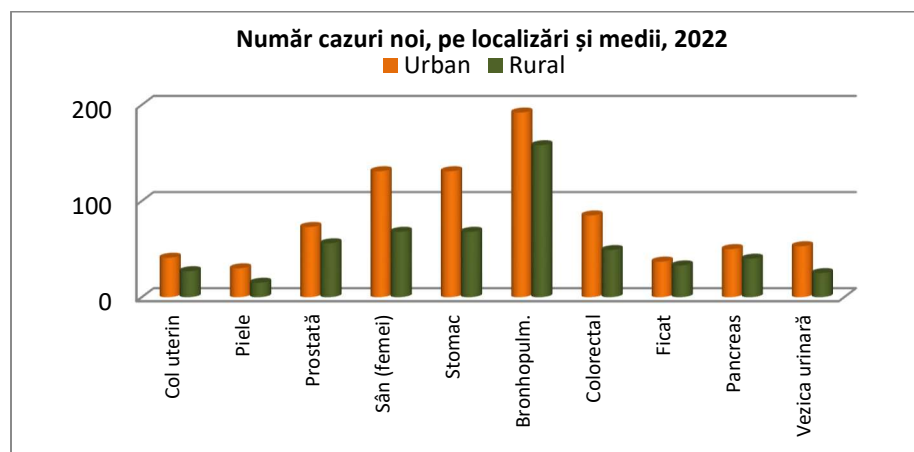
	Cazuri noi, total 2021
Urban	1163
Rural	766



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:

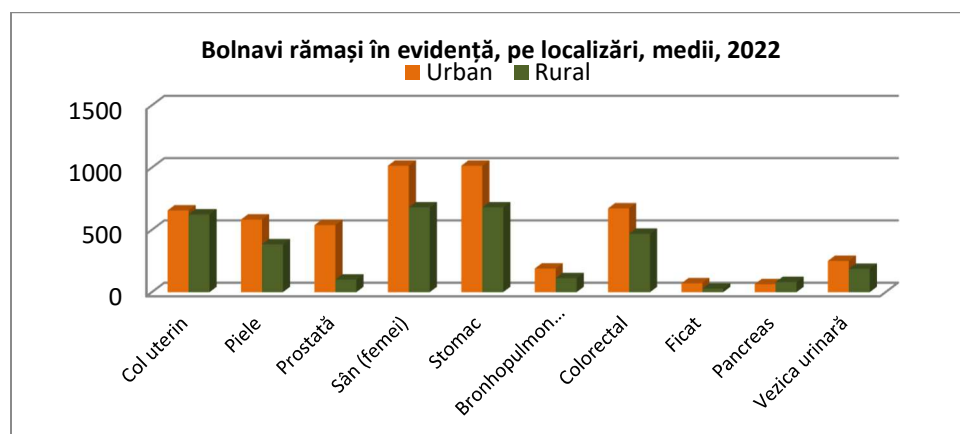
	Col uterin	Piele	Prostată	Sân (femei)	Stomac	Bronhopulm.	Colorectal	Ficat	Pancreas	Vezica urinară
Urban	41	30	73	131	131	192	85	37	50	53
Rural	27	15	56	68	68	158	49	33	40	25
total	68	45	129	199	199	350	134	70	90	78
% urban	60,29	66,67	56,59	65,83	65,83	54,86	63,43	52,86	55,56	67,95
% rural	39,71	33,33	43,41	34,17	34,17	45,14	36,57	47,14	44,44	32,05

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



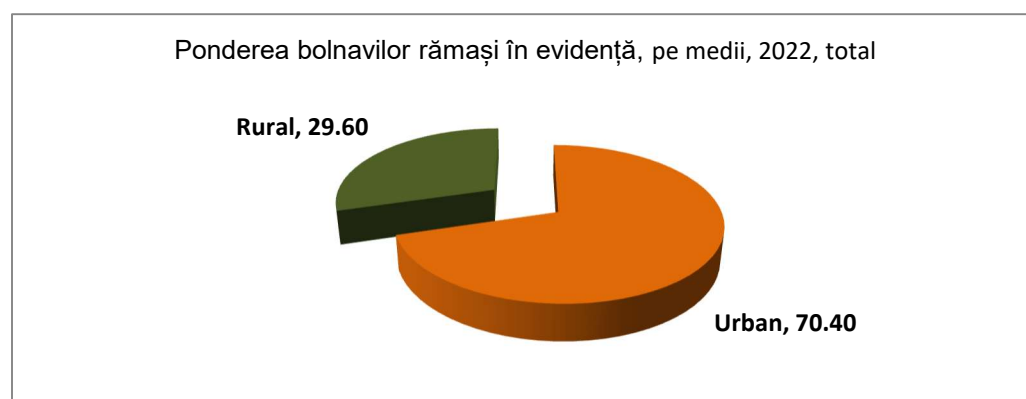
	Col uterin	Piele	Prostată	Sân (femei)	Stomac	Bronhopulm.	Colorectal	Ficat	Pancreas
Urban	656	583	538	1015	1015	189	673	71	64
Rural	624	384	101	680	680	112	469	28	81
total	1280	967	639	1695	1695	301	1142	99	145
%	51.25	60.29	84.19	59.88	59.88	62.79	58.93	71.72	44.14
%	48.75	39.71	15.81	40.12	40.12	37.21	41.07	28.28	55.86

Același criteriu de înregistrare îl avem și pentru cazurile rămase în evidență



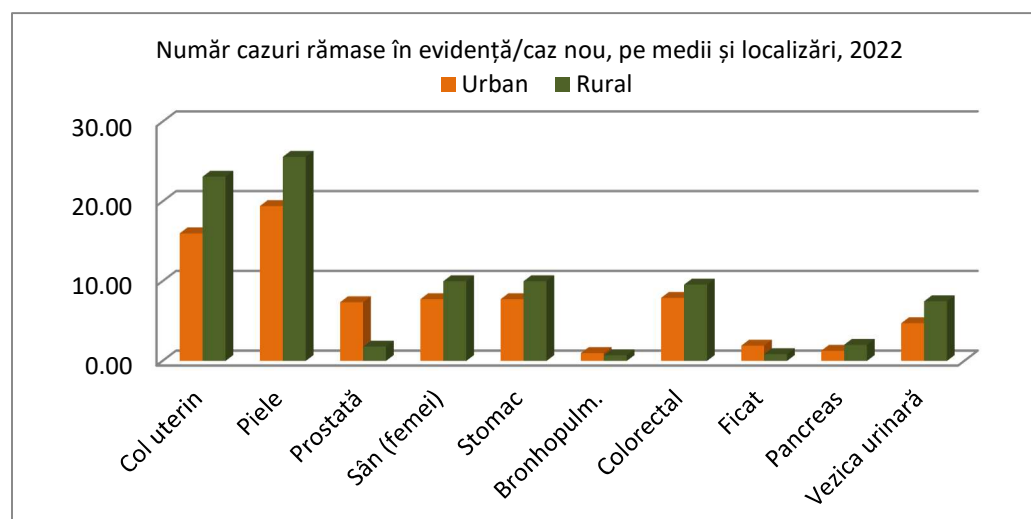
Se observă numărul mai mare al bolnavilor rămași în evidență din mediul urban, model similar cu cel configurat în structura cazurilor noi. Diferență semnificativă față de structura urban/rural a județului Timiș poate conduce la ideea pacienților veniți din alte județe, în special din urbanul altor județe.

	Pondere bolnavilor rămași în evidență, pe medii, total 2022 (%)
Urban	70,40
Rural	29,60



Este interesant raportul între cazurile noi și cazurile rămase în evidență. În anul 2022, pe total raportul a fost de 10,677 de cazuri rămase în evidență pentru un caz nou.

	Col uterin	Piele	Prostată	Sân (femei)	Stomac	Bronhopulm.	Colorectal	Ficat	Pancreas
Urban	16,00	19,43	7,37	7,75	7,75	0,98	7,92	1,92	1,28
Rural	23,11	25,60	1,80	10,00	10,00	0,71	9,57	0,85	2,03
total	18,82	21,49	4,95	8,52	8,52	0,86	8,52	1,41	1,61



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.

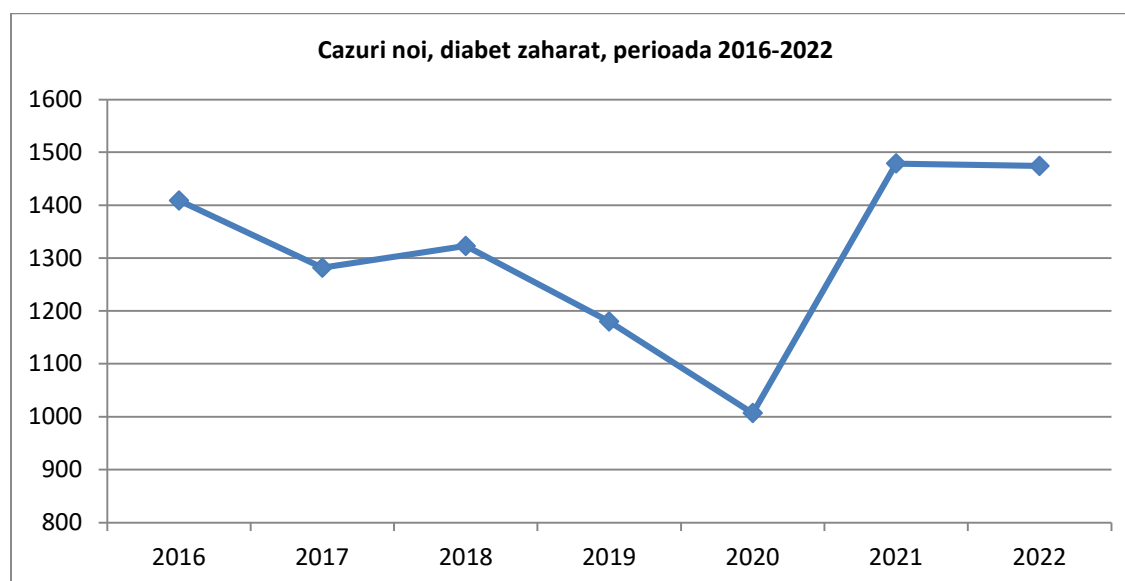
Diabetul zaharat constituie o cauză de morbiditate care a înregistrat o creștere permanentă în ultimii ani.

Specificare cod ICD 10	TOTAL CAZURI	FORMA CLINICĂ DE BOALĂ				
		Insulino dependent	Insulino independent	De malnutriție	Alte forme	Fără precizare
		E10	E11	E12	E13	E14
A	1	2	3	4	5	6
Cazuri noi	1474	152	1320	0	2	0
Rămași în evidență	50.892	4.999	45.888	0	5	0
Urban	34717	3514	31199	0	4	0
Rural	16175	1485	14689	0	1	0

Timișoara este unul dintre centrele de tradiție pentru depistarea, urmărirea și tratarea bolnavilor de diabet. Managementul bolnavului de diabet este coordonat de centrul metodologic din cadrul Spitalului Clinic de Urgență "Pius Brinzeu" Timișoara.

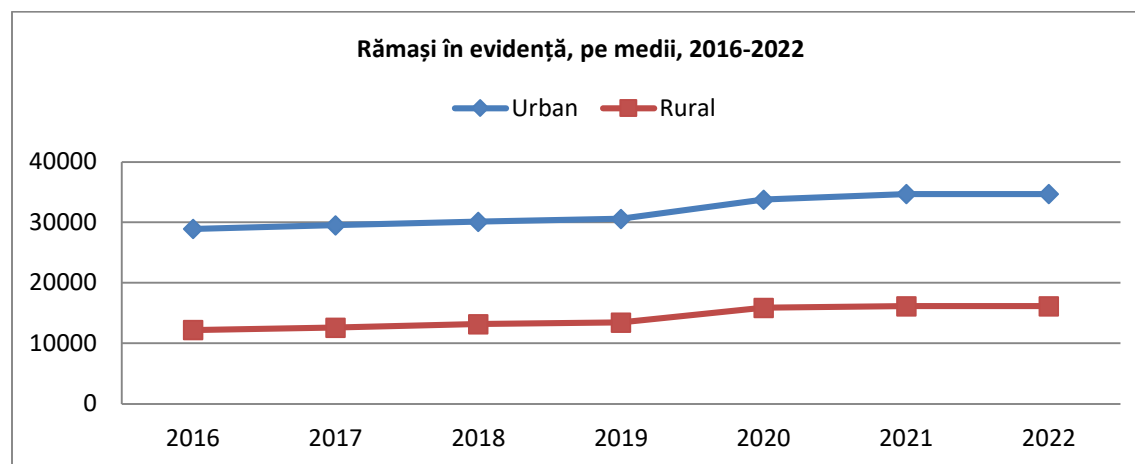
În perioada analizată au fost depistate **1.474 de cazuri noi de diabet zaharat**, din care 152 de insulino-dependenți și 1320 de cazuri insulino-independenți. La sfârșitul perioadei au rămas în evidență 50892 de bolnavi, din care 31,78 % în mediul rural, în concordanță semnificativă cu ponderea populației rurale în totalul populației județului Timiș. Anul 2022, cu dificultățile și blocajele determinate de efectele pandemiei a înregistrat un număr semnificativ mai mare de cazuri noi la forma clinică insulino-independenți față de anii precedenți.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Cazuri noi, diabet zaharat, perioada 2016-2021	1409	1282	1323	1180	1007	1479	1474



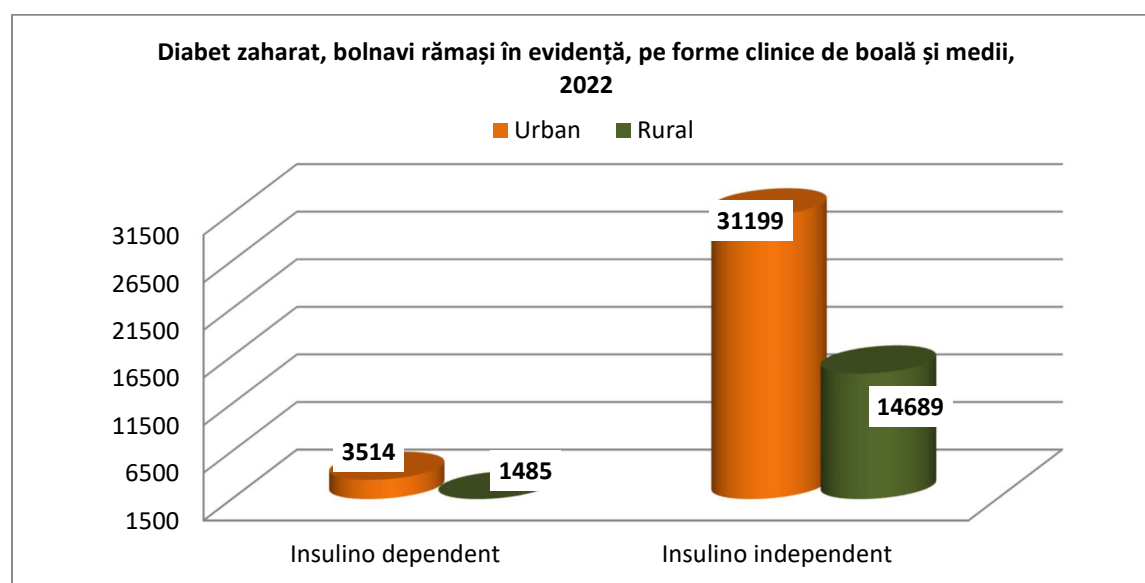
Numărul bonavilor ramași în evidență la sfârșitul anului, în perioada 2016 – 2022 se suprapune pe linia de tendință ușor și continuu crescătoare, atât în urban cât și în rural.

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Urban	28956	29558	30124	30598	33780	35112	34.717
Rural	12242	12596	13212	13465	15914	17561	16.175



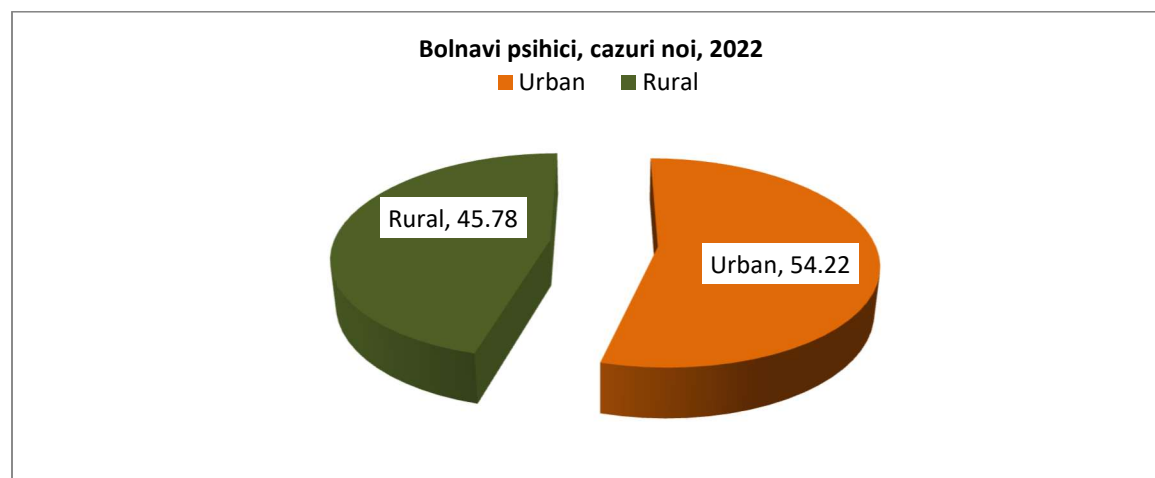
Pentru anul 2022 distribuția pe medii menține același raport urban/rural

	Insulino dependent	Insulino independent
Urban	3514	31.199
Rural	1485	14.689

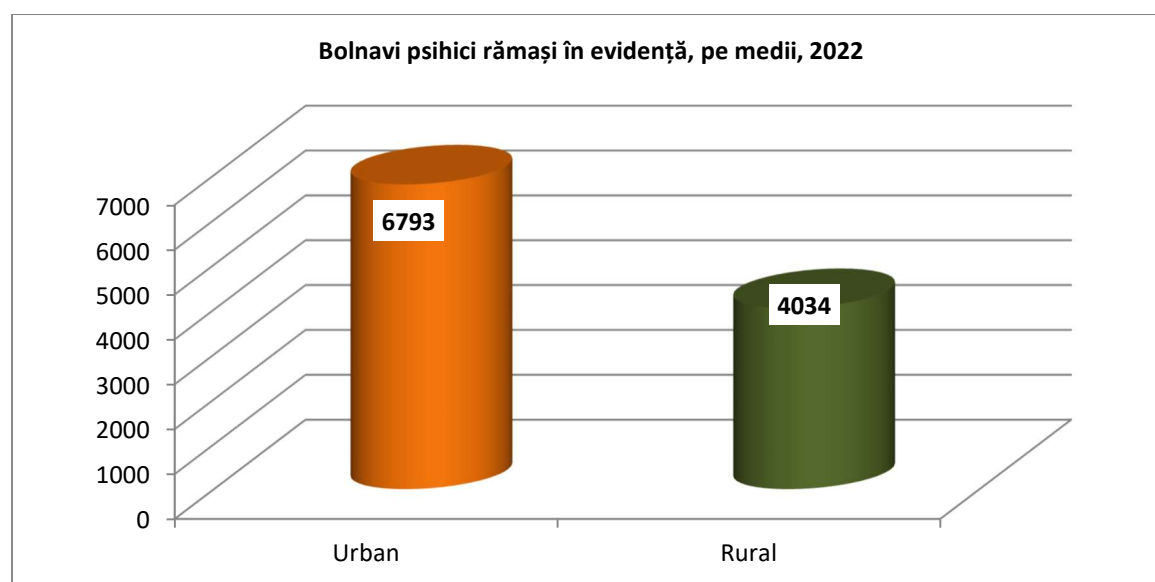


O altă categorie de afecțiuni cu un mare potențial de creștere include **bolile psihice**. Sursa acestor date este domeniul de specialitate din sectorul public. Astfel, avem **854 de cazuri noi**, din care 463 din urban și 391 din rural. Anul 2022 a fost marcat de constrângerile generate de efectele pandemiei, astfel încât numărul cazurilor noi a fost semnificativ mai mic decât în anii precedenți.

	Bolnavi psihici, cazuri noi	Ponderi (%)
Urban	463	54,22
Rural	391	45,78



	Bolnavi psihici rămași în evidență, pe medii, 2022	Ponderi (%)
Urban	6793	62,74
Rural	4034	37,26



Morbiditatea spitalicească prin sistemul DRG și se raportează la Școala Națională de Sănătate Publică, Management și Perfecționare în Domeniul Sanitar București (SNSPMPDSB).

Interesat de văzut care a fost numărul de internări și numărul de zile de spitalizare corespunzător categoriilor majore de diagnostic în anul 2022.

N r. c r t	Categoria majora de diagnostic	Nr. cazuri	Nr. zile spitaliza re	Durata medie de spitalizare	
		TOTAL	TOTAL	Sectii acuti	Sectii cronic i
1	CMD 05 Boli si tulburari ale sistemului circulator	17.850	105161	5,49	11,90
2	CMD 08 Boli si tulburari ale sistemului musculo-scheletal si tesutului conjunctiv	11.720	74849	4,91	10,82
3	CMD 06 Boli si tulburari ale sistemului digestiv	10.329	49949	5,03	9,57
4	CMD 04 Boli si tulburari ale sistemului respirator	10.131	87164	6,38	33,02
5	CMD 14 Sarcina, nastere si lauzie	9.312	40626	4,06	
6	CMD 01 Boli si tulburari ale sistemului nervos	8.986	110026	7,41	58,08
7	CMD 15 Nou-nascuti si alti neonatali	8.035	62674	4,15	17,03
8	CMD 10 Boli si tulburari endocrine, nutritionale si metabolice	5.666	33448	5,07	14,85
9	CMD 11 Boli si tulburari ale rinichiului si tractului urinar	5.355	25911	4,51	11,92
10	CMD 03 Boli si tulburari ale urechii, nasului, gurii si gatului	5.343	23448	4,19	17,40
11	CMD 07 Boli si tulburari ale sistemului hepatobiliar si ale pancreasului	5.280	29162	5,65	11,02
12	CMD 13 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv feminin	5052	24199	4,12	10,18
13	CMD 19 Boli si tulburari mentale	4472	157425	11,01	148,76
14	CMD 17 Tulburari neoplazice (hematologice si neoplasme solide)	4419	60462	4,14	7,29
15	CMD 16 Boli si tulburari ale sangelui si organelor hematopoietice si tulburari imunologice	3523	15331	3,41	10,48
16	CMD 18 Boli infectioase si parazitare	3209	22900	7,81	10,63
17	CMD 09 Boli si tulburari ale pielii, tesutului subcutanat si sanului	3153	14299	4,61	10,04
18	CMD 02 Boli si tulburari ale ochiului	2244	7479	3,38	1,50
19	CMD 12 Boli si tulburari ale sistemului reproductiv masculin	1557	5763	3,55	10,00
20	Pre-CMD	1016	23988	24,30	26,30

2 1	CMD 21 Accidente, otraviri si efecte toxice ale medicamentelor	792	7282	9,19	
2 2	CMD 23 Factori care influenteaza starea de sanatate si alte contacte cu serviciile de sanatate	289	2171	7,30	12,47
2 3	CMD 20 Consum de alcool/droguri si tulburari mentale organice induse de alcool/droguri	192	2905	12,14	29,20
2 4	CMD 22 Arsuri	147	3017	20,01	
2 5	DRG abatere	72	457	5,84	14,00
	TOTAL	128.144	990.096	5.70	366.8

AUDIT PUBLIC INTERN

Activitatea compartimentului de audit public intern s-a desfășurat în anul 2022 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 Sănătății și prin raportare la atribuțiile menționate în Ordinul 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București*, astfel:

1. Elaborarea proiectului planului de audit public intern

A fost elaborat proiectul planului anual de audit public intern pe anul 2022 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 **2022**, s-a făcut în funcție de următoarele elemente:

- a) evaluarea riscului asociat diferitelor structuri, procese, activități, programe/proiecte sau operațiuni;
- b) criteriile semnal și sugestiile conducătorului DSPJ Timiș;
- c) periodicitatea în auditare;
- d) tipurile de audit;
- e) resursele de audit disponibile.

Proiectul planului anual de audit public intern a fost întocmit până la data de 30 noiembrie a anului precedent anului 2022. Directorul executiv al DSPJ Timiș a aprobat proiectul planului anual de audit public intern până la data de 20 decembrie a anului precedent.

Misiunile de audit public intern cuprinse în planul de audit intern pe anul 2022 au fost fundamentate prin referatul de justificare.

Planul de audit public intern pe anul 2022 a fost actualizat cu introducerea misiunilor de audit ad-hoc, prin referat de modificare, aprobat de directorul executiv.

Planul strategic a fost actualizat până în anul 2026, avându-se în vedere toate activitățile specifice Direcției de Sănătate Publică Timiș care au fost identificate, au fost supuse analizei riscurilor și au fost selectate în vederea auditării activităților cu risc major.

2. Efectuarea de activități 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 îmbunătățirea proceselor de management al riscului, de control și de governanță, precum și nivelurile de calitate atinse în îndeplinirea responsabilităților, cu scopul de:

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

b) a formula recomandări pentru îmbunătățirea funcționării activităților DSPJ Timiș în ceea ce privește 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 instituția să mențină un sistem de control intern/managerial conform, evaluând eficiența și eficacitatea și asigurând îmbunătățirea acestuia.

Evaluarea eficienței și eficacității sistemului de control intern/managerial s-a realizat pe baza rezultatelor evaluării riscurilor și vizează cel puțin 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 derulării misiunilor de audit public intern, procedurile formalizate în acord cu obiectivele misiunii în vederea identificării 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 evaluat și a făcut recomandări adecvate pentru îmbunătățirea procesului de governanță, contribuind la îndeplinirea următoarelor obiective:

a) promovarea unei conduite etice și a valorilor corespunzătoare în cadrul DSPJ Timiș;

b) asigurarea unui management eficace al performanței 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 corespunzătoare a informațiilor 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 făcut 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 legală a realizării misiunii de audit intern;
- b) sfera misiunii de audit public intern, unde s-au precizat activitățile 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 să existe, respectiv criteriile prestabilite, și ceea ce există;
- 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 recomandările formulate pentru activitățile auditate.

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

Raportul de audit public intern, semnat pe fiecare pagină de auditorii interni și pe ultima pagină de către supervisor/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 2022, compartimentul de audit public intern a realizat **5 misiuni** astfel:

Misiuni de asigurare: 4 misiuni efectuate în cadrul structurilor DSPJ Timiș

- Misiunea de audit public intern cu denumirea misiunii: **“Verificarea activității compartimentului de asistență medicală și programe de sănătate”** finalizată prin raportul nr. 8957/28.03.2022.
- Misiunea de audit public intern: **“Verificarea activității desfășurate în cadrul serviciului administrativ și mentenanță”** finalizată prin raportul nr. 18459/28.06.2022.
- Misiunea de audit public intern cu denumirea misiunii: **“Verificarea activității desfășurate în cadrul laboratorului de diagnostic și investigare în sănătate publică și a laboratorului igiena radiațiilor”** finalizată prin raportul nr. 25529/21.09.2022.
- Misiunea de audit public intern cu denumirea misiunii: **“Verificarea activității desfășurate în cadrul compartimentului Relații cu Publicul”** finalizată prin raportul nr. 33047/06.12.2022.

Misiuni ad-hoc: 1

- Misiunea de audit public intern ad-hoc cu denumirea misiunii **„Verificarea emiterii dispozițiilor emise de directorul executiv, a întocmirii retroactive a unor documente emise de RUNOS, a modului de organizare a examenului în baza Legii 70/2022 ”.**

3. Informarea structurii de audit public intern din cadrul Ministerului Sănătății despre recomandările neînsușite de conducătorul unității publice auditate, precum și despre consecințele acestora.

În anul 2022 directorul executiv și-a însușit recomandările formulate.

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

În anul 2022, compartimentul de audit public intern a transmis directorului executiv constatările, concluziile și recomandările rezultate din activitățile sale de audit.

5. Elaborarea raportului anual al activităților 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 2022, pe data de 25 ianuarie, compartimentul de audit public intern a transmis Raportul anual al activității desfășurate în anul 2021, la biroul de audit public intern din Ministerul Sănătății, cu respectarea termenului prevăzut (până la data de 30 ianuarie a anului următor, pentru anul încheiat).

6. Raportarea imediat conducătorului DSP Timiș și structurii de control intern abilitate în cazul identificării unor neregularități sau posibile prejudicii.

În anul 2022, nu au fost identificate iregularități sau posibile prejudicii în cadrul misiunilor de audit public intern.

În anul 2022 nu au existat cazuri în care auditorului intern să îi fie refuzat accesul la documente.

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

7. Efectuarea de activități de consiliere menită să aducă plusvaloare și să îmbunătățească administrarea entității publice, gestiunea riscului și controlul intern

În anul 2022 nu au fost efectuate astfel de misiuni. A fost efectuată consiliere informală prin participarea în cadrul comitetului director ori la solicitarea compartimentelor.

8. În anul 2022 s-a răspuns în termen la toate solicitările directorului executiv și la cele venite din partea Ministerului Sănătății și al altor instituții.

Concluzii:

Prin activitatea de audit public intern s-a urmărit să se dea asigurări pentru îmbunătățirea eficienței și eficacității sistemului de conducere, buna administrare a veniturilor și a cheltuielilor publice realizate, menite să ajute la îndeplinirea obiectivelor în condiții de eficacitate, eficiență și 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 plusvaloare și îndeplinirea obiectivelor DSP Timiș.

RELAȚII CU PUBLICUL

La nivelul compartimentului au fost înregistrate și arhivate **452 sesizări / petiții**, privind domenii multiple astfel: mediul de viață, calitatea apei, deșeuri, mediul de muncă, creșterea animalelor, condiții de igienă, sanitare și alimentație publică, petiții cu caracter medical, modalitatea acordării asistenței medicale, informații despre unități 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. Acestea fiind ulterior repartizate 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 **130 de solicitări (100 verbale)** formulate în baza **Legii nr. 544/2001**.

Au fost emise **235 de comunicate de presă**, care prezintă 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 rezultatele 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 semnificativ de persoane, a fost necesară depunerea unor eforturi susținute pentru coordonarea acțiunilor impuse de situația epidemiologică.

Activitatea de relații cu publicul, a asigurat dreptul cetățenilor la informație și s-au soluționat diversele probleme, inclusiv telefonic, 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 desfășurată, respectiv din segmentul de sănătate publică la nivelul județului Timiș, astfel: desfășurarea campaniei de vaccinare împotriva COVID-19; urmărirea stării de sănătate a populației, implementarea măsurilor de prevenire și combatere a infecției cu noul coronavirus, abaterile de la normele igienico-sanitare în unități de toate categoriile, supravegherea și controlul altor boli transmisibile în sistem sentinelă sau depistare curentă cu instituirea măsurilor de investigare, raportare și neutralizare a focarelor de boli infecțioase (COVID-19, BDA, viroze, gripe, pneumonii sau alte focare de boli infecțioase),

- **raportări și date statistice** de la furnizorii de sănătate despre campania de vaccinare împotriva Covid-19, focare active de COVID-19 aflate în supraveghere epidemiologică, 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, recomandări concluzii analize sursa locala de apa potabila, listă centre de permanență, diverse recomandări medicale de sezon.

- **Informarea populației** 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 importanța vaccinării împotriva COVID-19 și creșterea adresabilității cetățenilor pentru vaccinare, *Direcția de Sănătate Publică Timiș* implicându-se în numeroase acțiuni pro vaccinare, promovarea unui stil de viață sănătos și a noțiunilor elementare de igienă.

Judetul Timis a fost recunoscut ca având **cea mai extinsă testare din țară**, **raportat la populație**. Prin consecvența campaniilor de informare cu implicarea Direcției de Sănătate Publică Timiș.

AVIZE SI AUTORIZARI

I. Înregistrare și eliberare documentații pentru autorizare sanitară de funcționare, asistență de specialitate de sănătate publică, certificarea conformității, viza anuală, program AFIR

Au fost înregistrate documentații pentru 542 autorizații sanitare de funcționare

Au fost înregistrate documentații pentru 336 vize anuale pentru autorizații sanitare de funcționare (unități sanitare cu paturi, laboratoare medicale și radiologice, tratarea și distribuția apei potabile)

Au fost înregistrate documentații pentru 1226 notificări de asistente de specialitate de sănătate publică

Au fost înregistrate documentații 305 notificări de certificare a conformității cu normele de igiena

Pentru proiectele AFIR au fost înregistrate 224 documentații.

II. Înregistrare cabinete medicale în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale

Au fost înregistrate în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale și emise certificate de înregistrare pentru un număr de **201** cabinete medicale (cabinete noi modificări sediu, activități autorizate, nume cabinet sau reprezentant legal, adăugare punct secundar de lucru etc.).

Au fost **radiate** la solicitarea reprezentantului legal un număr de **26 cabinete medicale**.

III. **Autorizare unități sanitare pentru eliberare fișe medicale permise auto:**

A fost reactualizată lista unităților medicale autorizate pentru examinare medicală și eliberare fișe medicale pentru permise auto cu date contact unitate sanitară, specialități medicale autorizate, număr autorizație și valabilitatea acestora.

Au fost vizate autorizațiile emise anterior și au fost eliberate autorizații noi pentru un număr de 12 unități medicale în județul Timiș, care pot desfășura acest tip de activitate.

La aceasta dată în județul Timiș sunt 12 unități medicale autorizate, lista unităților medicale autorizate a fost transmisă către Serviciul public comunitar regim permise de conducere și înmatriculare a vehiculelor Timiș și este publicată pe site-ul instituției noastre.

Au fost transmise informările legislative incidente către unitățile medicale autorizate, au fost actualizate informațiile pe site-ul instituției și s-a transmis Ministerului Sănătății datele solicitate privind unitățile autorizate și activitatea acestora.

IV. **Înregistrare și transmitere declarații ORC**

Au fost înregistrate declarații pe proprie răspundere înregistrate la Registrul Comerțului pentru obiectivele care nu se autorizează sanitar.

V. **Autorizații de liberă practică pentru activități conexe actului medical (biolog, chimist, biochimist, logoped, sociolog, opticianoptometrist, tehnician de proteze și orteze, tehnician de proteze auditive, tehnician de aparatură medicală, fizician medical)**

Au fost emise un număr de 24 autorizații de liberă practică pentru activități conexe actului medical.

VI. **Viza documente în vederea apostilării**

Au fost vizate un număr de 18 documente în vederea apostilării (certificate medicale, buletine de analize medicale).

VII. **Eliberare certificate de absolvire a cursurilor de instruire** privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă

Nu au fost eliberate certificate pentru absolvenții cursurilor de instruire privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă (au fost organizate examene)

VIII. **Centrele de permanență**

Centrele de permanență asigură continuitatea asistentei medicale primare în afara programului medicilor de familie persoanelor asigurate/neasigurate având următorul program: în zilele lucrătoare de la ora 15 la ora 8 și în zilele nelucrătoare (sâmbăta, duminica și sărbători legale) gardă de 24 ore de la ora 08 la 08.

Se asigură gratuit:

- asistență medicală în afecțiunile acute și urgențele medico-chirurgicale
- administrarea medicației din trusa de urgență
- trimitere către alte specialități în vederea internării
- eliberarea unei scrisori medicale

Număr centre permanență județul Timiș

La începutul anului 2022 au fost funcționale un număr de 47 centre de permanență. Distribuția acestor centre de permanență este următoarea:

- **22 în mediul rural** în comunele Dudeștii Vechi, Liebling, Nițchidorf, Teremia Mare, Mașloc, Chevereșul Mare, Moșnita Noua, Parța, Sânnandrei, Chișoda-Giroc, Birda, Orțișoara, Săcălaz, Uvin, Gelu-Variaș, Bărateaz, Becicherecul Mic, Dudeștii Noi, Ghironda, Biled, Satchinez, Giarmata.
- **25 în mediul urban** (17 în Timișoara, 4 în Lugoj și câte un centru de permanență în Ciocova, Gătaia, Receaș, Buziaș).

Emitere decizii modificare componenta și avizare lunară a garzilor în centrele de permanență.

Reorganizare centre de permanenta

Au fost reorganizate cele 47 de centre de permanenta

Un numar **26** de centre **au fost desfiintate** cu data de 1 dec. 2022 in conformitate cu prevederile Ordonantei Guvernului nr. 17/2022 situate in localitatile: Bărăteaz, Biled, Birda, Dudeştii Noi, Giarmata, Niţchidorf, Teremia Mare, Maşloc, Moşnita Nouă, Ciacova, Buziaş, Timisoara (12 centre), Lugoj (3 centre) .

Au fost reorganizate centrele de permanenta care au ramas in activitate in conformitate cu prevederile Ordonantei Guvernului nr. 17/2022:

Becicherecul Mic -prin comasare cu Biled si Dudeştii Noi

Chevereşul Mare – prin comasare cu Nitchidorf

Chişoda-Giroc

Dudeştii Vechi

Gătaia,

Gelu-Variaş

Ghiroda

Liebling,

Orţişoara

Parţa

Recaş

Satchinez

Sânandrei,

Săcălaz

Utvin

Lugoj – comasarea celor 4 centre din Lugoj

Timisoara – cartier Aradului Vest (redenumit)

Timisoara cartier Dorobantilor (redenumit)

Timisoara – cartier Lipovei (redenumit)

Timisoara - cartier Medicinei (redenumit)

Timisoara - cartier Soarelui (redenumit)

Au fost emise 26 decizii de desfiintare ale centrelor de permanenta din care 16 au fost atacate in instanta. Pentru doua centre de permanenta Timisoara I si Timisoara VIII instanta a decis suspendarea deciziei de desfiintare motiv pentru care au fost mentinute in activitate pina la solutionarea definitiva a cauzei.

A fost transmis catre Ministerul Sanatatii propunerea privind zonele de infiinarea a centrelor de permanenta (arondarea teritoriala) conform art. 4 din Legea 2638/2004 actualizata.

DEPARTAMENTUL DE SUPRAVEGHERE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

SERVICIUL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE

Obiective și activități ale serviciului de supraveghere și control boli transmisibile:

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

PN.I. Programul National de Imunizări

Obiectiv *Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinare a populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare și vaccinarea grupelor populaționale la risc.*

Activități principale

1. Preluarea, transportul, depozitarea, distribuirea și transportul vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale;
2. verificarea condițiilor de păstrare a vaccinurilor, modul de administrare în condiții de siguranță maximă de către furnizorii de servicii medicale, înregistrarea și raportarea vaccinărilor, inclusiv a consumului și stocurilor.
2. supervizarea catagrafiilor, estimarea și centralizarea necesarului de vaccinuri pe vârste pentru fiecare tip de vaccin, verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în RENV, estimarea acoperirii vaccinale.
3. asigurarea instruirii personalului medical vaccinator și a mediatorilor sanitari.
4. identificarea comunităților cu acoperire vaccinală suboptimală, dispunerea și organizarea campaniilor suplimentare de vaccinare pentru recuperarea restanțierilor, prin intermediul medicilor de familie și cu sprijinul asistenților comunitari și al mediatorilor sanitari.
5. asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI).
6. încheierea contractelor cu medicii de familie și încheierea contractelor cu spitalul în structura căruia funcționează dispensarul teritorial de pneumoftiziologie pentru asigurarea vaccinului BCG necesar recuperării la vaccinare.

Conform Hotărârea Guvernului nr. 697/2022 privind aprobarea metodologiei de raportare și a circuitului informațional în Registrul electronic național de vaccinări, toți medicii vaccinatori transmit datele vaccinale on-line în Registrul electronic de vaccinări și efectuează vaccinarile conform calendarului de vaccinare prevăzut de programul național de vaccinare aprobat prin Ordinul MS Nr. 964/2022 cu modificările și completările ulterioare.

Indicatorii de rezultate – 2022

Nr. doze vaccin (pe componente) administrate conform calendarului național de vaccinare =
55906 din care 33544 în urban și 22362 în rural.

Tabel nr. 1 privind vaccinurile administrate conform calendarului national

Tip vaccin	Nr. doze administrate Urban	Nr. doze administrate Rural	Nr. total doze administrate
BCG	3970	2646	6616
Antihemophilus influenze B	7843	5229	13072
Rujeola-rubeola-oreion	5347	3565	8912
Antipneumococcic	8371	5580	13951
Difterotetanopertussis	11594	7729	19323
Antipoliomielitic	9668	6445	16113
Antihepatita B	12106	8070	20176
Total	58.899	39.264	98.163

Trimestrul/vaccinul	Tr. I	Tr.II	Tr. III	Tr.IV	TOTAL
Hep.B ped	1716	1735	2009	1644	7104
BCG	1632	1626	1680	1678	6616
Hexavalent	3832	3218	3187	2835	13072
Tetavalent	555	384	1441	661	3041
ROR	1831	2347	2609	2125	8912
dTPa	473	500	1185	1052	3210
Pneumococic conjugat	3351	3121	3427	4052	13951
Total	13.390	12.931	15.538	14.047	55.906

Trimestrul/AN vaccinul	Urban	Rural	TOTAL
Hep.B ped	4262	2842	7104
BCG	3970	2646	6616
Hexavalent	7843	5229	13072
Tetavalent	1825	1216	3041
ROR	5347	3565	8912
dTPa	1926	1284	3210
Pneumococic conjugat	8371	5580	13951
Total	33.544	22.362	55.906

Total medici vaccinatori = 365 din care 250 în Timisoara și 115 în teritoriu (Deta – 20, Lugoj - 62, SM - 20, Jimbolia - 13)

Numar maternitati vaccinatoare – 8

Nr. doze vaccin administrate pentru grupe populationale la risc = **34.208** din care **20.525** în urban și **13.683** în rural.

Tabel nr.2 vaccinari la grupe populationale la risc

Tip vaccin	Nr.doze administrate urban	Nr.doze administrate rural	Nr. total doze administrate
dTPa gravide	8	6	14
HPV	2110	1406	3516
Gripal	18407	12271	30678
Total	20525	13683	34208

In anul 2022 s-au realizat estimari ale acoperirii vaccinale conform metodologiei INSP.

Acoperire Vaccinala 2022

Ținta prevazuta de catre OMS = **95%**

Tabel Nr. 3. acoperire vaccinala

Tip Vaccin	AV urban	AV rural
BCG	99,47%	98%
HEP B	81,20%	74%
DTP în orice combinatie	86,42%	84,50%
VPI/VPO	86,42%	84,50%
HiB	86,42%	84,50%
Pneumococic	83,02%	80,50%
ROR	83,28%	76,5%

Cauzele nevaccinării:

- ☐ contraindicațiile medicale: **10,07%**
- ☐ refuz părinti: **50,36%**
- ☐ neprezentare: **61,15%**
- ☐ nascuti în strainatate: **10,07%**

Deficiente :

- ☐ acoperire vaccinală scăzută, **ținta OMS fiind de 95%**, ceea ce generează riscul de apariție de focare dat fiind acumulări mari de populație infantilă receptivă
- ☐ aprovizionare *inconstanta* cu vaccinurile prevăzute în PNV datorită nelivrării la timp a acestora de către MS.

Motivale nerealizării indicatorilor propuși:

- refuz părinți;
- neprezentare;
- lipsa de implicare a medicilor de familie
- inconsecvența în aprovizionarea cu vaccinuri;
- campanii de dezinformare care circula în mass-media privind posibilele efecte adverse;
- scăderea adresabilității la medicul de familie datorită pandemiei Covid 19;

Propuneri de îmbunătățire a indicatorilor:

- Intensificarea măsurilor de educație sanitară a părinților la nivel național și local și campanii de promovare a vaccinării, pentru creșterea încrederii și compliancei la vaccinare;
- Creșterea gradului de implicare a medicilor de familie.
- Continuare vaccinare de rutină conform calendarului național de vaccinare.

- Monitorizarea activitatii medicilor de familie privind raportarea vaccinurilor pe toate tipurile de vaccine prin verificari in teren la cabinetele medicilor de familie.
- Instruirea trimestriala a medicilor de familie prin intalniri in vederea transmiterii noilor informatii privitoare la vaccinare. In luna iulie 2022 a avut loc intalnirea online cu medicii de familie pentru instruirea implementarii noii platforme RENV de raportare a vaccinarilor efectuate, cat si a intocmirii si raportarii corecte a catagrafiilor si consumului lunar si a metodologiei de aplicare a lantui de frig pentru depozitarea, transportul si pastrarea vaccinurilor.
- Identificare comunitatilor cu acoperire vaccinala scazuta si impreuna cu medicii de familie, asistentii comunitari, autoritatilor locale implementarea unor masuri pentru recuperarea restantierilor.
- Implicarea asistentilor comunitari din judet si respectiv a autoritatilor locale pentru mobilizarea populatiei eligibile la vaccinare in vederea vaccinari.
- Realizarea unei acoperiri vaccinale cat mai crescuta si apropiata de tinta OMS.
- Realizarea unei campanii de promovare a vaccinari ;

PN I. 2. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRORITARE - Subprogramul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare

Obiectiv: Depistarea precoce și asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile în vederea implementării măsurilor de limitare a răspândirii acestora

Analiza stării de sănătate prin boli transmisibile in anul 2023

Registrul unic al bolilor transmisibile

Număr fișe unice raportate = **1.192**

Număr fișe unice validate și raportate = 1192 fiind clasificate astfel, la data de 31.12.2023:

- Confirmate = 476 (39.93 %)
- Infirmitate = 14 (1.17 %)
- Posibile = 386 (32.38 %)
- Probabile = 316 (26.51 %)

Incidența principalelor boli transmisibile raportate în 2022, comparativ cu 2021 și 2020

Boala transmisibilă	Incidența 2022 ‰	Incidența 2021 ‰	Incidența 2020 ‰
VARICELA	83.998↑	0.000↓	0.000 ↓
SCARLATINA	2.843↑	0.000↓	2.843↓
SIFILIS	2.197↑	0.129↓	1.163↓
SALMONELOZA	1.809↑	0.646↓	4.652↓
POLIOMIELITA	0.000	0.000	0.000
HEPATITA VIRALA A	5.557↑	1.292↓	3.748↓
CAMPYLOBACTERIOZA	5.815↑	0.000	0.000
INFECTIE CU ROTAVIRUS	16.929↑	0.000	0.000

GIARDIA	21.710↑	0.000	0.000
PERTUSSIS	0.775↑	0.000	0.000
BOALA MENINGOCOCICA	0.000	0.000	0.129↑
INFECTIE URLIANA	0.000	0.000	0.000
INFECTIA CU ECOLI ENTEROPATOGEN PRODUCATOR DE TOXINE STEC	0.905↑	0.000	0.000
MALARIE	0.129↑	0.000	0.000
INFECTIE PNEUMOCOCICA	0.000	0.000	0.000
HEPATITA VIRALA B	0.258↑	0.000	0.000
HEPATITA VIRALA E	0.258↑	0.129↓	0.517↑
MENINGITA BACTERIANA	0.000	0.000	0.000
RUBEOLA	0.000	0.000	0.000
RUJEOLA	0.000	0.000	11.114↑
gripa umana	0.388↑	0.000	0.000
MENINGITE BACTERIENE	0.129↓	0.258	0.258↑
CAMPYLOBACTERIOZE	0.000	0.258↑	0.000
TETANOS	0.000	0.000	0.000
BOALA LYME	0.258↑	0.000	0.517↑
MENINGITA/MENINGI-ENCEFATITA CU LCR CLAR	0.000	0.000	0.000
INFECTIE CU HAAMOPHYLUS INFL. B	0.129↑	0.000	0.000
VARIOLA	0.000	0.000	0.000
CRYPTOSPORIDIAZA	0.129↑	0.000	0.000
LEPTOSPIROZA	0.129↑	0.000	0.000
pertussis	0	0.388↑	0.129↓
INFECTIA CU ECOLI ENTEROhemoragic ehec	0	0.129↑	0.000
BOTULISM	0	0	0.129↑
PAF	0	0	0.000

Focare 2022

In anul 2022 au evoluat un numar de **134** focare, dupa cum urmeaza:

In trim. I

Nr focare **noi**/ trim I= **90**

In perioada 01.01.2022 – 31.03.2022 au evoluat un numar de **90 focare (80 infectie cu virus SARS-Cov 2).**

- 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii "Louis Turcanu" Timisoara - Bloc Alimentar, loc Timisoara, jud. Timis, total cazuri 12 , data primului caz 07.01.2022, data deschiderii 07.01.2022 , data inchiderii 17.01.2022. Focar inchis.
- 1 focar de colectivitate** la Liceul Teoretic Nikolaus Lenau, loc Timisoara, jud. Timis,

total cazuri 25 , data primului caz 11.01.2022, data deschiderii 11.01.2022, data inchiderii 27.01.2022. Focar inchis.

3. **1 focar de colectivitate** la Liceul Teologic Baptist Timisoara, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 10 , data primului caz 11.01.2022, data deschiderii 11.01.2022, data inchiderii 27.01.2022. Focar inchis.
4. **1 focar de colectivitate** la Colegiul National „Constantin Diaconovici-Loga” Timisoara, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 20, data primului caz 11.01.2022, data deschiderii 11.01.2022, data inchiderii 26.01.2022 . Focar inchis.
5. **1 focar de colectivitate** la Școala Gimnazială Nr. 30 Timisoara, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 38 , data primului caz 12.01.2022, data deschiderii 12.01.2022, data inchiderii 27.01.2022. Focar inchis.
6. **1 focar de colectivitate** la Tabara de ski statiunea Kopaonik-Serbia, loc Kopaonik , Serbia, total cazuri 21, data primului caz 13.01.2022, data deschiderii 13.01.2022, data inchiderii 27.01.2022. Focar inchis.
7. **1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara- Sectia Neurologie I, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 7 , data primului caz 14.01.2022, data deschiderii 14.01.2022, data inchiderii 31.01.2022. Focar inchis.
8. **1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara- Sectia Neurologie II, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 8, data primului caz 14.01.2022, data deschiderii 14.01.2022, data inchiderii 31.01.2022 . Focar inchis.
9. **1 focar de colectivitate** la Oncohelp, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 16 , data primului caz 14.01.2022, data deschiderii 14.01.2022, data inchiderii 04.02.2022. Focar inchis.
10. **1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara- Sectia Gastroenterologie Etaj VII Cladire centrala, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 16, data primului caz 15.01.2022, data deschiderii 15.01.2022, data inchiderii 04.02.2022. Focar inchis.
11. **1 focar de colectivitate** la Colegiul National Banatean Timisoara, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 74, data primului caz 17.01.2022, data deschiderii 17.01.2022, data inchiderii 21.02.2022. Focar inchis.
12. **1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara- Sectia Nefrologie Etaj VII Cladire centrala, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 12 , data primului caz 18.01.2022, data deschiderii 18.01.2022, data inchiderii 28.01.2022. Focar inchis.
13. **1 focar de colectivitate** la Scoala Gimnaziala Nr.27 Timisoara, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 3 , data primului caz 18.01.2022, data deschiderii 18.01.2022, data inchiderii 28.01.2022. Focar inchis.

- 14. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Dr. Karl Diel Jimbolia, loc Jimbolia, jud. Timis, total cazuri 12 , data primului caz 18.01.2022, data deschiderii 18.01.2022, data inchiderii 10.02.2022. Focar inchis.
- 15. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Municipal "Dr. Teodor Andrei" Lugoj - Sectia Chirurgie, loc Lugoj , jud. Timis, total cazuri 7 , data primului caz 19.01.2022, data deschiderii 19.01.2022, data inchiderii 31.01.2022. Focar inchis.
- 16. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara-Serviciul Financiar Contabil, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 5, data primului caz 20.01.2022, data deschiderii 20.01.2022, data inchiderii 31.01.2022. Focar inchis.
- 17. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara- Zona Rosie Pediatrie, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 6, data primului caz 20
- 18.** .01.2022, data deschiderii 20.01.2022, data inchiderii 31.01.2022. Focar inchis.
- 19. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara- ATI Zona Verde, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 9, data primului caz 20.01.2022, data deschiderii 20.01.2022, data inchiderii 31.01.2022. Focar inchis.
- 20. 1 focar de colectivitate** la Scoala Gimnaziala Nr.19 Timisoara, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 12, data primului caz 20.01.2022, data deschiderii 20.01.2022, data inchiderii 31.01.2022. Focar inchis.
- 21. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara-Neonatologie-Cladire Bega, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 4, data primului caz 20.01.2022, data deschiderii 20.01.2022, data inchiderii 31.01.2022. Focar inchis.
- 22. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara- Neurochirurgie, loc Timisoara, jud. Timis, total cazuri , data primului caz 21.01.2022, data deschiderii 21.01.2022, data inchiderii 31.01.2022. Focar inchis.
- 23. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara- Psihiatrie I, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 6 , data primului caz 22.01.2022, data deschiderii 22.01.2022, data inchiderii 01.02.2022. Focar inchis.
- 24. 1 focar de colectivitate** la Spitalul de Psihiatrie și Pentru Măsurile de Siguranță Jebel, loc Jebel, jud. Timis, total cazuri 81, data primului caz 25.01.2022, data deschiderii 25.01.2022, data inchiderii 14.02.2022. Focar inchis.
- 25. 1 focar de colectivitate** la Scoala Gimnaziala Nr. 7 "Sfanta Maria" Timisoara, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 11, data primului caz 25.01.2022, data deschiderii 25.01.2022, data inchiderii 04.02.2022. Focar inchis.

- 26. 1 focar de colectivitate** la Colegiul National Ana Aslan Timisoara, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 3, data primului caz 25.01.2022, data deschiderii 25.01.2022, data inchiderii 04.02.2022. Focar inchis.
- 27. 1 focar de colectivitate** la Casa Debora, loc Giarmata , jud. Timis, total cazuri 12, data primului caz 26.01.2022, data deschiderii 26.01.2022, data inchiderii 07.02.2022. Focar inchis.
- 28. 1 focar de colectivitate** la PENITENCIAR TIMISOARA, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 28, data primului caz 26.01.2022, data deschiderii 26.01.2022, data inchiderii 14.02.2022. Focar inchis.
- 29. 1 focar de colectivitate** la Primaria Giroc, loc Giroc, jud. Timis, total cazuri 7, data primului caz 27.01.2022, data deschiderii 27.01.2022, data inchiderii 07.02.2022. Focar inchis.
- 30. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara- Sectia Chirurgie I, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 9, data primului caz 27.01.2022, data deschiderii 27.01.2022, data inchiderii 07.02.2022. Focar inchis.
- 31. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara- Sectia Chirurgie III, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 6 , data primului caz 27.01.2022, data deschiderii 27.01.2022, data inchiderii 07.02.2022. Focar inchis.
- 32. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara- Zona Rosie Ortopedie, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 3, data primului caz 27.01.2022, data deschiderii 27.01.2022, data inchiderii 07.02.2022. Focar inchis.
- 33. 1 focar de colectivitate** la Casa Ecaterina, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 11, data primului caz 27.01.2022, data deschiderii 27.01.2022, data inchiderii 07.02.2022. Focar inchis.
- 34. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara- Bloc Operator Ortopedie, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 5, data primului caz 27.01.2022, data deschiderii 27.01.2022, data inchiderii 07.02.2022. Focar inchis.
- 35. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara- Politraumatologie, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 4, data primului caz 27.01.2022, data deschiderii 27.01.2022, data inchiderii 07.02.2022. Focar inchis.
- 36. 1 focar de colectivitate** la Centrul Educativ Buzias, loc Buzias, jud. Timis, total cazuri 26, data primului caz 27.01.2022, data deschiderii 27.01.2022, data inchiderii 01.03.2022. Focar inchis.
- 37. 1 focar de colectivitate** la Colegiul National "Carmen Sylva" Timisoara, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 26, data primului caz 27.01.2022, data deschiderii 27.01.2022, data inchiderii 14.02.2022. Focar inchis.

- 38. 1 focar de colectivitate** la Scoala Gimnaziala Nr.2 Timisoara, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 6, data primului caz 28.01.2022, data deschiderii 28.01.2022, data inchiderii 11.02.2022. Focar inchis.
- 39. 1 focar de colectivitate** la Scoala Gimnaziala Jimbolia, loc Jimbolia, jud. Timis, total cazuri 3, data primului caz 28.01.2022, data deschiderii 28.01.2022, data inchiderii 07.02.2022. Focar inchis.
- 40. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii "Louis Turcanu" Timisoara, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 11, data primului caz 29.01.2022, data deschiderii 29.01.2022, data inchiderii 10.02.2022. Focar inchis.
- 41. 1 focar de colectivitate** la Casa " Siguranta pentru Copii", loc Checea, jud. Timis, total cazuri 6, data primului caz 31.01.2022, data deschiderii 31.01.2022, data inchiderii 10.02.2022. Focar inchis.
- 42. 1 focar de colectivitate** la Clinica Amethyst, loc Dumbravita, jud. Timis, total cazuri 8, data primului caz 31.01.2022, data deschiderii 31.01.2022, data inchiderii 18.02.2022. Focar inchis.
- 43. 1 focar de colectivitate** la Scoala Gimnaziala Nr. 13 Timisoara, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 7, data primului caz 31.01.2022, data deschiderii 31.01.2022, data inchiderii 11.02.2022. Focar inchis.
- 44. 1 focar de colectivitate** la Complex de Servicii pentru persoane varstnice "Sf. Arh. Mihail si Gavril" Timisoara- DAS TM, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 4, data primului caz 01.02.2022, data deschiderii 01.02.2022, data inchiderii 11.02.2022. Focar inchis.
- 45. 1 focar de colectivitate** la Institutul de Boli Cardiovasculare Timisoara -USTACC, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 3, data primului caz 01.02.2022, data deschiderii 01.02.2022, data inchiderii 11.02.2022. Focar inchis.
- 46. 1 focar de colectivitate** la Liceul Teoretic "Vlad Tepes" Timisoara, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 6, data primului caz 01.02.2022, data deschiderii 01.02.2022, data inchiderii 15.02.2022. Focar inchis.
- 47. 1 focar de colectivitate** la Caminul pentru persoane Varstnice "Inocentiu M. Klein", loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 18, data primului caz 02.02.2022, data deschiderii 02.02.2022, data inchiderii 14.02.2022. Focar inchis.
- 48. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara- Sectie UFA, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 5, data primului caz 02.02.2022, data deschiderii 02.02.2022, data inchiderii 14.02.2022. Focar inchis.
- 49. 1 focar de colectivitate** la Complexul de Servicii Sf. Francisc, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 6, data primului caz 04.02.2022, data deschiderii 04.02.2022, data inchiderii 14.02.2022. Focar inchis.

- 50. 1 focar de colectivitate** la Spitalul clinic Municipal de Urgenta Timisoara - Sectia Radioterapie, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 24, data primului caz 04.02.2022, data deschiderii 04.02.2022, data inchiderii 28.02.2022. Focar inchis.
- 51. 1 focar de colectivitate** la Liceul Teoretic "Alexandru Mocioni" Ciacova, loc Ciacova , jud. Timis, total cazuri 3, data primului caz 04.02.2022, data deschiderii 04.02.2022, data inchiderii 14.02.2022. Focar inchis.
- 52. 1 focar de colectivitate** la Scoala Gimnaziala Nr. 12, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 3 , data primului caz 08.02.2022, data deschiderii 08.02.2022, data inchiderii 18.02.2022. Focar inchis.
- 53. 1 focar de colectivitate** la Liceul Tehnologic Electrotimis, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 12, data primului caz 08.02.2022, data deschiderii 08.02.2022, data inchiderii 18.02.2022. Focar inchis.
- 54. 1 focar de colectivitate** la Curtea Culorilor, loc Racovita , jud. Timis, total cazuri 5, data primului caz 08.02.2022, data deschiderii 08.02.2022, data inchiderii 18.02.2022. Focar inchis.
- 55. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Orasenesc Sannicolau Mare, loc Sannicolau Mare , jud. Timis, total cazuri 20, data primului caz 08.02.2022, data deschiderii 08.02.2022, data inchiderii 18.02.2022. Focar inchis.
- 56. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara- Ortopedie I, loc Timisoara, jud. Timis, total cazuri 4, data primului caz 09.02.2022, data deschiderii 09.02.2022, data inchiderii 21.02.2022. Focar inchis.
- 57. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara-Laborator Central, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 8, data primului caz 09.02.2022, data deschiderii 09.02.2022, data inchiderii 21.02.2022. Focar inchis.
- 58. 1 focar de colectivitate** la Scoala Gimnaziala Nr. 25 Timisoara, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 3, data primului caz 09.02.2022, data deschiderii 09.02.2022, data inchiderii 21.02.2022. Focar inchis.
- 59. 1 focar de colectivitate** la Centrul de Suport pentru Situatii de Urgenta si Criza, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 6, data primului caz 10.02.2022, data deschiderii caz 10.02.2022, data inchiderii 21.02.2022. Focar inchis.
- 60. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara- Sectia Neurologie I, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 5, data primului caz 16.02.2022, data deschiderii 16.02.2022, data inchiderii 28.02.2022. Focar inchis.
- 61. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara- Sectia Gastroenterologie, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 5, data primului caz 17.02.2022, data deschiderii 17.02.2022, data inchiderii 28.02.2022. Focar inchis.

- 62. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara- Sectia SCS Bega, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 3, data primului caz 17.02.2022, data deschiderii 17.02.2022, data inchiderii 28.02.2022. Focar inchis.
- 63. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara- Sectia Ortopedie II, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 5, data primului caz 17.02.2022, data deschiderii 17.02.2022, data inchiderii 28.02.2022. Focar inchis.
- 64. 1 focar de colectivitate** la Asociatia Batraneti Insorite, loc Sacalaz, jud. Timis, total cazuri 45, data primului caz 20.02.2022, data deschiderii 20.02.2022, data inchiderii 01.03.2022. Focar inchis.
- 65. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Municipal "Dr. Teodor Andrei" Lugoj - Sectia Medicina Interna, loc Lugoj, jud. Timis, total cazuri 5, data primului caz 23.02.2022, data deschiderii 23.02.2022, data inchiderii 04.03.2022. Focar inchis.
- 66. 1 focar de colectivitate** la Spitalul de Psihiatrie și Pentru Măsuri de Siguranță Jebel, loc Jebel, jud. Timis, total cazuri 16, data primului caz 23.02.2022, data deschiderii 23.02.2022, data inchiderii 11.03.2022. Focar inchis.
- 67. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara- Sectia O.G. I Bega, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 6, data primului caz 11.03.2022, data deschiderii 11.03.2022, data inchiderii 21.03.2022. Focar inchis.
- 68. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara-Zona Rosie Ortopedie, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 4, data primului caz 11.03.2022, data deschiderii 11.03.2022, data inchiderii 21.03.2022. Focar inchis.
- 69. 1 focar de colectivitate** la Scoala Gimnaziala Nr. 7 Timisoara, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 3, data primului caz 14.03.2022, data deschiderii 14.03.2022, data inchiderii 24.03.2022. Focar inchis.
- 70. 1 focar de colectivitate** la Colegiul National Pedagogic "Carmen Sylva" Timisoara, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 5, data primului caz 14.03.2022, data deschiderii 14.03.2022, data inchiderii 24.03.2022. Focar inchis.
- 71. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara- Nefrologie, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 3, data primului caz 15.03.2022, data deschiderii 15.03.2022, data inchiderii 25.03.2022. Focar inchis.
- 72. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara- Neurologie II, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 7, data primului caz 15.03.2022, data deschiderii 15.03.2022, data inchiderii 25.03.2022. Focar inchis.
- 73. 1 focar de colectivitate** la Camin pentru persoane varstnice Jimbolia, loc Jimbolia, jud. Timis, total cazuri 23, data primului caz 15.03.2022, data deschiderii 15.03.2022, data inchiderii 25.03.2022. Focar inchis.

- 74. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara- Sectia Ortopedie II, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 6, data primului caz 17.03.2022, data deschiderii 17.03.2022, data inchiderii 28.03.2022. Focar inchis.
- 75. 1 focar de colectivitate** la Centrul Educativ Buziaș, loc Buziaș , jud. Timis, total cazuri 6, data primului caz 18.03.2022, data deschiderii 18.03.2022, data inchiderii 25.03.2022. Focar inchis.
- 76. 1 focar de colectivitate** la CRRNC Timisoara, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 5, data primului caz 24.03.2022, data deschiderii 24.03.2022, data inchiderii 04.04.2022. Focar inchis.
- 77. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara- Neurologie I, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 5, data primului caz 25.03.2022, data deschiderii 25.03.2022, data inchiderii 04.04.2022. Focar inchis.
- 78. 1 focar de colectivitate** la Casa Noastra BS, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 16, data primului caz 25.03.2022, data deschiderii 25.03.2022, data inchiderii 11.04.2022. Focar inchis.
- 79. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara- Sectia OG I, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 3, data primului caz 29.03.2022, data deschiderii 29.03.2022, data inchiderii 07.04.2022. Focar inchis.
- 80. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara- Nefrologie, loc Timisoara , jud. Timis, total cazuri 4, data primului caz 31.03.2022, data deschiderii 31.03.2022, data inchiderii 11.04.2022. Focar inchis.
- 81. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Orasenesc Jimbolia-Laboratorul de analize medicale, total cazuri 4, data deschiderii 07.02.2022, data inchiderii 17.02.2022
- 82. 1 focar IAAM - infectie cu Acinetobacter Baumanii** la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara- ATI loc. Timisoara , jud. Timis, total cazuri 5, data deschiderii 01.02.2022, data inchiderii 18.02.2022
- 83. 1 focar de varicela** la Sc. Gimnaziala Gataia, loc. Gataia, jud. Timis, total cazuri 6, data deschiderii 01.02.2022, data inchiderii 09.03.2022
- 84. 1 focar de varicela** la Gradinita cu program prelungit – grupa mijlocie B din localitatea Giroc, jud. Timis, total cazuri 7, data deschiderii 18.02.2022, focar in supraveghere
- 85. 1 focar de varicela** la Gradinita cu program prelungit – grupa mijlocie E din localitatea Giroc, jud. Timis, total cazuri 5, data deschiderii 17.02.2022, focar in supraveghere
- 86. 1 focar IAAM** cu Clostridium Difficile la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara- Sectia Ortopedie II, total cazuri 5, data deschiderii 04.01.2022, data inchiderii 19.01.2022

- 87. 1 focar de varicela** la Scoala Gimnaziala Bethausen, total cazuri 7, data deschiderii 23.03.2022, focar in supraveghere
- 88. 1 focar de varicela** la Gradinita PP nr. 3, Timisoara, total cazuri 24, data deschiderii 17.02.2022, focar in supraveghere
- 89. 1 focar de infectie cu rotavirus** la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara, total cazuri 3, data deschiderii 23.03.2022, data inchiderii 31.03.2022
- 90. 1 focar de varicela** la Gradinita " Troita" Timisoara, total cazuri 8, data deschiderii 29.03.2022, focar in supraveghere
- 91. 1 focar de varicela** la Gradinita PP nr.2, Lugoj, total cazuri 28, data deschiderii 24.03.2022, focar in supraveghere

In trim. II:

Nr focare **noi**/ trim II= **8**

Nr focare **in evolutie** din trimestrul anterior =5

In perioada 01.04.2022 – 30.06.2022 au evoluat un numar de **8 focare (3 infectie cu virus SARS-Cov 2).**

- 1. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara- Sectia Neurologie II, loc Timisoara, jud. Timis, total cazuri 4 , data primului caz 13.04.2022, data deschiderii 13.04.2022, data inchiderii 22.04.2022. Focar inchis.
- 2. 1 focar de colectivitate** la Spitalul de Psihiatrie și Pentru Măsuri de Siguranță Jebel, loc Jebel, jud. Timis, total cazuri 12, data primului caz 13.04.2022, data deschiderii 13.04.2022, data inchiderii 25.04.2022. Focar inchis.
- 3. 1 focar de colectivitate** la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara - Sectia Gastroenterologie, loc Timisoara, jud. Timis, total cazuri 4, data primului caz 30.05.2022, data deschiderii 30.05.2022, data inchiderii 06.06.2022. Focar inchis.
- 4. 1 focar de varicela** la Liceul Teoretic Harul-Gradinita din localitatea Lugoj, jud. Timis, total cazuri 30, data deschiderii 09.05.2022, data inchiderii 21.06.2022
- 5. 1 focar IAAM** cu Clostridium Difficile la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara- Sectia Neurologie II, total cazuri 3, data deschiderii 13.04.2022, data inchiderii 29.04.2022
- 6. 1 focar IAAM** cu Clostridium Difficile la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara- Sectia Nefrologie-Cladire Centrala, total cazuri 4, data deschiderii 09.05.2022, data inchiderii 23.05.2022
- 7. 1 focar IAAM** cu Clostridium Difficile la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara- Sectia ATI, total cazuri 3, data deschiderii 18.05.2022, data inchiderii 03.06.2022

8. **1 focar IAAM** cu Clostridium Difficile la Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara- Sectia Nefrologie-Cladire Centrala, total cazuri 5, data deschiderii 24.06.2022, data inchiderii 01.07.2022

In trim.III

Nr. Focare noi trim. III= **21**

Nr focare in evolutie din trimestrul anterior =1

1. **SPITALUL CLINIC JUDETEAN DE URGENTA "PIUS BRINZEU" TIMISOARA-
SECTIA NEUROLOGIE I** – 3 cazuri – data deschidere 07.07.2022 – data inchidere 14.07.2022 – stadiu focar inchis
2. **STBRM .SA BUZIAS HOTEL SILVANA-** 6 cazuri – data deschidere 22.07.2022 – data inchidere 28.07.2022 – stadiu focar inchis
3. **CENTRUL DE SUPTOR PENTRU SITUATII DE URGENTA SI CRIZA** - 4 cazuri – data deschidere 29.07.2022 – data inchidere 05.08.2022 – stadiu focar inchis
4. **SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENTA TIMISOARA - SECTIE
RADIOTERAPIE** - 12 cazuri – data deschidere 03.08.2022 – data inchidere 09.08.2022 – stadiu focar inchis
5. **SPITALUL JUDETEAN TIMISOARA - SECTIA CHIRURGIE I** -6 cazuri – data deschidere 11.08.2022 – data inchidere 22.08.2022 – stadiu focar inchis
6. **SPITALUL JUDETEAN TIMISOARA - SECTIA NEUROLOGIE II** -10 cazuri – data deschidere 11.08.2022 – data inchidere 24.08.2022 – stadiu focar inchis
7. **SPITALUL JUDETEAN TIMISOARA - SECTIA NEUROLOGIE I** -13 cazuri – data deschidere 11.08.2022 – data inchidere 06.09.2022 – stadiu focar inchis
8. **Spitalul Dr. Karl Diel Jimbolia - SECTIA MEDICINA INTERNA** -8 cazuri – data deschidere 11.08.2022 – data inchidere 19.09.2022 – stadiu focar inchis
9. **SPITALUL JUDETEAN TIMISOARA - SECTIA PEDIATRIE ZONA VERDE** -7 cazuri – data deschidere 18.08.2022 – data inchidere 02.09.2022 – stadiu focar inchis
10. **SPITALUL JUDETEAN TIMISOARA - SECTIA NEUROCHIRURGIE** -4 cazuri – data deschidere 25.08.2022 – data inchidere 31.08.2022 – stadiu focar inchis
11. **Spitalul de Psihiatrie și Pentru Măsuri de Siguranță Jebel** -26 cazuri – data deschidere 25.08.2022 – data inchidere 06.09.2022 – stadiu focar inchis
12. **STBRM .SA BUZIAS HOTEL SILVANA** -4 cazuri – data deschidere 30.09.2022 – stadiu focar in supraveghere
13. **GRADINITA CU PROGRAM PRELUNGIT NR. 37 TIMISOARA**, total cazuri 8, data primului caz 20.09.2022, data deschiderii: 29.09.2022 FOCAR IN SUPRAVEGHERE
14. **GRADINITA YSAKINY LUGOJ**, total cazuri 9 , data primului caz 04.07.2022, data deschiderii 07.07.2022, data inchiderii: 19.08.2022
15. **SPITALUL CLINIC JUDETEAN TIMISOARA- SECTIA ATI**, total cazuri 18, data deschiderii 22.07.2022, data inchiderii 05.09.2022
16. **SPITALUL CLINIC JUDETEAN TIMISOARA – SECTIA ATI**, total cazuri 3, data deschiderii 27.09.2022- focar in supraveghere
17. **SPITALUL CLINIC JUDETEAN TIMISOARA-SECTIA CHIRURGIE III** ,total cazuri 7, data deschiderii 25.08.2022, data inchiderii 08.09.2022
18. **SPITALUL CLINIC JUDETEAN TIMISOARA- SECTIA NEFROLOGIE**, total cazuri 4,

data deschiderii 25.08.2022, data inchiderii 05.09.2022

19. **SPITALUL CLINIC JUDETEAN TIMISOARA- SECTIA ATI**, total cazuri 5, data deschiderii 12.07.2022,data inchiderii 29.07.2022
20. **SPITALUL CLINIC JUDETEAN TIMISOARA-SECTIA ATI** , total cazuri 3, data deschiderii 21.09.2022 -focar in supraveghere
21. **SPITALUL CLINIC JUDETEAN TIMISOARA-SECTIA UFA**, total cazuri 3, data deschidere 27.09.2022- focar in supraveghere

In trim.IV

Nr. Focare noi trim. III= **15**

Nr focare in evolutie din trimestrul anterior =3

1. **SPITALUL JUDETEAN TIMISOARA - SECTIA NEUROLOGIE II** (focar infectie COVID 19)-6 cazuri – data deschidere 04.10.2022 – data inchidere 19.10.2022 – stadiu focar inchis
2. **SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENTA TIMISOARA - SECTIE MEDICINA INTERNA** (focar infectie COVID 19)- 8 cazuri – data deschidere 19.10.2022 – data inchidere 27.10.2022 – stadiu focar inchis
3. **Spitalul Dr. Karl Diel Jimbolia - SECTIA MEDICINA INTERNA** (focar infectie COVID 19)-10 cazuri – data deschidere 23.11.2022 – data inchidere 07.12.2022 – stadiu focar inchis
4. **Spitalul Clinic Judetean de Urgenta "Pius Brinzeu" Timisoara- Sectia NEFROLOGIE** (focar infectie COVID 19)– 4 cazuri – data deschidere 24.11.2022 – data inchidere 07.12.2022 – stadiu focar inchis
5. **SPITALUL JUDETEAN TIMISOARA - SECTIA NEUROLOGIE II** (focar infectie COVID 19) -9 cazuri – data deschidere 30.11.2022 – data inchidere 15.12.2022 – stadiu focar inchis
6. **SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENTA TIMISOARA - SECTIE UPU** (focar infectie COVID 19)- 5 cazuri – data deschidere 23.12.2022 – data inchidere 03.01.2022 – stadiu focar inchis
7. **SPITALUL CLINIC JUDETEAN DE URGENTA "PIUS BRINZEU" TIMISOARA- SECTIA ATI** – zona verde – focar IAAM cu Acinetobacter Baumanii- 8 cazuri – data deschidere 21.09.2022 – data inchidere 21.10.2022 – stadiu focar inchis
8. **SPITALUL JUDETEAN TIMISOARA - SECTIA UFA** - focar IAAM cu Acinetobacter Baumanii -3 cazuri – data deschidere 28.09.2022 – data inchidere 14.10.2022 – stadiu focar inchis
9. **SPITALUL CLINIC JUDETEAN DE URGENTA "PIUS BRINZEU" TIMISOARA- SECTIA ATI** – zona verde – focar IAAM cu Klebsiella Pneumoniae -7 cazuri – data deschidere 28.09.2022 – data inchidere 21.10.2022 – stadiu focar inchis
10. **SPITALUL JUDETEAN TIMISOARA - SECTIA POLITRAUMATOLOGIE** focar IAAM cu Clostridium Difficile -3 cazuri – data deschidere 07.10.2022 – data inchidere 18.10.2022 – stadiu focar inchis
11. **GRADINITA CU PROGRAM PRELUNGIT NR. 37 TIMISOARA-** focar varicela- total cazuri 8, data deschiderii 30.09. 2022, data inchidere 24.10.2022

12. SPITALUL JUDETEAN TIMISOARA - SECTIA ATI –zona verde- focar IAAM cu Proteus Mirabilis- total cazuri 3, data deschidere 12.10.2022 , data inchidere 26.10.2022- stadiu focar inchis

13. FOCAR Tuse Convulsiva Iecea Mare – total cazuri 4, data deschiderii 28.10.2022, data inchiderii 21.11.2022 – stadiu focar inchis

14. FOCAR Hepatita acuta A Timisoara – total cazuri 15, data deschiderii 01.11.2022- focar in supraveghere

15. FOCAR VARICELA – LICEUL TEHNOLOGIC ELECTROTIMIS -5 cazuri – data deschidere 25.11.2022 – data inchidere 28.12.2022 – stadiu focar inchis

16. FOCAR VARICELA – SCOALA GIMNAZIALA NR 2 TIMISOARA -13 cazuri – data deschidere 11.11.2022 , DATA INCHIDERE 28.11.2022-stadiu focar inchis

17. FOCAR VARICELA-GRADINITA CU PROGRAM PRELUNGIT LUGOJ, total cazuri 31, data deschidere 18.10.2022, stadiul focar in supraveghere

18. FOCAR VARICELA- SCOALA GIMNAZIALA NR. 2 LUGOJ, total cazuri 34 , data deschidere 16.12.2022, stadiul- focar in supraveghere

PN I.3. PROGRAMUL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI HIV

Obiective si activitati propuse :

A. Obiective:

1. reducerea răspândirii infecției HIV prin depistarea precoce a persoanelor infectate în rândul celor cu comportament la risc pentru infecția HIV precum și prin depistarea precoce a persoanelor infectate HIV simptomatice;

2. reducerea morbidității asociate cu infecția HIV prin asigurarea tratamentului bolnavilor cu infecție HIV/SIDA.

B.Domenii :

Prevenirea si supravegherea infectiei HIV si Tratamentul si monitorizarea persoanelor cu infectie HIV/SIDA

A. Domeniul - Prevenirea si supravegherea infectiei HIV

I. Activități implementate la nivelul spitalelor de boli infecțioase

1. Efectuarea screening-ului infecției HIV/SIDA la femeile gravide și la persoanele din grupele de risc pentru infecția HIV/SIDA sau care se internează cu simptomatologie sugestivă pentru infecția HIV/SIDA, cu utilizarea testelor de screening rapide sau de tip ELISA HIV(1+2), distribuite de direcțiile de sănătate publică; **realizat**

2. Asigură consilierea pre și post-testare; **realizat**

S-a realizat acest obiectiv prin efectuat consilieri pretestare și post-testare.

3. Evaluarea persoanelor cu rezultate pozitive la testele de screening pentru infecția HIV/SIDA în vederea confirmării /infirării diagnosticului; **realizat**

A fost evaluata starea persoanelor cu rezultate HIV pozitive la testele screening prin efectuarea unui test ELISA HIV precum si confirmarea infectiei HIV care s-a efectuat prin Western Blot/IMUNOBLOT.

4. Indrumarea persoanelor cu rezultat pozitiv la screening-ul infecției HIV/SIDA către centrul regional în vederea confirmării infecției HIV/SIDA prin test RNA-HIV, încadrării clinice și imuno-virusologice și aprecierii oportunității de a iniția tratamentul specific și profilaxia infecțiilor oportuniste; **realizat**

Au fost îndrumați în CRLAS Timis din județele arondate CS,AR,TM,HD. pacienți confirmați cu infecție HIV care au beneficiat de evaluare în vederea încadrării clinico-imunologice, a oportunității inițierii tratament ARV, și a profilaxiei infecțiilor oportuniste.

5. Raportarea de către laboratoare a numărului testărilor HIV efectuate, detaliat pe tipuri de testări, categorii la risc și rezultate, la direcția de sănătate publică teritorială; **realizat**.

6. Intocmirea fișelor de raportare a cazurilor noi și transmiterea acestora către direcția de sănătate publică; **realizat**

Lunar si trimestrial, se raporteaza cazurile noi, se transmit fisele specifice de declarare caz nou cu respectarea confidentialitatii datelor personale.

7. Estimarea anuală a necesarului de teste pentru screening-ul infecției HIV/SIDA, pe tipuri de teste și transmiterea acestuia către direcția de sănătate publică teritorială; **realizat**

8. Realizează acordarea gratuită a seringilor de unică folosință și acelor necesare activităților de schimb de seringi în scopul prevenirii transmiterii infecției HIV/SIDA la utilizatorii de droguri injectabile prin intermediul structurilor proprii sau, după caz, prin intermediul organizațiilor nonguvernamentale în baza contractelor încheiate cu acestea. Descărcarea din gestiunea unității sanitare a seringilor și acelor acordate gratuit consumatorilor de droguri injectabile se realizează în baza proceselor-verbale de predare-primire care sunt anexe la contract și a deconturilor de cheltuieli însoțite de tabele în care sunt înscrise codurile ANA ale beneficiarilor și semnătura acestora; **nu s-a realizat** (lipsa astfel de centre cu aceasta destinație în TIMIS)

II. Activități implementate la nivelul spitalelor de pneumoftiziologie

In vederea prevenirii si supravegherii infectiei HIV exista colaborare intraspitaliceasca cu sectiile de pneumoftiziologie ale spitalului

1. Efectuarea screening-ului infecției HIV/SIDA al tuturor bolnavilor cu TB,; **realizat** ;

2. Indrumarea persoanelor cu rezultat pozitiv la screening-ul infecției HIV/SIDA către specialistul infecționist în vederea confirmării infecției; **realizat**

3. Raportarea de către laboratoare a numărului testărilor HIV efectuate, detaliat pe tipuri de testări, categorii la risc și rezultate, la direcția de sănătate publică teritorială; **realizat**

4. Estimarea anuală a necesarului de teste pentru screening-ul infecției HIV/SIDA, pe tipuri de teste și transmiterea acestuia către direcția de sănătate publică teritorială. **Realizat**

B. Domeniul - Activități în domeniul tratamentului și monitorizării răspunsului terapeutic la bolnavii cu infecție HIV/SIDA

Activități implementate la nivelul spitalelor de boli infecțioase :

1. Realizarea inițierii și continuării, în spital și în ambulatoriu, a tratamentului cu medicamente ARV la bolnavii cu infecție HIV aflați în evidență activă, conform recomandărilor efectuate de centrul regional căruia îi este arondat teritorial; **realizat**

La sfarsitul anului 2022, **numarul de bolnavi aflati in evidenta activa a fost de 406 bolnavi**.

In 2022, un numar de **433** bolnavi au beneficiat de tratament ARV initiere, continuare sau schimbare terapie ARV conform ghidului TARV Romania, la recomandarea si cu aprobarea CRLAS a regimurilor terapeutice ARV.

2. Asigură colaborarea cu bolnavul și cu întreaga echipă medicală aflată la dispoziție pentru promovarea unei aderențe la tratamentul ARV >95%; **realizat**. In anul 2022, bolnavii cu infecție HIV aflați în evidența activă a spitalelor au beneficiat de 1484 consilieri psihologice și 770 consilieri sociale, 450 consilieri pretestare HIV, 2159 consilieri psihologice pentru monitorizare tratament ARV.

3. Evaluarea evoluției bolii prin efectuarea periodică a testelor de laborator, în regim de spitalizare, după cum urmează:

a). bianual: hemoleucogramă, teste enzimactice hepatice, glicemie, colesterol, trigliceride, LDL, HDL, uree, creatinină, lipază; **realizat**

b). anual: markeri de hepatită virală și de sifilis; **realizat**

c). îndrumă bolnavii cu infecție HIV/SIDA către centrul regional căruia îi este arondat pentru monitorizarea periodică: **realizat**.

Supravegherea evoluției infecției HIV/ SIDA, și a infecțiilor oportuniste se face prin spitalizări de zi cu tarif pe serviciu, sau internarea acestora în regim continuu de spitalizare a bolnavilor.

Pacienții cu coinfectie HIV/TBC sunt monitorizați prin ambele programe de sanatate și sunt dispensarizați și monitorizați pentru infecția bacilară la dispensarul TBC teritorial.

d). Aplicarea recomandărilor specialiștilor de la nivelul centrului regional căruia îi este arondat teritorial; **realizat**

e). Estimează anual necesarul de medicamente ARV și îl trimite centrului regional căruia îi este arondat teritorial.

C. STADIUL REALIZĂRII OBIECTIVELOR

1. In domeniul - prevenirea și supravegherea infecției HIV au fost realizate în mod direct sau în colaborare DSP-SPITALE , 7 activități din 8.

2. In domeniul - activități în domeniul tratamentului și monitorizării răspunsului terapeutic la bolnavii cu infecție HIV/SIDA au fost realizate toate activitățile prevăzute în program.

D. INDICATORI DE EVALUARE trimestrul IV 2022 (cumulat)

1. Indicatori fizici:

- număr de bolnavi HIV/SIDA beneficiari de tratamentul ARV cumulat: **433 bolnavi**.
- număr de bolnavi HIV/SIDA beneficiari de profilaxie cu non-ARV-uri cumulat - **0 bolnavi**.
- număr de bolnavi HIV/SIDA în eșec terapeutic beneficiari de efectuarea testului rezistență: **0 bolnavi**

2. Indicatori de eficiență

1. cost mediu estimat / bolnav HIV/SIDA beneficiar de tratament cu ARV **27.146,45** lei cumulat/an
2. cost mediu estimat / bolnav HIV/SIDA beneficiar de profilaxie cu non- ARV/an cumulat: 0 lei
3. cost mediu estimat / test de rezistență genotipică la ARV: 0 lei

3. Indicatori de rezultat:

In domeniul tratamentului și monitorizării persoanelor cu infecție HIV/SIDA:

1. procent persoane aflate în evidența care beneficiază de tratament cumulat = **96%** ,

2. procent bolnavi aflați în tratament care au beneficiat de profilaxia infecțiilor oportuniste cumulată = **0%**

3. efectuarea testării de rezistență genotipică la ARV la bolnavii HIV/SIDA aflați în eșec terapeutic = **nu s-a efectuat testarea rezistenței genotipice la nivelul spitalelor.**

E. MOTIVATIA PENTRU CARE NU AU FOST INDEPLINITE ACTIVITATILE PROPUSE

1. Dificultăți în tratarea persoanelor postexpunere accidentală HIV, deoarece nu există buget identificat pentru aceștia și în anumite situații trebuie folosit tratamentul ARV din program HIV/SIDA.

2. Confirmarea diagnosticului se face prin imunoblot (21 teste au fost trimise de DSP Timiș la INCMC Cantacuzino).

3. Dificultăți în tratarea infecțiilor oportuniste, deoarece nu există buget alocat în cadrul programului.

PN 1.4 - PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL A TUBERCULOZEI (PNPST)

Obiective:

1. reducerea incidenței, prevalenței și a mortalității TB;
2. creșterea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonară.

În anul 2022 nu au fost declarate focare de tuberculoză în colectivități.

În cursul anului 2022 nu am fost solicitați de rețeaua de pneumoftiziologie pentru organizarea de cursuri de instruire a personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului.

Indicatorii fizici realizați în 2022

- numărul de persoane examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză (simptomatici respiratori, suspecti TB, contacti TB și altor grupuri cu risc crescut de tuberculoză) = **8.655**
- număr de persoane examinate care au beneficiat de examene radiologice = **5.280**
- număr de persoane examinate care au beneficiat de examene bacteriologice BK prin metoda convențională = **2.430**
- număr de persoane care au beneficiat de testare cutanată la tuberculină = **479**
- număr de persoane care au beneficiat de testare IGRA = **77**
- număr de persoane care au beneficiat de administrarea tratamentului chimioprofilactic = **118**
- număr anchete epidemiologice efectuate = **297**
- număr bolnavi TB monitorizați prin efectuarea de examene radiologice (se efectuează 3 examinări radiologice/bolnav TB-DS și 4/ examinări radiologice/bolnav TB-DR) = **317**
- număr bolnavi TB monitorizați prin efectuarea examenelor bacteriologice bK prin metoda convențională (se efectuează cel puțin 4 examinări bacteriologice bK/bolnav TB-DS și 12 examinări bacteriologice bK/bolnav TB-DR) = **375**
 - număr bolnavi TB care au beneficiat de tratament = **485**, din care: număr bolnavi TB - DS = **458** (din care: 187 reg I, II, III; 221 regim standard, 50 reg indiv-DS)
- număr de bolnavi cu tratament individualizat TB-DR = **27** (din care: 20 RR/MDR/XDR, 7 alt DR)
 - număr de examene radiologice efectuate = **6.516**
 - numărul de examene bacteriologice bK efectuate prin metoda convențională (microscopie și cultură pe mediu solid) = **4.262**
- număr de antibiograme seria I efectuate = **350**
- număr de antibiograme serie lungă efectuate = **0**
 - număr de examene bacteriologice bK prin metode fenotipice efectuate:

- număr de culturi pe medii lichide efectuate = **2.261**
- număr de antibiograme în mediu lichid efectuate = **372**
- număr de teste genotipice efectuate:
 - număr teste genetice pentru identificarea MTB prin metoda GeneXpert = **1.032**
 - număr teste genetice pentru identificarea MTB prin metoda LPA = **377**

2. Indicatori de eficiență în perioada de raportare:

- cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de examen radiologic = **4,09 lei**
- cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de examen bacteriologic bK prin metoda convențională = **42,48 lei**
- cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de testare cutanată la tuberculină = **20,12 lei**
 - cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de testare IGRA = **312,95 lei**
- cost mediu estimat/persoană care a beneficiat de administrarea tratamentului chimioprofilactic = **34,58 lei**
- cost mediu estimat/anchetă epidemiologică efectuată = **85,47 lei**
- cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene radiologice = **7,69 lei**
 - cost mediu estimat/bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene bacteriologice bK = **91,15 lei**
- cost mediu estimat/bolnav TB -DS care a beneficiat de tratament = **402,02 lei**
- cost mediu estimat/bolnav cu TB-DR care a beneficiat de tratament = **9004,97 lei**
- cost mediu estimat/examen radiologic = **3,69 lei**
 - cost mediu estimat/examen bacteriologic prin metoda convențională (microscopie și cultură pe medii solide) = **32,24 lei**
- cost mediu estimat/antibiogramă seria I = **88,72 lei**
 - cost mediu estimat/antibiogramă seria lungă = *Nu s-a efectuat*
- cost mediu estimat/cultură pe mediu lichid = **58,85 lei**
- cost mediu estimat/antibiogramă în mediu lichid = **256,44 lei**
- cost mediu estimat/teste genetice pentru identificare MTB prin metoda GeneXpert = **436,13 lei**
- cost mediu estimat/teste genetice pentru identificare MTB prin metoda LPA = **181,74 lei**

3. Indicatori de rezultat (anual): 2022

- reducerea incidenței globale a TB la 54‰ = **35,78 ‰** (272 cazuri înregistrate pe anul 2022)
- reducerea prevalenței TB la 87‰ = **39,86 ‰** (303 cazuri la 31.12.2022)
- menținerea ratei de succes al tratamentului în rândul cazurilor noi de TB pulmonară, confirmate bacteriologic, la 87% = **77,59%** (135/174 din cazurile noi TBP înregistrate în 2021)

NOTA: rata de succes terapeutic evidențiază efectul negativ al pandemiei Covid -19 asupra cazurilor noi TB pulmonară înregistrate în anul 2021 (cazuri cu forme extinse intens contagioase, cu adresabilitate tradițională la serviciile de pneumologie - consecințe rate ridicate de deces prin TB sau alte patologii asociate la pacienții TB-rata de deces fiind de 12,64% -22 cazuri)

Rata de succes al tratamentului în rândul cazurilor noi de TBP (conf. și neconf.) = **85,92%** (183/213 din cazurile noi TBP înregistrate în 2021)

- scăderea ratei de mortalitate prin TB la 4‰ = **4,87‰** (37 decese TB în anul 2021)

PN I.5. AL INFECȚIILOR NOSOCOMIALE ȘI MONITORIZAREA PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL ANTIBIOTICOREZISTENȚEI

UNITATE SENTINELA:

SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENTA PIUS BRINZEU – TIMISOARA

Obiective si activitati propuse:

A. Obiective specifice:

1. supravegherea în sistem sentinelă, a infecțiilor asociate asistenței medicale în secțiile cu risc crescut - ATI, chirurgie;
2. supravegherea, în sistem sentinelă, a antibiotipului tulpinilor microbiene care determină infecții invazive;
3. monitorizarea consumului de antibiotice la nivel național;
4. realizarea studiului național de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice din spital.

B.Stadiul realizarii activitatilor prevazute in cadrul programului

2. Activități implementate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din DSP:

- 2.1. supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale, rezistenței și consumului de antibiotice prevăzute în reglementările legale; da
- 2.2. realizarea evaluării activităților specifice Subprogramului național de supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor, în conformitate cu metodologiile specifice; da
- 2.3. asigură centralizarea datelor epidemiologice referitoare la supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale inclusiv a celor din sistemul sentinelă conform reglementărilor în vigoare; da
- 2.4. asigură instruirea metodologică a spitalelor care derulează programul, în conformitate cu metodologia transmisă; da
- 2.5. participă la studiul de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale, în conformitate cu metodologia; da
- 2.6. asigură asistență tehnică de specialitate în depistarea focarelor de infecții asociate asistenței medicale cu germeni multirezistenți care prezintă risc epidemiologic, precum și coordonarea tehnică pentru focarele IAAM depistate în unitatea sanitară cu paturi. da

Activitati implementate la nivelul unitatii sentinela

- 3.1. identificarea în sistem sentinelă a infecțiilor asociate asistenței medicale în secțiile/compartimentele cu risc crescut - ATI, chirurgie, conform metodologiei specifice;
- 3.2. realizează supravegherea în sistem sentinelă a antibiotipului tulpinilor microbiene care determină infecții invazive;
- 3.3. raportarea pe fișa specifică și completarea bazei de date privind supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței tulpinilor microbiene care determină infecții invazive conform metodologiei specifice la nivelul unității cu transmiterea acestora către DSP județene respectiv a municipiului București cât și INSP;
- 3.4. participarea la studiul național de prevalență de moment conform cu metodologia specific;
- 3.5. participă la depistarea activă a focarelor de infecții asociate asistenței medicale cu germeni multirezistenți.

Stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programului.

-SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENTĂ PIUS BRINZEU-TIMISOARA **INDICATORI FIZICI:**

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

UNITATE SENTINELĂ:INDICATORI DE EVALUARE:

- număr de infecții asociate asistentei medicale depistate în sistem sentinela: 109

-număr de infecții asociate asistentei medicale investigate microbiologic cu laboratorul:109

1.număr infecții nosocomiale depistate în sistem sentinela:109 cazuri;

PNEUMONII NOSOCOMIALE – 66 cazuri

-rata de incidență totală-0,61%

INFECȚII DE TESUT SANGVIN - 29 cazuri

-rata de incidență totală-0,27%

INFECȚIILE URINARE – 14 cazuri

-rata de incidență totală-0,13%

INFECȚIE LA NIVELUL INTERVENȚIEI CHIRURGICALE- 0 cazuri

-rata de incidență totală-0,%

Numărul de externati pe secțiile sentinela care au declarat cazuri de IAAM în sistem sentinela-10810:

-ATI-2147

-Secții chirurgicale-6021

-Chirurgie II-2642

2.număr infecții nosocomiale investigate microbiologic cu laboratorul: 109 cazuri

3.număr tulpini microbiene care determină infecții invazive caracterizate din punctul de vedere al rezistenței la antibiotice, depistate în sistem sentinela-126 tulpini;în infecții invazive-29 tulpini.

GERMENI IZOLAȚI ȘI CARACTERIZAȚI DIN PUNCT DE VEDERE AL REZISTENȚEI MICROBIENE - 126 în total, în infecții invazive - 29 tulpini, PSEAR-7, STAAUR-1, ACIBAU-3, ENTFAE-7, KLEPNE-11

- Staphylococcus aureus- 10 cazuri
- Enterococcus faecium - 1 și Enterococcus faecalis-6 cazuri
- Enterobacteriaceae (Escherichia coli-5, Klebsiella pneumoniae-39)- 44 cazuri
- Pseudomonas aeruginosa-25 cazuri
- Acinetobacter spp- 40 cazuri

INDICATORI DE REZULTAT

- Creșterea identificării și raportării infecțiilor asociate asistentei medicale în rândul unităților care participă în program astfel încât rata de incidență a infecțiilor asociate asistentei medicale pe unitatea sanitară - 3.06% (pentru 35853 externati în 01.01.2023);

- Rata de incidenta a tipurilor de infectii asociate asistentei medicale identificate in sistem sentinela: 1.01% pentru sectiile selectate, pe unitate sanitara sentinela pentru IAAM raportate in sistem sentinela.
- Procent de tulpini microbiene care determina infectii invazive caracterizate din punctul de vedere al rezistentei la antibiotice din intreaga unitate sanitara: 100%

2.Indicatori de eficiență:

- unitatea sentinelă :

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

- cost mediu estimat/acțiune de depistare, investigare microbiologică și caracterizare a rezistenței microbiene a infecțiilor asociate asistenței medicale: 420,02 lei, din care:

1. cost mediu estimat/depistare infecție asociată asistenței medicale: 131,76 lei;

2. cost mediu estimat/acțiune de investigare microbiologică cu laboratorul: 198,98 lei;

3. cost mediu estimat/acțiune confirmare de tulpină și caracterizare a antibiotipului: 89,28 lei pentru tulpinile izolate din infecții invazive.

Din suma de 45000 lei alocata pentru derularea activitatilor programului pe anul 2022 au fost achiziționate materiale, medii de cultură și reactivi in valoare de 44993,72 lei.

În cursul trimestrului I 2022 au fost achiziționate materiale, medii de cultură și reactivi conform referatului nr. 10268/15.02.2022 pentru suma de 11500 lei alocata PNI.5 in trimestrul I 2022 astfel:

In lunile ianuarie, februarie, martie 2022 nu au fost achiziționate materiale conform referatului 10268/15.02.2022 pentru suma de 11500 lei alocata PNI.5 in trimestrul I 2022.

In luna aprilie au fost achiziționate materiale, medii de cultură și reactivi conform conform referatului nr. 10268/15.02.2022 pentru suma de 10000 lei alocata PNI.5 in trimestrul I 2022 astfel:

- factura MED 1234893/18.04/2022 pentru reactivi in valoare de 9042,71 lei
- factura MPG 4955/19.04.2022 pentru medii de cultură in valoare de 1697,54 lei
- factura MDTCVD 101623/12.05.2022 pentru medii de cultură in valoare de 685,44 lei

În cursul trimestrului II 2022 au fost achiziționate materiale, medii de cultură și reactivi conform referatului nr. 23413/20.04.2022 pentru suma de 10500 lei alocata PNI.5 in trimestrul II 2022 astfel:

In luna mai 2022 au fost achiziționate materiale, medii de cultură și reactivi conform referatului nr. 23413/20.04.2022 pentru suma de 10500 lei alocata PNI.5 in trimestrul II 2022:

- factura MED 1236828/25.05.2022 pentru reactivi in valoare de 6920,84 lei
- factura MPG 5013/26.05.2022 pentru medii de cultură in valoare de 1392,30 lei
- factura MDTCVD 101635/27.05.2022 pentru medii de cultură in valoare de 685,44 lei

În lunile aprilie, iunie 2022 nu au fost achiziționate materiale conform referatului nr. 23413/20.04.2022 pentru suma de 10500 lei alocata PNI.5 in trimestrul II 2022

În cursul trimestrului III 2022 au fost achiziționate materiale, medii de cultură și reactivi conform referatului 43345/26.07.2022 din suma de 12000 alocată pentru PN.I.5 în trim. III 2022 astfel:

În lunile iulie, august, septembrie 2022 nu au fost achiziționate materiale conform referatului 43345/26.07.2022 din suma de 12000 alocată pentru PN.I.5 în trimestrul III 2022.

În luna octombrie 2022 au fost achiziționate materiale, medii de cultură și reactivi conform referatului 43345/26.07.2022 din suma de 8295,85 alocată pentru PN.I.5 în trimestrul III 2022:

- factura MDTCVD 101800/13.10.2022 pentru medii de cultură în valoare de 9140,15 lei
- factura MED 1244519/04.10.2022 pentru reactivi în valoare de 368,90 lei
- factura MED 1244521/04.10.2022 pentru reactivi în valoare de 3114,23 lei

În cursul trimestrului IV 2022 au fost achiziționate materiale, medii de cultură și reactivi conform referatului

nr. 58916/7.10.2022 pentru suma de 11000 lei alocată PNI.5 în trimestrul IV 2022 astfel:

În luna octombrie 2022 au fost achiziționate medii de cultură și reactivi conform referatului nr. 58916/7.10.2022 pentru suma de 11000 lei alocată PNI.5 în trimestrul IV 2022:

- factura FZMB 20221600/19.10.2022 pentru materiale în valoare de 285,60 lei
- factura MDTCVD 101808/24.10.2022 pentru medii de cultură în valoare de 5443,89 lei.

În luna noiembrie 2022 au fost achiziționate medii de cultură și materiale conform referatului nr. 58916/7.10.2022 pentru suma de 11000 lei alocată PNI.5 în trimestrul IV 2022:

- factura MDTCVD 101827/09.11.2022 pentru medii de cultură în valoare de 3696,26 lei,
- factura MED 1247338/15.11.2022 pentru reactivi în valoare 184,45 lei,
- factura MED 1247355/15.11.2022 pentru reactivi în valoare 2335,97 lei.

În luna decembrie 2022 nu au fost achiziționate materiale conform referatului nr. 58916/7.10.2022 pentru suma de 11000 lei alocată PNI.5 în trimestrul IV 2022.

Activitățile au fost îndeplinite, indicatorii raportați trimestrial la INSP Timisoara și la conducerea DSP Timis.

Nr. accidente postexpunere AES – 15 cazuri

Clasificare după categoria de personal expus

<u>Nr crt</u>	<u>Personal afectat</u>	<u>Numar</u>
<u>1</u>	<u>Personal superior</u>	<u>4</u>
<u>2</u>	<u>Personal mediu</u>	<u>9</u>
<u>3</u>	<u>Personal auxiliar</u>	<u>2</u>
	<u>TOTAL</u>	<u>15</u>

Clasificare AES după mecanismul de producere

<u>Nr crt</u>	<u>Tip de mecanism</u>	<u>Numar</u>
<u>1</u>	<u>Autoaccidentare</u>	<u>14</u>
<u>2</u>	<u>Accidentare de către un coleg</u>	
<u>3</u>	<u>Alte mecanisme</u>	<u>1</u>
	<u>TOTAL</u>	<u>15</u>

Clasificare dupa sectia in care s-a produs AES

<u>Nr crt</u>	<u>Tip sectie</u>	<u>Numar</u>
1	UPU	
2	Medicala	8
3	Chirurgicala	3
4	ATI	3
5	Alte	1
	TOTAL	15

Informare privind evolutia focarului de IAAM de BDA cu Clostridium difficile din Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Timisoara

DENUMIRE UNITATE	Nr ICD total	Nr. ICD IAAM din spitalul raportor	Nr ICD IAAM din alta unitate	Nr. ICD com unita r	Nr ICD cu origine nedeterminata	Nr. ICD recidive	Nr. probe de scaun testate	Nr de probe de scaun pozitive
SPITALUL CLINIC JUDETEAN DE URGENTA TIMISOARA	304	304	3	0	0	1	4564	628
SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENTA TIMISOARA	101	94	7	28	7	4	1108	313
SPITALUL CLINIC DE URGENTA PENTRU COPII "LOUIS TURCANU"TIMISOARA	7	7	0	6	0	0	419	65
SPITALUL DE BOLI INFECTIOASE SI PNEUMOTIZIOLOGIE"DR. V.BABES"TIMISOARA	64	118	52	20	17	10	975	238
SPITALUL MUNICIPAL LUGOJ	27	22	5	11	2	0	395	83
SPITALUL DE PSIHIATRIE SI PENTRU MASURI DE SIGURANTA JEBEL	0	0	0	0	0	0	0	0
SPITALUL DE PSIHIATRIE GATAIA	1	0	0	0	1	0	6	1
CENTRUL MEDICAL CLINIC DE EVALUARE SI RECUPERARE PT COPII SI TINERI "C.SERBAN" BUZIAS	0	0	0	0	0	0	0	0
INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE TIMISOARA	15	8	7	1	0	0	85	20

SPITALUL ORĂȘENESC DETA	0	0	0	0	0	0	20	0
SPITALUL "DR.KARL DIEL" JIMBOLIA	0	2	0	0	0	0	6	2
SPITALUL ORĂȘENESC SÂNNICOLAU MARE	0	0	0	0	0	0	0	0
SPITALUL ORĂȘENESC FĂGET	2	0	2	0	0	0	2	2

Concluzii:

- Numarul de cazuri de BDA (in anul 2022 este 304 cazuri) cu Clostridium difficile este in crestere fata de anul 2021 (269 cazuri).
- Majoritatea cazurilor raportate sunt internate in sectii medicale si profil chirurgical gastroenterologie , neurologie, urologie si nefrologie iar dintre cele cu profil chirurgical raman cele de chirurgie II si III, ortopedie II, ATI, neurochirurgie, etc.
- Factorii de risc identificati: tratament antibiotic in antecedente; varsta peste 60 ani ;

Nu exista posibilitatea repartizarii de personal dedicat pentru pacientii cu ICD, datorita lipsei acute de personal medical mediu si de ingrijire.

- Nu sunt respectate intocmai PU de catre personalul sanitar mediu si auxiliar (igiena mainilor, echipament de protectie, etc).

Propuneri de imbunatatire a derularii programului

-instruiri periodice ale personalului implicat in derularea activitatilor de program.

Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică Diagnostic Microbiologic

I. Activități desfășurate

a). Stadiul de realizare a obiectivelor/acțiunilor cuprinse în Programul de activitate al instituției
În cursul întregului an 2022 s-au efectuat **6762 investigații** pentru următoarele activități:

1. Analiza microbiologică a probelor de apă: au fost analizate un număr total de 2249 probe, la solicitarea DSPJ Timiș, a agenților economici, a persoanelor fizice, a primăriilor din județ și EFRMVM.
2. Analiza microbiologică a alimentelor: s-au investigat din punct de vedere microbiologic, un număr de 911 probe, la solicitarea agenților economici și persoanelor fizice.
3. Coproculturi: 3
4. Copro parazitologic: 3
5. Exsudate: 59
6. Control extern bacteriologie: 2
7. Control extern ape, alimente: 2
8. Teste de salubritate în unități alimentare: 686 probe
9. Teste de salubritate în unități medicale: 1518 probe
10. Verificarea menținerii sterilității: 349
11. Antibioame: 6
12. Compartimentul Serologie a analizat 403 seruri analizate prin metoda ELISA pentru HIV

și a prelucrat în laborator 571 probe biologice, care au fost apoi trimise prin serviciul de curierat la Cantacuzino și INSP București.

- b). Nerealizări/ cauze/ măsuri dispuse – nu au fost nerealizări.
- c). Reflectarea în mass media a activității instituției – nu este cazul
- d). Relația cu cetățenii (număr de petiții adresate instituției, stadiul soluționării lor, prezentarea în audiențe) – nu este cazul.
- e). Colaborarea cu Instituția Prefectului și cu alte servicii publice deconcentrate (ex: necesitatea constituirii unor comisii mixte de control conform art. 6, alin. (1), lit. b) din H.G. nr. 460/2006 pentru aplicarea unor prevederi ale Legii nr. 340/2004 privind prefectul și instituția prefectului) – nu este cazul.

II. Concluzii și autoevaluare:

În anul 2022, Laboratorul de Diagnostic Microbiologic a efectuat încercările pentru care a fost solicitat, vis-a-vis de analizele de apă, aliment, serologie, bacteriologie clinică, teste de sanitație în unități medicale și nemedicale.

Autoevaluarea activității: ținând cont de cele prezentate mai sus, apreciem ca " foarte bună " activitatea prestată de laboratorul de Microbiologie.

Activitatea laboratorului s-a desfășurat la standardul asumat prin Certificatul de acreditare emis de RENAR.

Laboratorul de Chimie Sanitară și Toxicologie

Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică al DSPJ Timis are ca obiect de activitate:

- a) analiza fizico-chimică și toxicologică din probe de apă, aer, alimente, pentru evaluarea obiectivă a conformității produselor și a riscurilor pentru sănătate;
- b) analiza fizico-chimică și toxicologică din probe de apă, aer, alimente, la solicitarea serviciului de control în sănătate publică;
- c) analiza fizico-chimică și toxicologică, din probe de apă, aer, alimente, la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe;
- d) asigură aplicarea procedurilor în vederea acreditării laboratorului;
- e) intervine și participă la orice acțiune declarată de urgență prin evenimente neașteptate de către directorul adjunct de sănătate publică;
- f) alte atribuții specifice stabilite sau solicitate în cadrul competenței.

Laboratorul a asigurat aplicarea procedurilor în vederea menținerii sistemului calității certificat RENAR pentru probele de apă și alimente și în anul 2022; de asemenea, a continuat elaborarea și implementarea mecanismelor calității în DSPJ Timiș conform standardelor de control intern / managerial la entitățile publice și de dezvoltare a sistemelor de control intern / managerial, alături de celelalte compartimente implicate în acest proces - conform Ord. MFP nr. 400 / 2015 al Ministerului de Finanțe privind controlul intern managerial și Ordinul nr. 200 din 26 februarie 2016 privind modificarea și completarea Ordinului secretarului general al Guvernului nr. 400/2015 pentru aprobarea Codului controlului intern/managerial al entităților publice

II Activitatea desfășurată în anul 2022 pentru **analizele pe probe de apă**, a constat în efectuarea de analize fizico-chimice, la cererea unor beneficiari, a SCSP DSPJ Timiș și a SSSP DSPJ Timiș, după cum urmează:

- analiza fizico-chimică a apei din rețeaua de aprovizionare cu apă potabilă a orașului Timișoara;
- analiza fizico-chimică a apei din instalațiile centrale comunale;

- monitorizarea surselor și instalațiilor de aprovizionare cu apă potabilă;
- analiza fizico-chimică a apelor provenite de la fântânile publice din municipiul Timișoara;

- analiza fizico-chimică a apelor provenite de la fântânile publice din localitățile județului;
- analiza calității apelor folosite în scop de îmbăiere sau recreațional (bazine înnot);
- analize fizico-chimice pentru alte ape, la cererea unor beneficiari.

În total, în anul 2022, s-au analizat un număr de **1244 de probe de apă** pentru care s-au efectuat **15502 parametri fizico-chimici**. Parametrii fizico-chimici urmăriți au fost: miros, gust, culoare, pH, turbiditate, conductivitate, clor rezidual liber, substanțe organice, nitriți, nitrați, amoniac, cloruri, fier, mangan, duritate.

Activitatea desfășurată în anul 2022 pentru **analizele pe probe de aliment** a constatat în efectuarea de analize fizico-chimice pe următoarele grupe de alimente: determinări fizico-chimice privind calitatea nutritivă a făinii, pâinii și produselor de panificație, a produselor de patiserie și cofetărie, băuturilor alcoolice, etc. Aceste activități s-au desfășurat la cererea unor beneficiari.

În total, în anul 2022 s-au analizat un număr de **66 probe de aliment** pentru care s-au efectuat un număr de **166 parametri fizico-chimici**.

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

Laboratorul de Chimie Sanitară este acreditat Renar, Conform ISO 17025/2018. Sunt acreditați în total 9 parametri:

- pentru analiza fizico-chimică a apei potabile 5 parametri: cloruri, nitriti, nitrati, pH, conductivitate.
- pentru analiza fizico-chimică aliment 4 parametri: aciditate, umiditate, conținut de gluten umed, conținut de cenușă.

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

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

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

În anul 2022 **Laboratorul de Toxicologie** a efectuat un număr total de **1637 de determinări din aerul locurilor de muncă din 92 unități și 34 secții**.

I. Concluzii și autoevaluare:

În anul 2022, Laboratorul de Chimie Sanitară și Toxicologie a efectuat încercările pentru care a fost solicitat: analizele de apă, aliment și ale aerului din locurile de muncă și și-a menținut cu succes acreditarea Renar și abilitarea M.S.

Autoevaluare a activității: ținând cont de cele prezentate mai sus, apreciem ca "foarte bună" activitatea prestată de Laboratorul de Chimie Sanitară și Toxicologie.

EVALUARE A FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

COLECTIVUL IGIENA MEDIULUI ȘI ALIMENTULUI

OBIECTIVE GENERALE

1. Punerea în aplicare a programelor naționale de sănătate publică – Programul Național de monitorizarea factorilor determinanți din mediul de viață (PNS V)

Obiective specifice și activități

1.1 PN V Aliment

DOMENIU SPECIFIC: 4 - protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție

Supravegherea stării de nutriție și a alimentației populației

Cunoașterea nivelului și structurii alimentației populației, a deprinderilor și comportamentului alimentar, pe zone teritoriale, pe mediu urban, rural, pe grupe de vârstă, pe ocupație, în scopul depistării unor greșeli alimentare s-a realizat prin următoarele **activități**:

1. pregătirea metodologică
2. aplicarea instrumentelor de lucru: ancheta alimentară privind dieta zilnică, chestionare de frecvența alimentară
3. evaluarea stării de nutriție prin antropometrie și examinări de laborator
4. evaluarea stilului de viață: activitate fizică, fumat, consum de alcool, consum de suplimente alimentare, prin aplicarea de chestionare
5. introducerea datelor primare în formatul Excel pus la dispoziție de către CRSP Cluj și trimiterea spre CRSP Cluj.

Monitorizarea aditivilor alimentari

Estimarea consumului de aditivi alimentari s-a făcut prin chestionar aplicat la elevi, conform metodologiei CRSP Tg Mureș.

Monitorizarea calității suplimentelor alimentare prin:

- identificarea pe piață și catalogare suplimente alimentare în funcție de categoria de ingrediente din compoziție: suplimente alimentare cu vitamine și/sau minerale; suplimente alimentare cu vitamine și/sau minerale cu alte substanțe; suplimente alimentare conțin doar alte substanțe cu rol fiziologic sau nutrițional; întocmirea raportului către INSP.
- trimitere la analiză pentru determinarea Pb și Cd și vitamina C din probele de suplimente alimentare prelevate; întocmirea raportului către INSP.

Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații prin:

- verificarea etichetării unor produse alimentare precum și verificarea prezenței pe etichetele acestora a mențiunii tratamentului de iradiere: “iradiat” sau “tratată cu radiații ionizante”
- raportarea către CRSP Iași a numărului total de unități controlate precum și a numărului total de produse alimentare verificate.

Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe cu rol fiziologic

- identificarea pe piață a unor produse din categoriile de interes - catalogarea produselor pe categorii de alimente; consemnarea cantităților de vitamine, minerale și alte substanțe

adăugate; verificarea pe site-ul MS dacă alimentele identificate și catalogate sunt notificate pentru a depista alimentele cu adaos non-conforme

- trimitere probe pentru determinarea vitaminei C din 2 probe de sucuri la CRSP Timișoara
- tabelarea datelor și transmitere la CRSP Timișoara.

Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman

- prelevarea probelor pentru analize de laborator în vederea determinării iodului total și a iodatului de potasiu și trimiterea la analiză la DSP Maramureș
- rezultatele neconforme au fost trimise Serviciului de Control în Sănătatea Publică
- tabelarea rezultatelor și trimitere la coordonatorul programului, INSP București.

Verificarea respectării limitelor de migrare pentru materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele

- monitorizarea obiectelor din ceramică: determinările de plumb, cadmiu, cupru și crom în urma extracțiilor acide din obiectele de ceramică fabricată în țară și/sau din import
- monitorizarea obiectelor „teflonate”: determinările de plumb, cadmiu, cupru, crom și mangan în urma extracțiilor acide din obiectele „teflonate” fabricate în țară și/sau din import
- evaluarea obiectelor din hârtie și/sau carton care vin în contact cu alimentele: determinarea migrării de metale grele și a formaldehidei
- centralizarea rezultatelor de laborator, tabelarea datelor și trimitere la coordonatorul programului – INSP

Monitorizarea anumitor contaminanți din mirodenii uscate/ierburi aromatice uscate comercializate în România prin:

- organizarea pentru recoltarea probelor; trimiterea probelor pentru analize de laborator la CRSP Cluj, conform metodologiei; înregistrarea datelor și raportare.

Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor destinate unor grupuri specifice

Evaluarea s-a făcut pentru alimente pe bază de cereale prelucrate și alimente pentru sugari și copii de vârstă mică având în vedere nivelul de nitrați, parametrului microbiologic Salmonella spp., Listeria monocytogenes și Enterobacter sakazakii, conținutul de metale grele Pb, Cd, Al, As, Hg și Sn, determinările de Listeria monocytogenes și Enterobacter sakazakii, nivelurile de benzo(a)piren, benzo(a)antracen, benzo(b)fluoranten și crisen, melamină, micotoxine, pesticide. Rezultatele obținute au fost transmise coordonatorului național de la CRSP Cluj.

Rolul alimentului în izbucnirile de toxinfecții alimentare din România 2022

În anul 2022 s-au înregistrat cazuri de îmbolnăvire transmise prin aliment (un focar în februarie 2022), s-a efectuat ancheta epidemiologică, a fost identificat germenul (stafilococ), alimentul incriminat (salata de cartofi) și sursa (personal de la bucătărie). Nu s-au înregistrat cazuri de îmbolnăvire prin transmitere hidrică.

Determinarea nivelului de radioactivitate al alimentelor produse în zona județului Timiș cu scopul de a stabili nivelul bazal de radioactivitate în mediu, deosebit de util pentru monitorizarea radioactivă a mediului.

1.2. PN V Supravegherea calitatii apei

DOMENIU SPECIFIC: 1 -. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață - Protejarea sănătății publice în relație cu igiena apei

PN V Supravegherea calitatii apei potabile distribuita în sistem centralizat în zonele de aprovizionare (ZAP) mici (<1.000 m³/zi) și mari (>1.000m³/zi)

Cele **doua metodologii** presupun supravegherea monitorizarii calitatii apei potabile, atat sub aspect microbiologic cat si fizico-chimic, prelevare probe de apa in cadrul monitorizarii de audit, analiza rapoartelor de incercare cu identificarea neconformitatilor inregistrate, stabilirea masurilor corective necesare, aplicarea lor de catre operatorul de apa, recontrolul valorii parametrilor incriminati, evaluarea periodica a infrastructurii sistemelor centralizate cu emiterea reglementarii sanitare de autorizare sanitara de functionare si vizare anuala.

La nivelul judetului Timis sunt functionale un numar de **15 sisteme centralizate mari** de aprovizionare cu apa si **190 sisteme mici**. In urma evaluarilor au fost acordate **9 autorizatii** noi si **145 vize**.

Pentru **sistemele mari de alimentare cu apa potabila**, in cadrul P.N.S., conform prevederilor specifice ale metodologiei au fost prelevate si analizate in cadrul laboratorului propriu in colaborare cu laboratorul CRSP Timisoara **50 probe** pentru determinarea concentratiei plumbului in apa potabila la nivel de utilizator in municipiul Timisoara.

Pentru **sistemele mici de alimentare cu apa potabila**, in cadrul P.N.S., conform prevederilor specifice ale metodologiei, in cursul anului 2022, au fost prelevate si analizate **24 probe** pentru identificarea contaminarii cu Legionella pneumophila, **10 probe** pentru identificarea valorilor neconforme ale unor metale (fier, mangan, arsen).

Aferent **activitatilor de supraveghere a calitatii apei potabile distribuite in sistem centralizat in zonele de aprovizionare mici** au fost procesate **1082 buletine de incercare** a apei. Au fost transmise notificări în vederea remedierii deficiențelor în cazul buletinelor de încercare a apei neconforme și s-a interzis consumul de apă de către populatia aprovizionată cu acestea.

PN V Monitorizarea apelor imbuteliate altele decat apele minerale naturale sau de izvor – pentru cei doi operatori de la nivelul judetului (SC Maspex SRL si SC Tioss SRL) s-a realizat evaluarea implementarii legislatiei in domeniul apei imbuteliate, completarea unui numar de doua machete si transmiterea acestora la CRSP Tg Mures. In luna iunie 2022 au fost prelevate probe de apa imbuteliata si trimise pentru analize suplimentare (trihalometani si sodiu) la laboratorul CRSP Tg Mures, iar in cursul lunii octombrie au fost prelevate si transmise probe pentru analize radiologice (activitate alfa globala, activitate beta globala, Ra-226 si Cs-137) la C.R.S.P. Cluj-Napoca

PN V Supravegherea calitatii apei de fantana si a apei arteziene de utilizare publica - institutia noastra a purtat corespondență cu toate UAT-urile in vederea catagrafierii fantanilor publice si arteziene amplasate pe domeniul public, in baza raspunsurilor primite s-a intocmit o actualizare a situatiei existente la nivelul institutiei noastre. In cadrul PNS V au fost prelevate probe de apa de la nivelul a **43 fantani din mediul rural (24 localitati)** pentru care s-au analizat parametrii microbiologici si fizico-chimici. In cazul identificarii de neconformitati s-a purtat corespondenta cu primariile de care apartineau respectivele surse de apa pentru adoptarea masurilor impuse. S-a realizat analiza si s-au emis rapoarte de incercare pentru **95 fantani publice din municipiul Timisoara** si **38 fantani din municipiul Lugoj**, **6 fantani din localitatea Manastir**, **doua din Paduraeni** si **una din localitatea Remetea Lunca** – pentru toate neconformitatile constatate s-au dispus masuri de remediere si restrictii in consumul apei.

PN V Supravegherea calitatii apei de imbaiere – institutia noastra a purtat corespondență cu toate UAT-urile si cu Administratia Bazinala de Apa Banat in vederea actualizarii anuale a catagrafierii zonelor de imbaiere de pe teritoriul judetului Timis.

1.3. PN V Gestionarea deșeurilor medicale

DOMENIU SPECIFIC: 1 - Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață - Protejarea sănătății publice în relație cu igiena habitatului uman

Activitatea privind Gestionarea deșeurilor medicale la nivelul județului Timiș a constatat din centralizarea datelor de la nivelul unităților sanitare și transmiterea acestora către INSP conform

metodologiei stabilite prin PN V. De asemenea, au fost organizate sesiuni de instruire cu responsabilii din cadrul unităților sanitare

1.4. PN V Evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților din aerul ambiant în mediul urban

DOMENIU SPECIFIC: 1 -Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață - Protejarea sănătății publice în relație cu igiena aerului

Evaluarea a constat în centralizarea datelor în ceea ce privește indicatorii de calitate a aerului precum și a celor de mortalitate și morbiditate în relație cu poluarea aerului.

2. Implementarea prevederilor legislative de protejare și promovare a mediului de viață organizat și natural.

Activități în conformitate cu Ordinul MS 1030/2009 actualizat, s-au emis 1940 documente după cum urmează:

- 931 notificări de asistență de specialitate de sănătate publică
- 306 documente certificarea conformității
- 302 adrese de completare dosar
- 19 solicitări de studii de evaluare a impactului asupra sănătății
- 100 vize anuale pentru sistemele centralizate de alimentare cu apă
- 116 notificări pentru proiecte AFIR
- 31 autorizații sanitare în baza declarației pe propria răspundere (ASF/D)
- 23 autorizații sanitare în baza referatului de evaluare (ASF/R)
- 25 obiective de la care s-au prelevat probe teste de sanitație
- 42 pașapoarte mortuare

În cadrul ReSanMed s-au completat machetele de evidență, s-au centralizat datele primite de la unitățile sanitare și au fost încărcate pe platforma ReSanMed.

3. Dezvoltarea relațiilor instituționale pentru implementarea și realizarea prevederilor legale privind calitatea mediului

Colaborarea cu Instituția Prefectului și cu alte servicii publice deconcentrate :

- participare la reuniunea Grupului Județean privind coordonarea aplicării planurilor de mentinere a calitatii aerului si a planurilor de calitate a aerului, intocmite pentru mai multe unitati administrativ-teritoriale invecinate.
- colaborare cu DSVSA Timis si cu autoritatile locale la luarea măsurilor pentru combaterea focarelor de pesta porcina Africana
- participare la ședințele săptămânale ale Grupului de Analiză Tehnică la Agenția de Protecția Mediului; au fost emise puncte de vedere in conformitate cu art. 6 alin. 5 din Legea nr. 292 din 2018 privind evaluarea impactului anumitor proiecte publice și private asupra mediului
- participare la Planul de management al bazinului hidrografic Banat aferent ABAB
- participare la ședințele de Consiliu de Administrație unor unități sanitare
- participare la comisii de concurs de ocupare a unor posturi de specialitate
- participarea, în data de 09.11.2021 la ședința de analiză cu tema "Informare privind derularea în anul școlar 2022-2023 a programului "lapte și corn" pentru școli al României, în județul Timiș."

- participare la întâlniri organizate de Instituția Prefectului în legătură cu autorizarea unităților de învățământ
- participare la ședințele PLAM privind reactualizarea Planului Local de Acțiune pentru Mediu
- colaborarea cu UAT din județul Timiș; corespondență cu toate primăriile din județ privind supravegherea calitatii apei potabile.

4. Dezvoltarea carierei profesionale

- participare la instruiți organizate de INSP privind problematica programelor naționale legate de mediu, aliment, igienă școlară, igiena radiațiilor, medicina muncii
- participare la cursuri postuniversitare
- Organizare și participare la Conferința de Sănătate Publică Timișoara 8-9 aprilie 2022

COLECTIVUL IGIENĂ COLECTIVITĂȚILOR DE COPII/TINERI

Scopul activității desfășurate a fost asigurarea evaluării stării de sănătate a copiilor și tinerilor, dispensarizarea acestora precum și evaluarea unităților de învățământ și a sănătății copiilor și tinerilor în contextul pandemic. În vederea realizării acestora au fost îndeplinite următoarele obiective:

1. Implementarea metodologiei, monitorizarea, evaluarea și raportarea implementării metodologiilor de supraveghere și monitorizare a dezvoltării fizice și a sănătății copiilor și tinerilor

prin: triaj epidemiologic, examene medicale de bilanț, dispensarizarea bolilor cronice la populația 0-18 ani, monitorizarea sănătății orale (clasele 0-VIII), supravegherea respectării normelor de Igienă din unitățile pentru ocrotirea, educarea, instruirea, odihna și recreerea copiilor și tinerilor din creșe, grădinițe și școl, în conformitate cu regulamentul de ordine și funcționare, cu legislația în vigoare OMS 1078/2010, OMS nr. 964/2022 și OMS 438/2021.

Datele au fost trimise la Institutul Național de Sănătate Publică și Ministerul Sănătății.

1.1.Triajul epidemiologic

Rezultatele obținute pentru triajul epidemiologic pot fi vizualizate în Tabelul nr. 1.

Tabelul 1. Triajul epidemiologic în județul Timiș

	Ianuarie 2022	Mai 2022	Septembrie 2022	Noiembrie 2022
nr. unitati scolare din mediul urban	100	227	227	261
nr. copii si elevi inscrisi	37510	49314	47083	53906
nr. copii și elevi examinați	32685	44644	43562	49648
nr. de îmbolnăviri depistate	350	405	516	787
BDA	24			
angine	154	192	289	444
alte boli infectioase	110	106	101	175
pediculoze	28	36	50	45
micoze	22	40	35	70
alte boli parazitare	4			

1.2. Examenul de bilanț în anul școlar 2021-2022

Rezultatele obținute pentru examenul de bilanț sunt redate în Tabelul nr. 2.

Tabelul 2. Triaajul epidemiologic în mediul urban din județul Timiș

	2021/2022
Număr de preșcolari/școlari consultați cu ocazia examenelor de bilanț	12.916
Preșcolari la intrarea în colectivitate (la copii 3 ani)	3.834
Clasa I	1852
Clasa a IV-a	2369
Clasa a VIII-a	2443
Clasa a XII-a	2040
An II școala profesională și de ucenici	378
Diagnosticul de dezvoltare fizică elevi	
Armonică	10.457
Dizarmonică cu plus de greutate	1881
Dizarmonică cu minus de greutate	573
Afecțiuni cronice diagnosticate	6.907
Număr total de consultații	5.584
Număr total de tratamente	1931
Număr total de studenți consultați (anul II)	1008
Diagnosticul de dezvoltare fizică studenți (anul II)	931
Armonică	724
Dizarmonică cu plus de greutate	141
Dizarmonică cu minus de greutate	56
Afecțiuni cronice diagnosticate	819
Număr total de consultații	3.386
Număr total de tratamente	481

1.3. Dispensarizarea bolilor cronice

Rezultatele obținute pentru dispensarizarea afecțiunilor cronice sunt redate în Tabelul nr. 3.

Tabelul 3. Dispensarizarea afecțiunilor cronice în mediul urban

Afecțiuni cronice dispensarizate		Pre-scolari	Cls I-IV	Cls V-VIII	Cls IX-XII
Boli ale aparatului locomotor	vicii de postură	7	66	98	238
	malformații congenitale ale aparatului locomotor	8	176	258	96
	alte boli cronice ale aparatului locomotor	32	14	19	31
Boli respiratorii	BC		6	13	18
	AB	25	36	75	79
	Alte boli respiratorii	68	69	132	154
Boli CV	Malformatii congenitale de cord	8	5	8	24
	Alte boli cronice ale ap CV	2	5	9	26
Boli digestive	Alte boli cronice digestive	10	17	22	9

Afecțiuni genitale cronice			1	8	16
Piele		51	24	58	112
Boli neuropsihice	Epilepsie	11	13	16	11
	Alte boli cronice neurologice	4	12	13	7
	Tulburări nevrotice și de comportament	20	7	19	23
	Tulburări de adaptare școlară	16	37	25	22
	Retard psihic și intelect de limita	13	18	27	7
	Tulburări de vorbire	85	32	9	12
	Alte tulburări psihice	10	6	12	73
Boli senzoriale	Vicii de refracție	109	645	884	786
	Ambliopie	8	16	12	33
	Hipoacuzie	3	2	15	19
	Alte boli cronice senzoriale	25	13	18	28
Endocrinopatii cronice	Hipertiroidie	1	6	10	14
	hipotiroidie	3	1	6	17
	Tulburări ale ciclului menstrual		8	173	171
	Alte endocrinopatii cronice			4	27
Boli de sânge	Alte boli cronice de sânge	2	9	14	37
Boli autoimune			4	3	7
Boli metabolice și de nutriție cronice	DZ	16	41	23	9
	Hipotrofie ponderală manifestă	86	178	195	100
	Obezitate de cauză neendocrină	102	409	427	536
	Alte boli cronice metabolice	15	70	40	54
	Număr copii investigați	2572	3899	3284	3198

1.4.Sănătate orală

Rezultatele obținute privind morbiditatea prin afecțiuni oro-dentare în județul Timiș la grupele de vârstă 6-14 ani pot fi vizualizate în tabelul nr. 4. Astfel, numărul de afecțiuni oro-dentare diagnosticate a fost de **430**, cu următoarele aspecte semnificative: dentiție integră, fără leziuni - 96, **leziuni carioase netratate – 265**, leziuni carioase tratate – 190, dinți pierduți datorită leziunilor carioase – 41, anomalii dento-maxilare – 73, **intervenții de urgență recomandate pentru tratament preventiv și curativ – 270**, nu a fost necesar tratamentul curativ pentru 95 de elevi, a necesitat detartraj la 22 de elevi, tratament de urgență datorită durerii sau sângerărilor la 46 elevi.

Tabelul 4. Morbiditatea prin **afecțiuni oro-dentare** în mediul urban din județul Timiș

		NUMĂR DE ELEVİ								
		6 ani	7 ani	8 ani	9 ani	10 ani	11 ani	12 ani	13 ani	14 ani
Număr de elevi examinați		41	56	42	51	43	51	43	46	57
MORBIDITATEA PRIN AFECȚIUNI ORODENTARE										
Statusul dentar	Dentiție integră, fără leziuni	10	12	8	5	13	19	11	9	9
	Leziuni carioase netratate	26	31	24	42	29	32	25	25	31
	Leziuni carioase tratate	12	24	18	24	18	17	20	26	31
	Dinți pierduți datorită leziunilor carioase	5	8	4	2	5	6	3	2	6
	Dinți pierduți din alte motive	0	0	0	3	0	1	0	0	0
	Dinți neerupți	5	3	6	3	5	3	4	3	2
Status Parodontal	Sângerări gingivale prezente	0	1	2	0	1	2	1	1	3
Anomalii dento-maxilare		2	11	6	9	7	13	7	6	12
Fluoroza dentară		0	1	0	1	1	1	1	1	0
Eroziuni dentare		0	0	0	0	0	0	0	1	0
Traumatisme dentare		1	1		1	1	2	1	2	
Leziuni ale mucoasei orale	Ulcerație (traumatică, aftoasă, herpetică)	1	0	1	1	1	0	1	0	2
	Gingivită ulcerativă necrozantă acută(ANUG)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Candidoză	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Abces	2	3	3	3	0	3	4	0	5
	Alte leziuni	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Intervenții de urgență recomandate	Nu este necesar tratament curativ	10	12	8	5	11	19	11	9	10
	Este necesar tratament preventiv sau curativ	30	35	24	32	18	32	26	29	44
	Este necesar tratament imediat (inclusiv detartraj)	7	2	1	0	1	0	3	0	8
	Este necesar tratament de urgență din cauza infecției, durerii sau sângerării	4	4	3	9	1	5	7	3	10
	Este necesară o evaluare medicală completă având în vedere afectarea sistemică	0	0	0	0	0	0	0	0	0

1.5. Supravegherea respectării normelor de igienă

Începând cu luna mai 2022 au fost completate câte 5 chestionare pentru grădinițe și 5 chestionare pentru școli, realizându-se un total de **25 chestionare pentru grădinițe** și **25 chestionare pentru școli**, care au fost trimise la coordonatorul de program, INSP București.

2. Efectuarea de prestații și servicii de sănătate publică

- Adrese de răspuns la solicitările venite din partea unităților școlare din județul Timiș.
- Activități de avizare și supraveghere a unităților de ocrotire și educație a copiilor și tinerilor:
- Evaluări în vederea eliberării autorizațiilor ASF-D
- Certificare a conformității
- Notificări de asistențe de specialitate de sănătate publică
- Adrese de completare documentații
- Adrese de închidere dosare

3. Raportarea datelor centralizate la INSP București și MS în cadrul Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate

- Triajul epidemiologic după vacanțe: ianuarie, mai, septembrie, noiembrie 2022
- Examenul de bilanț pentru elevi și studenți, anul școlar 2021/2022
- Sprijinirea aplicării și trimiterea chestionarelor pentru evaluarea sănătății orale în format fizic către institutul Național de Sănătate Publică București
- Trimiterea rezultatelor monitorizării sănătății orale pentru învățământul preuniversitar, clasele 0-8
- Activități de la INSP București legate de **Inițiativa europeană de supraveghere a copilului COSI-COVID-19** cu desfășurare în perioada aprilie-mai 2022
- Participare sub îndrumarea Centrului Regional De Sănătate Publică Iași și a INSP București la **Evaluarea respectării măsurilor de prevenție SARS-CoV-2 în unitățile de învățământ ante și preșcolar -creșe/grădinițe** în cadrul unităților de învățământ din județul Timiș, cu aplicarea chestionarelor în lunile Ianuarie și Februarie 2022 cu trimiterea a 30 chestionare. În luna Martie 2022 programul a fost sistat ca urmare a încetării stării de alertă.
- Susținerea finalizării Programului Național privind evaluarea comportamentelor cu risc YRBSS și evaluarea stării de bine CDC, aplicarea și centralizarea chestionarelor realizându-se printr-un program online în cadrul INSP.

4. Alte activități destinate priorităților locale

- Colaborări inter-instituționale, la nivel județean (Inspectoratul Școlar Județean Timiș) pentru asigurarea corelării și implementării programelor naționale de sănătate.
- Răspuns la solicitările venite din partea unităților preșcolare și școlare din județul Timiș, oferirea de informații la telefon ca urmare a diverselor solicitări venite din teritoriu. Există un program rezervat consultațiilor pentru avizare și supraveghere a unităților de ocrotire și educație a copiilor și tinerilor.
- Elaborare de procedurile operaționale întocmite și trimise spre aprobare.
- Participare la elaborarea chestionarelor care vor fi utilizate pentru desfășurarea activităților de avizare și supraveghere a unităților de ocrotire și educație a copiilor și tinerilor
- Activitate în cadrul Comisiei medicale de orientare școlar-profesională

5. Activități de perfecționare profesională și formare continuă

- Participare cu lucrări în cadrul Conferinței de Sănătate Publică, Aprilie 2022. Titlul lucrării: Lucrul cu granitele - o modalitate de a întâlni și explora identitatea culturală.
- Participare la întrunirile de formare și informare în cadrul activității de Igienă școlară desfășurate în mediul online.
- Activități de informare în ceea ce privește aplicarea chestionarelor pentru evaluarea comportamentelor cu risc YRBSS și evaluarea stării de bine CDC.
- Participare la cea de-a XII-a Conferința Națională pentru Sănătate și Mediu a Institutului Național de Sănătate Publică, ce s-a desfășurat online în perioada 15-18 Noiembrie 2022.

COLECTIV MEDICINA MUNCII

OBIECTIV GENERAL

Promovarea îmbunătățirii securității și sănătății în munca a lucrătorilor

Obiective specifice

Activități:

- Monitorizarea factorilor de risc ocupaționali prin determinare și expertizare
- Realizarea indicatorilor de evaluare conform PNS V
 - o Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională (protejarea sănătății lucrătorilor împotriva bolilor profesionale și legate de profesie)
- Acordarea de asistență de specialitate de sănătate publică (ASSP) și certificarea conformității la normele de igienă (CC) pentru obiective de uz industrial
- Realizarea altor obiective stabilite ca priorități locale

1. În cadrul activității de monitorizare a factorilor de risc ocupaționali, s-au efectuat determinări fizice în unități de tip industrial de tipul determinării următoarelor noxe profesionale: **212 determinari zgomot** (48 depășiri), **27 determinari microclimat**, **90 determinari de iluminat**. Pentru situațiile în care s-au înregistrat depășiri, specialiștii DSP Timiș au formulat beneficiarilor recomandări.

2. S-au întocmit **39 buletine de expertizare a locurilor de muncă**, **29 procese verbale de expertizare a locurilor de muncă** în vederea încadrării acestora în condiții de muncă, conform legislației în vigoare la unitățile care au solicitat expertizarea locurilor de muncă în baza HG nr. 917/2017, HG 569/2017, HG nr. 153/2018, HG nr. 924/2017, HG nr. 118/2018, HG 360/2018, HG 34/2018 și Legii salarizării nr. 153/2017.

3. S-au cercetat **5 cazuri privind caracterul de profesionalitate a bolii profesionale** în vederea declarării și monitorizării incidenței bolilor profesionale, respectiv, a absenteismului medical prin boală profesională. S-au întocmit **7 procese verbale de cercetare boală profesională**. Cercetarea cazurilor s-a efectuat conform OMS nr. 259/2022. **S-au declarat 4 cazuri**, din cele cercetate.

4. Activități în conformitate cu OMS nr. 1030/2009 actualizat - s-au întocmit **215 notificări prin asistența de specialitate de sănătate publică (ASSP)** și **10 notificări privind certificarea conformității** la normele de igienă și sănătate publică.

5. Adrese transmise conform protocolului dintre MS și AFIR - **17**.

6. S-a întrunit comisia pentru analiza a **9 cazuri de transfer școlar**.

7. Pentru Agenția pentru Protecția Mediului Timiș s-au analizat și transmis **34**

răspunsuri referitoare la proiecte care au necesitat opinia din partea instituției noastre.

8. S-a asigurat **coordonarea rezidenților** repartizați la DSP Timiș în număr de 8.

9. ReTox - s-au introdus în Registrul Național **ReTox 6 fișe de intoxicații cu substanțe chimice.**

10. Activități cuprinse în Programul Național Sănătate V:

Domeniul 1: s-au raportat la CRSP Iași **62 intoxicații accidentale cu CO**, băuturi alcoolice, ciuperci sau alte produse (droguri/țigări, băuturi energizante),

Domeniul 3: s-a transmis la INSP București raportul privind expunerea profesională la radiații ionizante, expunerea profesională la agenți cancerigeni, expunerea profesională la particule și gaze la locurile de muncă în care sunt emisii diesel, expunerea lucrătorilor la pulberi de dioxid de siliciu liber cristalin și microclimat nefavorabil, raportarea bolilor legate de profesie.

11. Adrese solicitare completare dosare ASSP și alte adrese de corespondență – **290**,

12. S-au înregistrat **695 rapoarte** privind recomandările de specialitate în cazul femeilor însărcinate și care alăptează.

13. S-au prelevat probe de sanitație pentru **5 instituții.**

14. Trasabilitatea documentelor în cadrul compartimentului.

15. Revizuirea procedurilor operaționale privind transferul școlar din motive medicale și procedurile Colectivului de medicina muncii.

16. Participarea la Conferințe și întâlniri online susținute de către Institutul Național de Sănătate Publică București:

- *Exercițiu de simulare a unui accident de poluare chimică,*
- *Noi prevederi europene privind sănătatea și securitatea lucrătorilor cu risc de expunere la agenți chimici toxici pentru reproducere și medicamente ce conțin agenți chimici periculoși,*
- *Cea de-a XII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu a Institutului Național de Sănătate Publică*

17. Verificare pe teren - incendiu la hala de procesare Smithfield.

18. S-au întocmit 7 referate privind solicitarea DSP Timiș de întocmire a studiilor de impact de către beneficiari.

19. Solicități în baza Legii 544/2001 la care s-au răspuns în conformitate cu legislația specifică – 2, solicitări de la avocatul poporului la care s-au răspuns în conformitate cu legislația specifică – 1, de la sindicate – 1.

Concluzii Compartimentul de Evaluare a Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă a desfășurat activități privind

- Programele naționale de sănătate realizând toate metodologiile propuse
- și încadrându-se în indicatori
- Supravegherea stării de sănătate a copiilor și tinerilor cu mențiunea că
- activitatea se desfășoară predominant pentru copiii din mediul urban ca urmare a

lipsei rețelei de medicină școlară în mediul rural

- Supravegherea și evaluarea stării de sănătate în relație cu mediul ocupațional
- Reglementările sanitare asigurând asistențe de specialitate de sănătate publică,

certificarea conformității cu normele de igienă și sănătate publică, întocmirea de documentații în vederea eliberării de autorizații sanitare și acordare de vize

- Asigurarea colaborărilor cu instituții privind mediul în relație cu starea de sănătate
- Pegătirea profesională prin participări la instruirii și manifestări științifice, dar și

organizarea unei conferințe de sănătate publică cu impact național

EVALUAREA ȘI PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII

În conformitate cu regulamentul de ordine și funcționare, cu legislația în vigoare (OMS nr.1078/2010 și OMS 964 din 31 martie 2022), a procedurilor operaționale, în **2022**, colectivul compartimentului nostru:

1. A furnizat informații către populație referitor la prevenirea bolilor și la promovarea sănătății în cadrul următoarelor campanii naționale:

- Campania "Sănătatea mintală este o prioritate. Protejați sănătatea mintală!";
- Campania "Protejeaza-ti sanatatea! – Sanatatea reproducerii-dreptul si responsabilitatea ta!";
- Luna națională privind sănătatea orală - "Un zâmbet frumos!";
- Campania "VACCINAREA – INVESTIȚIE ÎN VIITOR! - aprilie 2022";
- Campania "Ai grijă de sănătatea ta! Un stil de viață sănătos și controlul comportamentele cu risc îți măresc șansele de a nu deveni pacient oncologic!";
- Campania „ZIUA MONDIALĂ A SĂNĂTĂȚII - PLANETA NOASTRĂ - SĂNĂTATEA NOASTRĂ Să înlăturăm poluarea aerului, apei și hranei ! Pentru un Viitor Sănătos”;
- Campania "LUNA NAȚIONALĂ A INFORMĂRII DESPRE EFECTELE CONSUMULUI DE ALCOOL - Iunie 2022”;
- Campania "Campania națională a informării despre efectele activității fizice”;
- Campania " Protecția solară – un pas important spre sănătate!";
- Campania „ZIUA MONDIALĂ A SĂNĂTĂȚII - PLANETA NOASTRĂ - SĂNĂTATEA NOASTRĂ Să înlăturăm poluarea aerului, apei și hranei ! Pentru un Viitor Sănătos”;
- Campania " Ai grijă de ochii tăi! Nu-ți neglija sănătatea vederii ! ”;
- CAMPANIA NUTRIȚIE/ ALIMENTAȚIE ZIUA NAȚIONALĂ A ALIMENTAȚIEI ȘI A COMBATERII RISIPEI ALIMENTARE;
- CAMPANIA «Țigările otrăvesc oamenii și planeta!» - NOIEMBRIE 2022;
- Luna Națională a Informării despre Bolile Transmisibile: HIV/SIDA, Tuberculoză, Hepatită - DECEMBRIE 2022 .

Partenerii noștri în cadrul acestor activități au fost: Inspectoratul Școlar Județean Timiș, Centrul de Prevenire, Consiliere și Evaluare Antidrog Timișoara, Institutul Național de Sănătate Publică București, Grupul Local de Coordonare Antidrog, 450 medici de medicina familiei, 36 cadre medicale de la cabinetele medicale școlare 8 asistenți medicali comunitari și un mediator sanitar, Instituția Prefectului Județului Timiș, Consiliul Județean Timiș, Centrul de Resurse pentru Regenerare Urbană.

- Număr beneficiari:

Realizat:

15858

- indicatori de eficiență: cost mediu estimat/campanie IEC: Realizat: 6479,55 lei/13 campanii = 498,43

2. A dezvoltat programe de promovare a sănătății și de educație pentru sănătate, în funcție de prioritățile locale, programele naționale și strategiile europene:

A derulat următoarele campanii locale :

- Campanie de promovare a noțiunilor elementare de igienă” ;
- Campanie de prevenire a bolilor cardiovasculare” ;
- Campanie de prevenire a efectelor climatice asupra sănătății” ;
- Campanie "Sănătatea reproducerii" 2022;
- Campanie "Combaterea consumului de droguri"-2022 ;
- Campanie -"Sănătatea mintală"- 2022;
- Campanie "Combaterea violenței în școli"-2022;
- Campanie -"Alimentație sănătoasă și activitate fizică"-2022.;

- indicatori fizici: nr intervenții IEC prioritati locale: Realizat: 8

- indicatori de eficiență: cost mediu estimat / intervenție IEC la nivel local: Realizat: 369,72 lei

- indicatori de rezultat:

Nr. parteneriate instituționale funcționale la nivel

Realizat: 180

Nr. beneficiari:

Realizat:

3.490

3. Am furnizat servicii de formare în educația pentru sănătate adresate formatorilor din cadrul și din afara sistemului de sănătate: la asistente medicale comunitare și 1 mediator sanitar

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

Indicatori: Nr. programe de formare derulate: 4; Nr. persoane formate: 9

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

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

Indicatori: Nr. metodologii aplicate: 13

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

- Pentru realizarea acestui obiectiv am planificat și derulat următoarele activități:

Nr. și tipuri de materiale realizate:

- "Pixuri și inscripționare după model" – 800 buc.

- Afiș A3 „Cum spălăm mâinile„ – 150 buc

- pliante A4 „6 modalități de a reduce TA„ – 1500 buc

- pliante A4 „Alimentație sănătoasă pentru toți„ – 1500 buc.

- pliante A4 „Sănătate orală pentru toți„ – 1500 buc.

- Afișe A3 „Învinge dependența de tutun„ – 150 buc.

- Afișe A3 „Prin mișcare o sănătate mai bună„ 150 buc.

Am elaborat și postat pe siteul: <https://www.dsptimis.ro/promovare/>: 13 pagini web cu ocazia campaniilor naționale

Am postat, pe site, 19 comunicate de presă:

https://www.dsptimis.ro/promovare/comunicate_22.htm

Am postat materiale realizate de INSP și instituția noastră, pe rețele de socializare:

<https://www.facebook.com/profile.php?id=100057385662364>

promovareasanatatiitimis (@promovareasanatatiitimis) TikTok

<https://www.instagram.com/promovareasanatatiitimis/>

<https://www.youtube.com/channel/UCPGvKWMl2Fe7RT7gMTtJetQ>

6. Participă la colaborări interinstituționale, la nivel județean, cu organizații guvernamentale și neguvernamentale pentru asigurarea corelării activităților din cadrul programelor naționale de sănătate cu alte inițiative, finanțate din alte surse:

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

Nr. strategii locale în care ne implicăm = 4

7. Elaborează proiecte în parteneriat cu autoritățile locale, reprezentanții în teritoriu ai altor ministere, organizații neguvernamentale și reprezentanțe internaționale, în vederea soluționării problemelor comunitare:

- Am colaborat cu Inspectoratul Școlar Județean Timiș, Universitatea de Vest Timișoara și Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș ” Timișoara în cadrul proiectului de cercetare: Studiu de evaluare a impactului pandemiei COVID – 19 la elevii din ciclul liceal

8. Analizează și evaluează indicatorii de morbiditate și mortalitate legați de evoluție bolilor

netransmisibile și evoluția acestora la populația din teritoriu

Am redactat un raport al stării de sănătate a populației, în parteneriat cu Compartimentul de Statistică și Informatică în Sănătatea Publică, pe anul 2021 comparativ cu anii 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019 și 2020

Bugetul alocat în 2022, pentru Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate, a fost de 11822 lei, **din bugetul de stat și au fost cheltuiți 11821,46 lei pentru buna derulare a activităților din PNII.1.**

SERVICIUL CONTROL IN SĂNĂTATE PUBLICĂ

I. Activitatea desfășurată

Stadiul de realizare a obiectivelor/acțiunilor cuprinse în programul de

a) activitate al instituției. *

Pe parcursul anului 2022 colectivul de inspectori din cadrul Serviciului de Control în Sănătate Publică Timiș a efectuat un număr total de **2.045 controale igienico-sanitare**, după cum urmează:

Nr. Crt.	Domeniu	Număr
1	Turism	24
2	Apa	87
3	Mediul de viață al populației	304
4	Cosmetice	100
5	Biocide	335
6	Invațământ	125
7	Unitati sanitare	511
8	Deseuri periculoase	129
9	Aliment	377
10	Articole tratate	38
	Total	2.045

Cu ocazia controalelor igienico-sanitare efectuate în perioada 01.01.2022 – 31.12..2022 s-au constatat abateri față de legislația sanitară în vigoare, motiv pentru care au fost aplicate un număr de **309 sancțiuni**, dintre care **137 avertismente** și **172 amenzi** contravenționale în valoare totală de **849.100 lei** , **5 suspendări de activitate**.

a) numar de sesizari rezolvate : 288

b) Colaborarea cu UAT din județul Timiș

Direcția de Sănătate Publică a județului Timiș desfășoară permanent activități pentru eficientizarea măsurilor ce vizează accesul la servicii de sănătate comunitare a populației în special a populației vulnerabile conform OUG nr. 18/2017 și HG nr.324/2019 privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară, art 7.

Acțiunile pentru îndeplinirea obiectivelor asumate în anul 2022 sunt prezentate în cele ce urmează:

- Numar unitati administrativ – teritoriale (UAT): **9**
- Numar comunități / localități: **33 localități**
- Numar asistenți medicali comunitari: **9**
- Numar mediatori sanitari: **1**
- Numar persoane catagrafiate: **9.899**
- Numar servicii de asistență medical comunitară: **15.949**
- Numar acțiuni sănătate publică: **11.152**
- Numar beneficiari servicii/acțiuni de asistență comunitară: **52.828**
- Numar acțiuni de îndrumare tehnică și metodologică / consultanță/ monitorizare/ avizare /evaluare: **60**
- Numar activități în cadrul proiectelor europene:**45**
- Numar acțiuni de acordare sprijin tehnic în domeniul evaluării nevoilor în vederea acoperirii acestora, al stabilirii priorităților de planificare a dezvoltării rețelei de asistență medicală comunitară pentru acoperirea treptată a nevoilor, a implementării și monitorizării politicilor de asistență medicală comunitară integrată la nivel comunitar: **14**
- Numar acțiuni de identificare pentru accesarea de fonduri nerambursabile : 21
- Numar activități de formare, îndrumare metodologică pentru asistentii medicali comunitari în cadrul proiectului POCU12.2607 (Checea și Gottlob): **24**
- Numar sedinte online UJSS si ECI in cadrul proiectului POCU 122.607 pentru supervizare si suport: **18**
- Numar activități de îndrumarea tehnică și metodologică, inclusiv raportarea în programul informatic **amcmsr.gov.ro**, pentru personalul angajat în AMC : **106**
- Numar activități formare personal in asistenta comunitară / promovarea sanatatii: **16**
- Identificarea și inițierea de acțiuni de sănătate publică la nivel județean în special programe de educație pentru sănătate în conformitate cu planul național și local de tematici (sesiuni formare online, distribuire materiale informative): **17**
- Ședinte / activități comisii **4 comisii (Grup mixt romi, Comisie județeană incluziune sociala, Comisie orientare scolara, Comisia de Egalitate de Sanse): 20**

Propuneri de îmbunătățire a activității pornind de la greutățile cu care se confruntă serviciile publice deconcentrate, probleme de transmis conducerii instituției prefectului - județul Timiș.

Identificarea posibilității de finanțare a posturilor de asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari din bugetele locale pentru asigurarea asistenței medicale persoanelor vulnerabile din unitatile administrativ teritoriale (UAT).

Raportarea indicatorilor financiari și bugetari, activitatea financiar-contabilă

- analiza, controlul și centralizarea datelor, elaborarea situațiilor financiare solicitate de Ministerul Sănătății, potrivit dispozițiilor legale;
- analiza, controlul și centralizarea datelor prezentate de unitățile în subordine referitoare la execuția bugetară și elaborarea celei pentru activitatea proprie;
- analiza, verificarea și înregistrarea în evidențele contabile a tuturor documentelor justificative care stau la baza elaborării situațiilor financiare aferente trimestriale și anuale, potrivit dispozițiilor legale;
- elaborarea și urmărirea în execuție a bugetului aferent activității proprii, finanțarea lunară a activității proprii, potrivit solicitărilor compartimentelor de specialitate din cadrul direcției;
- verificarea documentelor care stau la baza angajării, lichidării și ordonanțării cheltuielilor din bugetul propriu;
- înregistrarea în contabilitate și verificarea tuturor operațiunilor ce se efectuează din bugetul propriu;
- verificarea extraselor de cont primite de la trezorerie și bancă pentru conturile în lei și valută privind exactitatea operațiunilor, existența documentelor de plată și încasare pentru operațiunile cuprinse în aceste extrase, din fonduri de la bugetul de stat și venituri proprii;
- efectuarea tuturor operațiunilor;
- ținerea evidenței contabile a veniturilor, pe surse, potrivit reglementărilor legale în vigoare și a cheltuielilor de personal, materiale, transferuri, alte transferuri cheltuieli de capital, pentru activitatea proprie, precum și a angajamentelor bugetare și angajamentelor legale din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii;
- înregistrarea și transmiterea prin internet, prin accesarea portalului Extern al MFP punct Unic de Acces, Bugetul de venituri și cheltuieli semnat digital de către ordonatorul de credite, la nivelul sistemului FOREXEBUG, prin intermediul aplicației DEDOC, după validarea bugetului în sistem, prin intermediul CAB (Aplicația Control Angajamente Bugetare), se introduc angajamentele bugetare și receptiile necesare în vederea efectuării plăților prin intermediul trezoreriei, conform OUG nr.88/2013, privind adoptarea unor măsuri fiscal-bugetare pentru îndeplinirea unor angajamente convenite cu organismele internaționale precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative;
- înregistrarea și transmiterea formularelor din sfera raportării situațiilor financiare prin accesarea aplicației Punctului Unic de Acces de pe site-ul Ministerului Finanțelor Publice-Sistemului național de raportare FOREXEBUG: Contul de execuție non-trezor, Balanța de verificare, Plăți restante și situația numărului de posturi lunar iar Situația plăților efectuate și a sumelor declarate pentru cota-parte aferentă cheltuielilor finanțate din FEN postaderare, Situația plăților efectuate din fonduri externe nerambursabile FEN postaderare (titlul 56 și titlul 58), Situația plăților efectuate la titlul 65 Cheltuieli aferente programelor cu finanțare rambursabilă și Situația activelor și datoriilor financiare trimestrial;
-

Direcția de Sănătate Publică Timiș a încheiat, cu cele 8 spitale transferate către administrația 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 desfășoară activitate de cercetare științifică, medici rezidenți, sau, după caz, de natura cheltuielilor materiale pentru bunuri și servicii pentru cabinetele cuprinse în structura organizatorică a spitalului public din rețeaua autorităților administrației publice locale**, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii.

Totodată, în conformitate cu prevederile Ordinului MS nr. 964/31.03.2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică cu modificările și completările ulterioare, Direcția de Sănătate Publică a județului Timiș a încheiat contracte pentru desfășurarea acțiunilor prevăzute în programele naționale de sănătate de evaluare, profilactice și cu scop curativ, activități desfășurate la nivelul unităților de specialitate, pentru identificarea virusului 2019-nCoV, testarea de laborator prin metoda RT-PCR, finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat cu următoarele unități de specialitate:

- Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara
- Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Țurcanu" Timișoara
- Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "Dr. Victor Babeș" Timișoara

Unitățile de primire a urgențelor din cadrul spitalelor de urgență sunt finanțate de la bugetul de stat, cu sumele aferente cheltuielilor de personal, cheltuielilor cu medicamentele, reactivi și materiale sanitare, cheltuielilor ocazionate de investigațiile paraclinice pentru cazurile rezolvate în aceste structuri, fără a fi necesară internarea lor în unitatea sanitară din care face parte respectiva UPU.

La 31.12.2022, bugetul alocat derulării *acțiunilor de sănătate* și *programelor de sănătate* pentru unitățile de specialitate din județul Timiș, 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 Urgență Timișoara	110.070	20.218	4.201
2	Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Țurcanu" Timișoara	52.659	10.157	3.395
3	Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "Dr. Victor Babeș" Timișoara	20.116	0	21.257
4	Spitalul Municipal "Dr. Teodor Andrei" Lugoj	7.238	6.523	521
5	Spitalul Orășenesc Deta	610	0	10
6	Spitalul „Dr. Karl Diehl” Jimbolia	748	0	38

7	Spitalul Orășenesc Sănnicolau Mare	400	0	10
8	Spitalul Orășenesc Făget	424	0	10
	TOTAL AAPL	192.265	36.898	29.442
9	Spitalul Clinic Militar de Urgenta "Dr. V. Popescu" Timișoara	0	0	684
10	S.C. Gynatal SRL	0	0	490
11	IVF CLINIC SRL	0	0	70
12	Spital Clinic CF Timișoara	0	0	298
13	SC Bioclinica SA	0	0	1.998
14	IUGREEN LAB	0	0	647
15	TESTARE RT-PCR	0	0	6.499
16	DSP	0	0	2.528
	TOTAL DSP	0	0	13.214
	TOTAL JUDEȚ	192.265	36.898	42.656

Totodată, **Direcția de Sănătate Publică Timiș** a încheiat contracte cu autoritățile publice locale pentru asigurarea unor cheltuieli de natura cheltuielilor de personal aferente medicilor, medicilor dentiști, asistenților medicali și a cheltuielilor pentru medicamente și materiale sanitare pentru baremul de dotare din cabinetele de medicină generală și dentară din unitățile sanitare de învățământ.

La **31.12.2022**, bugetul alocat asistenței medicale desfășurate în *cabinetele medicale de învățământ* a fost în sumă de **13.185 mii lei**, având ca sursă de finanțare bugetul de stat, după cum urmează:

Nr. Crt	Autorități ale administrației publice locale	Nr. Medici angajati	Nr. Asistenți medicali angajati	Buget alocat (mii lei)
1.	Primăria Municipiului Timișoara	39	84	11.251
2.	Primăria Municipiului Lugoj	5	9	1.495
3.	Primăria Deta		2	243
4.	Primăria Sănnicolau Mare		2	196
	TOTAL	44	97	13.185
Transferuri din bugetul de stat către bugete locale ptr. Finanțarea sănătății – <i>asistența comunitară</i>			Nr. Personal angajat	Valoare mii lei
Primăria Curtea			1	69
Primăria Margina			1	41
Primăria Ohaba Lunga			1	47
Primăria Jamu Mare			2	113
Primăria Comloșul Mare			1	50
Primăria Tomesti			1	47
Primăria Gotlob			1	13
Primăria Checea			1	10
Total			9	390

Direcția de Sănătate Publică Timiș a încheiat contracte cu autoritățile administrației publice locale care au organizat **centre de vaccinare** împotriva COVID-19 în alte locații decât cele din cadrul unităților sanitare, pentru decontarea următoarelor tipuri de cheltuieli:

- a) pentru plata personalului medico-sanitar și a registratorilor care își desfășoară activitatea în centrele de vaccinare;
- b) cheltuieli curente;
- c) cheltuieli de capital

În anul **2022** a fost alocat **centrelor de vaccinare** un buget de **7.442 mii lei**, plata la data de **31.12.2022** fiind de **7.440 mii lei**.

Direcția de Sănătate Publică Timiș a încheiat contracte pentru alocarea prin transfer din bugetul Ministerului Sănătății către autoritățile administrației publice locale a sumelor destinate cheltuielilor de natura investițiilor pentru spitalele din subordinea acestora, obiectul contractului fiind asigurarea fondurilor alocate prin transfer, destinate cheltuielilor publice de natura investițiilor, pentru finanțarea obiectivului/categoriei de investiții.

La **31.12.2022**, în cadrul **programului de investiții**, s-au finanțat:

- 51.02.22“ Transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale pentru finanțarea aparaturii medicale si echipamentelor de comunicatii în urgență în sănătate” cu suma de **14.625 mii lei**.

Execuția creditelor bugetare la 31.12.2022, se prezintă astfel:

- mii lei -

COD	DENUMIRE INDICATOR	CREDITE 2022	CRED.DES. (finantare)	PLĂȚI EFFECT.	DISP.
	B	1	2	3	4=2-3
	TOTAL CAPITOL	292.483	282.775	278.823	3.952
01	CHELTUIELI CURENTE	269.026	259.346	255.458	3.888
10	CHELT. DE PERSONAL	13.484	13.484	13.391	93
10.01	Cheltuieli cu salariile în bani	12.940	12.940	12.887	53
10.01.01	Salarii de bază	10.536	10.536	10.508	28
10.01.05	Sporuri pentru condiții de muncă	992	992	991	1
10.01.06	Alte sporuri	561	561	561	0
10.01.07	Ore suplimentare	113	113	113	0
10.01.12	Indemnizații platite unor persoane din afara unitatii	2	2	2	0
10.01.13	Indemnizații de delegare	49	49	27	22
10.01.17	Indemnizații de hrană	418	418	417	1
10.01.29	Stimulent de risc	0	0	0	0
10.01.30	Alte drepturi salariale în bani	269	269	268	1

10.02	Cheltuieli salariale în natură	169	169	168	1
10.02.06	Vouchere de vacanță	169	169	168	1
10.03	Contribuții	375	375	336	39
10.03.01	Contribuții de asig. sociale de stat	19	19	17	2
10.03.06	Contribuții pt. concedii și indemnizații	72	72	43	29
10.03.07	Contribuția asiguratorie pentru muncă	284	284	276	8
20	BUNURI SI SERVICII	255.542	245.862	242.067	3.795
20.01	Bunuri si servicii	936	929	898	31
20.01.01	Furnituri de birou	83	83	81	2
20.01.02	Materiale pentru curatenie	15	15	15	0
20.01.03	Incalzit, iluminat si forta motrica	133	133	132	1
20.01.04	Apa, canal si salubritate	12	12	12	0
20.01.05	Carburanti si lubrifianti	52	52	51	1
20.01.06	Piese de schimb	0	0	0	0
20.01.08	Posta,telecomunicatii,radio internet	59	59	57	2
20.01.09	Materiale si prest servicii cu carac functional	318	312	287	25
20.01.30	Alte bunuri si servicii pt intret si functionare	264	263	263	0
20.02	Reparatii curente	18	18	17	1
20.03	Hrana	0	0	0	0
20.03.01	Hrana pentru oameni	0	0	0	0
20.04	Medicamente si materiale sanitare	18	10	10	0
20.04.01	Medicamente	0	0	0	0
20.04.02	Materiale sanitare	1	0	0	0
20.04.03	Reactivi	11	8	8	0
20.04.04	Dezinfectanti	6	2	2	0
20.05	Bunuri de natura obiectelor de inventar	48	47	47	0
20.05.30	Alte obiecte de inventar	48	47	47	0
20.06	Deplasari,detasari,transferuri	33	32	31	1
20.06.01	Deplasari interne,detasari,transferuri	33	32	31	1
20.09	Materiale de laborator	105	105	104	1
20.11	Carti, publicatii si materiale documentare	4	4	3	1
20.13	Pregatire profesionala	10	10	10	0

20.14	Protectia muncii	5	5	5	0
20.25	Chelt judiciare	0	0	0	0
20.30	Alte cheltuieli	19.473	12.700	10.688	2.012
20.30.04	Chirii	77	77	76	1
20.30.09	Executarea silita a creantelor bugetare	1	1	1	0
20.30.30	Alte chelt cu bunuri si servicii	19.395	12.622	10.611	2.011
20.31	Finat.actiuni de sanatate din cadrul unit sanit adm publica	192.265	192.265	190.832	1.433
20.32	Fin.prog.nat.de sanat.derulate de unit.sanit.din reseaua adm.publ.locale	29.442	26.552	26.537	15
20.33	Finantarea.asist medicale desfasurate in cab medicale de invatamînt	13.185	13.185	12.885	300
20.37	Finantarea stimulentului de risc pt personalul din cadrul unit.sanit. din reseaua admin.pub.locale	0	0	0	0
51	Transferuri intre unitati ale administratiei npublice	22.485	22.457	22.395	62
51.01.45	Transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale ptr. finantarea sanatatii	7.832	7.832	7.773	59
51.01.73	Transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale ptr. decontarea cheltuielilor de carantina	11	0	0	0
51.02.22	Aparatura mdicala si echipamente	14.642	14.625	14.622	3
51.02.24	Transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale pentru finanțarea investițiilor în sănătate	0	0	0	0
59	Alte cheltuieli	61	61	60	1
70	CHELTUIELI DE CAPITAL	911	911	910	1
71	Active nefinanciare	911	911	910	1

Execuția cheltuielilor efectuate pentru finanțarea măsurilor determinate de pandemia Covid-19, finanțate de la bugetul de stat:

Nr. crt.	Explicații	Păți efectuate -mii lei-
	Cheltuieli curente	11.118
	Cheltuieli de personal	387
1	Spor pentru conditii de munca	13
2	Alte sporuri	245
3	Ore suplimentare	113
4	Drepturi de delegare	16
	Bunuri si servicii	3.291
5	Materiale si prestari servicii cu caracter personal	3
6	Materiale sanitare	1
7	Dezinfectanti	2
8	Deplasari pentru triajul epidemiologic la punctele de frontiera	19
9	Materiale de laborator	102
10	Alte cheltuieli cu bunuri si servicii - testare PCR	3.164
	Transferuri intre unit.ale admin.publice	7.440
11	Transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale ptr. finantarea sanatatii	7.440
12	Transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale ptr. decontarea cheltuielilor de carantina	0

S-au solicitat Ministerului Sănătății, 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 Sănătății, situația contului de execuție a aparatului propriu care cuprinde formularele următoare: F01 și F30

Prin HG nr. 59/2003, s-a aprobat înființarea de către Ministerul Sănătății a unei activități finanțate integral din venituri proprii, denumită „Prestări servicii medicale cu plată, la cererea persoanelor fizice și juridice”. Potrivit actului normativ, veniturile provin din prestațiile medico-sanitare, examene medicale și psihologice, consultații, tratamente, investigații și alte activități cu plată, efectuate la cerere în cadrul direcțiilor de sănătate publică.

Bugetul de venituri și cheltuieli al activității finanțate integral din venituri proprii se aprobă de către MS, din veniturile obținute în urma prestațiilor, finanțându-se integral cheltuielile curente și de capital care se efectuează pentru realizarea activității.

În cadrul activității, analizele de laborator ocupă locul principal, iar acestea sunt efectuate de către personalul care își desfășoară activitatea în laboratoarele de microbiologie, toxicologie, chimie sanitară și radiații, prestând pe lângă activitățile din cadrul programelor naționale de sănătate, pentru inspecția sanitară și aceste activități cu plată la cererea persoanelor fizice și juridice.

Venituri încasate din prestațiile în domeniul sănătății publice efectuate la nivelul Direcției de Sănătate Publică Timiș, prin personalul de specialitate, **în anul 2022:**

Activitatea/prestația	Incasari realizate -mii lei-
Igiena radiațiilor	141
Microbiologie, serologie și parazitologie	413
Determinări toxicologice	64
Determinări chimice	328
Medicina muncii	32
Alte prestatii: asistență de specialitate în sănătate publică, certificarea conformității, taxă rezolvare în regim de urgență	347
Certificarea privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă	56
Formulare pentru prescripție preparate stupefiante și psihotrope	82
Total	1.463

Personalul implicat în această activitate a fost în număr de 18 persoane, iar cheltuielile de personal aferente, cu finanțare din venituri proprii, au fost în sumă de 162 mii lei.

Potrivit prevederilor art.4, alin.4 din actul normativ menționat, cheltuielile comune cu activitățile finanțate 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, **execuția pe venituri proprii** se prezintă, după cum urmează:

- mii lei -

DENUMIRE INDICATOR	COD CLASIFICATIE BUGETARA	BUGET 2022	PLĂȚI NETE
1	2	3	4
TOTAL CHELTUIELI (01+70)		1.086	940
CHELTUIELI CURENTE (20+51)	01	796	765
TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL	10	162	162
Cheltuieli salariale in bani	10,01	145	145
Salarii de baza	10.01.01	95	95
Sporuri pentru condiții de muncă	10.01.05	50	50
Indemnizații de delegare	10.01.13	0	0
Contributii	10.03	17	17
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	17	17
TITLUL II BUNURI SI SERVICII (cod 20.01 la 20.30)	20	634	603

Bunuri si servicii (cod 20.01.01 la 20.01.30)	20.01	530	503
Furnituri de birou	20.01.01	117	112
Materiale pentru curatenie	20.01.02	8	8
Încalzit, iluminat si forta motrica	20.01.03	137	128
Apa, canal si salubritate	20.01.04	14	14
Carburanti si lubrifianti	20.01.05	20	14
Piese de schimb	20.01.06	0	0
Transport	20.01.07	0	0
Posta, telecomunicatii, radio, tv, internet	20.01.08	26	23
Mat si prest de servicii cu car functional	20.01.09	119	115
Alte bunuri si servicii pentru întretinere si functionare	20.01.30	89	89
Reparatii curente	20.02	6	6
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	43	41
Medicamente	20.04.01	0	0
Materiale sanitare	20.04.02	0	0
Reactivi	20.04.03	43	41
Dezinfectanti	20.04.04	0	0
Bunuri de natura obiectelor de inventar (cod 20.05.01 la 20.05.30)	20.05	17	16
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	17	16
Deplasari, detasari, transferari (cod 20.06.01+20.06.02)	20.06	7	7
Deplasari interne, detaşări, transferări	20.06.01	7	7
Deplasari în străinătate	20.06.02	0	0
Materiale de laborator	20.09	14	13
Cercetare-dezvoltare	20.10	0	0
Carti, publicatii si materiale documentare	20.11	3	3
Consultanta si expertiza	20.12	0	0
Pregatire profesionala	20.13	10	10
Protectia muncii	20.14	2	2
Alte cheltuieli (cod 20.30.01 la 20.30.30)	20.30	2	2
Chirii	20.30.04	0	0
Alte cheltuieli cu bunuri si servicii	20.30.30	2	2
CHELTUIELI DE CAPITAL ((cod 71+72)	70	290	175
TITLUL X ACTIVE NEFINANCIARE (cod 71.01+71.02)	71	290	175
Active fixe (cod 71.01.01 la 71.01.30)	71.01	290	175
Constructii	71.01.01	0	0
Maşini, echipamente si mijloace de transport	71.01.02	248	138

Mobilier, aparatura birotica si alte active corporale	71.01.03	42	37
Alte active fixe	71.01.30	0	0
Reparatii capitale aferente activelor fixe	71.03	0	0

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

Nr. crt.	Explicații	Păți efectuate -mii lei-
	Bunuri si servicii	0
1	Materiale sanitare	0
2	Dezinfectanti	0
3	Deplasari pentru triajul epidemiologic la punctele de frontiera	0

Execuția creditelor bugetare la 31.12.2022, 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 2022	PLĂȚI NETE
1	2	3	4
TOTAL CHELTUIELI (01+70)		450	431
CHELTUIELI CURENTE (20+51)	01	450	431
TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL	10	0	0
TITLUL II BUNURI SI SERVICII (cod 20.01 la 20.30)	20	450	431
Bunuri si servicii (cod 20.01.01 la 20.01.30)	20.01	407	389
Furnituri de birou	20.01.01	40	39
Materiale pentru curatenie	20.01.02	0	0
Încalzit, Iluminat si forta motrica	20.01.03	228	228
Apa, canal si salubritate	20.01.04	74	74
Carburanti si lubrifianti	20.01.05	5	2
Piese de schimb	20.01.06	0	0
Transport	20.01.07	0	0
Posta, telecomunicatii, radio, tv, internet	20.01.08	2	2
Mat si prest de servicii cu car functional	20.01.09	58	44
Alte bunuri si servicii pentru întreținere si functionare	20.01.30	0	0
Reparatii curente	20.02	43	42
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	0	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	0	0
Deplasari, detasari, transferari (cod 20.06.01+20.06.02)	20.06	0	0
Deplasari interne, detașări, 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	0	0
Alte cheltuieli (cod 20.30.01 la 20.30.30)	20.30	0	0
Chirii	20.30.04	0	0
Alte cheltuieli cu bunuri si servicii	20.30.30	0	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	0	0
Mașini, 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

În conformitate cu prevederile OMFP nr.2861 din 9 octombrie 2009 pentru aprobarea Normelor privind organizarea și efectuarea inventarierii elementelor de natura activelor, datoriilor și capitalurilor proprii, a fost efectuată inventarierea patrimoniului, rezultatele inventarierii fiind consemnate în Procesul-verbal nr. 46 /03.01.2023.

ACHIZIȚII PUBLICE

A fost elaborat și modificat programul anual al achizițiilor publice, pe baza necesităților și priorităților comunicate de celelalte structuri funcționale ale instituției, cu încadrarea în prevederile bugetare aprobate.

S-au efectuat achiziții publice de produse, servicii și lucrări, conform Legii nr. 98 din 19 mai 2016 privind achizițiile publice și 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 și comenzi achiziționate on line din catalogul SEAP, în valoare de **1.376.955,39** lei fara TVA , valoare care reprezinta un procent **94,85 %** din total cumpărări.

- contracte și comenzi prin cumpărări directe off line în valoare de **74.857,57** lei fara TVA, valoare care reprezinta un procent de **5,15 %** din total cumpărări.

S-a realizat procedura simplificată proprie în vederea achiziționării serviciilor de pază, protecție, supraveghere și intervenție rapidă.

A fost încheiat contract subsecvent de furnizare la acordul cadru nr. 16/21.03.2018 încheiat de Ministerul Sănătății, în vederea achiziționării de combustibil.

Au fost întocmite documentele conform Ordinului MFP nr.1792/2002 și a supus controlului financiar preventiv comenzile, contractele de furnizare, servicii și lucrări cât și a altor angajamente legale.

Au fost întocmite și revizuite Procedurile operaționale privind sistemul de achiziții 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.

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 și 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 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: 169 NIR, 92 bonuri transfer, 218 bonuri de consum și 320 procese-verbale de recepție pentru serviciile prestate.

Au fost întocmite 431 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.

Prin persoanele desemnate, s-au asigurat 42 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 2023 cu finanțare de la bugetul de stat și din venituri proprii și estimările pe anii 2024-2026, fiind transmis către Ministerul Sănătății.

Pentru anul 2022 Direcția de Sănătate Publică a Județului Timiș a avut **aprobată lista de investiții din venituri proprii** cu un buget **de 290 mii lei** din care a avut o **execuție de 174,66 mii lei**.

A fost efectuată inventarierea patrimoniului, conform Procesul-verbal privind rezultatele inventarierii nr. 46/03.01.2023.

A fost întocmită și recepționată documentația tehnico-economică, **faza de avizare a lucrărilor de intervenție (DALI) pentru obiectivul de investiții "Modernizare, reabilitare termică- Laborator Igiena Radiațiilor" din Timișoara, str. Victor Babeș nr. 18.**

Au fost executate și recepționate **lucrări de reparații hidroizolații terase necirculabile aferente** Tronsonului I, scara B din Timișoara, Alea Sănătății nr. 18 și lucrări de reparații și zugrăveli aferente uscătoriei Tronsonului I, scara B din Timișoara, Alea Sănătății nr. 18.

De asemenea, s-au executat și recepționat **lucrări de reparații, înlocuire pardoseli și zugrăveli la parterul sediului instituției din Timișoara, str. Lenau nr.10, precum și alte lucrări interioare.**

A fost elaborată și recepționată documentația de proiectare instalație de gaze speciale(proiect tehnic și detalii de execuție) pentru realizarea unui traseu de gaze (argon, acetilenă, protoxid de azot) pentru funcționarea unui spectrometru AAS de înaltă rezoluție cu sursă continuă, instalat în cadrul Laboratorului de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică – Chimie Sanitară din Timișoara, str. Victor Babeș nr. 18.

Având în vedere recepționarea *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", Calea Torontalului, km 5* și urmare a adresei Ministerului Sănătății nr. 15831/07.09.2022, înregistrată la Direcția de Sănătate Publică Timiș cu nr. 24201/07.09.2022, prin care se solicită adaptarea soluției prezentate în cadrul studiului de fezabilitate în vederea etapizării proiectului de investiții pentru a putea fi eligibil a fi inclusă una dintre etape spre finanțare prin Programul Național de Redresare și Reziliență, a fost încheiat contractul **nr. 25598/22.09.2022** pentru pregătirea studiului de fezabilitate și estimarea costurilor pe etape din studiul de fezabilitate recepționat.

Urmare etapizării studiului de fezabilitate și estimare a costurilor pe etape, a fost transmisă la Ministerul Sănătății solicitarea pentru includerea obiectivului de investiții Programul Național de Redresare și Reziliență, Ținta 377-Componenta C12-Sănătate(Anexa 1).

În urma solicitării, obiectivul de investiții a fost preselectat în cadrul apelului de proiecte competitive și a fost întocmită documentația pentru depunerea proiectului în vederea obținerii finanțării prin PNRR.

Obiectivul de investiții a fost aprobat pentru finanțare prin PNRR - Componenta C12-Sănătate-12.1 Infrastructură spitalicească nouă.

Pentru realizarea obiectivului de investiții " **Institutul Regional de Oncologie Timișoara**", a fost întocmită nota de fundamentare cu necesarul pe anul 2023, în valoare de **14.265 mii lei**, astfel:

- | | |
|---|---------------------------------|
| - Organizarea procedurilor de achiziție | valoare - 45 mii lei |
| - PT, DTAC, DE, verificare proiect | valoare - 13.970 mii lei |
| - Taxe, avize, acorduri și autorizații | valoare - 250 mii lei |