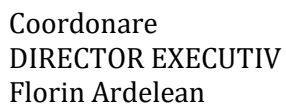




Raport de activitate 2024.



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

RAPORT DE ACTIVITATE 2024

Introducere

Prezentare generala

UNITATI SANITARE publice si private - tabel centralizator

Compartimente

Biroul Resurse Umane, Normare, Organizare Și Salarizare

Juridic

Audit Public Intern

Asistență Medicală si Programe De Sănătate

Avize si Autorizari

Statistică si informatică in sănătate publică

Relații cu publicul

Secretariat si Registratură

Domeniul Sanatate Publica

Departamentul de Supraveghere În Sănătate Publică

Serviciul de Supraveghere si Control Boli Transmisibile

Compartimentul de Evaluare a Factorilor de Risc din Mediul de Viață si Muncă

Programe Nationale I

Programul Național Sănătate II

Igiena

Igiena Si Medicina Muncii

Laboratorul de Diagnostic si Investigare In Sănătate Publica

Laboratorul de Chimie Sanitară si Toxicologie

Laboratorul de Igiena Radiatiilor

Compartimentului de Evaluare si Promovarea Sănătății

Serviciul De Control În Sănătate Publică

Domeniul Economic

Buget - Finanțe - Contabilitate

Achiziții Publice

Administrativ - Mentenanță

Sistemul De Control Intern Managerial

Sistemul De Control Intern Managerial

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 **761.793** locuitori (populația după domiciliu la 1 iulie **2023** 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 **304.897** locuitori români, maghiari, sârbi, slovaci, bulgari și alte etnii. Simbol al democrației, solidarității, toleranței și spiritului de inițiativă, Timișoara este un oraș vestic 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 **44.291 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 **24.361**, **Dumbravița** cu **20.745 de locuitori**.

Alte cinci orașe de mai mică mărime, **Sănnicolau Mare (14.095 locuitori)** și **Jimbolia (13.070 locuitori)** la vestul județului, orașul - stațiune turistică **Buziaș (8284 locuitori)** - situat la numai 30 km de Timișoara, **Deta (7.600 locuitori)** și **Făget (7.567 locuitori)** la sud și est, completează echilibrat structura urbană a județului. În ultimii ani au fost declarate orașe următoarele localități: **Gătaia (6.450 locuitori)**, **Recaș (10.288 locuitori)** și **Ciacova (5.592 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 înlocuit cu Ordinul Ministrului Sănătății nr. 6161 din 24 decembrie 2024**.

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**

	UNITATI SANITARE CU PATURI jud. TIMIS	LOCALITATE	Tip spitalizare	Numar paturi spitalizare continua	Numar paturi spitalizare de zi
Public	SPITALUL CLINIC JUDETEAN DE URGENTA TIMISOARA	TIMISOARA	continua si de zi	1182	67
Public	SPITALUL CLINIC MUNICIPAL DE URGENTA TIMISOARA	TIMISOARA	continua si de zi	1018	66
Public	SPITALUL CLINIC DE URGENTA PENTRU COPII "LOUIS TURCANU"TIMISOARA	TIMISOARA	continua si de zi	501	27
Public	SPITALUL DE BOLI INFECTIOASE SI PNEUMOTIZIOLOGIE "DR.VICTOR BABES"TIMISOARA	TIMISOARA	continua si de zi	295	30
Public	SPITALUL MUNICIPAL LUGOJ	LUGOJ	continua si de zi	363	11
Public	SPITALUL ORASENESC DETA	DETA	continua	63	0
Public	SPITALUL ORASENESC FAGET	FAGET	continua si de zi	115	12
Public	SPITALUL ORASENESC SANNICOLAU MARE	SANNICOLAU MARE	continua si de zi	135	10
Public	SPITALUL "DR.KARL DIEL"JIMBOLIA	JIMBOLIA	continua si de zi	125	12
Public	SPITALUL DE PSIHIATRIE SI PENTRU MASURI DE SIGURANTA JEBEL	JEBEL	continua	495	0
Public	SPITALUL DE PSIHIATRIE GATAIA	GATAIA	continua	445	0
Public	CENTRUL MEDICAL CLINIC DE EVALUARE SI RECUPERARE PENTRU COPII SI TINERET"CRISTIAN SERBAN "BUZIAS	BUZIAS	continua	50	0
Public	INSTITUTUL DE BOLI CARDIOVASCULARE TIMISOARA	TIMISOARA	continua si de zi	182	15
Privat	Centrul de ingrijiri paleative Casa Milostivirii Divine (Federatia Caritas a Diecezei Timisoara)	TIMISOARA	continua	10	0
Privat	CENTRUL DE ONCOLOGIE 'ONCOHELP'	TIMISOARA	continua si de zi	136	56
Privat	S.C CENTRUL MEDICAL SF MARIA SRL	TIMISOARA	continua si de zi	9	5
Privat	S.C.MATERNA CARE SRL	TIMISOARA	continua	122	12
Privat	S.C. BROL MEDICAL CENTER SRL	TIMISOARA	continua	8	0
Privat	S.C.CENTRUL MEDICAL SFANTUL STEFAN SRL	TIMISOARA	de zi	0	7
Privat	SC CABINET PARTICULAR POLICLINIC ALGOMED SRL	TIMISOARA	de zi	0	7
Privat	SC POLICLINICA DARIMEDIC SRL	SANANDREI	de zi	0	12
Privat	KARDINAL ONE MEDICAL SRL	CIACOVA	continua si de zi	20	5
Privat	ROCORDIS	TIMISOARA	continua	33	0
Privat	SC RADIOLOGY THERAPEUTIC CENTER	DUMBRAVITA	de zi	0	22
Privat	CLINICA JOSE SILVA SRL	TIMISOARA	continua	10	0
Privat	MED LIFE SA BUCURESTI SUCURSALA TIMISOARA	TIMISOARA	de zi	0	10
Privat	SC M PROFILAXIS SRL	TIMISOARA	de zi	0	10
Privat	ONCOCENTER	TIMISOARA	de zi	0	14
	TOTAL PATURI			5317	410
Privat	S.C. NEFROMED SRL	TIMISOARA	servicii de dializa		37 aparate hemodializa
Privat	S.C. AVITUM SRL	TIMISOARA	servicii de dializa		30 aparate hemodializa
Privat	S. C. NEFROLAB SRL	LUGOJ	servicii de dializa		21 aparate hemodializa
					88 aparate hemodializa

La nivelul unitatilor sanitare cu paturi functioneaza **13 ambulatorii integrate in sistemul public si 2 ambulatorii integritate in sistemul privat.**

Sistemul sanitar mai cuprinde **rețeaua primara de medicina de familie** cu un numar de **433 de medici de familie**, din care **283 in mediul urban si 153 in rural**; **subsecvent sunt organizate 32 de centre de sanatate active**, in mediul urban **16 si 17 in mediul rural.**

Rețeaua de stomatologie cuprinde un numar de 1.128 de cabinete.

Sistemul de urgenta cuprinde 3 unitati UPU si 1 unitate CPU in colaborare cu 2 unitati SMURD si Serviciul Judetean de Ambulanta TIMIS care cuprinde 3 statii in Timisoara si 13 subunitati in judet.

Sistemul sanitar din Timis mai cuprinde **Centrul Regional de Transfuzii Timis si filiala Timisoara a Institutului Medico-legal " Mina Minovici" Bucuresti.**

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, în acest moment se afla în fluxul de aprobare HCL din 2025.03.03 privind darea în folosință gratuită a spațiului cu altă destinație SAD, situat în Timișoara, str Lenau nr. 10, către DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ JUDEȚEANĂ TIMIȘ, pe o perioadă de 5 ani, având în vedere Referatul de aprobare a Proiectului de hotărâre nr. TMI2025-007530/27.02.2025 al Primarului Municipiului Timișoara, domnul Dominic Fritz; Raportul de specialitate nr. TMI2025-005548/18.02.2025 al Compartimentului Spații cu altă Destinație din cadrul Direcției Generale Valorificare Drepturi de Proprietate ale UAT din cadrul Primăriei Municipiului Timișoara; avizul Serviciului Juridic din data de 20.02.2025 - Anexă la Raportul de specialitate nr. TMI2025-005548/18.02.2025;

- 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.**

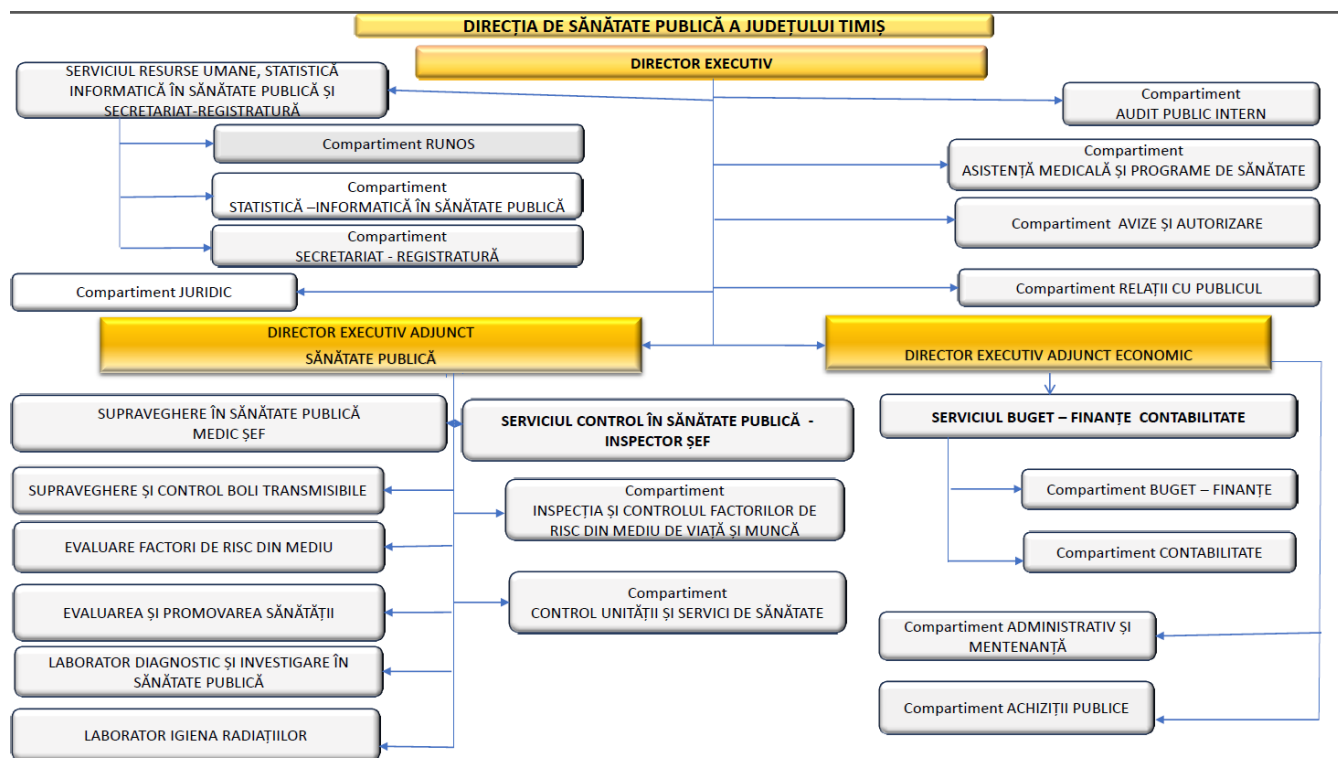
PUNCTELE DE LUCRU:

- **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
- **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 Bulbucă 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.

Serviciile de arhivare și de păstrare a arhivei sunt asigurate de către S.C. SILURUS SRL Timișoara.

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

Compartimentul 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 2023 - Aparat propriu;
- **întocmit raport anual** cercetare statistică SAN- Activitatea unităților sanitare în anul 2023;
- **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 2024;
- **încadrat 11 persoane** prin transfer în interesul serviciului în cadrul Direcției de Sănătate Publică Județeană Timiș;
- **verificat 6 dosare** personale în vederea predării angajaților pentru transferul la alte instituții;
- **întocmit dosare de pensionare (pentru 3 persoane);**
- **întocmit adeverințe** pentru foștii angajați care au solicitat sporurile cu caracter permanent pentru dosarele de pensionare (pentru 29 persoane);
- **întocmit adeverințe de venit cu veniturile realizate pe anul 2024;**
- **întocmit adeverințe și note de lichidare** pentru angajații instituției (pentru 10 persoane);
- **întocmit adeverințe solicitate în anul 2024** la cererea angajaților privind calitatea de angajat în vederea spitalizării, cumpărărilor în rate, C.A.R, etc **(un număr de 181 adeverințe);**
- **întocmit un număr de 665 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 2024;**
- **verificat/transmis** la M.S dosarele cu documentele pentru obținerea certificatelor de conformitate pentru recunoașterea studiilor efectuate în țară, eliberarea către solicitanți și solicitarea 181 pentru medici, 50 dosare farmaciști, 34 pentru dentisti;
- **înregistrat** 303 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 compartimentului.

Centrul Universitar Timiș pregătește 3.001 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 85 de rezidenți.

Activitățile specifice privind medicii/ medicii dentiști/ farmaciștii rezidenți:

- distribuirea si gestionarea carnetelor de rezident pentru medici rezidenții 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:
- 509 carnete pentru rezidenți confirmați OMS nr. 4122/05.12.2023
- 117 carnete pentru medici aflați în a-II-a specialitate, medici rezidenți care si-au schimbat specialitatea, transfer, duplicate, etc.
- informarea specifica a rezidenților si eliberarea detașărilor pentru rezidenți (anii I-VI) si întocmirea lucrarilor pentru Ministerul Sănătății, UMF Timișoara sau spitale.

În anul 2024:

- a emis 9076 de rotații stagii;
- a emis 746 îndrumări metodologie;
- a actualizat registrul electronic al rezidenților cu 575 echivalări de stagii;
- a întocmit 1.595 adeverințe cu stagii și ordine de confirmare;
- a verificat, redactat și transmis 117 solicitări de întrerupere rezidențiat;
- a verificat, redactat și transmis 384 solicitări de prelungire rezidențiat;
- a verificat, redactat și transmis 20 solicitări de recunoaștere stagii;
- a verificat, redactat și transmis 15 solicitări de renunțare la rezidențiat;
- a preluat și verificat 34 dosare pentru schimbarea centrului universitar de pregătire, sesiunea martie-aprilie 2024 si septembrie-octombrie 2024;
- a transmis un numar de 395 comunicări către unitățile sanitare privinnd aprobarile Ministerului Sănătății pentru medici/farmacisti/medici dentisti rezidenți;
- a participat la 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 2024 Ministerul Sănătății a organizat 10 **sesiuni de examene și concursuri pentru medici, medici dentiști, farmaciști, biologi, biochimiști și chimiști.**

Perioada	Denumirea examen/concurs	Număr dosare preluate La DSP Timiș	Număr candidati care au susținut exeamenul în centrul universitar Timișoara	Număr comisii de examen
Ultima decadă a lunii martei 2024	Sesiune înscrieri pentru a doua specialitate în regim cu taxă pentru medici, medici stomatologi și farmaciști specialiști	-	-	-
17 aprilie 2024	Sesiune examen de obținere a titlului de medic, medic stomatolog, respectiv farmacist specialist	117	143	18
16 mai 2024	Examen pentru obținerea de atestate de studii complementare pentru medici, medici dentiști și farmaciști	-	156	10
30 mai 2024	Examen pentru obținerea gradului de specialist, respectiv principal pentru biologi, biochimiști și chimiști	-	-	-

19 iunie 2024	Examen pentru obținerea gradului de primar pentru medici, medici dentiști și farmaciști	188	338	35
07 septembrie 2024	Examen pentru obținerea titlului de medic specialist anestezie și terapie intensivă și a diplomei EDA	26	26	1
16 octombrie 2024	Sesiune examen de obținere a titlului de medic, medic stomatolog, respectiv farmacist specialist.	453	506	53
Prima decadă din luna noiembrie 2024	Sesiune înscrieri pentru a doua specialitate în regim cu taxă pentru medici, medici stomatologi și farmaciști specialiști.	-	-	-
6 noiembrie 2024	Examen pentru obținerea de atestate de studii complementare pentru medici, medici stomatologi și farmaciști.	-	116	9
17 noiembrie 2024	Concurs de intrare în rezidențiat pentru domeniile medicină, medicină dentară și farmacie	931		

În sesiunea 17 noiembrie 2024 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 **931 dosare**, la medicină 579 candidați, medicină dentară 223 candidați și farmacie 129 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 acestora la Ministerul Sănătății în termenul stabilit;
- a informat președinții și membrii comisiilor de examinare a candidaților înscriși 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 Ordinilor 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 2024 s-au încheiat un număr de 10 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 9 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 chiriași;

- s-au preluat în vederea analizării 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 ulterior diseminată, alături de un comunicat ANL, către toate unitățile sanitare din Timișoara, respectiv afișată la avizierul institutiei și pe pagina web a institutiei www.dsptimis.ro.

Colaborarea cu Instituția Prefectului și cu alte servicii deconcentrate

Raportare lunară a activității compartimentului - realizat

Colaborarea cu UAT din județul Timiș:

- 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 perioada 09.02.2024 – 31.12.2024, activitatea Compartimentului juridic a fost asigurată de către Societatea Civilă Profesională de Avocați MARTONOSY & ASOCIAȚII, fiind desfășurate următoarele activități:

- Întocmire/ răspuns/ modificare /adrese institutiei – 112;
- Studiu acte normative – 102,
- Acordare consultanță de specialitate compartimentelor din cadrul institutiei – 96;
- Acordare informații de specialitate persoane fizice/juridice în probleme ce țin de obiectul de activitate al institutiei – 46;
- Verificare, acordare aviz de legalitate:
- Contracte încheiate cu unitățile spitalicești care derulează Programul Național de Sănătate – 8
- Acte adiționale la contractele încheiate cu unitățile spitalicești care derulează Programul Național de Sănătate – 87;
- Dispoziții – 491;
- Contracte încheiate cu unitățile sanitare/Administrațiile Publice locale pentru finanțarea unor acțiuni de sănătate/cabinete de învățământ – 21;
- Acte adiționale la contractele încheiate cu unitățile sanitare /Administrațiile Publice locale pentru finanțarea unor acțiuni de sănătate/cabinete de învățământ – 76;
- Procese-verbale predare-preluare vaccinuri – 44;

- Contracte prestări servicii vaccinare – 17;
- Contracte de de inchiriere ANL – 7;
- Acte adiționale încheiate la contractele de închiriere ANL – 76;
- Contracte serviciul achiziții publice – 55;
- Acte adiționale de prelungire valabilitate contracte prestări servicii – 50;
- Contracte și acte adiționale prestări servicii de analize medicale și de laborator - 41;
- Autorizații sanitare de funcționare – 23;
- Avize anuale medici peste 70 de ani – 12;
- Procese-verbale inventariere – 13;
- Acte adiționale de prelungire a contractelor încheiate cu toate cabinetele medicale de asistență medicală primară din județul Timiș pentru derularea activităților prevăzute în programele naționale de sănătate publică până la 31.12.2024 respectiv până la 28.02.2025 – minim 300 x 2;

➤ Activități de reprezentare și apărare a intereselor instituției în fața instanțelor de judecată atât în dosare aflate pe rolul instanțelor de judecată în diferite stadii de judecată cât și în dosare nou formate în anul 2024, fiind înaintate întâmpinări, adrese, cereri, răspunsuri și documentele solicitate, note de ședință, concluzii scrise etc. Pe rolul instanțelor judecătorești, instituția s-a regăsit implicată în cursul anului 2024 într-un număr de 53 dosare având ca obiect :

- Drepturi bănești/Litigii de muncă - 7;
- Contestație la executare - 3;
- Pretenții - 7;
- Anulare decizie comisie de malpraxis – 13;
- Acordare personalitate juridică sindicat – 1
- Anulare act administrativ – 5;
- Plângere contravențională – 3;
- Anulare decizie desființare centre de permanență – 5;
- Anulare raport evaluare – 1;
- Anulare proces-verbal control – 3.
- Cerere necontencioasă/descărcare de gestiune – 5.

Pentru un număr de 7 dosare reprezentarea a fost gestionată de av. Cristian Clipa în temeiul unor contracte de asistență juridică anterioare ori Societatea Civilă Profesională de Avocați MARTONOSY & ASOCIAȚII s-a aflat în incompatibilitate.

ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI PROGRAME

Obiectivele stabilite în planul de acțiuni al anului 2024 la nivelul Compartimentului de Asistență Medicală și Programe, au fost îndeplinite la termenele stabilite conform planului de acțiuni pe anul 2024, cu excepția cazurilor când modificările legislative au impus alte termene.

Având în vedere OMS Nr. 964/2022, pentru aprobarea normelor tehnice de aplicare a programelor naționale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare, 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:

- Direcția de Sănătate Publică Județeană Timis,
- furnizori publici de servicii medicale;
- 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 Timis, fiind 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. Diel Jimbolia	Sp. Or. Deta	Sp. Or. Faget	SP. MILITAR	SC GYNATAL SRL	IVF CLINIC-SL SRL
II	Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare											
2	Subprogramul național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale și rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor;		DA	DA								
3	Subprogramul național de testare NAAT/RT-PCR și de secvențiere	DA	DA	DA								
III	Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA		DA	DA								
IV	Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei		DA	DA	DA	DA	DA	DA	DA			
VII	Programul național de screening organizat pentru boli cronice cu impact asupra sănătății publice											
1	Subprogramul de screening organizat pe baze populaționale pentru cancerul de col uterin;	DA										
IX	Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană											
1	Subprogramul de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană;		DA							DA		
2	Subprogramul de transplant de celule stem hematopoietice de la donatori neînrudați;		DA									
3	Subprogramul de fertilizare in vitro și embriotransfer										DA	DA
X	Programul național de evaluare a statutului vitaminei D prin determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D la persoanele din grupele de risc		DA									
XIII Programul național de sanatate a femeii și copilului												
1. SUBPROGRAMUL DE NUTRIȚIE ȘI SANATATE A COPILULUI												
1.1.	Screening:											
1.1.1	Prevenirea complicațiilor fenilcetonuriei, hipotiroidismului congenital și a fibrozei chistice prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului și monitorizarea evoluției bolii de fenilcetonurie		DA									
1.1.2	Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți;	DA	DA									
1.1.3	Prevenirea retinopatiei de prematuritate și a complicațiilor acesteia, prin screening neonatal, laserterapie 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 copii:		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.	imunodeficiențele primare umorale la copil		DA									
1.2.1.5.	afecțiuni generatoare de hepatită cronică la copil		DA									
1.3.	Nutriție și tratament dietetic:											
1.3.2.	Prilx. malnutriției la copii cu greu. mica la naștere	DA	DA									
1.3.3.	Tratamentul dietetic al copiilor cu fenilcetonurie și alte boli înăscute de metabolism		DA									
2. SUBPROGRAMUL DE SANATATE A FEMEII												
2.3.	Prevenirea bolilor genetice prin dg. pre- și postnatal	DA	DA									
2.4.	Profilaxia sindromului de izomunizare 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:

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

În domeniul Asistenței Medicale pe parcursul anului 2024 s-au realizat următoarele:

1. Din cele 1999 de adrese înregistrate la nivelul compartimentului nostru (atât solicitări, cât și răspunsuri la solicitările noastre) s-au emis un număr de aproximativ 1450 de documente, reprezentând răspunsuri la solicitările primite.
2. Preluarea și înregistrarea datelor și documentelor pentru raportarea stocurilor de contraceptive și prezervative, de la medicii care au competență de planning familial din rețeaua județeană.
3. Repartizarea a 30 pacienți incluși prin sentință judecătorească în cod penal 109 pentru a urma tratament în cabinetele de psihiatrie din Centrele de Sănătate Mintală la care sunt arondați,
4. Gestionarea internării în spital a 13 pacienți incluși prin sentință judecătorească în cod penal 110.
5. Corespondență cu Judecătoriile de pe raza județului Timiș, Tribunalul Timis, Administratia Nationala a Penitenciarelor, cu unitățile sanitare în legatura cu persoane aflate sub incidență penală (10 adrese).
6. Corespondență cu unitățile sanitare din județul Timiș privind 63 persoane căutate și transmiterea informațiilor către Ministerul Sănătății, Ministerul Afacerilor Interne, Ministerul Justiției, (115 adrese).
7. Corespondență cu Casa Județeană de Asigurari de Sănătate prin 158 de adrese, privind medicii de familie ai pacienților puși sub interdicție prin sentință judecătorească, precum și completarea bazei de date privind evidența acestora - 182 persoane.
8. Corespondență cu Medicii de familie, pe lista cărora se află înscrise persoanele puse sub interdicție prin 160 de adrese.
9. Corespondență cu Directiile de Sanatate Publica din tara cu privire la disponibilitate medicamente (27 adrese).
10. Efectuarea corespondenței a 10 dosare, pentru pacienții care solicită aprobare pentru efectuarea de tratament în străinătate și trimiterea dosarului la Ministerul Sănătății, conform OMS 50/2004, cu modificările și completările ulterioare.
11. Afișarea pe Site-ul instituției a situației dosarelor referitoare la pacienții care solicită tratament în străinătate și a execuției bugetare pentru Programele naționale de sănătate publică, derulate prin rețeaua AAPL.

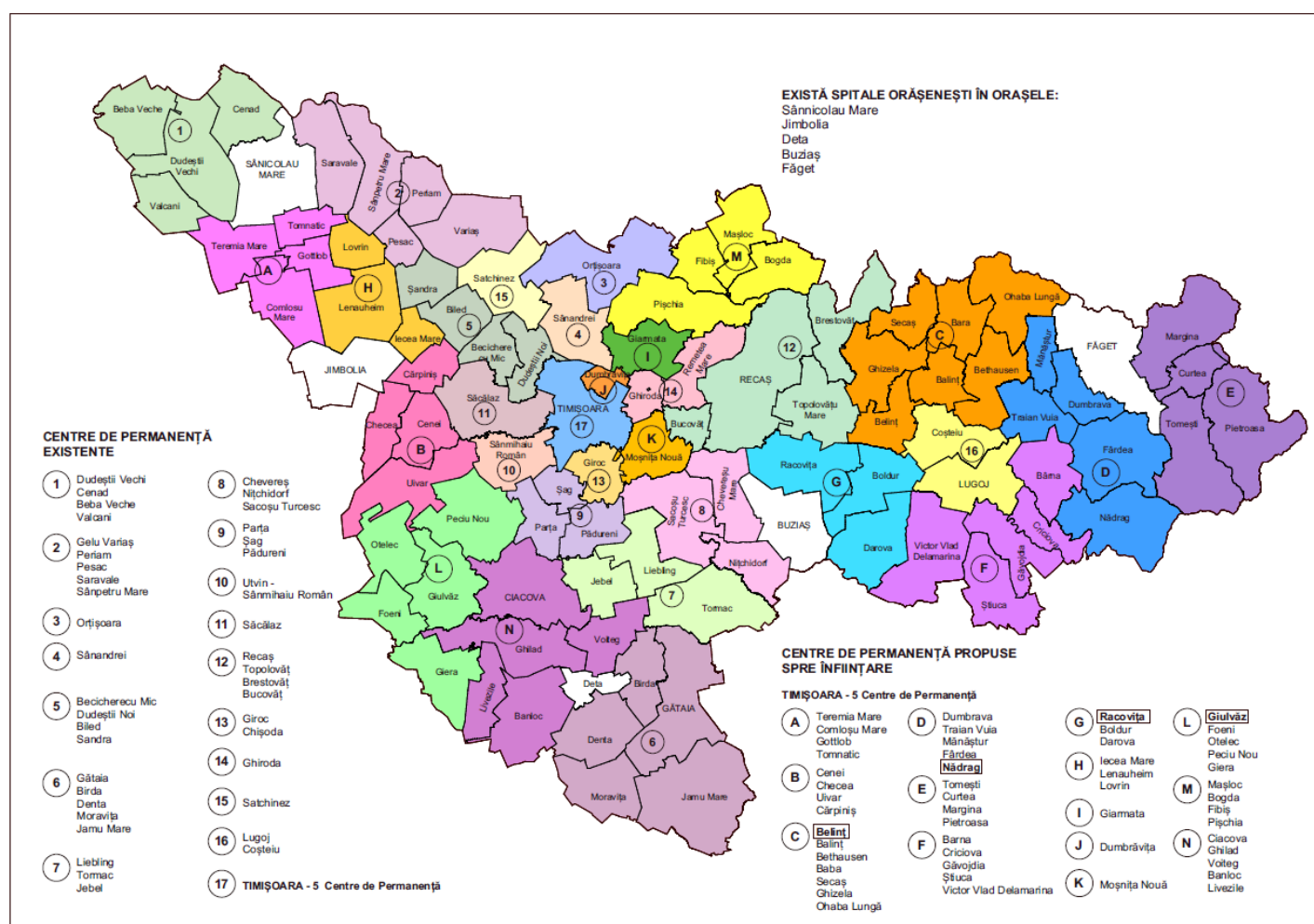
12. Emitere Autorizații de funcționare pentru servicii de îngrijiri la domiciliu în baza declarației pe propria răspundere – 3 Autorizații de Funcționare

13. Emitere Autorizații de funcționare pentru servicii de îngrijiri paliative în baza declarației pe propria răspundere - 1 Autorizație de Funcționare

14. Centre de permanență

Direcția de Sănătate Publică Timiș a realizat coordonarea, monitorizarea, evaluarea activității Centrelor de permanență din județul Timiș.

Centrele de permanență din mediul rural și urban în activitate într-un nr. de 31, astfel:



Nr.	Judet	Mediul (u/r)	Centrul de permanenta
-----	-------	--------------	-----------------------

crt			
1	TIMIȘ	R	Dudești Vechi
2	TIMIȘ	R	Orțișoara
3	TIMIȘ	R	Chișoda-Giroc
4	TIMIȘ	R	Ghiroda
5	TIMIȘ	R	Săcălaz
6	TIMIȘ	R	Sânandrei
7	TIMIȘ	R	Utvîn-Sânmihaiu Român
8	TIMIȘ	R	Gelu-Variaș
9	TIMIȘ	R	Becicherecu Mic
10	TIMIȘ	R	Liebling
11	TIMIȘ	R	Parța
12	TIMIȘ	R	Chevereșu Mare
13	TIMIȘ	R	Satchinez
14	TIMIȘ	R	Giulvăz
15	TIMIȘ	R	Nădrag
16	TIMIȘ	R	Belinț
17	TIMIȘ	R	Hitias-Racovița
18	TIMIȘ	U	Timișoara - Cartier Aradului Vest
19	TIMIȘ	U	Timișoara - Cartier Dorobanților
20	TIMIȘ	U	Timișoara - Cartier Lipovei
21	TIMIȘ	U	Timișoara - Cartier Medicinei
22	TIMIȘ	U	Timișoara - Cartier Soarelui
23	TIMIȘ	U	Lugoj
24	TIMIȘ	U	Recaș
25	TIMIȘ	U	Gătaia
26	TIMIȘ	U	TIMIȘOARA III
27	TIMIȘ	U	TIMIȘOARA VI
28	TIMIȘ	U	TIMIȘOARA VIII
29	TIMIȘ	U	TIMISOARA I
30	TIMIȘ	U	TIMISOARA IX
31	TIMIȘ	U	TIMISOARA XIII
32	TIMIȘ	U	TIMISOARA XIV
33	TIMIȘ	R	BILED (a functionat 4 luni)

Direcția de Sănătate Publică Timiș a realizat coordonarea, monitorizarea, evaluarea activității Centrelor de permanență din județul Timiș.

Avizarea lunara a garzilor in Centrele de permanenta ramase in activitate in conformitate cu prevederile Ordinului Ministerului Sanatatii 774/2023 cu modificarile si completarile ulterioare. Centre de Permanenta redeschise in baza sentintelor civile pronuntate de Tribunalul Timiș respectiv:

- Decizia civilă nr. 813/17.09.2024 pronunțată de Curtea de Apel Timisoara în Dosar nr. 696/30/2023, prin care s-a menținut Sentința civilă 91/06/2024 pronunțată de Tribunalul Timis,

prin care s-a dispus anularea Deciziei de desfiintare nr. 531/23.11.2022 emisa de DSPJ Timis privind Centrul de permanentă TIMIȘOARA IX

S-a efectuat avizarea lunară a gărzilor si a modificarilor privind programul de garda în Centrele de permanentă, în conformitate cu prevederile Ordinului Ministerului Sănătății 774/2023, cu modificarile si completarile ulterioare.

În urma Hotararilor Judecatoresti in curs de redeschidere/reorganizare se afla 1 Centru de permanenta si anume: Centrul de permanenta Timisoara XIV

Totalul corespondenței efectuate în anul 2024 privind centrele de permanenta cu:

Primării, Consilii Locale– 13 adrese.

Centrele de permanentă – 9 adrese

Corespondență cu CJAS – 45 adrese

Corespondență cu Ministerului Sănătății – 15 adrese

Serviciul Control in Sanatate Publica - 2 adrese

Decizii conform Ordinului Ministerului Sănătății 774/2023, cu modificarile si completarile ulterioare, eliberate astfel:

- de înființare – 1 Decizie
- de reorganizare – 8 Decizii
- de modificare personal echipă gardă – 21 Decizii
- de modificare a spatiului pus la dispozitia centrului de permanenta-1

Conform Normele metodologice privind asigurarea continuității asistenței medicale prin centrele de permanentă aprobate prin Ordinul 774/17.03.2023, actualizat și conform Cap. IX Art. 31 in perioada noiembrie – decembrie 2024 s-a efectuat controlul privind respectarea asigurării continuității asistenței medicale primare în regim de gardă în centrele de permanentă, control care se exercită cel puțin anual de comisii mixte formate din reprezentanți ai direcțiilor de sănătate publică și ai casei de asigurări de sănătate, în funcție de domeniul de competență.

Directia de Sănătate Publică a continuat in anul 2024 organizarea Cursurilor de formare în Resuscitarea Cardio – Pulmonară, pentru personalul care asigură continuitatea asistenței medicale în Centrele de permanentă din jud. Timiș 9 (aproximativ un total de 500 de cadre medicale), conform Ordinului Ministerului Sănătății 774/2023, Cap. I, Art. 5, alin. 4, în parteneriat cu Spitalul Clinic Județean de Urgență Pius Brânzeu (UPU Smurd și ATI), Colegiul Medicilor din România – Filiala Timiș și Ordinul Asistenților Medicali din România- Filiala Timiș

În domeniul programelor naționale de sănătate publică pe parcursul anului 2024 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 și transmiși de aceștia.
2. Urmare aprobării a noilor reglementări legislative privind desfășurarea activităților în cadrul PNSP, prelucrarea acestora și informarea celor interesați (coordonatori, unități sanitare)

3. Urmare primirii filei de buget pentru toate PNSP implementate în anul 2024 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 trimestrial, în termen de 20 de zile după încheierea perioadei de raportare; situația centralizată a stocurilor va fi însoțită de bilanța 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 bilanței 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 derularii 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 și din venituri proprii, 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 și din venituri proprii, prin încheierea a 9 contracte și a 88 de acte adiționale la acestea, cu întocmirea, în prealabil, a 18 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 de Asistență Medicală, Medicină de Urgență și 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.

**EXECUȚIA PROGRAMELOR NAȚIONALE DE SĂNĂTATE LA 31.12.2024
LA NIVELUL AAPL**

	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	27,000.00	26,880.00	26,879.66
2	Subprogramul național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale și rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor;	20,000.00	19,980.00	19,979.66
3	Subprogramul național de testare NAAT/RT-PCR și de secvențiere	7,000.00	6,900.00	6,900.00
III	PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI HIV/SIDA	12,282,000.00	12,208,358.00	12,208,357.15
III	PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI HIV/SIDA-FOND DE REZERVA	4,869,000.00	4,859,280.00	4,859,278.16
IV	PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL TUBERCULOZEI	597,000.00	592,078.00	592,076.25
IV	PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL TUBERCULOZEI- FOND DE REZERVA	580,000.00	566,699.00	566,697.70
VII	PROGRAMUL NAȚIONAL DE SCREENING ORGANIZAT PENTRU BOLI CRONICE CU IMPACT ASUPRA SĂNĂTĂȚII PUBLICE	69,000.00	68,970.00	68,970.00
1	Subprogramul de screening organizat pe baze populaționale pentru cancerul de col uterin;	69,000.00	68,970.00	68,970.00
IX	PROGRAMUL NAȚIONAL DE TRANSPLANT DE ORGANE, ȚESUTURI ȘI CELULE DE ORIGINE UMANĂ	2,135,000.00	1,564,424.00	1,564,420.31
1	Subprogramul de transplant de organe, țesuturi și celule de	1,800,000.00	1,554,424.00	1,554,420.31

	origine umană;			
1	Subprogramul de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană- FOND DE REZERVA	325,000.00	0.00	0.00
2	Subprogramul de transplant de celule stem hematopoietice de la donatori neînruțiți	10,000.00	10,000.00	10,000.00
X	PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE A STATUSULUI VITAMINEI D PRIN DETERMINAREA NIVELULUI SERIC AL 25-OH VITAMINEI D LA PERSOANELE DIN GRUPELE DE RISC	20,000.00	19,574.00	19,573.60
XIII	PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI	1,373,000.00	1,328,805.00	1,328,791.83
1	SUBPROGRAMUL DE NUTRIȚIE ȘI SĂNĂTATE A COPILULUI	535,000.00	524,218.00	524,209.59
1.1.	<i>Screening:</i>	<i>219,000.00</i>	<i>217,065.00</i>	<i>217,063.34</i>
1.1.1	Prevenirea complicațiilor fenilcetonuriei, hipotiroidismului congenital și a fibrozei chistice prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului și monitorizarea evoluției bolii de fenilcetonurie	95,000.00	94,415.00	94,414.60
1.1.1	Prevenirea complicațiilor fenilcetonuriei, hipotiroidismului congenital și a fibrozei chistice prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului și monitorizarea evoluției bolii de fenilcetonurie	54,000.00	53,634.00	53,633.30
1.1.2	Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți;	3,000.00	2,923.00	2,922.64
1.1.2	Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți- FOND DE REZERVA	7,000.00	6,093.00	6,092.80
1.1.3	Prevenirea retinopatiei de prematuritate și a complicațiilor acesteia, prin screening neonatal, laserterapie și monitorizarea evoluției bolii	42,000.00	42,000.00	42,000.00
1.1.3	Prevenirea retinopatiei de prematuritate și a complicațiilor acesteia, prin screening neonatal,	18,000.00	18,000.00	18,000.00

	laserterapie și monitorizarea evoluției bolii- FOND DE REZERVA			
1.2.	<i>Diagnostic precoce:</i>	23,000.00	21,704.00	21,701.58
1.2.1.	Prevenția morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil:	18,000.00	16,734.00	16,732.73
1.2.1	Prevenția morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil- FOND DE REZERVA	5,000.00	4,970.00	4,968.85
1.2.1.1	astmul bronic la copil	3,000.00	2,839.00	2,838.29
1.2.1.1	astmul bronic la copil- FOND DE REZERVA	0.00	0.00	0.00
1.2.1.2	afecțiuni generatoare de malabsorbție, malnutriție și diaree cronică la copil	4,000.00	4,000.00	3,999.59
1.2.1.2	afecțiuni generatoare de malabsorbție, malnutriție și diaree cronică la copil- FOND DE REZERVA	1,000.00	1,000.00	999.60
1.2.1.4	imunodeficiențele primare umorale la copil	7,000.00	6,075.00	6,074.95
1.2.1.4	imunodeficiențele primare umorale la copil- FOND DE REZERVA	3,000.00	2,990.00	2,989.28
1.2.1.5	afecțiuni generatoare de hepatită cronică la copil	4,000.00	3,820.00	3,819.90
1.2.1.5	afecțiuni generatoare de hepatită cronică la copil- FOND DE REZERVA	1,000.00	980.00	979.97
1.3.	<i>Nutriție și tratament dietetic</i>	293,000.00	285,449.00	285,444.67
1.3.2	Prflx. malnutritiei la copii cu greutate mică la naștere	67,000.00	62,106.00	62,104.13
1.3.2	Prflx. malnutritiei la copii cu greutate mică la naștere- FOND DE REZERVA	8,000.00	7,966.00	7,965.21
1.3.3	Tratamentul dietetic al copiilor cu fenilcetonurie și alte boli înnașcute de metabolism	116,000.00	114,017.00	114,015.99
1.3.3	Tratamentul dietetic al copiilor cu fenilcetonurie și alte boli înnașcute de metabolism- FOND DE REZERVA	102,000.00	101,360.00	101,359.34
2	SUBPROGRAMUL DE SĂNĂTATE A FEMEII	838,000.00	804,587.00	804,582.24

2.3.	Prevenirea bolilor genetice prin dg. pre- si postnatal	507,000.00	477,054.00	477,052.88
2.3	Prevenirea bolilor genetice prin dg. pre- si postnatal- FOND DE REZERVA	293,000.00	290,337.00	290,336.20
2.4.	Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh	18,000.00	17,573.00	17,571.41
2.4	Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh= FOND DE REZERVA	20,000.00	19,623.00	19,621.75
	Actiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor critici din sectiile ATI	8,926,000.00	8,874,000.00	8,872,934.82
	Actiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor critici din sectiile ATI-NEO	747,000.00	606,000.00	604,722.46
	Actiuni prioritare pentru tratamentul pacientilor critici cu leziuni traumatice acute (TRAUMA)	592,000.00	590,000.00	589,850.00
	Actiuni prioritare pentru tratamentul pacientilor cu arsuri: AP - ARSURI	14,000.00	14,000.00	13,999.71
	Actiuni prioritare pentru tratamentul pacientilor cu infectii emergente si reemergente: AP - IE/RE	5,279,000.00	5,249,000.00	5,248,670.78
	TOTAL	37,510,000.00	36,568,068.00	36,565,222.43

STATISTICĂ si INFORMATICA în SĂNĂTATE PUBLICĂ

COMPARTIMENT DE STATISTICA SI INFORMATICA IN SANATATEA PUBLICA

ACTIVITATEA DESFAȘURATĂ

- Alocarea si verificarea codurilor de parafa pentru medici 343 coduri

- Participare la Consiliile de administratie ale spitalelor = 21

- Codificarea lunara a fiselor de deces si transmiterea fiselor luna decembrie 2024 (4134 decese), catre Directia regionala de Statistica Timis a cauzelor generale de deces:

- Raportare catre INSP Bucuresti decese violente judet Timis, AN 2024;

- Mortalitate infantila si transmiterea fiselor de deces ianuarie-decembrie

- TBC – centralizare situatia platilor catre AJPIs pentru bolnavii inregistrati in cabinetele de specialitate

- Lucrari destinate structurilor de specialitate ale INSP Bucuresti : Centralizatorul lunar de activitate

- Tabel sinoptic (date dupa locul intamplarii fenomenului, decese), Gravide. Intreruperi de sarcina si decese materne (date dupa locul intamplarii fenomenului), 4. Prevalenta (evidenta bolnavilor cronici) , Dare de seama MS2 - EVIDENȚA GRAVIDELOR (în evidența medicului de familie),

GRAVIDE NOU DEPISTATE DUPĂ GRUPA DE VARSTĂ, ÎNTRERUPEREA CURSULUI SARCINII (în spitale și în cabinete de obstetrică-ginecologie PUBLICE), ÎNTRERUPEREA CURSULUI SARCINII (în spitale și în cabinete de obstetrică-ginecologie PRIVATE), EVIDENȚA BOLNAVILOR TUBERCULOȘI (în dispensarul TBC), EVIDENȚA BOLNAVILOR DE CANCER (în cabinetul de oncologie), EVIDENȚA DIABETULUI ZAHARAT (în cabinetul de nutriție și diabet) E10-E14, EVIDENȚA BOLNAVILOR PSIHICI (în cabinetul de psihiatrie, CSM/ LSM) F00-F99, EVIDENȚA COPIILOR (sub 3 ani) CU MALNUTRIȚIE PROTEINO-CALORICĂ (în cabinetul medicului de pediatrie), EVIDENȚA REUMATISMULUI ARTICULAR ACUT, ALTE BOLI (în cabinetul medicului de familie), INCAPACITATEA TEMPORARĂ DE MUNCĂ (cabinetul de întreprindere), BOLNAVI IEȘIȚI DIN SPITAL, INFECȚII INTERIOARE ÎN SPITAL, VACCINARI, RAPELURI, TESTAREA IMUNITĂȚII, BOLI INFECTIOASE SI PARAZITARE, HIV, SIDA, Focare de toxiinfecții alimentare, Boli profesionale, Consumul mediu pe zi de o persoană, Emisii de bioxid de sulf (kg de o pers.), Alte aspecte ale activității igienico – sanitare, SMDPC și ZMDPZ, CANAMED

- Comisia prelungire activitate medici pensionari 86 medici

- Raportarea anuală către INSP București finalizată (conțin date din toate unitățile sanitare din județ – public și privat respectiv urban-rural).

Populația la 1.07.2024 a fost de 763.282

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

- Codificare lunară a **buletinelor de decese generale** și/sau materne (0); buletinele codificate se transmit lunar Direcției Regionale de Statistică Timiș și anual, Centrului Național pentru Organizarea și Asigurarea Sistemului Informațional și informatică în Domeniul Sănătății (INSP-CNSISP);

- În colaborare cu Institutul de Medicină Legală Timiș se realizează lunar codificarea deceselor din cauze violente.

- Au fost realizate în termen cele patru **rapoarte trimestriale** privind consumul de medicamente în unitățile sanitare cu paturi și au fost arhivate electronic;

- S-au realizat patru 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 seamă departamentale privind cheltuielile bugetare ale unităților sanitare, condițiile deosebite de muncă, morbiditatea prin incapacitate temporară de muncă ;

- Darea de seamă privind situația bolnavilor de diabet zaharat pe anul 2024 ;

- Macheta privind activitatea de laborator pe coduri de analize medicale (1216 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 2024 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 2024 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 2024 au fost emise **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, Comisia județeană pentru protecția copilului, Comisia județeană de incluziune socială (ședințe trimestriale), Comisia de acreditare a serviciilor sociale (în funcție de dosarele depuse), Comisiile paritare DSP Timiș – 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 (SNSPMPDSB).

*Datele prezentate sunt **date provizorii corespunzătoare anului 2024.***

Prelucrare: Compartimentul statistică și informatică în sănătate publică

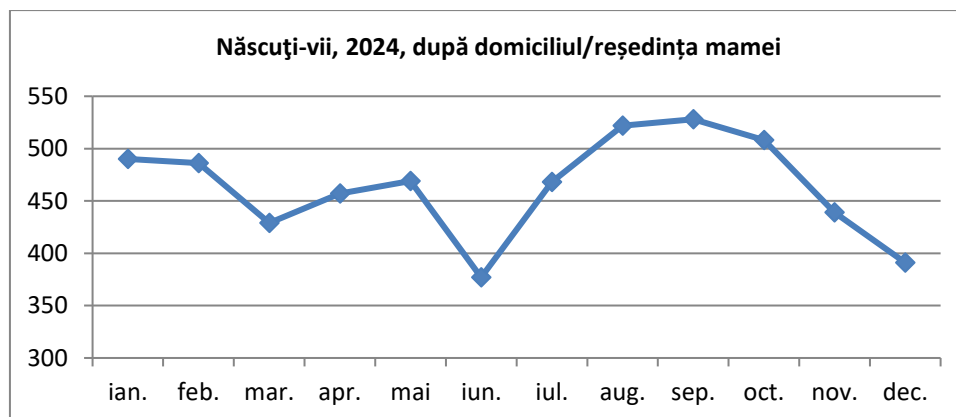
Natalitate

Nivelul constant mai mic al natalității în județul Timiș față de media pe țară, este influențat de persistența modelului tradițional, de structura pe vârste 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.

Numărul nașterilor vii, după domiciliul sau reședința mamei a variat astfel:

2024

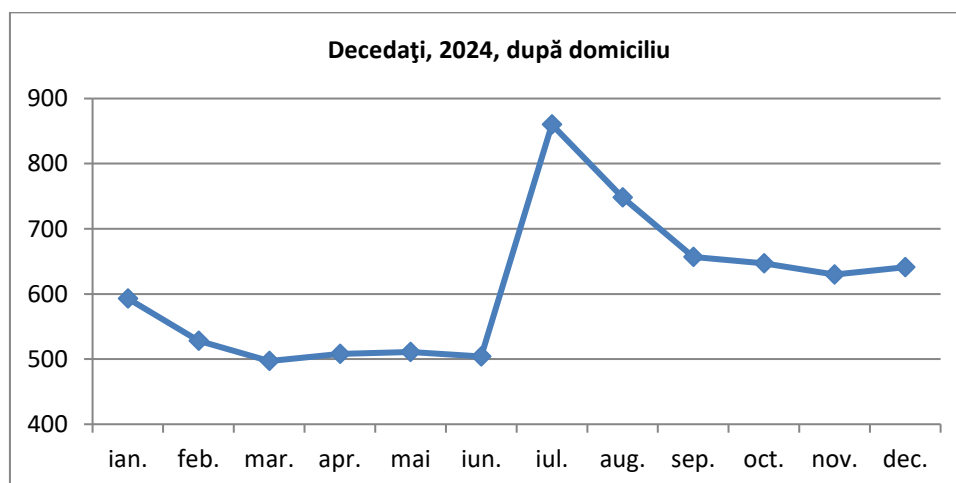
	ian.	feb.	mar.	apr.	mai	iun.	iul.	aug.	sep.	oct.	nov.	dec.
Născuți-vii, 2024, după domiciliul/reședința mamei	490	486	429	457	469	377	468	522	528	508	439	391



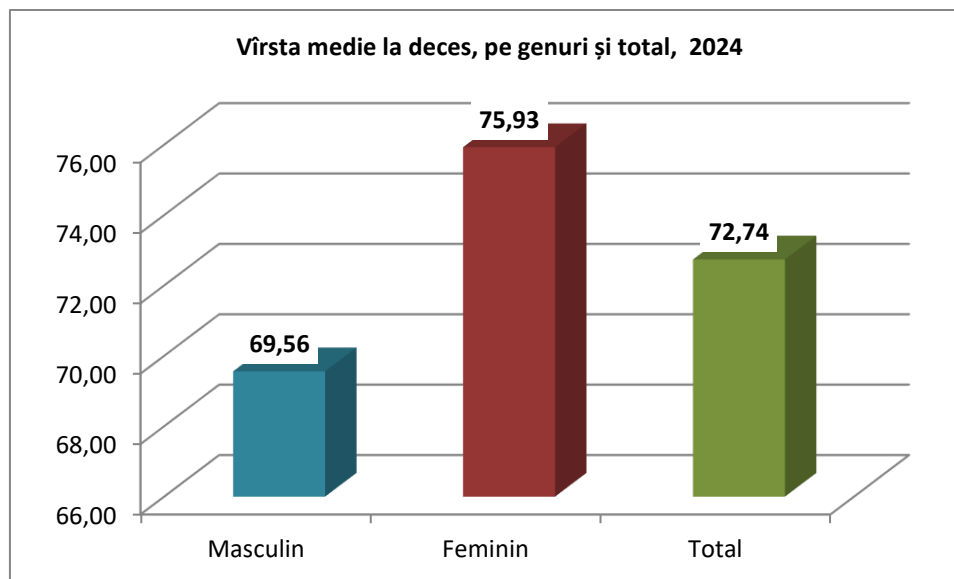
Mortalitate generală

Nivelul mortalității generale este influențat de structura pe grupe de vîrstă a populației, respectiv existența de zone cu populație îmbătrînită, zone cu marcată tendință de depopulare avînd o valoare ridicată a mortalității generale. Tendința calculată arată o ușoară creștere a mortalității generale. Numărul deceselor generale pe luni a fost

2024	ian.	feb.	mar.	apr.	mai	iun.	iul.	aug.	sep.	oct.	nov.	dec.
Decedați, 2024, după domiciliu	593	528	497	508	511	504	860	748	657	647	630	641



	Vîrsta medie la deces, pe genuri și total, 2024
Masculin	69,56
Feminin	75,93
Total	72,74



Vârsta medie la deces, pe categorii de afecțiuni are o semnificație importantă pentru managementul serviciilor de sănătate, parcurgînd întreaga gamă, de la prevenție pînă la reabilitare pentru că 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

Categoria de diagnostic	Masculin	Feminin	Vîrstă medie total
Boli infecțioase și parazitare	70,76	75,22	73,22
Tumori	68,61	69,44	68,99
Diabet zaharat	68,58	75,27	72,06
Boli psihice	56,50	-	56,50
Boli ale sist. nervos	77,18	80,49	79,38
Boli ale sist. circulator	72,32	80,74	76,81
Boli ale sist. respirator	68,47	72,08	70,21
Boli ale sist. digestiv	63,35	71,76	66,44
Boli ale sist. renal	71,28	76,86	74,34
Necunoscută	58,43	67,73	62,70
Accid., traumat.	59,58	62,22	60,34
Infecție SarsCov 2	75,00	77,90	76,12
total	69,56	75,93	72,74

se remarcă în graficul următor.

Notă. În grafic nu sunt prezentate cazurile de deces 0-1 an prin cauze care provin din perioada neonatală vârsta medie este calculată în zile, precum și decesele datorate unor malformații.

Principalele cauze de deces au rămas aceleași: bolile cardiovasculare, tumorile, bolile aparatului respirator, bolile aparatului digestiv, modelul este similar pentru populația masculină și pentru cea feminină. Vârstele medii la deces relevă un model caracteristic unei populații cu tendințe de îmbătrânire, cele mai mari vârste 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.

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 vârsta medie la deces pentru bărbați și femei a fost de 6,37 ani (pentru anul 2024), adică femeile au o vîrstă medie la deces mai mare cu 6,37 ani. Analiza mortalității generale este o sursă importantă de informații pentru managementul în sistemul sanitar (planificare, resurse umane, resurse financiare, necesar de resurse etc.).

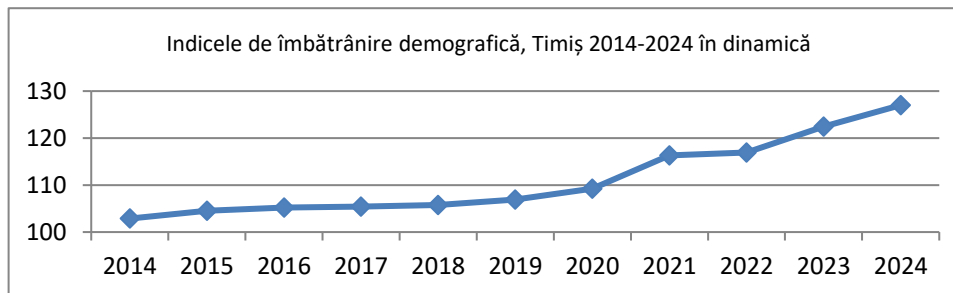
Îmbătrînirea demografică a populației

Îmbătrînirea demografică este un proces definitoriu pentru societatea actuală, europeană în primul rînd și se exprimă prin creșterea ponderii grupelor de vîrstă 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 îmbătrînirii demografice se calculează ca raport între populația $P(65+)$ și populația tînă $P(0-14)$ exprimînd numărul de persoane vîrstnice ce revin la o sută de persoana tinere.

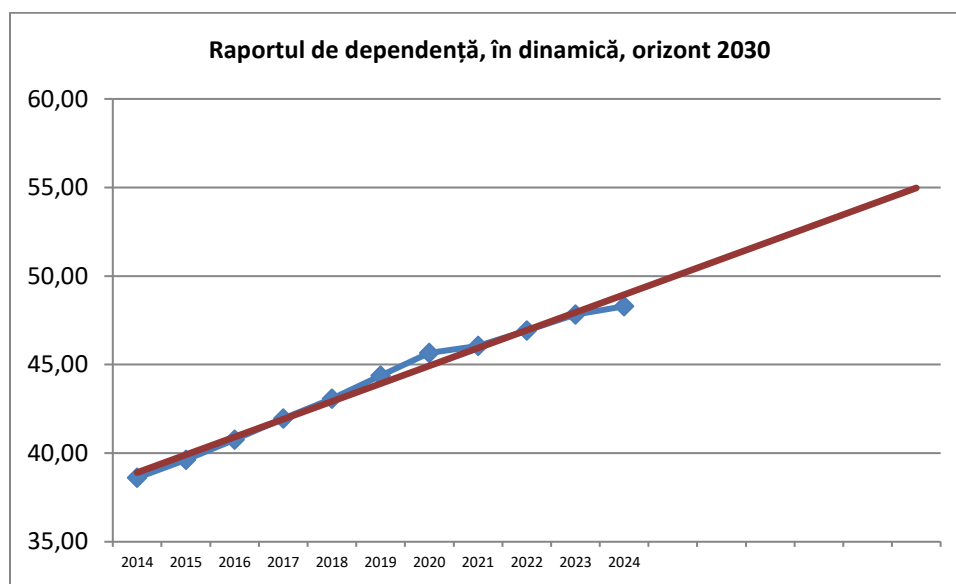
Dinamica ascendentă a indicelui de îmbătrînire demografică nu poate fi compensată de dinamica volumului populației tinere dată fiind menținerea la nivel scăzut al ratei brute de natalitate. Astfel, intrările în grupa 0-14 ani nu compensează intrările în grupa 65+ chiar dacă ratele de mortalitate specifice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

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Indicele de îmbătrânire demografică	102,87	104,5	105,19	105,42	105,73	106,9	109,2	116,32	116,94	122,43	127,01



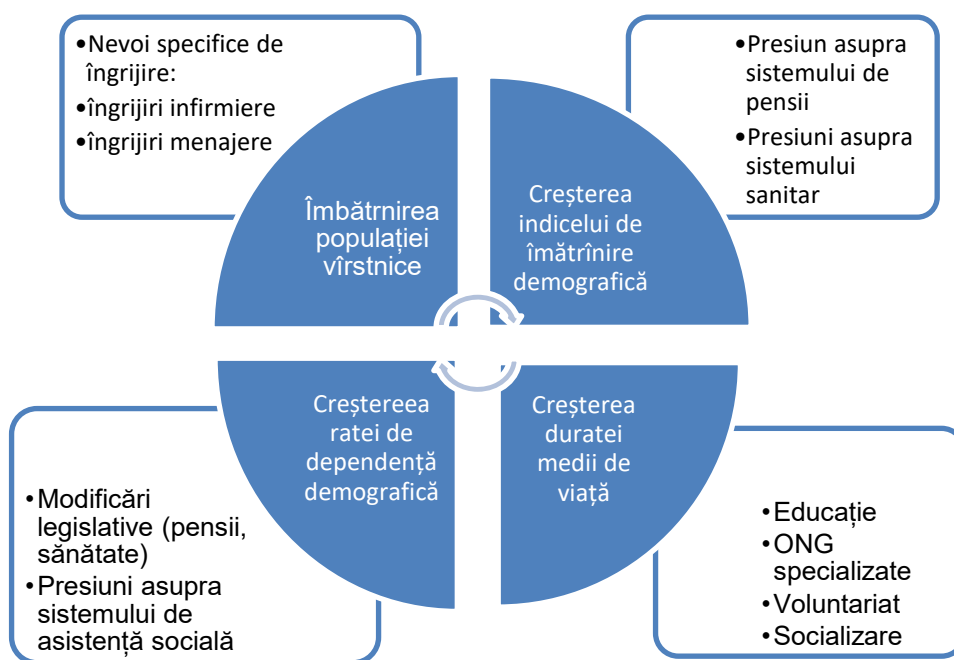
Raportul de dependență demografică este raportul dintre numărul persoanelor de vârstă "dependentă" (persoane sub 15 ani și de peste 65 ani) și populația în vârstă de muncă (15-64 ani), independent, exprimat la 100 de persoane.

Anul	Dependenți P (0-14) și P(65+)	Independenți P(15-64)	Raportul de dependență
2014	193.464	501.100	38,61
2015	197.585	498.618	39,63
2016	202.012	495.496	40,77
2017	206.840	493.113	41,95
2018	211.792	491.601	43,08
2019	216.895	488.718	44,38
2020	221.203	484.479	45,66
2021	239.740	520.544	46,06
2022	243103	517991	46,93
2023	246470	515327	47,83
2024	248564	514718	48,29



Dacă în anul **2014** la **100 de persoane active** reveneau, în medie **38,61 persoane inactive**, în ipoteza menținerii aceluiași condiții demografice, în anul **2030 la 100 de persoane active** vor reveni **50 persoane inactive**.

Îmbătrânirea demografică nu se identifică cu îmbătrânirea biologică și nici cu cea psihologică, ci se referă la raportul între grupele mari de vîrstă 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 nașcuți 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 nașcuți vii.

Numărul deceselor 0-1 an, înregistrate lunar, după domiciliul/reședința mamei a fost

2024	ian.	feb.	mar.	apr.	mai	iun.	iul.	aug.	sep.	oct.	nov.	dec.
Decedați 0-1 an	3	2	4	1	0	1	4	4	7	0	0	1

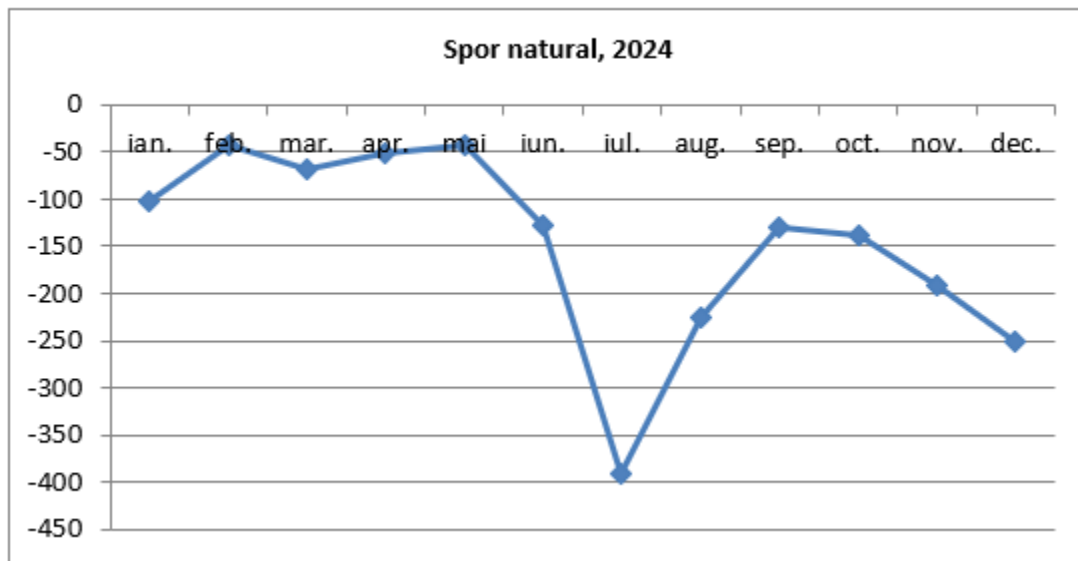
Sporul natural al populației

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 Timiș 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

	ian.	feb.	mar.	apr.	mai	iun.	iul.	aug.	sep.	oct.	nov.	dec.
Spor natural, 2024	-103	-42	-68	-51	-42	-127	-392	-226	-129	-139	-191	-250

în timp, în care sporul natural al populației a fost negativ. Pentru anul 2024, date provizorii) sporul natural al populației a fost negativ, cu valoarea de **-1760 persoane**.



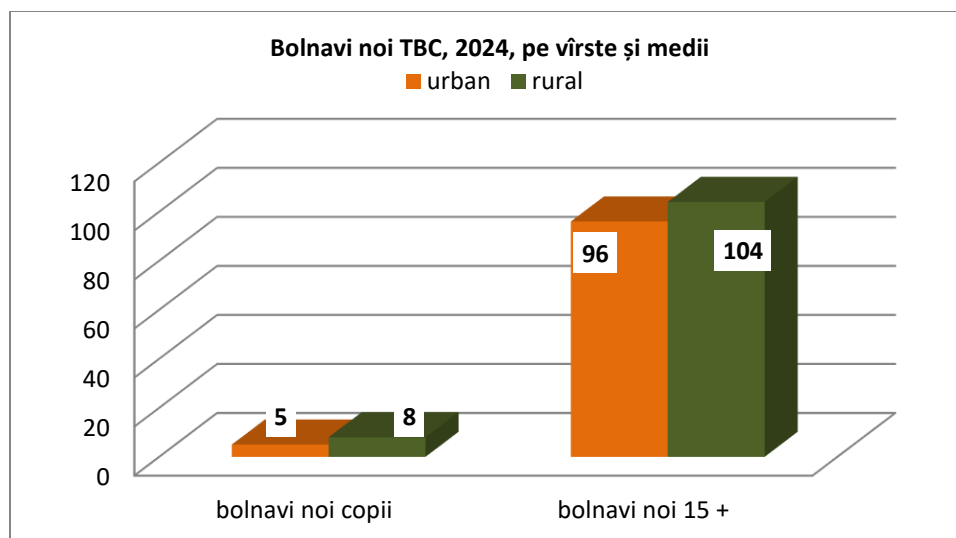
Analiza morbiditatii

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.

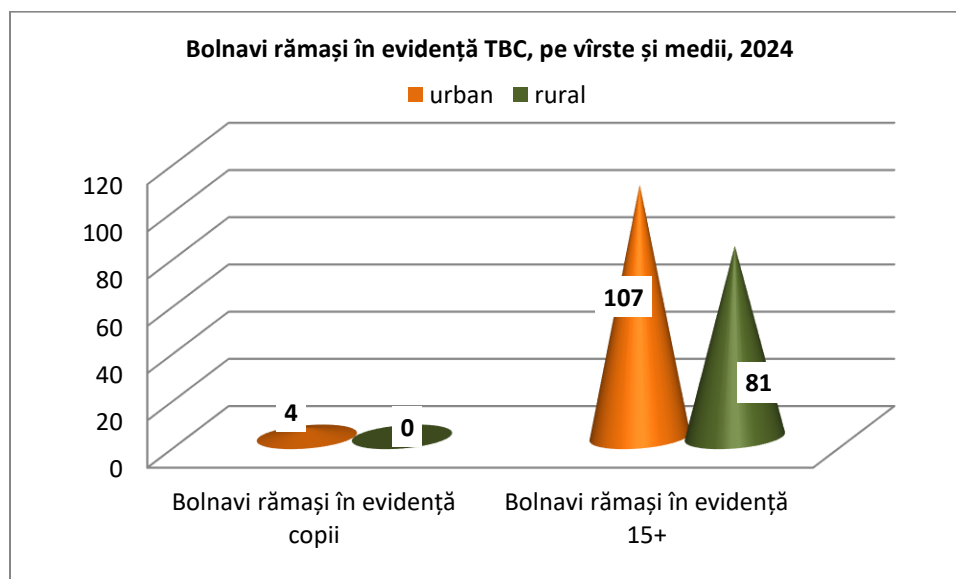
Astfel, **tuberculoza** este monitorizată trimestrial și anual, datele fiind concordante din unitățile spitalicești, ambulatoriul de specialitate dedicat și inspecția sanitară. Dinamica este una cu tendințe descrescătoare.

În anul perioada analizată au fost luați în evidență **213 bolnavi noi**, numărul de copii fiind de 13, din care **8 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 de scădere atât în urban cât și în rural.

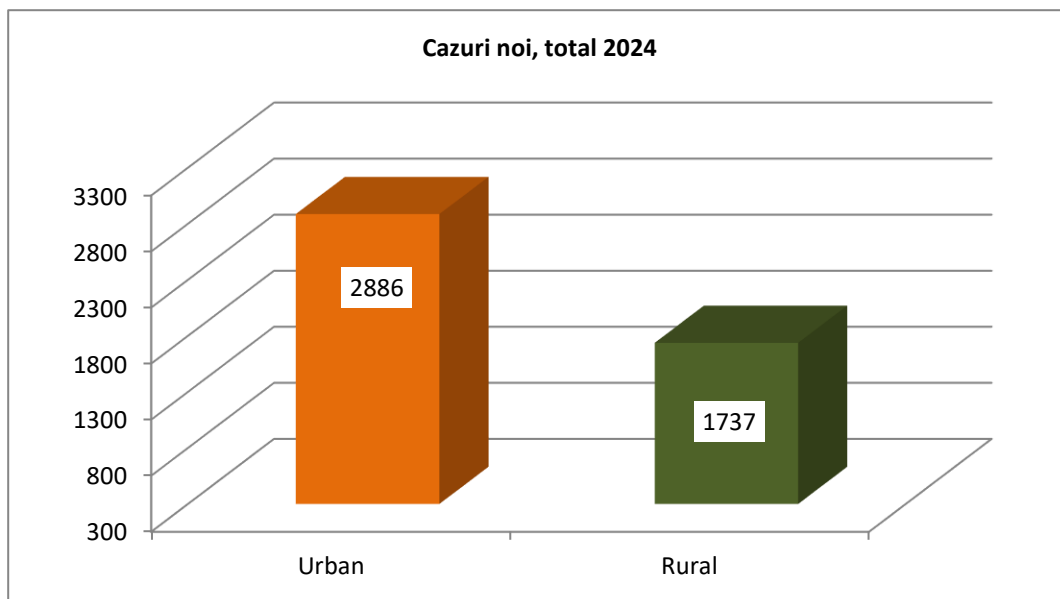
	Bolnavi rămași în evidență copii	Bolnavi rămași în evidență 15+
urban	4	107
rural	0	81



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, managemntul pacienților.

Pe parcursul perioadei analizate au fost diagnosticate **4623 de cazuri noi**, din care **2886** în urban (72,38 %) și **1737** în rural (27,62 %).

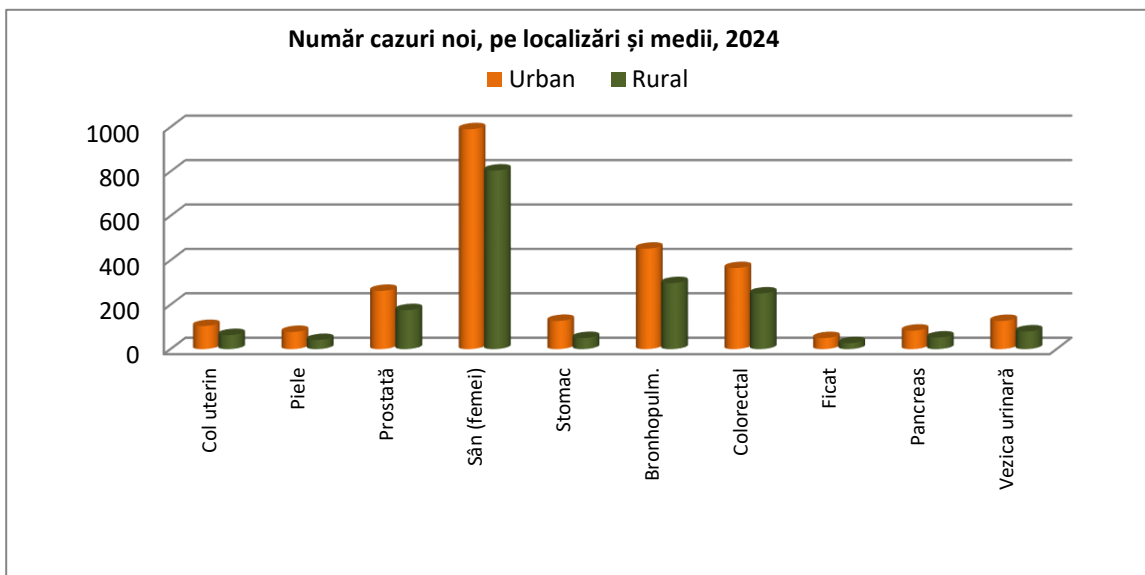
	Cazuri noi, total 2024
Urban	2886
Rural	1737



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

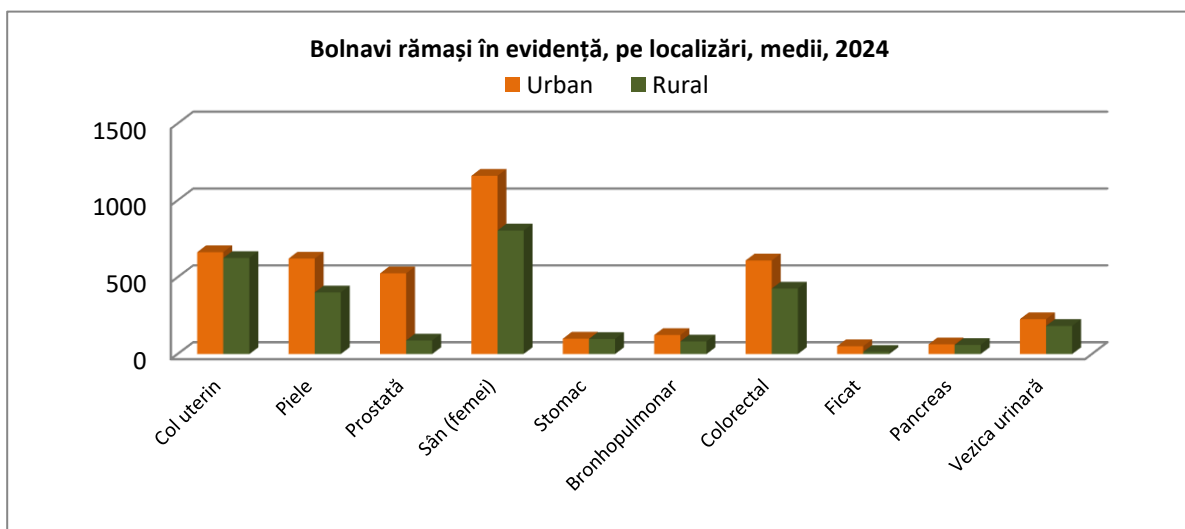
Se observă vîrfurile reprezentate de cancerul bronhopulmonar, cancerul de sîn la femei și colorectal, cu diferențe între urban și rural.

	<u>Col uterin</u>	<u>Piele</u>	<u>Prostată</u>	<u>Sîn (femei)</u>	<u>Stomac</u>	<u>Bronhopulm.</u>	<u>Colorectal</u>	<u>Ficat</u>	<u>Pancreas</u>	<u>Vezica urinară</u>
Urban	104	77	262	990	127	452	365	50	83	127
Rural	63	41	176	804	50	297	251	27	52	80
total	167	118	438	1795	177	750	616	77	135	206
% urban	62,15	65,35	59,89	55,18	71,75	60,34	59,29	64,78	61,33	61,39
% rural	37,85	34,65	40,11	44,82	28,25	39,66	40,71	35,22	38,67	38,61



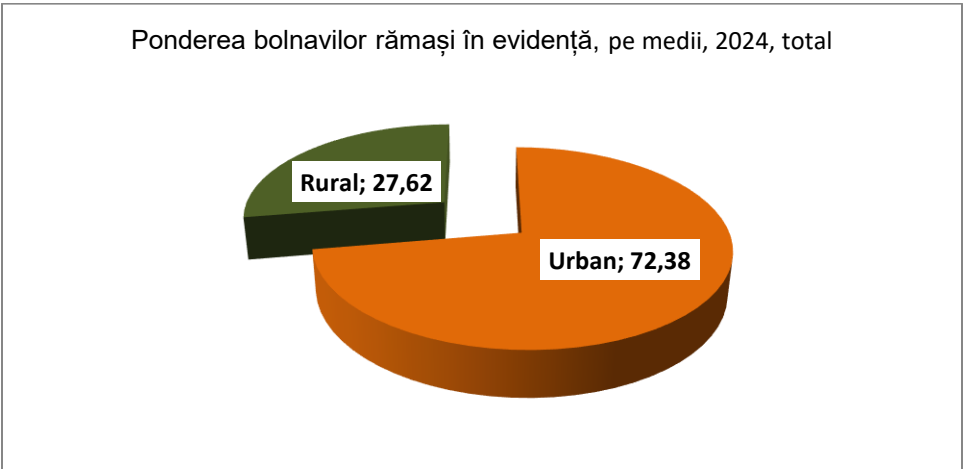
Același criteriu de înregistrare îl avem și pentru *cazurile rămase în evidență*

	Col uterin	Piele	Prostată	Sân (femei)	Stomac	Bronhopulm.	Colorectal	Ficat	Pancreas	Vezica urinară
Urban	663	621	525	1160	100	124	609	51	63	227
Rural	625	401	88	804	98	82	426	14	59	183
total	1288	1022	613	1964	198	206	1035	65	122	410
% urban	51,48	60,76	85,64	59,06	50,51	60,19	58,84	78,46	51,64	55,37
% rural	48,52	39,24	14,36	40,94	49,49	39,81	41,16	21,54	48,36	44,63



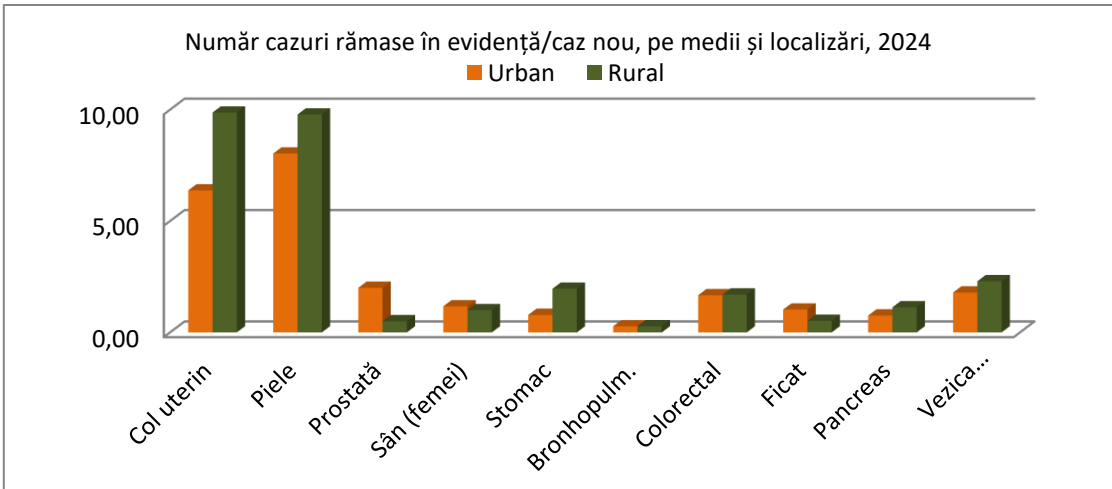
Se observă numărul mai mare al bolnavilor rămași în evidență din mediul urban, model similar cu cel configurat în structura cazurilor noi. Diferență semnificativă față de structura urban/rural a județului Timiș poate conduce la ideea pacienților veniți din alte județe, în special din urbanul altor județe.

	Ponderea bolnavilor rămași în evidență, pe medii, total 2024 (%)
Urban	77,38
Rural	27,62



Este interesant raportul între cazurile noi și cazurile rămase în evidență. În anul 2024, pe total raportul a fost de 2,22 de cazuri rămase în evidență pentru un caz nou.

„	Col uterin	Piele	Prostată	Sân (femei)	Stomac	Bronhopulm.	Colorectal	Ficat	Pancreas	Vezica urinară
Urban	6,38	8,03	2,00	1,17	0,79	0,27	1,67	1,03	0,76	1,79
Rural	9,87	9,78	0,50	1,00	1,96	0,28	1,70	0,52	1,13	2,30
total	7,70	8,64	1,40	1,09	1,12	0,27	1,68	0,85	0,90	1,99



	Col uterin	Piele	Prostată	Sân (femei)	Stomac	Bronhopulm	Colorectal	Ficat	Pancreas	Vezica urinară
Total	7,70	8,64	1,40	1,09	1,12	0,27	1,68	0,85	0,90	1,99

Sunt 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.

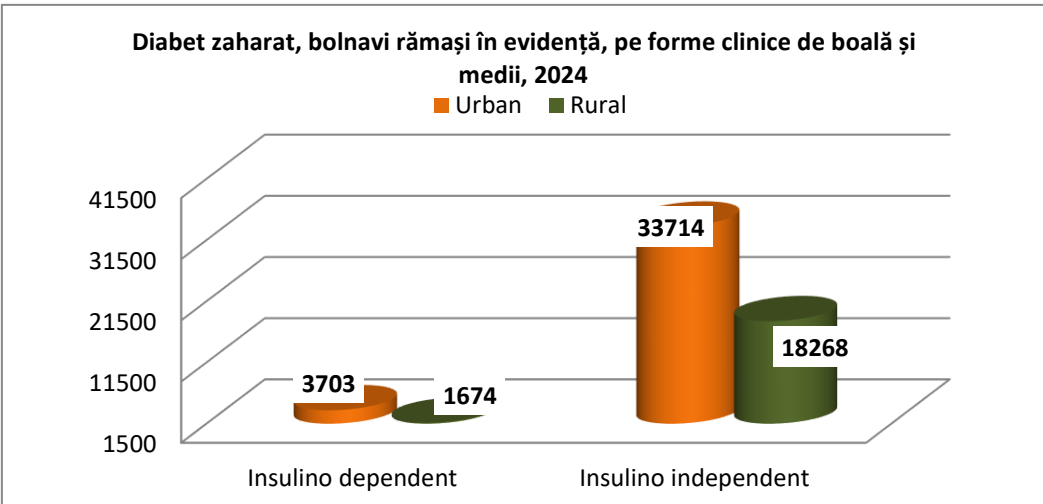
Specificare cod ICD 10	TOTAL CAZURI	FORMA CLINICĂ DE BOALĂ				
		Insulino dependent	Insulino independen t	De malnutriti e	Alte forme	Fără precizare
		E10	E11	E12	E13	E14
A	1	2	3	4	5	6
Cazuri noi	2241	228	2003	0	10	0
Rămăși în evidență	57370	5377	51982	0	8	3
Urban	37423	3703	33714	0	5	1
Rural	19947	1674	18268	0	3	2

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 2241 de cazuri noi de diabet zaharat, din care 228 de insulino-dependenți și 2003 de cazuri insulino-independenți. La sfârșitul perioadei au rămas în evidență 57370 de bolnavi, din care 34,76 % în mediul rural, în concordanță semnificativă cu ponderea populației rurale în totalul populației județului Timiș.

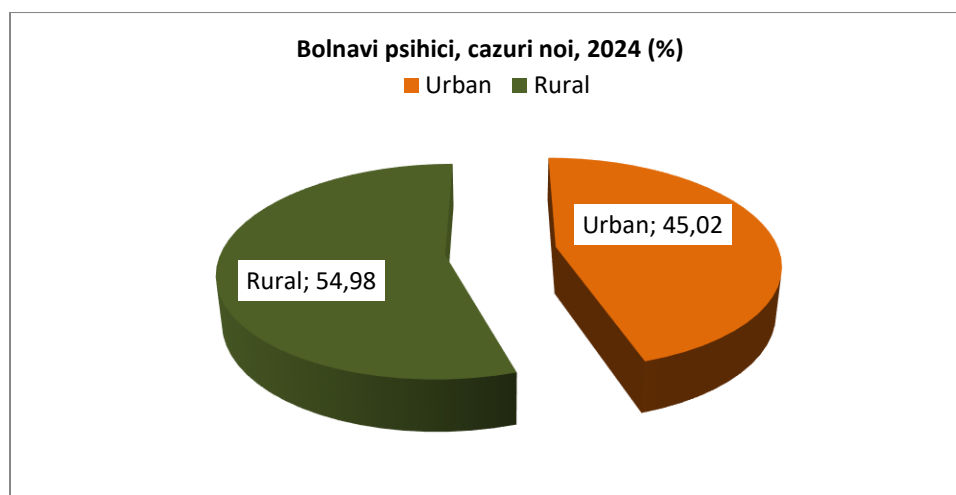
Pentru anul 2024 distribuția pe medii menține același raport urban/rural

	Insulino dependent	Insulino independent
Urban	3703	33714
Rural	1674	18268

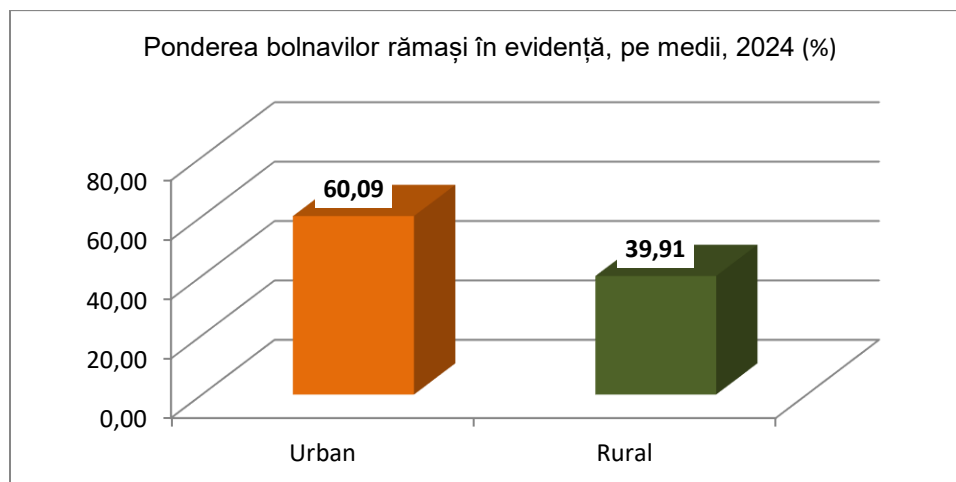


O altă categorie de afecțiuni cu un mare potențial de creștere include **bolile psihice**. Sursa acestor date este domeniul de specialitate din sectorul public. Astfel, avem **2834 de cazuri noi**, din care 1276 din urban și 1558 din rural.

	Bolnavi psihici, cazuri noi	Ponderi (%)
Urban	1276	45,02
Rural	1558	54,98



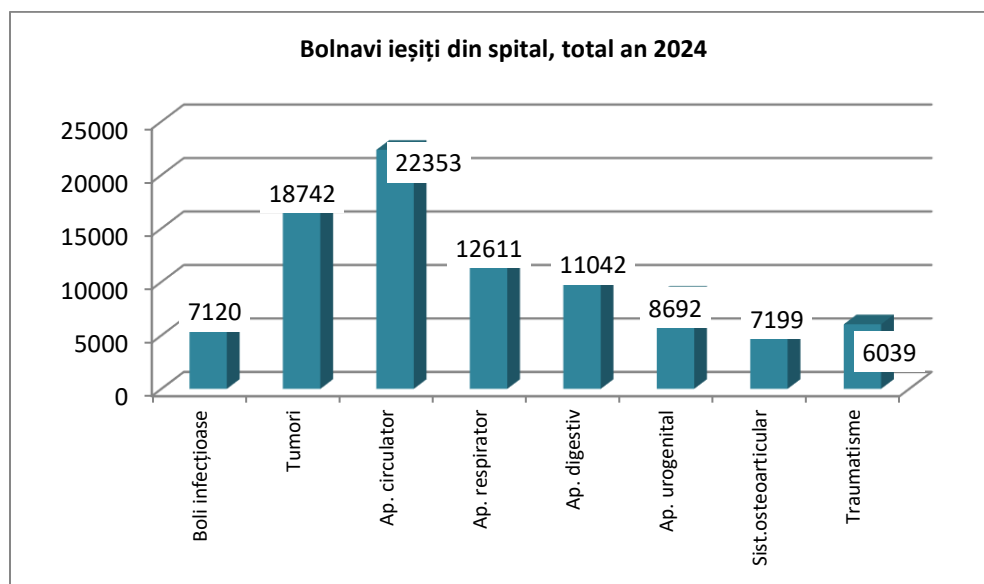
	Bolnavi psihici rămași în evidență, pe medii, 2022	Ponderi (%)
Urban	5978	60,09
Rural	3970	39,91



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

De asemenea, se urmărește numărul de externări, pe câteva categorii de afecțiuni prin Darea de seamă MS2. În anul 2024 au fost externați 156747 pacienți, din care 73676 (47 %) cu domiciliul în rural.

	Boli infecțioase	Tumori	Ap. circulator	Ap. respirator	Ap. digestiv	Ap. urogenital	Sist.oste oarticular	Trauma
Bolnavi ieșiți din spital, total an 2024	7120	18742	22353	12611	11042	8692	7199	6039
Pondere externărilor pe câteva categorii de afecțiuni (%), 2024	4,54	11,96	14,26	8,05	7,04	5,55	4,59	3,85



AUDIT PUBLIC INTERN

Activitatea compartimentului de audit public intern s-a desfășurat în anul 2024 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:

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

A fost elaborat proiectul planului anual de audit public intern pe anul 2024 plan care a fost aprobat de directorul executiv al DSPJ Timiș. Planificarea anuală a avut la bază planificarea multianuală pe 4 ani și a cuprins misiunile privind auditarea activităților aferente domeniilor/activităților derulate la nivelul DSPJ Timiș. 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 **2024**, s-a făcut în funcție de următoarele elemente:

- a) evaluarea riscului asociat diferitelor structuri, procese, activități, programe/proiecte;
- 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 2024. 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 2024 au fost fundamentate prin referatul de justificare.

Planul strategic a fost actualizat până în anul 2027, 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.

➤ **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 guvernanță, 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 conducătorul 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 guvernanță, contribuind la îndeplinirea următoarelor obiective în cadrul DSPJ Timiș:

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

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

În realizarea misiunilor 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.

Constatările 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.

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 structurilor auditate, iar observațiile sau neclaritățile au fost discutate cu responsabilii acesteia pe parcursul derulării misiunilor de audit public intern sau în ședințele de conciliere.

Raportul de audit public intern, semnat pe fiecare pagină de auditorii interni a fost transmis spre avizare directorului executiv al DSPJ Timiș, care a aprobat misiunea, și o copie a fost comunicată structurii auditate.

În anul 2024, compartimentul de audit public intern a realizat 6 misiuni astfel:

Misiuni de asigurare: 6 misiuni efectuate în cadrul structurilor DSPJ Timiș

1. Misiunea de audit public intern: “Verificarea activității desfășurate în cadrul Compartimentului de evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și muncă”; Raport de audit nr. 7821/27.03.2024.

2. Misiunea de audit public intern: “Verificarea activității desfășurate în cadrul compartimentului de statistică/informatică în sănătate publică” Raport de audit nr. 10249/25.04.2024

3. Misiunea de audit public intern: “Verificarea activității desfășurate în cadrul Birourilor buget-finanțe și contabilitate”; Raport de audit nr. 13436/11.06.2024.

4. Misiunea de audit public intern: “Verificarea activității desfășurate în cadrul compartimentului de evaluare și promovare a sănătății” Raport de audit nr. 17447/02.08.2024.

5. Misiunea de audit public intern: “Verificarea activității desfășurate în cadrul Compartimentului achiziții publice”; Raport de audit nr. 24510/08.10.2024.

6. Misiunea de audit public intern: "Verificarea activității desfășurate în cadrul Sistemului de control intern managerial" ; Raport de audit nr. 28647/ 19.11.2024.

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

În anul 2024 directorul executiv și-a însușit recomandările formulate.

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

În anul 2025, pe data de 13 ianuarie, compartimentul de audit public intern a transmis Raportul anual al activității desfășurate în anul 2024, la Serviciul audit public intern din Ministerul Sănătății, cu respectarea termenului.

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

În anul 2024, nu au fost identificate iregularități sau posibile prejudicii în cadrul misiunilor de audit public intern.

În anul 2024 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.

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

În anul 2024 nu au fost efectuate astfel de misiuni. Auditorul oferă consiliere informală ori de câte ori este nevoie, la solicitarea structurilor.

➤ În anul 2024 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 575 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 **66 de solicitări (30 verbale)** formulate în baza **Legii nr. 544/2001**.

Au fost emise **35 de comunicate de presă**, care au prezentat acțiunile Direcției de Sănătate Publică a Județului Timiș.

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 care contribuie activ la menținerea sănătății;

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; urmărirea stării de sănătate a populației, implementarea măsurilor de prevenire și combatere a bolilor transmisibile, abaterile de la normele igienico-sanitare în unități de toate categoriile, supravegherea și controlul unor boli transmisibile în sistem sentinelă sau depistare curentă cu instituirea măsurilor de investigare, raportare și neutralizare a focarelor de boli infecțioase (BDA, viroze, gripe, pneumonii sau alte focare de boli infecțioase,).

● **raportări și date statistice** de la furnizorii de sănătate despre campania de vaccinare antigripală, afecțiuni respiratorii, alte afecțiuni, programul național de imunizare și beneficiile imunizării, doze vaccin, cantitate, repartiție, stocuri, necesar, date privind infecțiile nosocomiale, îmbolnăviri hepatită A, concluzii acțiuni de control ale inspectorilor, recomandari concluzii analize sursa locala de apa potabila, listă centre de permanență, 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), *Direcția de Sănătate Publică Timiș* implicandu-se în numeroase campanii de informare, promovarea unui stil de viață sănătos și a noțiunilor elementare de igienă.

AVIZE SI AUTORIZARI

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

Au fost eliberate 506 autorizații sanitare de funcționare

Au fost emise 9 notificări de respingere a autorizarii sanitare

Au fost eliberate 369 vize anuale pentru autorizații sanitare de funcționare (unități sanitare cu paturi, laboratoare medicale si radiologice, tratarea si distributia apei potabile)

Au fost emise 1373 notificari de asistente de specialitate de sănătate publică

Au fost emise 26 8 notificari de certificare a conformității cu normele de igiena

Pentru proiectele AFIR au fost eliberate la cerere

- 66 notificari de asistențe de specialitate

- 36 notificari de certificare a conformitatii

- 72 adrese de răspuns pentru proiecte care nu necesită asistență de specialitate sau certificarea conformității)

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 153 cabinete noi si au fost actualizate un număr de de 109 certificate de întregire (modificări sediu, activități autorizate, nume cabinet sau reprezentant legal, adăugare punct secundar de lucru etc).

Au fost emise 6 adeverințe de suspendare a activității la cerere.

Au fost radiate la solicitarea reprezentantului legal un număr de 42 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 acesteia.
- La aceasta dată în județul Timis sunt 13 unități medicale autorizate.
- Au fost emise 4 autorizații noi pentru unități medicale și au fost vizate 9 autorizații emise anterior.
- 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. Autorizare unități sanitare pentru eliberare fișe medicale permise port arma

- A fost reactualizată lista unităților medicale autorizate pentru examinare ambulatorie pentru permis de port arma cu date contact unitate sanitară, specialități medicale autorizate, număr autorizație și valabilitatea acesteia.
- La aceasta dată în județul Timis sunt 8 unități medicale autorizate.
- Au fost emise 2 autorizații noi pentru unități medicale și au fost vizate 6 autorizații emise anterior.
- 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.

V. Înregistrare și transmitere declarații ORC

Au fost înregistrate un număr de 6566 declarații pe proprie răspundere înregistrate la Registrul comerțului pentru obiectivele care nu se autorizează sanitar și transmise Serviciului de Control în Sănătate Publică

VI. 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)

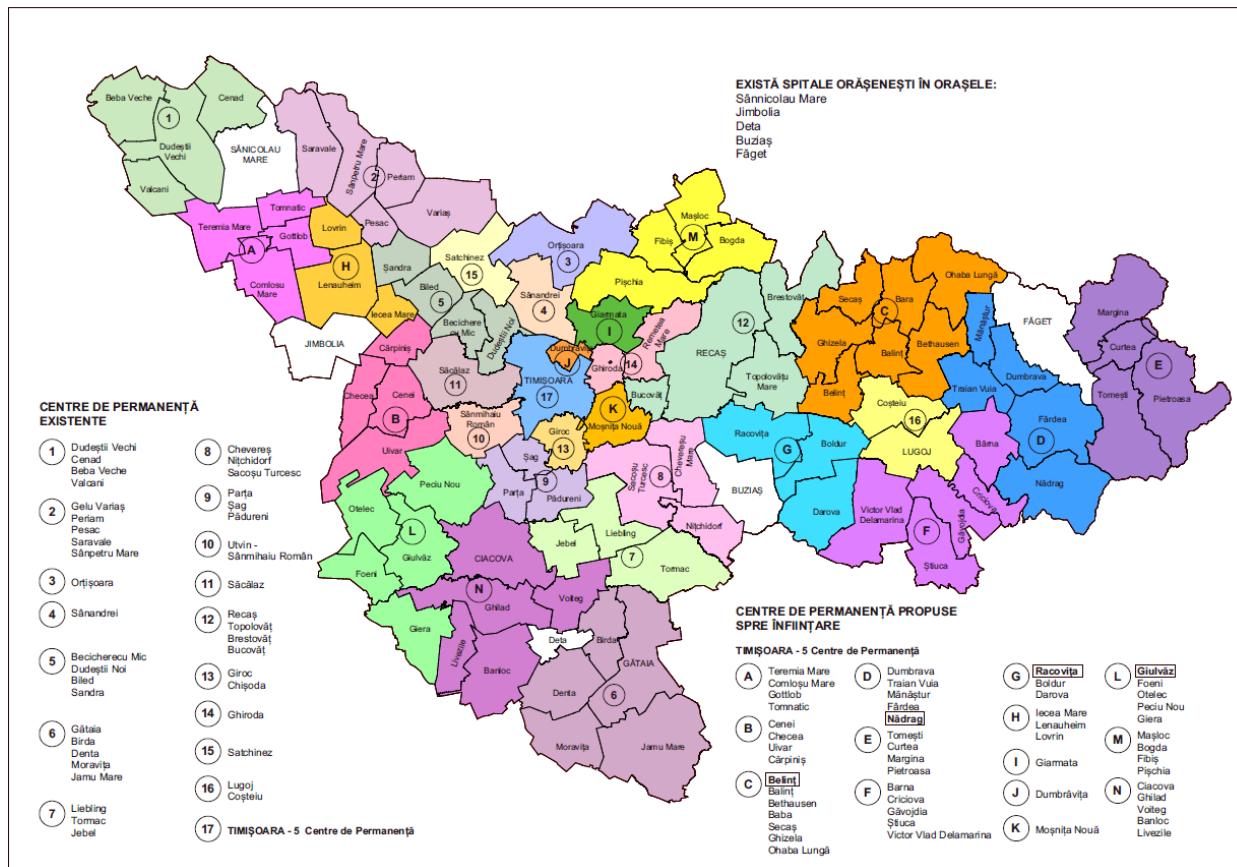
Au fost emise un număr de 56 autorizații de liberă practică pentru activități conexe actului medical.

VII. Viza documente în vederea apostilării

Au fost vizate un număr de 11 documente în vederea apostilării (certificate medicale, buletine de analize medicale).

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

Au fost eliberate un număr de 2602 de certificate pentru absolvenții cursurilor de instruire privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă.



DEPARTAMENTUL DE SUPRAVEGHERE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

COMPARTIMENTUL SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICĂ 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 priorități locale

PN.I.1 PROGRAMUL NAȚIONAL 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, conform prevederilor Ordinului MS nr.964/2022 cu modificările și completările ulterioare.

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 asistențelor 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 și spitalele în structura cărora funcționează compartiment de neonatologie.

Conform Ordinul MS nr. 2408/2022 cu modificările și completările ulterioare, toți medicii vaccinatori transmit datele vaccinale on-line în Registrul unic de vaccinare și efectuează vaccinările conform Calendarului de vaccinare prevăzut de Programul național de vaccinare aprobat prin Ordinul MS nr. 964/2022 cu modificările și completările ulterioare.

Conform Ordinului MS nr. 3120/2023 cu modificările și completările ulterioare pentru aprobarea segmentelor populaționale care beneficiază de prescrierea, eliberarea și decontarea în regim de compensare a medicamentelor imunologice folosite pentru producerea imunității active sau folosite pentru prevenirea unor boli transmisibile, au putut fi achiziționate vaccinuri pe baza de rețetă compensată pentru grupele de risc.

În cursul anului 2024 au fost identificate comunitățile cu acoperire vaccinală scăzută și s-au organizat acțiuni de informare și promovare a vaccinării ROR în câteva comunități unde s-a deplasat echipa DSP Timis: în localitățile Barna, Manastir și Victor Vlad Delamarina în Februarie, în localitățile Peciu Nou și Periam în luna Martie, în Comuna Teremia Mare, Comuna Liebling și Comuna Belint în luna Aprilie, de asemenea în săptămâna 22- 26 aprilie 2024 s-a desfășurat o *Campanie suplimentară de recuperare a restanțierilor la vaccinare* în întreg județul Timis și de asemenea s-a continuat *Campania suplimentară de vaccinare ROR pentru grupa la risc 9-11luni* până la finalul lunii august când s-a declarat încetarea epidemiei de rujeolă în România.

Indicatorii de rezultate – 2024

Nr. doze vaccin (pe componente) administrate conform calendarului național de vaccinare = 103248 din care 61949 în urban și 41299 în rural.

Tabel nr. 1 privind vaccinurile administrate conform calendarului național

Tip vaccin	Nr. doze administrate Urban	Nr. doze administrate Rural	Nr. total doze administrate
BCG	3764	2510	6274
Antihemophilus influenze B	8203	5469	13672
Rujeola-rubeola-oreion	6026	4017	10043
Difterotetanica	1937	1291	3228
Difterotetanopertussis	10874	7249	18123
Antipoliomielitic	10874	7249	18123
Antihepatita B	12152	8102	20254
Total	8119	5412	13531

Trimestrul/vaccinul	Tr. I	Tr.II	Tr. III	Tr.IV	TOTAL
Hep.B ped	1618	1607	1808	1549	6582
BCG	1535	1543	1711	1485	6274
Hexavalent	3598	3401	3433	3240	13672
Tetavalent	891	1120	1602	838	4451
ROR	3000	2574	2860	1609	10043
dT/DTPa	808	823	897	700	3228
Pneumococic conjugat	3503	3401	3442	3185	13531
Total	14953	14469	15753	12606	57781

Trimestrul/vaccinul	Urban	Rural	TOTAL
Hep.B ped	3949	2633	6582
BCG	3764	2510	6274
Hexavalent	8203	5469	13672
Tetavalent	2671	1780	4451
ROR	6026	4017	10043
Pneumococic conjugat	1937	1291	3228
dT/ DTPa	8119	5412	13531
Total	34669	23112	57781

Total medici vaccinatori = 394 din care 278 în Timisoara si imprejurimi, iar 116 în teritoriu (Deta – 20, Lugoj - 62, SM - 20, Jimbolia - 14)

Număr maternități vaccinatoare – 8

Nr. doze vaccin administrate pentru grupe populaționale la risc = 3238 din care 1943 în urban și 1295 în rural, vaccin achiziționat de Ministerul Sanatatii. *Tabel nr.2 vaccinări la grupe populaționale la risc*

Tabel nr.2 vaccinări la grupe populaționale la risc

*In anul 2024 vaccinul gripal efectuat a fost achizitionat pe baza de reteta compensate nu prin

Tip vaccin	Nr.doze administrate Urban	Nr.doze administrate Rural	Nr. total doze administrate
VTA/DTPa <i>gravide</i>	13	8	21
Gripal *	0	0	0
HPV *	1786	1191	2977
vaccin COVID-19	144	96	240
Total	1943	1295	3238

achizitie MS si anume **30400** doze (18240 urban + 12160 rural);

*In anul 2024 cele 2977 doze vaccin HPV efectuate au fost din achizitie MS si in plus au fost **inca 6484 doze vaccin HPV** efectuat achizitionate pe baza de reteta compensata (3890 urban + 2594 rural);

Tabelul nr. 3. Indicatori fizici și de eficiență raportați de DSP Timis

Nr. crt.	Indicatori fizici și de eficiență PN I.1	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)			
		TRIM. I	TRIM. II	TRIM. III	TRIM. IV
1.	Pe număr de vaccinări conform Calendarului național de vaccinare	121	127	134	132
2.	Pe număr de vaccinări la grupele populaționale la risc	627	546	674	934
3.	Număr de vaccinări împotriva COVID-19 la grupele populaționale	177	195	200	200
4.	Total	151	156	168	171

In anul 2024 s-au realizat estimări ale acoperirii vaccinale.

Acoperire Vaccinală 2024 -Realizata in luna august pentru cohortele de copii nascuti in lunile iulie 2023 si iulie 2022;

Ținta prevăzută de către OMS = 95%

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

Tip Vaccin	AV urban	AV rural
Vaccin BCG	96,58%	92,10%
Vaccin hepatitic B (cu 4 doze)	54,03%	38,15%
Vaccin DTPa; VPI; Hib	54,03%	42,76%
Vaccin	53,41%	37,50%

pneumococic		
Vaccin ROR	54,34%	44,07%

Cauzele nevaccinării:

- contraindicațiile medicale: temporare- 19,59% si definitive-0
- refuz părinți: 15,51%
- neprezentare: 56,33%
- născuți în străinătate: 8,57%

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

Tip Vaccin	AV urban	AV rural
Vaccin BCG	96,58%	92,10%
Vaccin hepatitic B (cu 4 doze)	54,03%	38,15%
Vaccin DTPa; VPI; Hib	54,03%	42,76%
Vaccin pneumococic	53,41%	37,50%
Vaccin ROR	54,34%	44,07%

Cauzele nevaccinării:

- contraindicațiile medicale: temporare- 8,51% si definitive- 2,12%
- refuz părinți: 26,25%
- neprezentare: 53,19%
- născuți în străinătate: 9,93%

Deficiențe :

- acoperire vaccinală scăzută, ținta OMS fiind de 95%, ceea ce generează riscul de apariție de focare dat fiind acumulări mari de populație infantilă receptivă
- creșterea numărului de refuzuri asumate și neasumate (prin neprezentare) din partea părinților.

Motivale nerealizării indicatorilor propuși:

- refuz părinți;
- neprezentare;
- lipsa de implicare a unor medici de familie
- campanii de dezinformare care circulă pe internet privind posibile efecte adverse;

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 complianței la vaccinare;
- Creșterea gradului de implicare a medicilor de familie in convingerea parintilor pentru acceptarea vaccinarii;
- Continuarea vaccinării de rutină conform Calendarului național de vaccinare;
- Monitorizarea activității medicilor de familie privind raportarea vaccinurilor pe toate tipurile de vaccine prin verificări in teren la cabinetele medicilor de familie;
- Identificare comunităților cu populație predominantă rromă și împreună cu medicii de familie, reprezentanții rromilor, autorității locale și reprezentatul Prefecturii pentru județul nostru și instituirea unui plan de măsuri pentru recuperarea restanțierilor.
- Implicarea asistenților comunitari din județ și respectiv a autorităților locale pentru mobilizarea populației eligibile la vaccinare in vederea vaccinării.
- Realizarea unei acoperiri vaccinale cat mai crescută și apropiată de țintă OMS.

- Transmiterea periodică către Serviciul de control în sănătate publică a medicilor care nu vaccinează și/sau nu raportează vaccinarile efectuate;
- Realizarea unei campanii de promovare a vaccinării prin întâlniri zonale cu reprezentanții autorităților locale, părinții și medicii de familie.
- Identificarea de către medicii școlariști a copiilor care sunt restanțieri și trimiterea către medicul de familie privind recuperarea vaccinărilor.

PN I. 2. PROGRAMUL 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 în anul 2019

Registrul unic al bolilor transmisibile

Număr fișe unice raportate = 3989

Număr fișe unice validate și raportate = 552 fiind clasificate astfel, la data de 31.12.2024:

- Confirmate = 1740 (43.61995 %)

- Infirmitate = 244 (6.11682 %)

- Posibile = 1117 (28.002 %)

- Probabile = 888 (22.26121 %)

Incidența principalelor boli transmisibile raportate în 2024, comparativ cu 2023 și 2022

Boala transmisibilă	Nr cazuri AN 2024	Incidența 2024 ‰	Nr cazuri AN 2023	Incidența 2023 ‰	Nr cazuri AN 2022	Incidența 2022 ‰
VARICELA	1457	223.970	2312	355.401	650	99.918
SCARLATINA	334	51.343	392	60.258	22	3.382
SIFILIS	22	3.382	36	5.534	17	2.613
SALMONELOZA	49	7.532	37	5.688	14	2.152
ANTRAX		0.000	2	0.307		0.000
HEPATITA VIRALA A	26	3.997	18	2.767	43	6.610
CAMPYLOBACTERIOZA	119	18.293	125	19.215	45	6.917
INFECTIE CU ROTAVIRUS	333	51.189	156	23.980	131	20.137
GIARDIA	179	27.516	214	32.896	168	25.825
PERTUSSIS	282	43.349	16	2.460	6	0.922
BOALA MENINGOCOCICA	3	0.461	2	0.307		0.000
INFECTIE URLIANA	3	0.461	2	0.307		0.000
INFECTIA CU ECOLI ENTEROPATOGEN PRODUCATOR DE TOXINE STEC		0.000	1	0.154	7	1.076
MALARIE	8	1.230	2	0.307	1	0.154
INFECTIE PNEUMOCOCICA		0.000	1	0.154		0.000
HEPATITA VIRALA B	2	0.307	2	0.307	2	0.307
HEPATITA VIRALA E	8	1.230	11	1.691	2	0.307
RUJEOLA	1125	172.935	29	4.458		0.000
MENINGITE BACTERIENE		0.000	0	0.000	1	0.154
BOALA LYME	4	0.615	6	0.922	2	0.307
MENINGITA/MENINGI-ENCEFATITA CU LCR CLAR	3	0.461	9	1.383		0.000
INFECTIE CU HAAMOPHYLUS INFL. B		0.000		0.000	1	0.154
CRYPTOSPOIDIAZA		0.000	3	0.461	1	0.154
LEPTOSPIROZA	5	0.769	1	0.154	1	0.154
BOTULISM	10	1.537	6	0.922		0.000
BRUCELOZA		0.000	1	0.154		0.000
FEBRA DENGHA	1	0.154	1	0.154		0.000
INFECTIE CU CHIKUNGUNYA	1	0.154	1	0.154		0.000
LEGIONELOZA	1	0.154	1	0.154		0.000
LISTERIOZA		0.000	1	0.154		0.000
TETANOS	1	0.154	3	0.461		0.000
WEST NILE	2	0.307	4	0.615		0.000
YERSINIOZA		0.000	2	0.307		0.000
FEBRA Q	2	0.307		0.000		0.000
HVC	1	0.154		0.000		0.000
ZIKA	1	0.154		0.000		0.000

Focare 2024

In trim. I

Nr. Focare **noi** trim. I= 8

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

1. Focar Hepatita acuta virala A, Loc. Recas, Jud. Timis – total cazuri 6 – data primului caz 12.10.2023, data deschidere 24.10.2023 – data inchidere 23.03.2024, stadiu focar inchis (hepatita virala A)
2. Gradinita cu Program Prelungit din Loc. Peciu Nou, Jud. Timis – total cazuri 3 – data primului caz 08.12.2023, data deschidere 19.12.2023 – data inchidere 23.02.2024, stadiu focar inchis (varicela)
3. Gradinita cu Program Prelungit din Loc. Deta, Jud. Timis – total cazuri 17 – data primului caz 13.11.2023, data deschidere 04.12.2023 – data inchidere 23.02.2024, stadiu focar inchis (varicela)
4. Spitalul Clinic Judetean Timisoara, Sectia Neurologie II, IAAM Clostridium Difficile – total cazuri 5 – data primului caz 19.02.2024, data deschidere 27.02.2024 –data inchidere 08.03 2024, stadiu focar inchis.
5. Focar familial de tuse convulsive, Loc. Faget, Jud. Timis – total cazuri 3, data deschidere 17.01.2024 – data inchidere 21.02.2024, stadiu focar inchis (tuse convulsive).
6. Focar familial de botulism din Loc. Fadimac, Jud. Timis – total cazuri 8, data deschidere focar 25.01.2024 – data inchidere 20.02.2024, stadiu focar inchis (botulism)
7. Focar familial de tuse convulsiva, Loc. Remetea Lunca, Comuna Mănăștiur, Jud. Timis – total cazuri 3, data deschidere 29.02.2024 – data inchidere 25.03.2024, stadiu focar inchis .
8. Focar IAAM cu Rujeola din Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii “Louis Turcanu” Timisoara, Sectia Pediatrie I – Recuperare Nutritionala – total cazuri 8 – data primului caz 06.03.2024, data deschidere 18.03.2024 – focar in supraveghere (rujeola).
Focar toxiinfecție alimentara cu Salmonella grup D din Loc. Bethausen, Jud. Timis – total cazuri 3, data deschidere 18.03.2023 – data inchidere 29.03.2024, stadiu focar inchis

In trim. II

Nr. Focare **noi** trim. II= 6

1. Focar IAAM cu Rujeola din Spitalul Clinic de Urgenta pentru Copii “Louis Turcanu” Timisoara, Sectia Pediatrie I – Recuperare Nutritionala – total cazuri 8 – data primului caz 06.03.2024, data deschidere 18.03.2024 – data inchidere 05.04.2024, stadiu focar inchis (rujeola).
2. Focar de infectie cu Norovirus – Colegiul “Constantin Diaconovici Loga” Timisoara – total 52 de cazuri – data primului caz 02.04.2024, data deschidere 03.04.2024 – data inchidere 10.04.2024, stadiu focar inchis (norovirus).
3. Scoala Gimnaziala Giarmata, Cls. Pregatitoare– total cazuri 4 – data primului caz 03.04.2024, data deschidere 10.04.2024 –data inchidere 24.04.2024, stadiu focar inchis (scarlatina).
4. Scoala Gimnaziala Nr. 1, Timisoara –total cazuri 7 – data primului caz 18.04.2024, data deschidere 23.05.2024 – data inchidere 28.06.2024 (varicela)
5. Focar Hepatita acuta virala A, Loc. Recas, Jud. Timis – total cazuri 4 – data primului caz 22.05.2024, data deschidere 06.06.2024 – stadiu focar -in supraveghere

In trim.III

Nr. Focare **noi** trim. II= 4

1. Focar familial de rujeola din Faget, Jud. Timis – total cazuri 6 – data primului caz 26.06.2024, data deschidere 8.07.2024 – data inchidere 13.08.2024, stadiu focar inchis (rujeola).

2. Focar familial de tuse convulsiva din Loc. Uliuc, Com. Sacosu Turcesc, Jud. Timis – total cazuri 3 – data primului caz 16.07.2024, data deschidere 16.07.2024 – data inchidere 14.08.2024, stadiu focar inchis (tuse convulsiva).
3. Focar familial de tuse convulsiva din Jimbolia, Str. Spre Nord, Nr. 37, Jud. Timis – total cazuri 5 – data primului caz 27.08.2024, data deschidere 29.08.2024 – data inchidere 12.09.2024, stadiu focar inchis (tuse convulsiva).
4. Focar IAAM Covid -19 din IBCV Timisoara, Sectia Recuperare Cardiovasculara, Jud. Timis – total cazuri 7 – data primului caz 26.08.2024, data deschidere 27.08.2024 – data inchidere 13.09.2024 (Covid -19)

In trim.IV

Nr. Focare **noi** trim. II= 7

9. Colegiul National Pedagogic “Carmen Sylva” Timisoara – total cazuri 4 – data primului caz 14.09.2024, data deschidere 06.10.2024 – data inchidere 15.11.2024, stadiu focar inchis (varicela).
10. Gradinita cu Program Prelungit Nr. 26 Timisoara – total cazuri 60 – data primului caz 03.10.2024, data deschidere 18.10.2024 – focar in supraveghere (varicela).
11. Focar toxiinfecție alimentara Gradinita “Casa Verde” Timisoara – total cazuri 7 – data primului caz 22.11.2024, data deschidere 22.11.2024 – data inchidere 02.12.2024, stadiu focar inchis (toxiinfecție alimentara).
12. Focar Hepatita acuta virala A, Loc. Recas, Jud. Timis – total cazuri 4 – data primului caz 22.05.2024, data deschidere 06.06.2024 – data inchidere 02.12.2024, stadiu focar inchis (hepatita virala A).
13. Gradinita cu Program Prelungit Nr. 4, Lugoj, Jud. Timis – total cazuri 13 – data primului caz 25.11.2024, data deschidere 10.12.2024 – data inchidere , stadiu focar in supraveghere (varicela).
14. Scoala Gimnaziala Nr. 4, Lugoj, Jud. Timis – total cazuri 9, data primului caz 07.11.2024, data deschidere 14.11.2024 – data inchidere 24.12.2024, stadiu focar inchis (varicela).
15. Gradinita cu Program Prelungit Nr. 25 Timisoara – total cazuri 7 – data primului caz 05.11.2024, data deschidere 14.11.2024 – data inchidere 24.12.2024, stadiu focar inchis (varicela).

Supravegherea bolilor transmisibile considerate probleme de sănătate publică locală sau regională, sub coordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sănătate publică;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

Instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control al focarului de boală transmisibilă, inclusiv focare de tuberculoză cu minim 3 cazuri în colectivități, respectiv la apariția unui caz de tuberculoză MDR/XDR într-o colectivitate: efectuarea investigației epidemiologice, depistarea contactilor/populației la risc, recoltarea probelor biologice, efectuarea tratamentului profilactic, cu excepția chimioprofilaxiei tuberculozei, conform metodologiilor specifice de supraveghere a bolilor infecțioase, efectuarea dezinfecției în colaborare cu rețeaua de asistență primară și raportarea acestora;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da

Realizarea activităților epidemiologice în situații de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și altele asemenea, în colaborare cu rețeaua de asistență medicală

primară și de specialitate și cu administrația publică locală, conform practicilor epidemiologice curente;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

Desfășurarea acțiunilor speciale de depistare activă și prevenire a bolilor transmisibile funcție de situația epidemiologică, cu colaborarea centrului regional de sănătate publică, după caz;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

Întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor și, după caz, a actelor adiționale la acestea, prevăzute la punctul B din anexa nr. 9 la normele tehnice, pentru vaccinările efectuate în comunitățile cu risc crescut de apariție a focarelor de hepatită A, în focare de boală transmisibilă, în situații de urgență provocate de calamități naturale, precum inundații, cutremure și/sau în alte situații epidemiologice deosebite;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

Întocmirea referatelor în vederea decontării serviciilor de vaccinare pentru vaccinurile: vaccin hepatitic A pediatric, tifoidic, tetanic, hepatitic B tip adult pentru contactii cazurilor acordate în cadrul programului;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

Întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor de prestări servicii pentru diagnostic de laborator cu laboratoarele care îndeplinesc condițiile minime de referință stabilite de ECDC pentru bolile transmisibile prioritare pentru care există supraveghere epidemiologică, dar pentru care nu există capacitate locală/regională de diagnostic și pentru asigurarea cost-eficienței; (ex; contract/ act aditional cu INC Cantacuzino; **in mod normal trebuie sa apara de 2 ori pe an, o data in luna decembrie pentru actul aditional pe anul urmator si o data in luna aprilie pentru contractul valabil din luna mai pana la sfarsitul lunii decembrie**)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	da	nu	da	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da

In luna februarie a fost semnat contractul de prestari servicii cu nr. A 1421/2024 cu INCDDMM Cantacuzino.

In luna aprilie a fost semnat contractul cu INCDDMM CANTACUZINO cu nr. A3852/11.04.2024, inregistrat la DSP Timis cu nr. 978 din 18.04.2024

In luna decembrie a fost semnat actul aditional nr. 2 la contractul de prestari servicii nr. 58/2024 incheiat cu INCDDMM Cantacuzino. (act aditional cu valabilitate pana in aprilie 2025)

Organizarea de instruiți ale personalului medico-sanitar și ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile;(Nota: trimiterea de adrese/ e-mail uri nu reprezinta “organizare” de intalniri!)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

Intocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea testelor și reactivilor necesari pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare în focare de boală transmisibilă și acțiuni de depistare activă;(Nota: se va justifica pentru ce teste/reactivi (generic) s-a intocmit referatul)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

Depistarea, verificarea, investigarea și raportarea alertelor naționale, participarea la verificarea și investigarea locală a alertelor internaționale și asigurarea răspunsului rapid în conformitate cu legislația în vigoare;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	da	nu	nu	nu	nu	da	nu	nu	nu	nu	da

In luna februarie, Punctul Focal EWRS al Belgiei a postat in cadrul Sistemului European de Alerta, informatii referitoare la o persoana din judetul Timis, posibil contact cu un caz de rujeola. Tot in luna februarie Punctul Focal EWRS al Germaniei ne-a informat despre contacti ai unui caz de rujeola in timpul zborului din Timisoara catre Frankfurt, Germania (LH1471) din data de 11/02/2024. Au fost demarate anchetele epidemiologice, au fost transmise masuri si recomandari
In luna iulie Punctul Focal EWRS al Germaniei ne-a informat despre un contact al unui caz de TB. A fost demarata ancheta epidemiologica.

In luna decembrie am transmis datele pentru 1 caz TB cu rezidenta in alta tara +bilet externare+SM; refugiata Sudan in centrul de refugiati din Timisoara -cu aviz de rezidenta pentru Oslo Norvegia, pacienta in faza de continuare a tratamentului; s-a eliberat medicatie pentru luna in curs pana la preluarea cazului de catre Statul Norvegian.

Asigurarea/continuarea activităților în vederea acreditării/menținerii acreditării laboratoarelor de microbiologie și participarea la realizarea indicatorilor de evaluare a performanțelor de laborator în materie de supraveghere a bolilor transmisibile;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da

In luna ianuarie s-a efectuat control intern -PS03 verificare microcomprimate Bacitracina 0,04 cu verificare kit grup streptococ.

In luna februarie s-a efectuat control intern PS03 verificare microcomprimate Bacitracina 0,04 cu ATCC S. Pyogenes, verificare Streptococcol grouping kit streptococ, verificare microcomprimate optochin cu ATCC S.Pneumoniae;

- control intern PS 05 – verificare antibiograma E. Coli verificare microcomprimate,

In luna martie s-a efectuat -control intern PS-04- verificare seruri aglutinante cu ATCC SalmonellaT,
- control intern PS-05-verificare microcomprimate;

In luna aprilie s-a efectuat control intern -PS05 verificare antibiograma E.Coli si S. Aureus; control intern PS03 verificare microcomprimate Bacitracina 0,04, verificare Streptococcol grouping kit streptococ;

In luna mai s-a efectuat -control intern microcomprimate Bacitracina cu ATCC S. Pyogenes;

In luna iunie s-a efectuat control intern -PS05 verificare antibiograma E.Coli

In luna iulie s-a efectuat control intern -PS 03, PS 04, PS 05- control intern nivel II

In luna august s-a efectuat - control intern PS 03- verificare microcomprimate Bacitracina

In luna septembrie s-a efectuat control intern -PS04 , PS05, PS 03

In luna octombrie s-a efectuat control intern -PS 03- verificare microcomprimate Optochin cu ATCC streptoc. Pneumoniae, verificare microcomprimate bacitracina cu ATCC streptoc. Pyogenes.

In luna noiembrie s-a efectuat -control intern PS 04- verificare seruri aglutinante cu ATCC Salm. Typhimurium; control intern PS-05- verificare microcomprimate cu ATCC E. Coli

In luna decembrie s-a efectuat control intern - PS 03- verificare microcomprimate bacitracina cu ATCC streptoc. Pyogenes, verificare trusa streptococcal Grouping Kit

Asigurarea schimbului de informații specific și colaborarea interjudețeană în probleme de epidemiologie; (ex: comunicarea cu alte judete pentru probleme legate de cazuri de boala transmisibila; NU cu CRSP/ CNSCBT sau structuri judetene locale!)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da

Dat fiind faptul ca in Timisoara se interneaza cazurile grave din alte judete, s-a realizat raportarea operativa conform Ord. MS nr.1738/2022

In trimestrul I judetul Arad- 2 fise poliomieliita, 1 fisa infectie cu E. Coli enteropatogen producator de toxine STEC, 8 fise rotavirus 10 fise rujeola, 2 fise campylobacterioza, 2 fise giardioza, 1 fisa varicella, 1 fisa trichineloză ; **judetul Mehedinti-** 3 fise rotavirus, 1 fisa campylobacterioza, 2 fise varicela, 1 fisa pertussis, 1 fisa poliomieliita, **judetul Gori** -2 fise rujeola, 1 fisa scarlatina, **judetul Caras-Severin** – 5 fise pertussis, 5 fise rotavirus, 9 fise rujeola, 1 fisa campylobacter, **judetul Hunedoara** – 3 fise campylobacterioza, 1 fisa poliomieliita, 13 fise rujeola, 1 fisa infectie cu giardia, 2 fise pertussis, 2 fise rotavirus, **judetul Arges-** 1 fisa rujeola, **judet Dolj-** 1 fisa boala Lyme, **judet Bihor-** 2 fise campylobacter, **judet Alba-** 1 fisa pertussis

In trimestrul II -judetul ARAD:- 6 fise de pertussis, 1 fisa infectie cu e coli enterohemoragic EHEC, 1 fisa rotavirus, 22 fise rujeola, 1 fisa campylobacterioza, 5 fise infectie cu giardia, 1 fisa varicela, 2 fise salmoneloza; **judetul MEHEDINTI:-** 1 fisa campylobacterioza, 1 fisa pertussis; **judetul GORI:** 1 fisa rotavirus, 1 fisa pertussis; **judet CARAS SEVERIN:-** 5 fise pertussis, 2 fise rotavirus, 29 fise rujeola, 2 fise varicela, 2 fise scarlatina, 1 fisa poliomieliita, 1 fisa salmoneloza; **judet HUNEDOARA:-** 1 fisa campylobacterioza, 2 fise varicela, 14 fise rujeola, 1 fisa boala lyme, 1 fisa pertussis, 1 fisa meningita / meningo-encefalita cu lcr clar; **judet ARGES:-** 1 fisa rujeola

In trimestrul III-judetul ARAD:- 5 fise de pertussis, 1 fisa poliomieliita, 2 fise rotavirus, 3 fise rujeola, 3 fise giardia; **judetul MEHEDINTI:-** 1 fisa pertussis; **judetul GORI:** 1 fisa rotavirus, 1 fisa pertussis, SHU – 1 fisa; **judet CARAS SEVERIN:-** 2 fise pertussis, 2 fise rotavirus, 9 fise rujeola, 1 fisa HVB, 1 fisa boala meningococica, 3 fise campylobacterioza; **judet HUNEDOARA:-** 1 fisa campylobacterioza, 1 fisa giardia, 1 fisa rujeola, 1 fisa salmoneloza, 5 fise pertussis, 1 fisa leptospitoza; **judet CLUJ:-** 1 fisa salmoneloza; **judet SATU MARE-** 1 fisa pertussis, 1 fisa HVA

In trimestrul IV-judetul ARAD:- 1 fisa pertussis, 1 fisa HVA, 2 fise rotavirus, 1 fisa giardia, 1 fisa campylobacterioza, 1 fisa scarlatina, 1 fisa varicela; **judetul MEHEDINTI:-** 1 fisa pertussis, 1 fisa HVA, 1 fisa campylobacterioza; **judetul GORI:** 1 fisa rotavirus, 1 fisa HVB, 1 fisa varicela; **judet CARAS SEVERIN:-** 6 fise rotavirus, 3 fise HVA, 1 fisa scarlatina, 2 fise rujeola, 1 fisa HVB, 1 fisa boala

meningococica, 3 fise campylobacterioza; **judet HUNEDOARA**:- 1 fisa campylobacterioza, 2 fise varicela; **judet HUNEDOARA**:-1 fisa campylobacterioza, 1 fisa scarlatina, 1 fisa varicela, 4 fise pertussis, 4 fise rotavirus; **judet BIHOR**- 1 fisa HVA, **judet Sălaj**- 1 fisa pertussis, 2 fise HVA, **judet Vâlcea**- 1 fisă salmoneloza

In contextul evolutiei infectiei cu COVID 19, in urma anchetelor epidemiologice, au fost trimise fise pentru pacientii pozitivi in judetele in care s-a constatat ca a avut loc infectia

Organizarea și participarea la derularea unor activități antiepidemice solicitate de CNSCBT sau dispuse de către MS;(ex: adrese prin care se solicita diferite interventii/ masuri)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da	da

In luna ianuarie a fost trimisa adresa de informare catre toate unitatile sanitare din judet referitor la decizia Comitetului de Urgenta privind masura de extindere cu inca 3 luni a Urgentei de Sanatate Publica de Importanta Internationala privind pericolul de raspandire a virusului polio salbatic si/sau derivat din vaccin.Tot in luna ianuarie au fost trimise catre furnizorii de servicii medicale informari legate de actualizarea metodologiilor de supraveghere pentru Rujeola/Rubeola si Legionella.

In luna februarie au fost trimise catre furnizorii de servicii medicale informari legate de actualizarea metodologiilor de supraveghere pentru Malarie si Tetanos.

In luna martie au fost trimise catre furnizorii de servicii medicale informari legate de actualizarea metodologiilor de supraveghere pentru hepatita A si E si pentru Difterie.

In luna aprilie a fost trimisa adresa de informare catre toate unitatile sanitare din judet referitor la decizia Comitetului de Urgenta privind masura de extindere cu inca 3 luni a Urgentei de Sanatate Publica de Importanta Internationala privind pericolul de raspandire a virusului polio salbatic si/sau derivat din vaccin.

In luna mai au fost trimise catre furnizorii de servicii medicale informari legate de inceperea perioadelor de supraveghere pentru BDA si West Nile

In luna iunie au fost trimise catre furnizorii de servicii medicale informari legate de actualizarea metodologiilor de supraveghere pentru TIA si tuse convulsiva.

In intervalul iulie-septembrie au fost trimise catre furnizorii de servicii medicale informari legate de actualizarea metodologiilor de supraveghere pentru TIA, tuse convulsiva, botulism, si metodologia de supraveghere a infectiilor respiratorii acute, gripa si SARI pentru sezonul 2024-2025.

In intervalul octombrie-decembrie au fost trimise catre furnizorii de servicii medicale informari legate de actualizarea metodologiilor de supraveghere pentru tuse convulsive si metodologia pentru gripa si SARI sezon 2024-2025. Au fost transmise adrese de informare cu referire la incheierea sezonului de supraveghere pentru West Nile si adresa de informare privind focarul de sdr. febril de cauză necunoscută cu evolutie în regiunea Panzi din Republica Democratică Congo. De asemenea a fost trimisa adresa de informare catre toate unitatile sanitare din judet referitor la decizia Comitetului de Urgenta privind masura de extindere cu inca 3 luni a Urgentei de Sanatate Publica de Importanta Internationala privind pericolul de raspandire a virusului polio salbatic si/sau derivat din vaccin. In luna decembrie toti furnizorii de servicii de sănătate au fost instiintati de necesitatea intaririi sistemului de supraveghere pentru PAF, in contextul numeroaselor detectări de poliovirusuri(inclusiv în orașe din Europa) .

Participarea la realizarea de studii organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP conform metodologiilor de derulare a studiilor;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

Participarea la instruirile organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP; (DOAR cele organizate în cadrul PN.II, nu prin Organizatia Mondiala a Sanatatii sau alte fonduri)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	da

În luna decembrie a fost organizată de către CRSP Timisoara o întâlnire în care au fost abordate teme legate de desfășurarea și implementarea programelor de sănătate PN I și PN II

Întocmirea referatelor de necesitate pentru achiziționarea medicamentelor, vaccinurilor, dezinfectanților, materialelor sanitare, echipamentelor de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc.(Nota: respectând natura cheltuielilor specificate pentru PN II)

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

Implementarea metodologiei de evaluare a riscului de îmbolnăvire prin boli transmisibile la nivelul județului/municipiului București;

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

Identificarea comunităților la risc de îmbolnăvire prin hepatită A

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

Organizarea vaccinărilor în vederea prevenirii apariției focarelor de hepatită A sau a limitării extinderii acestora în funcție de nivelul de risc identificat în urma evaluării;"

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

Întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor pentru realizarea serviciilor de recoltare a probelor biologice de tipul exudatului faringian și nazal pentru afecțiunile clinice compatibile cu gripa, în conformitate cu algoritmul de recoltare și definiția de caz prevăzute în metodologia de supraveghere; recoltarea probelor biologice se realizează numai de către medicii de familie selectați de direcțiile de sănătate publică să participe în sistemul de supraveghere tip santinele a gripei.

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

Întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor prevăzute la pct. C din anexa nr. 9 la normele tehnice, pentru desfășurarea activităților prevăzute în programele naționale de sănătate publică finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, derulate de către cabinetele medicale de

asistență medicală primară, pentru medicii de familie din sistemul de supraveghere tip santinelă a gripei.

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

Realizează distribuirea testelor rapide pentru detecția antigenului SARS-CoV-2 către unitățile de specialitate care implementează programul

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

Recoltarea probelor de mediu pentru diverse boli transmisibile - exemplu: cazuri/focare de legioneloză, poliomielită, focare de meningită virală.

Ian.	Febr.	Martie	Aprilie	Mai	Iunie	Iulie	August	Sept.	Oct.	Nov.	Dec.
nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu	nu

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

I.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 /infirmării 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/IMUNOBLLOT.

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 arundate 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 și trimestrial, se raportează cazurile noi, se transmit fișele specifice de declarare caz nou cu respectarea confidențialității 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 această destinație în TIMIS)

II. Activități implementate la nivelul spitalelor de pneumoftiziologie

In vederea prevenirii și supravegherii infecției HIV există colaborare intraspitalicească cu secțiile de pneumoftiziologie ale spitalului

1. Efectuarea screening-ului infecției HIV/SIDA al tuturor bolnavilor cu TB: **realizat** ;
2. Îndrumarea 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 cărui îi este arondat teritorial: **realizat**

La sfârșitul anului 2024, numărul de bolnavi aflați în evidența activă a fost de 491 bolnavi.

In 2024, un număr de 486 bolnavi au beneficiat de tratament ARV inițiere, continuare sau schimbare terapie ARV conform ghidului TARV România, la recomandarea și 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 2024, bolnavii cu infecție HIV aflați în evidența activă a spitalelor au beneficiat de consilier psihologice și consilieri sociale, consilieri pretestare HIV, 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 coinfecție HIV/TBC sunt monitorizați prin ambele programe de sanătate 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. În domeniul - prevenirea și supravegherea infecției HIV au fost realizate în mod direct sau în colaborare DSP-SPITALE , 7 activități din 8.

1. În 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 anul 2024 (cumulat)

1. Indicatori fizici:

-număr de bolnavi HIV/SIDA beneficiari de tratamentul ARV cumulat: 486 **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 30.615,20 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 = **99%**

2. procent bolnavi aflați în tratament care au beneficiat de profilaxia infecțiilor oportuniste cumulat = **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. Dificultati in tratarea persoanelor postexpunere accidentala HIV, deoarece nu exista buget identificat pentru acestia si in anumite situatii trebuie folosit tratamentul ARV din program HIV/SIDA.

2. Confirmarea diagnosticului se face prin imunoblotblot (56 teste au fost trimise de DSP Timis la INCMC Cantacuzino).

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

Obiective

-reducerea incidentei, prevalenței si mortalității TB

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

Activități derulate la nivelul Direcției de Sănătate Publică

- Depistarea si supravegherea cazurilor de TB
- Diagnosticul cazurilor de TB
- Tratatamentul bolnavilor TB
- Monitorizarea raspunsului terapeutic

Indicatori	de	rezultat	pentru	anul	2024:
1.	Reducerea	incidentei	globale a TB la	54%000=	32,02%000
2.	Reducerea	prevalentei	TB la	87%000=	34,26%000
3.	Mentinerea	ratei de succes al tratamentului in randul cazurilor noi de tb pulmonara, confirmate bacteriologic, la 87% = 81,71% (rada de succes redusa datorita formelor extinse cu deces precoce in prima luna de la diagnostic	-		9,5%)
4.	Scaderea	ratei de mortalitate pri TB la	4%000 =	2,49%000	

Analiza comparativa a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel national prevazute in OMS 964/2022.

Cost mediu / indicator	Valoare in OMS 964/ 2022(lei)	Valoare realizata in perioada de raportare (lei)
Cost mediu estimat / persoana care a beneficiat de examen biologic	11	4,05
Cost mediu estimat/ persoana care a beneficiat de examen bacteriologic BK prin metoda convențională	71	32,79
Cost mediu estimat/ persoana care a beneficiat de testare cutanata la tuberculină (IDR)	39	28,99
Cost mediu estimat/ persoana care a beneficiat de testare IGRA	220	224,75
Cost mediu estimat/ persoana care a beneficiat de administrarea tratamentului chimioprofilactic	36	40,91
Cost mediu estimat/ ancheta epidemiologica efectuata	100	64,78
Cost mediu estimat/ bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene radiologice	32,39	7,04
Cost mediu estimat/ bolnav TB care a beneficiat de monitorizare prin examene bacteriologice BK	135	92,96
Cost mediu estimat/ bolnav TB- DS care a beneficiat de tratament	375	510
Cost mediu estimat/ bolnav TB- Dr care a beneficiat de	19967	7739,77

tratament		
Cost mediu estimat/ examen radiologic	11	3,70
Cost mediu estimat/ examen bacteriologic prin metoda conventionala (microscopie si cultura pe medii solide)	50	27,17
Cost mediu estimat/ antibiograma seria I	95	55,11
Cost mediu estimat/ antibiograma seria lunga	515	Nu s-a efectuat
Cost mediu estimat/ cultura pe mediu lichid	77	51,12
Cost mediu estimat/ antibiograma in mediu lichid	390	177,04
Cost mediu estimat/ teste genetice pentru identificare MTB prin metoda GeneXpert	350	410,58
Cost mediu estimat/ teste genetice pentru identificare MTB prin metoda LPA	250	172,94

Propuneri de imbunatatire a activitatilor si evaluarea impactului asupra starii de sanatate a populatiei:

- Revizuirea costurilor medii din OMS 964/2022 in acors cu modificarile schemelor terapeutice si a preturilor actuale la medicamentele antiTB si reactivi specifici. Costul mediu al tratamentului TB DS crescut cu peste 26% fata de valoarea din norme.
- Responsabilizarea agentilor economici cu privire la furnizarea medicamentelor/ reactivilor solicitati in timpul impus de legislatia in vigoare.
- Asigurarea fondurilor adecvate, fara discontinuitate, necesare pentru derularea activitatilor in bune conditii in cadrul Programului.

PN I.5. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI LIMITARE A INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE (IAAM) ȘI A REZISTENȚEI MICROBIENE, PRECUM ȘI DE MONITORIZARE A UTILIZĂRII ANTIBIOTICELOR

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 realizării 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

Activități implementate la nivelul unității 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 fișă 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 atât către DSP județene respectiv a municipiului București cât și INSP;

3.4. participarea la studiul național de prevalență de moment conform cu metodologia specifică;

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 asistenței medicale depistate în sistem sentinelă: 125

-număr de infecții asociate asistenței medicale investigate microbiologic cu laboratorul:125

1.număr infecții nosocomiale depistate în sistem sentinelă:86 cazuri;

PNEUMONII NOSOCOMIALE – 66 cazuri

INFECȚII DE TESUT SANGVIN - 37 cazuri

INFECȚIILE URINARE – 20 cazuri

INFECȚIE LA NIVELUL INTERVENȚIEI CHIRURGICALE- 3 cazuri

Numărul de externati pe secțiile sentinela care au declarat cazuri de IAAM în sistem sentinelă-11082:

-ATI- Spitalul Județean 2195

-Secții chirurgicale-6218

-Chirurgie II-2669

2.număr infecții nosocomiale investigate microbiologic cu laboratorul: 148 cazuri

3.număr tulpini microbiene care determină infecții invazive caracterizate din punctul de vedere al rezistenței la antibiotice, depistate în sistem sentinelă-39 tulpini;în infecții invazive-23 tulpini.

GERMENI IZOLAȚI ȘI CARACTERIZAȚI DIN PUNCT DE VEDERE AL REZISTENȚEI MICROBIENE - 148 în total, în infecții invazive - 39 tulpini, PSEAR-11, STAAUR-3, ACIBAU-5, ENCFAE-1, KLEPNE-17;

- Staphylococcus aureus- 7 cazuri
- Enterococcus faecium - 0 și Enterococcus faecalis-1 caz
- Enterobacteriaceae (Escherichia coli-1, Klebsiella pneumoniae-68)- 69 cazuri
- Pseudomonas aeruginosa-33 cazuri
- Acinetobacter spp- 33 cazuri

INDICATORI DE REZULTAT

- creșterea identificării și raportării infecțiilor asociate asistenței medicale în rândul unităților care participă în program, rata de incidență a infecțiilor asociate asistenței medicale pe unitatea sanitară – **1.77** (pentru 43107 externati declarați de secții în 2024),
 - rata de incidență a tipurilor de infecții asociate asistenței medicale identificate în sistem sentinelă: **1.12** pentru secțiile selectate, pe unitate sanitară sentinelă pentru 11082 infectii raportate in sistem sentinelă.
 - procent de tulpini microbiene care determină infecții invazive caracterizate din punctul de vedere al rezistenței la antibiotice din întreaga unitate sanitară: 100%.

Indicatori de eficiență:

Unitatea sentinelă: cost mediu estimat/numar tulpini microbiene care determina infectii invazive caracterizate din punct de vedere al rezistentei microbiene.

În trimestrul I 2024 au fost achiziționate medii de cultură și reactivi, conform referatului nr. 6280/06.02.2024 pentru suma de 1924.2776 lei alocata PNI.5 in trimestrul I 2024, astfel:

In luna martie 2024:

- factura IN244004402/07.03.2024 pentru medii de cultura in valoare de 228,48 lei
- factura MED 1273913/11.03.2024 pentru reactivi în valoare 1410,20 lei
- factura IN244004926/13.03.2024 pentru medii de cultura în valoare 285,60 lei.

În trimestrul II 2024 au fost achiziționate medii de cultură și reactivi, conform referatului nr. 20453/10.05.2024 pentru suma de 6001,4556 lei alocata PNI.5 in trimestrul II 2024, astfel:

In luna mai 2024:

- factura AMS: IN244010373/24.05.2024 pentru medii de cultura in valoare de 952 lei
- factura MED 1277728/20.05.2024 pentru reactivi în valoare 5049,46 lei

În trimestrul III 2024 au fost achiziționate medii de cultură și reactivi, conform referatului nr. 32099/24.07.2024, efectuat pentru suma de 6001,46 lei, din care s-a cheltuit suma de 5430.26 lei, dupa cum urmeaza:

In luna august 2024:

- factura AMS: IN244017261/21.08.2024 pentru medii de cultura in valoare de 380.80 lei
- factura MED 1282621/13.08.2024 pentru reactivi în valoare 5049,46 lei

În trimestrul IV 2024 au fost achiziționate medii de cultură, conform referatului nr. 32099/24.07.2024, efectuat pentru suma de 6001,46 lei (alocata PNI.5 in trimestrul III 2024), din care s-a cheltuit restul, reprezentand suma de 571,20 lei, dupa cum urmeaza:

In luna octombrie 2024:

- factura AMS: IN244020635/01/10/2024 pentru medii de cultura in valoare de 571,20 lei

Activitatile au fost indeplinite, indicatorii raportati trimestrial la INSP Timisoara si la conducerea DSP Timis.

Nr. accidente postexpunere AES – 60 cazuri
Clasificare dupa categoria de personal expus

<u>Nr crt</u>	<u>Personal afectat</u>	<u>Numar</u>
<u>1</u>	<u>Personal superior</u>	<u>17</u>
<u>2</u>	<u>Personal mediu</u>	<u>33</u>
<u>3</u>	<u>Personal auxiliar</u>	<u>10</u>
	<u>TOTAL</u>	<u>60</u>

Clasificare AES dupa mecanismul de producere

<u>Nr crt</u>	<u>Tip de mecanism</u>	<u>Numar</u>
<u>1</u>	<u>Autoaccidentare</u>	<u>53</u>
<u>2</u>	<u>Accidentare de catre un coleg</u>	<u>3</u>
<u>3</u>	<u>Alte mecanisme</u>	<u>4</u>
	<u>TOTAL</u>	<u>60</u>

Clasificare dupa sectia in care s-a produs AES

<u>Nr crt</u>	<u>Tip sectie</u>	<u>Numar</u>
<u>1</u>	<u>UPU</u>	<u>6</u>
<u>2</u>	<u>Medicala</u>	<u>27</u>
<u>3</u>	<u>Chirurgicala</u>	<u>4</u>
<u>4</u>	<u>ATI</u>	<u>5</u>
<u>5</u>	<u>Alte</u>	<u>18</u>
	<u>TOTAL</u>	<u>60</u>

EVALUARE A FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

COLECTIVUL IGIENA MEDIULUI ȘI ALIMENTULUI

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:

- pregătirea metodologică
- esantionare – conform metodologiei
- aplicarea instrumentelor de lucru - aplicare de chestionare: date generale, antecedente, antropometrie; consum alimentar; obiceiuri alimentare; stil de viață
- evaluarea stării de nutriție: măsurători înălțime și greutate, perimetre pentru calcularea indicelui de masă corporală (IMC), indicele abdominal (IA), indicele abdomino-fesier (IAF), măsurarea TA
- centralizarea datelor primare în formatul pus la dispoziție de către CRSP Cluj și transmiterea rezultatelor spre CRSP Cluj.

Monitorizarea aditivilor alimentari

- estimarea consumului de aditivi alimentari - s-a făcut prin chestionar aplicat la elevi, clasa a IX-a, cu sprijinul ISJ Timiș și a cadrelor didactice, conform metodologiei CRSP Tg Mureș.
- trimitere la analiză pentru determinarea de cafeină și tartazină din probele de suplimente alimentare prelevate după identificare

Monitorizarea calității suplimentelor alimentare

- 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 – 70 suplimente alimentare (vitamine/minerale 13 produse; vitamine și /minerale cu alte substanțe 14 produse; suplimente care conțin doar alte substanțe cu rol fiziologic sau nutrițional 43 produse)
- trimitere la analiză pentru determinarea de Pb și Cd din probele de suplimente alimentare prelevate
- întocmirea raportului către INSP

Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații

- 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 (30 produse); 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

- tabelarea datelor și transmiterea datelor la CRSP Timișoara.

Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman

- verificarea etichetelor ambalajelor care conțin sare
- prelevarea probelor (20) 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
- raportarea rezultatelor la coordonatorul programului, INSP București.

Evaluarea și Monitorizarea cantității de sare în produsele de larg consum și meniuri din România

- s-au prelevat de probe de alimente (cate 5 produse din fiecare categorie prevăzută în metodologie: 5 probe de pizza, 5 de saorma, 5 de burger, 5 de felul 1 catering, 5 de felul 2 catering, 5 de felul 1 gospodarie individuala, 5 felul 2 gospodarie individuala, în total = 5x7 probe = 35 probe; probele au fost trimise la analiză la laboratorul CRSP Timiș
- Evaluarea modului de informare a populației în funcție de datele înscrise pe etichetele produselor de larg consum: telemea, cașcaval, parizer, cremvurt, cârnați uscați, ketchup, maioneză, pufuleți și snacks-uri

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
- evaluarea obiectelor din hârtie și/sau carton care vin în contact cu alimentele: determinarea migrării de metale grele și a formaldehidei, bisfenol A
- evaluarea obiectelor din policarbonat – migrare bisfenol
- evaluarea obiectelor melamină – migrare formaldehidă
- evaluarea obiectelor din plastic/plastic flexibil – migrare globală de componente
- centralizarea rezultatelor de laborator, tabelarea datelor și trimitere la coordonatorul programului – INSP

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 Cronobacter spp, conținutul de metale grele Pb, Cd, As și Sn, determinări nivelurile de benzo(a)piren, benzo(a)antracen, benzo(b)fluoranten și crisen, melamină, micotoxine, pesticide, nițați. Rezultatele obținute au fost transmise coordonatorului național de la CRSP Cluj.

Rolul alimentului în izbucnirile de toxinfecții alimentare din România 2024

În anul 2024 s-au înregistrat două cazuri de îmbolnăvire transmise prin aliment (un focar în ianuarie și unul în luna martie), s-au efectuat anchete epidemiologice, au fost identificați germenii (botulism în primul caz și, respectiv Salmonella în cel de-al doilea), alimentele incriminate (carne de porc și cârnați în primul caz și respectiv clătite cu brânză în cel de-al doilea). Nu s-au înregistrat cazuri de îmbolnăvire prin transmitere hidrică.

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 in sistem centralizat in zonele de aprovizionare (ZAP) mici (<1.000 m³/zi) si 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 **16 sisteme centralizate mari** de aprovizionare cu apa si **194 sisteme mici**. In urma evaluarilor au fost acordate **3 autorizatii sanitare (o autorizatie pentru sistem centralizat alimentare apa potabila, o autorizatie pentru un sistem de imbuteliere apa si o autorizatie pentru sistem propriu de alimentare cu apa folosita in industria alimentara)** si **131 vize**.

Dupa centralizarea determinarilor si analiza rezultatelor obtinute s-a intocmit Raportul anual privind calitatea apei potabile pentru judetul Timis, lucrare transmisa Institutului National de Sanatate Publica si postata pe site-ul institutiei noastre.

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 **8 probe** pentru determinarea concentratiei plumbului si a pH-ului, **4 probe** pentru parametrul Hidrocarburi policiclice aromatice, precum si **9 probe** pentru determinarea carbonului organic total si al trihalometanilor in apa potabila la nivel de utilizator in municipiul Timisoara si alte sisteme mari de distributie.

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, **20 probe** pentru identificarea valorilor neconforme in cazul parametrului arsen.

Aferent **activitatilor de supraveghere a calitatii apei potabile distribuite in sistem centralizat in zonele de aprovizionare mici** au fost procesate **897 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 populația 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 2024 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 **28 fantani din mediul rural (11 localitati)** pentru care s-au analizat parametrii microbiologici si fizico-chimici. In cazul identificarii de neconformitati s-a purtat

corespondenta cu primăriile de care aparțineau respectivele surse de apă pentru adoptarea măsurilor impuse. S-a realizat analiza și s-au emis rapoarte de încercare pentru **95 fantani publice din municipiul Timisoara și 38 fantani din municipiul Lugoj, 10 fantani din localitatea Cenad, 3 din localitatea Voiteg, 3 din localitatea Bodo, 4 din localitatea Ohaba Lunga, cate doua din Iersnic, Folea și Targoviste, și una din localitatea Balint** – pentru toate neconformitățile constatate s-au dispus măsuri de remediere și restricții în consumul apei.

PN V Supravegherea calitatii apei de imbaiere – institutia noastra a purtat corespondență cu toate UAT-urile și cu Administratia Bazinala de Apa Banat în vederea actualizării anuale a catagrafierii zonelor de imbaiere de pe teritoriul judetului Timis. În cadrul activității de determinare a Legionella Spp din piscine/jacuzzi au fost prelevate 6 probe de apă și doua tampoane biofilm; în urma analizelor de laborator, nu a fost identificata bacteria.

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 constat din centralizarea datelor de la nivelul unităților sanitare în număr de 28 și transmiterea acestora către INSP conform metodologiei stabilite prin PN V.

Au fost organizate 3 sesiuni de instruire cu responsabilii din cadrul unităților sanitare în urma cărora responsabilii cu activitatea de gestionare a deșeurilor au primit adeverința și certificat de coordonator al activității de protecție a sănătății în relație cu mediul.

Au fost actualizate/ revizuite planurile anuale de gestionare a deșeurilor rezultate din activități medicale conform Ordinului MS nr. 1226 din 3 decembrie 2012 pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale și a Metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date privind deșeurile rezultate din activități medicale.

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.

1.5. PN V Supravegherea produselor biocide pentru evaluarea activității bactericide și fungicide și/sau levuricide a antisepticelor și a dezinfectantelor chimice utilizate pentru dezinfecția chirurgicală a mâinilor prin frecare și dezinfecția chirurgicală a mâinilor prin spălare

S-a recoltat o probă de produs dezinfectant TP1 = 3 esanțioane/ recipiente identice, etichetate, ambalate, sigilate, din același lot, producător, în vederea testării cantitativă a suspensiei pentru evaluarea activității bactericide a antisepticelor și dezinfectanților și testarea cantitativă a suspensiei pentru evaluarea activității fungicide și/sau levuricide a antisepticelor și dezinfectanților au fost transmise către LNRSCA din cadrul INSP-LNSP, conform metodologiei specifice.

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 documente după cum urmează:

- 964 notificări de asistență de specialitate de sănătate publică
- 213 documente certificarea conformității
- 360 adrese de completare dosar
- 131 vize anuale pentru sistemele centralizate de alimentare cu apă
- 72 notificări pentru proiecte AFIR
- 7 autorizații sanitare în baza referatului de evaluare (ASF/R)
- 12 obiective de la care s-au prelevat probe teste de sanitație
- 75 pașapoarte mortuare și avize
- adrese emitere puncte de vedere
- solicitare și analizare studii de evaluare a impactului asupra sănătății populației

Au fost analizate 1600 rapoarte de încercare apă, s-au constatat neconformitățile și s-au transmis 83 adrese de remediere.

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.

Au fost elaborate proceduri de lucru operaționale.

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 și a planurilor de calitate a aerului, întocmite pentru mai multe unități administrativ-teritoriale învecinate.
- colaborare cu DSVSA Timis și cu autoritățile locale la luarea măsurilor pentru combaterea focarelor
- participare la ședințele săptămânale ale Grupului de Analiză Tehnică la Agenția de Protecția Mediului; au fost emise puncte de vedere în 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 și în cadrul comisiei de examinare Noțiuni fundamentale de igienă
- 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 Conferință INSP, septembrie 2024
- participare la cursuri postuniversitare

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. 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 2024	Martie 2024	Mai 2024	Septembrie 2024	Noiembrie 2024
-Nr. unități școlare din mediul urban	182	189	191	172	196
-Nr. unități din mediul rural	73	62	75	92	84
Nr. copii și elevi înscriși	48904 (urban) și 2017 (rural)	47837 (urban) și 2017 (rural)	45891 (urban) și 3388 (rural)	44821 (urban) și 7961 (rural)	51514 (urban) și 2545 (rural)
Nr. copii și elevi examinați	45182 (urban) și	45182 (urban) și	39859 (urban) și	42087 (urban) și	47396 (urban) și

1.2. Examenul de bilanț în anul școlar 2023-2024

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

Tabelul 2. Examenul de bilanț în județul Timiș

	2023/2024
Număr de preșcolari/școlari consultați cu ocazia examenelor de bilanț	17124
Preșcolari la intrarea în colectivitate (la copii 3 ani)	6148
Clasa I	2430
Clasa a IV-a	2816
Clasa a VIII-a	2592
Clasa a XII-a	3138
An II școala profesională și de ucenici	1136
Diagnosticul de dezvoltare fizică elevi	17060
Armonică	13576
Dizarmonică cu plus de greutate	2429
Dizarmonică cu minus de greutate	1055
Afecțiuni cronice diagnosticate	9402
Număr total de consultații	9637
Număr total de studenți consultați (anul II)	4731
Diagnosticul de dezvoltare fizică studenți (anul II)	1273
Armonică	1035
Dizarmonică cu plus de greutate	209
Dizarmonică cu minus de greutate	117
Afecțiuni cronice diagnosticate	702
Număr total de consultații	4731

1.3. Dispensarizarea bolilor cronice

Rezultatele obținute pentru dispensarizarea afecțiunilor cronice sunt redată 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	55	96	160	209
	malformații congenitale ale aparatului locomotor	27	24	21	40
	alte boli cronice ale aparatului locomotor	23	19	35	48
Boli poststreptococice	RAA + cardita reumatismala	1	0	1	0
	Sd. poststreptococic minor	0	0	2	0
Boli respiratorii	BC	8	0	0	14

	AB	23	84	92	98
	Alte boli respiratorii	274	167	134	116
Boli CV	Valvulopatii (fara reumatismale)	5	3	3	12
	HTA	2	0	7	32
	Tulburari circulatorii periferice	0	1	3	2
	Malformatii congenitale de cord	1	19	13	16
	Alte boli cronice ale ap CV	9	15	10	26
Boli digestive	Hepatita cronica	0	0	1	0
	Ulcer gastro-duodenal	0	0	0	0
	Sd de malabsorbtie si alte boli GI	34	5	16	12
	Afectiuni biliare	0	1	1	20
	Alte boli cronice digestive	67	1	8	10
Boli renale	Glomerulonefrita cronica	0	0	0	0
	Sindrom nefrotic	0	2	4	1
	Pielonefrite cronice	0	0	0	0
	Malformatii aparat urinar	1	0	0	3
	Tubulopatii cronice	0	0	0	0
	Litiaza renala si a cailor urinare	1	0	1	4
	Alte boli cronice renale	5	3	3	18
Afectiuni genitale cronice		1	0	6	9
Piele					
Boli neuropsihice	Epilepsie	6	23	22	11
	Alte boli cronice neurologice	14	12	18	22
	Tulburări nevrotice și de comportament	27	30	27	40
	Tulburări de adaptare școlară	20	26	14	19
	Retard psihic și intelect de limita	28	64	49	4

	Tulburări de vorbire	133	57	23	6
	Alte tulburări psihice	31	26	14	26
Boli senzoriale	Vicii de refractie	105	714	1014	1245
	Ambliopie	3	1	5	0
	Hipoacuzie	6	6	11	11
	Surditate	0	0	0	1
	Alte boli cronice senzoriale	12	27	32	29
Endocrinopatii cronice	Hipotiroidie	3	9	14	17
	Hipertiroidie	0	2	0	0
	Gusa eutiroidiana	0	0	2	4
	Sindrom adiposogenital	0	0	0	0
	Sindrom Cushing	0	0	0	0
	nanism	0	0	0	2
	Tulburari ale ciclului menstrual		17	84	84
	Alte endocrinopatii cronice		2	13	10
Boli de sange	Anemii hemolitice	0	5	4	4
	Trombocitopatii cronice	0	5	2	0
	Hemofilii si parahemoflii	1	1	5	0
	Leucemii	0	1	0	1
	Limfoame maligne	0	0	1	0
	Alte boli cronice de sange	2	2	18	45
Boli autoimune		2	6	3	6
Boli metabolice și de nutritie cronice	DZ	2	6	7	11
	Hipotrofie ponderală manifestă	137	216	143	129
	Obezitate de cauză neendocrină	232	460	531	414
	Spasmofilie (tetanie)	3	0	6	13

	Alte boli cronice metabolice	188	230	145	212
TBC	- indiferent de localizare	4	0	0	0
Neoplazii*		0	0	0	4
Alte malfomatii congenitale*		1	4	2	4
HIV/SIDA		2	0	0	0
Nr dispensarizati		1499	2392	2730	3064
	Număr copii investigati	3837	7972	6310	5653

1.5. Supravegherea respectării normelor de Igienă

Au fost evaluate unități de învățământ prin completarea de chestionare pentru grădinițe, școli, care au fost trimise la coordonatorul de program, INSP București.

În cadrul Supravegherii asigurării normelor de igiena pentru alimentare cu apa si canalizare a unitatilor de învățământ a fost întocmită o situație centralizatoare

1.6. Monitorizarea cantitativa si calitativa a ratiei alimentare in colectivitatile de copii si tineri prin ancheta alimentara statistica

A fost efectuată ancheta alimentară, conform metodologiei, în două unități școlare, în luna mai și în luna octombrie.

2. Efectuarea de prestații și servicii de sănătate publică

- Adrese de răspuns la solicitările venite din partea unităților școlare din județul Timiș.
- Evaluări în vederea eliberării autorizațiilor ASF-D - 22
- Certificarea conformității - 4
- Notificări de asistențe de specialitate de sănătate publică - 45
- Adrese de completare documentații

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

- Triajul epidemiologic după vacanțe: ianuarie, martie, mai, septembrie, noiembrie 2024
- Examenul de bilanț pentru elevi și studenți, anul școlar 2023/2024
- Resursa umană din creșe și centrele Școlare de Educație Incluzivă din județ

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 procedurilor operaționale de lucru.

- Activitate în cadrul Comisiei medicale de orientare scolar-profesională

5. Activități de perfecționare profesională și formare continuă

- Participare cu lucrări în cadrul Conferinței de Sănătate Publică, mai 2024
- Participare la întrunirile de formare și informare în cadrul activității de Igienă școlară desfășurate în mediul online
- Participare la Conferința Națională pentru Sănătate și Mediu a Institutului Național de Sănătate Publică, septembrie 2024
- Organizare cursuri postuniversitare și atestat de Medicină Școlară

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*
 - *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: 191 determinări zgomot (67 depasiri ale limitei maxime admise), 66 determinări de iluminat, 45 determinări microclimat. Pentru situațiile în care s-au înregistrat depasiri, specialiștii DSP Timis au formulat beneficiarilor recomandări.
 2. S-au întocmit 47 buletine de expertizare a locurilor de muncă, 66 procese verbale de expertizare a locurilor de muncă în vederea încadrării acestora în prevederile legislației în vigoare la unitățile care au solicitat expertizarea locurilor de muncă în baza HG nr. 917/2017, HG nr. 569/2017, HG nr. 153/2018, HG nr. 181/2018, HG nr. 924/2017, HG nr. 34/2018.
 3. S-a efectuat 13 cercetări privind caracterul de profesionalitate a cazului de boală profesională în vederea declarării bolii profesionale, monitorizării incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională. S-au declarat 5 cazuri de boala profesională. S-au întocmit 23 procese verbale de cercetare boala profesională.
 4. Activități în conformitate cu OMS nr. 1030/2009 actualizat - s-au întocmit 279 notificări prin asistența de specialitate de sănătate și 17 notificări privind certificarea conformității.
 5. S-a întrunit comisia școlară pentru analiza a 9 cazuri de transfer școlar.
 6. Activități cuprinse în Programul Național Sănătate V, pe domeniul 1 – se vor raporta la CNMRMC – INSP București – 111 intoxicații acute cu băuturi alcoolice, băuturi energizante.
 7. S-au raportat 42 intoxicații acute neprofesionale cu produse chimice (ReTox).

8. Adrese solicitare completare dosare ASSP, alte adrese de corespondenta – 356
9. S-au inregistrat 675 rapoarte gravide.
10. Adrese fonduri europene (AFIR) – 20
11. S-au intocmit 16 referate privind solicitarea DSP Timis de intocmire a studiilor de impact de catre beneficiari.
12. S-a participat la 3 sedinte ale Comitetului de Analiza Tehnica la Agentia pentru Protectia Mediului Timis
13. S-au efectuat teste de sanatate si aeromicroflora in cadrul a 5 institutii
14. S-a participat la instruirea INSP referitoare la raportarea expusilor la noxe
15. S-a transmis la INSP situatia expunerii profesionale a lucratorilor la radiatii ionizante pe anul 2023
16. S-au prezentat documentatiile compartimentului EFRMVM pentru procesul de auditare pe anul 2024
17. S-a participat la instruirea online cu tema „Rapoarte/buletine de masuratori de campuri electromagnetice; ce trebuie sa contina, cum se interpreteaza.
18. S-a participat la instruirea online privind protocolul studiului pilot privind evaluarea efectului agentilor cancerigeni, mutageni, toxici pentru reproducere.
19. S-a participat la instruirea INSP referitoare la PN V.
20. In cadrul PN V, Microclimatul locurilor de munca normative capacitate de evaluare si efecte asupra starii de sanatate, s-au efectuat determinari de microclimat in 3 unitati, 3 locuri de munca.
21. S-au reactualizat procedurile operationale din cadrul EFRMVM, Medicina Muncii.
22. S-a efectuat realizarea si organizarea arhivei din cadrul compartimentului.
23. S-a participat la Conferinta Nationala de Medicina Muncii de la Craiova cu tema „Noi provocari in practica specialistilor in Medicina Muncii”
24. S-a participat la a XIV – a Conferinta Nationala pentru Sanatate si Mediu a Institutului National de Sanatate Publica atat fizic cat si online.
25. S-a participat la alegerile Colegiului Medicilor Timis pentru Consiliul Colegiului Medicilor Timis si pentru Adunarea Generala a Colegiului Medicilor din Romania.
26. S-a participat la instruirea (videoconferinta) INSP Bucuresti privind microclimatul locurilor de munca.
27. S-au reactualizat procedurile operationale din cadrul EFRMVM, Medicina Muncii.
28. S-a efectuat realizarea si organizarea arhivei din cadrul compartimentului.

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 organizare de programe de formare.

LABORATORUL IGIENA RADIATIILOR IONIZANTE

I. Activități efectuate în teren referitoare la activitățile și practicile desfășurate cu generatori și surse de radiații:

1. Număr activități - 279, care s-au desfășurat la sediile și punctele de lucru ale unităților ce desfășoară practici specifice.
 - numărul determinărilor pentru nivele de radiații - 406 și au cuprins 406 de determinări pentru monitorizarea expunerii profesionale la radiații ionizante.
2. Au fost întocmite 272 referate în conformitate cu Normele sanitare de bază pentru desfășurarea în siguranță a activităților nucleare – Ord. M.S. 381/2004 și 1045/2010. Acestea au dus la acordarea a 69 autorizații sanitare de funcționare, 192 vize la autorizația sanitară de funcționare și 9 avize sanitare de amplasare-construcție.

II. Acțiuni de supraveghere și monitorizare

1. Monitorizarea stării de sănătate în relație cu expunerea profesională la radiații ionizante
S-au verificat:
 - efectuarea controlului medical periodic conform Ord. MS 944/2001 și 1032/2002
 - existența și valabilitatea contractului pentru supravegherea dozimetrică individuală
 - existența echipamentului colectiv și individual de protecție la radiații cu acreditările și verificările necesare
 - nivelul dozei încasate de personalul expus profesional la radiații și comunicat de unitățile ce realizează supravegherea dozimetrică individuală
 Nu s-au constatat supraexpuneri și incidente radiologice la expunții profesionale.
2. Monitorizarea expunerii medicale la radiații ionizante
S-a verificat respectarea Ord. M.S. 1255/2016 pentru aprobarea Normelor privind înregistrarea, centralizarea și raportarea informațiilor privind expunerea medicală a populației la radiații ionizante.

III. Activități efectuate în cadrul laboratorului.

- 25- determinări de radioactivitate aer.
- 0 - determinări de radioactivitate alfa și beta global din apă potabilă.

LABORATORUL DE INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

LABORATORUL DE MICROBIOLOGIE

Laboratorul a asigurat diagnosticul microbiologic astfel:

- în cadrul investigațiilor epidemiologice

- al bolilor infectioase identificate in Programele nationale
- la solicitarea Serviciului de Control in Sanatate Publica
- analize microbiologice pentru apa si alimente prevazute in Programele nationale si la cerere.

In cursul anului 2024 s-au efectuat **9472 investigatii** prin derularea urmatoarelor activitati:

1. Analiza microbiologica a probelor de apa: au fost analizate un nr. total de **1941** probe, la solicitarea DSPJ Timis, a agentilor economici, persoanelor fizice, primariilor din judet si SCSP.
2. Analiza microbiologica a alimentelor: s-au investigat din punct de vedere microbiologic, un numar de **1359** probe, la solicitarea agentilor economici, SCSP – TIA Lugoj, TIA Lic. CD Loga, actiuni speciale legate de vizitele demnitarilor si persoanelor fizice.
3. Coproculturi: **10**
4. Exsudate faringiene si nazale : **36**
5. Control extern: am participat la un control extern pentru apa potabila, unul pentru aliment, unul pentru bacteriologie medicala si unul pentru serologie, total **4** controale externe.
6. Teste de salubritate in unitati alimentare : **785** probe (inclusiv toxiinfectii alimentare)
7. Teste de salubritate in unitati medicale : **2977** probe
8. Verificarea mentinerii sterilitatii : **754**
9. Antibioame : **11**
10. Urocultura : **1**
11. Examen coproparazitologic : **2**
12. Compartimentul Serologie:
 - au fost analizate **413** seruri pentru HIV, prin ELISA
 - au fost trimise prin serviciul de curierat la Cantacuzino si alte unitati un numar de **1179** probe

II. Concluzii și autoevaluare:

În anul 2024, Laboratorul de Diagnostic Microbiologic a efectuat încercările pentru care a fost solicitat, cuprinzand analizele de apă, aliment, serologice, 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, cu valabilitate 22.12.2027

LABORATOR CHIMIE SANITARA ȘI TOXICOLOGIE

Laboratorul de Chimie Sanitară și Toxicologie din cadrul Laboratorului de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică al DSPJ Timis are ca obiect de activitate:

a) efectuează analize fizico-chimice și toxicologice din probe biologice, apă, aer, alimente, produse cosmetice

și alți factori de mediu prevăzute în Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă, la solicitarea compartimentului de evaluare a factorilor de risc din mediu, conform metodologiilor elaborate de INSP;

b) efectuează analize fizico-chimice și toxicologice la solicitarea serviciului de control în sănătate publică, cu aprobarea inspectorului șef al serviciului de control în sănătate publică;

c) efectuează analize fizico-chimice și toxicologice, la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe;

d) asigură aplicarea procedurilor în vederea acreditării/reacreditării laboratorului, înregistrării la MS pentru controlul oficial al apei potabile și abilitării laboratorului;

e) intervine în caz de accident chimic sau de urgență chimică în teritoriul arondat DSP, pe domeniul de competență;

f) participă la scheme comparări interlaboratoare pentru metodele pe care le aplică în laborator

g) are și alte atribuții specifice stabilite de director executiv adjunct de sănătate publică pe domeniul de competență.

Laboratorul a asigurat aplicarea procedurilor în vederea menținerii sistemului calității certificat RENAR pentru probele de apă și alimente și în anul 2024; 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. Ord. 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 2024 pentru **analizele pe probe de apă**, a constat în efectuarea de analize fizico-chimice, la cererea unor beneficiari, a SCSP DSPJ Timiș și a E.F.R.M.V.M 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 înbăiere sau recreațional (bazine înnot);

- analize fizico-chimice pentru alte ape, la cererea unor beneficiari.

În total, în anul 2024, s-au analizat un număr de **1503 de probe de apă** pentru care s-au efectuat **15488 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, metale – arsen, cadmiu, cupru, crom, stibiu, nichel, plumb.

Activitatea desfășurată în anul 2024 pentru **analizele pe probe de aliment** a constat 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, mancarurilor gatite, etc. Aceste activități s-au desfășurat la cererea unor beneficiari.

În total, în anul 2024 s-au analizat un număr de **44 probe de aliment** pentru care s-au efectuat un număr de **141 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 parametrii: cloruri, nitriti, nitrati, pH, conductivitate.
- pentru analiza fizico-chimică aliment 4 parametrii: 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 2024 **Laboratorul de Toxicologie** a efectuat un număr total de **2263 de determinări din aerul locurilor de muncă din 80 unități și 533 secții**.

Concluzii și autoevaluare:

În anul 2024, 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.

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 2024), a procedurilor operaționale, în **2024**, 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 "Protejează-ti sănătatea! – Sănătatea reproducerii-dreptul și responsabilitatea ta!";
- Luna națională privind sănătatea orală - "Un zâmbet frumos!";
- Campania "VACCINAREA – INVESTIȚIE ÎN VIITOR! - aprilie 2024";
- Campania "Ai grijă de sănătatea ta! Un stil de viață sănătos și controlul comportamentelor 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 2024,,;
- 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 2024;
- Luna Națională a Informării despre Bolile Transmisibile: HIV/SIDA, Tuberculoză, Hepatită - DECEMBRIE 2024.

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” 2024;
- Campanie “Combaterea consumului de droguri”-2024 ;
- Campanie -“Sănătatea mintală”- 2024;
- Campanie “Combaterea violenței în școli”-2024;
- Campanie -“Alimentație sănătoasă și activitate fizică”-2024.;

- 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 2024, 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 ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

Pe parcursul anului **2024** colectivul de inspectori din cadrul Serviciului de Control în Sănătate Publică Timiș a efectuat un număr total de **1259** controale igienico-sanitare și un număr de **23** acțiuni de recontrol, din care:

Nr. Crt.	Domeniu	Număr
1.	Turism	22
2.	Apa	41
3.	Mediul de viață al populației	221
4.	Cosmetice	46
5.	Biocide	54
6.	Invațământ	51

7.	Unitati sanitare	209
8.	Deseuri periculoase	24
9.	Aliment	432
10.	Articole tratate	10

Cu ocazia controalelor igienico-sanitare efectuate în perioada **01.01.2024 - 31.12.2024** s-au constatat abateri față de legislația sanitară în vigoare, motiv pentru care au fost aplicate un număr de 283 sancțiuni, dintre care 111 avertismente și 172 amenzi contravenționale în valoare totală de 956.650 lei.

a) Număr de sesizări 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 2024, sunt prezentate în cele ce urmează:

Nr. UAT: 20

Nr. comunități/localități: 72 localități

Nr. asistenți medicali comunitari: 18

Nr. mediatorii sanitari: 2

Nr. persoane catagrafiate: 22859

Nr. servicii de asistență medicală comunitară: 2495

Nr. acțiuni sănătate publică: 1552

Nr. beneficiari servicii/ participanți acțiuni de asistență comunitară: 9063

Nr. acțiuni de îndrumare tehnică și metodologică / consultanță/ monitorizare, inclusiv raportarea în programul informatic amcmsr.gov.ro, pentru personalul angajat în AMC: 20

Nr. acțiuni avizare post: 0

Nr. acțiuni control UAT: 0

Nr. Examene ocupare post AMC : 0

Nr. activități în cadrul proiectelor europene: 2

Nr. 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: 20

Nr. acțiuni de identificare a unor localități pentru accesarea de fonduri nerambursabile: 2

Nr. activități de formare personal în asistența comunitară/promovarea sănătății: 4

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): 4

Ședințe/activități comisii/intruniri proiecte (Grup mixt romi, Comisie județeană incluziune socială, Comisie orientare școlară, Comisia de Egalitate de Șanse etc.): 5

DOMENIUL ECONOMIC

BUGET - FINANȚE- CONTABILITATE

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 reglementarilor 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 organisme 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;
- s-au efectuat la termen raportările către Ministerul Sănătății prin utilizarea aplicației Softech;
- a fost întocmită și transmisă Ministerului Sănătății, situația lunară a monitorizării cheltuielilor de personal pentru activitatea proprie;
- pe baza datelor operative, a fost întocmită și transmisă Ministerului Sănătății, execuția lunară a bugetului de venituri și cheltuieli pentru activitatea proprie pe surse de finanțare;
- a fost raportată Ministerului Sănătății situația lunară și cumulată privind monitorizarea

investițiilor;

• Lunar, au fost întocmite și transmise Institutului Național de Sănătate Publică- Unitatea de asistență tehnică și management, cereri de finanțare pentru programele naționale de sănătate derulate la nivelul Direcției de Sănătate Publică Timiș, pe sursa de finanțare buget de stat după cum urmează:

- Programul național de vaccinare;
- Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare;
- Programul național de prevenire, supraveghere și control a infecției HIV;
- Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și munca;
- Programul național de promovare a sănătății și educație pentru sănătate

Direcția de Sănătate Publică Timiș a încheiat, cu cele 8 spitale transferate către administrația publică locală, contracte și acte adiționale 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.

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 31.12.2024, 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	Acțiuni prioritare
		Buget de stat	din care UPU	Buget de stat	Buget de stat
1	Spitalul Clinic Municipal de Urgență Timișoara	99.708	20.490	229	2.735
2	Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii "Louis Turcanu" Timișoara	60.775	12.401	3.528	2.728
3	Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie "Dr. Victor Babeș" Timișoara	26.597	0	18.110	9.792
4	Spitalul Municipal "Dr. Teodor Andrei" Lugoj	8.245	7.058	22	303
5	Spitalul Orășenesc Deta	1.087	0	11	0

6	Spitalul „Dr. Karl Diel” Jimbolia	685	0	32	0
7	Spitalul Orășenesc Sânnicolau Mare	430	0	11	0
8	Spitalul Orășenesc Făget	365	0	9	0
	TOTAL AAPL	197.892	39.949	21.952	15.558
9	Spitalul Clinic Militar de Urgenta ”Dr. V. Popescu” Timișoara	0	0	50	576
10	S.C. Gynatal SRL	0	0	190	0
11	IVF CLINIC SRL	0	0	10	0
12	DSP	0	0	3660	0
	TOTAL DSP	0	0	3.910	576
	TOTAL JUDEȚ	197.892	39.949	25.862	16.134

Direcția de Sănătate Publică Timiș a încheiat contracte și acte adiționale 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 31.12.2024, bugetul alocat asistenței medicale desfășurate în cabinetele medicale de învățământ a fost în sumă de 20.570 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	46	94	17.130
2.	Primăria Municipiului Lugoj	6	12	2.325
3.	Primăria Deta	0	2	139
4.	Primăria Sânnicolau Mare	1	3	372
5.	Primăria Ciacova	1	1	211
6.	Primăria Giroc	0	2	179
7.	Primăria Recaș	1	1	113
8.	Primăria Cenad	0	1	48
9.	Primăria Gottlob	0	1	53
	TOTAL	55	117	20.570

Transferuri din bugetul de stat către bugete locale ptr. Finanțarea sănătății - asistența comunitară	Nr. Personal angajat	Valoare mii lei
Primăria Curtea	1	76
Primăria Margina	1	71
Primaria Ohaba Lunga	1	77

Primăria Jamu Mare	1	85
Primăria Comloșul Mare	1	58
Primăria Tomesti	1	76
Primăria Gottlob	1	67
Primăria Checea	1	81
Total	8	591

Au fost încheiate 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 31.12.2024, în cadrul programului de investiții, au fost alocate fonduri în sumă de 25.077 mii lei:
- 51.02.22“ Transferuri din venituri proprii ale MS catre bugetele locale pentru finanțarea aparaturii medicale si echipamentelor de comunicatii în urgență în sănătate”, astfel:

Primăria Municipiului Timișoara, pentru:

- Spitalul Clinic de Boli Infecțioase si Pneumoftiziologie”Dr.Victor Babeș” Timișoara
valoare totala **21.147** mii lei

Primăria Municipiului Lugoj, pentru:

- Spital Municipal Dr.Teodor Andrei Lugoj, valoare totală **273** mii lei
-Ecograf medicină internă 273 mii lei

Primăria Orașului Jimbolia, pentru:

Spitalul „Dr.Karl Diel” Jimbolia 3.387 mii lei
- Computer tomograf 2.015 mii lei
- Ecograf doppler color-Cardiologie 537 mii lei
- Ecograf doppler color-Medicina Interna 321 mii lei
- Defibrilator -2 buc 64 mii lei
- Unit-microscop ORL 349 mii lei
- Set instrumental FESS(chirurgie endoscopica rinosinusala) 101 mii lei

Execuția creditelor bugetare la 31.12.2024, se prezintă astfel:

- Lei -

COD	DENUMIRE INDICATOR	CREDITE BUGETARE	CREDITE DESCHISE	PLATI	DISPONIBI L
	B	1	2	3	4=2-3
	TOTAL CHELTUIELI	303.681.000	302.652.773	301.193.421	1.459.352
01	CHELTUIELI CURENTE	303.681.000	302.652.773	301.193.421	1.459.352
10	CHELTUIELI DE PERSONAL	14.876.000	14.876.000	14.673.821	202.179
10.01	Cheltuieli cu salariile in bani	14.184.000	14.184.000	14.138.449	45.551
10,01,01	Salarii de baza	11.824.000	11.824.000	11.811.125	12.875

10,01,05	Sporuri pentru conditii de munca	1.060.000	1.060.000	1.059.771	229
10,01,06	Alte sporuri	790.000	790.000	759.682	30.318
10,01,07	Ore suplimentare				
10,01,12	Indemn platite unor persoane din afara unitatii				
10,01,13	Indemnizatii de delegare	11.000	11.000	10.340	660
10,01,17	Indemnizatii de hrana	299.000	299.000	298.401	599
10,01,29	Stimulent risc				
10.01.30	Alte drepturi salariale in bani	200.000	200.000	199.130	870
10,02	Cheltuieli salariale in natura	119.000	119.000	118.594	406
10,02,06	Vauchere de vacanta	119.000	119.000	118.594	406
10,03	Contributii	573.000	573.000	416.778	156.222
10,03,01	Contributii de asig. sociale de stat	58.000	58.000	57.377	623
10,03,02	Contributii de sigurari de somaj				
10,03,03	Contributii de asigurari sociale de sanatate			0	
10,03,04	Contributii de asig pt accidente si boli profesionale			0	
10,03,06	Contributii pt. concedii si indemnizatii	212.000	212.000	56.701	155.299
10,03,07	Contributia asiguratorie pt. munca	303.000	303.000	302.700	300
20	BUNURI SI SERVICII	263.049.000	262.084.773	260.840.842	1.243.931
20,01	Bunuri si servicii	1.139.000	1.139.000	1.117.795	21.205
20,01,01	Furnituri de birou	68.000	68.000	63.273	4.727
20,01,02	Materiale pentru curatenie	10.000	10.000	9.996	4
					0
20,01,03	Incalzit, iluminat si forta motrica	218.000	218.000	218.000	
					0
20,01,04	Apa, canal si salubritate	22.000	22.000	22.000	
20,01,05	Carburanti si lubrifianti	36.000	36.000	31.702	4.298
20,01,06	Piese de schimb				
20,01,08	Posta,telecomunicatii,radio internet	55.000	55.000	54.984	16
20,01,09	Materiale si prest servicii cu carac functional	419.000	419.000	406.840	12.160
20,01,30	Alte bunuri si servicii pt intret si functionare	311.000	311.000	311.000	0
20,02	Reparatii curente				
20.02.00	Reparatii curente				
20,03	Hrana				
20,03,01	Hrana pentru oameni				
20,04	Medicamente si materiale sanitare	3.000	3.000	2.999	1
20,04,01	Medicamente				
20,04,02	Materiale sanitare				
20,04,03	Reactivi	3.000	3.000	2.999	1
20,04,04	Dezinfectanti				
20,05	Bunuri de natura obiectelor de inventar	11.000	11.000	10.293	707

20,05,30	Alte obiecte de inventar	11.000	11.000	10.293	707
20,06	Deplasari,detasari,transferuri	18.000	18.000	18.000	0
20,06,01	Deplasari interne,detasari,transferuri	18.000	18.000	18.000	0
20,09	Materiale de laborator				
20,09,00	Materiale de laborator				
20,11	Carti, publicatii si materiale documentare				
20,13	Pregatire profesionala	7.000	7.000	6.520	480
20,14	Protectia muncii	7.000	7.000	7.000	0
20,30	Alte cheltuieli	5.892.000	5.869.705	5.788.538	81.167
20,30,04	Chirii	57.000	57.000	56.350	650
20,30,09	Executare silita a creantelor bugetare	15.000	15.000	14.446	554
20,30,30	Alte chelt cu bunuri si servicii	5.820.000	5.797.705	5.717.742	79.963
20,31	Finantarea unor actiuni de sanatate din cadrul unitatilor sanitaredin reteaaua administratiei publice locale	197.892.000	197.892.000	196.970.620	921.380
	Cabinete de medicina sportiva, planing familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM	11.881.100	11.785.924	11.785.924	0
	Cercetare	1.731.101	1.663.280	1.663.280	
	Rezidenti	134.590.369	143.699.469	143.699.469	
	UPU/SMURD din structura spitalelor de urgenta	41.238.000	39.821.947	39.821.947	
	Cheltuieli de personal	32.764.000	31.413.947	31.413.947	
	Cheltuieli de functionare	8.474.000	8.408.000	8.408.000	
	Titluri executorii				
20,32	Finant.programelor nation.de sanatate derulate de unitatilor sanitare din reteaaua adm pub.locale	37.510.000	36.568.068	36.565.222	2.846
20,33	Finantarea asistentei medicale desfasurate in cabinetele medicale de invatamant	20.570.000	20.570.000	20.353.855	216.145
20,37	Finantarea stimulentei de risc pentru personalul din cadrul unitatilor sanitare din reteaaua adm.publice locale	0			
51	TRANSFERURI INTRE UNIT ALE ADM PUBLICE	25.668.000	25.604.000	25.592.206	11.794
51,01	Transferuri curente	591.000	591.000	583.575	7.425
51,01,03	ACTIUNI DE SANATATE TOTAL din care:				
51,01,25	Programe de sanatate				
51.01.45	Transferuri din bugetul de stat catre bugete locale ptr. finantarea sanatatii	591.000	591.000	583.575	7.425
51,01,73	Transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale pt.decontarea cheltuielilor de carantina				
51,02	Transferuri de capital	25.077.000	25.013	25.008.631	4.369
51,02,22	Aparatura medicala si echipamente	25.077.000	25.013.000	25.008.631	4.369
51,02,11	Transferuri pt reparatii capitale la spitale				

51,02,24	Transf.de la bug de stat catre bug. Locale pt.fin.inv.in sanat.				
59	ALTE CHELTUIELI	88.000	88.000	86.552	1.448
59.17	Despagubiri civile				
59.40	Sume aferente persoanelor cu handicap	88.000	88.000	86.552	1.448
60	Proiecte cu finantare din sumele reprezentand asistenta financiara nerambursabila aferenta				
60.01	Fonduri europene nerambursabile				
60.02	Finantare publica nationala				
60.03	Sume aferente TVA				
70	CHELTUIELI DE CAPITAL				
71	Active nefinanciare				
71,01	Active fixe				
71,01,01	Constructii				
71,01,02	Masini,echipamente si mijl de transport				
71,01,03	Mobilier,aparatura birotica si alte act corpor				
	SUBCAPITOLE	303.681.000	302.652.773	301.193.421	1.459.352
66,01,01	Administratia centrala				
66,01,02	Servicii publice descentralizate	14.876.000	14.876.000	14.673.821	202.179
66,01,08,	Servicii de sanatate publica	7.077.000	7.054.705	6.951.145	103.560
66,01,09	Hematologie si securitate transfuzionala				
66,01,50	Alte cheltuieli in domeniul sanatatii	281.728.000	280.722.068	279.568.455	1.153.613
66,01,50, 50	Alte institutii si actiuni sanitare	281.728.000	280.722.068	279.568.455	1.153.613

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, prestand 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 2024:

Activitatea/prestația	Incasari realizate -mii lei-
Igiena radiațiilor	215
Microbiologie, serologie și parazitologie	648
Determinări toxicologice	86
Determinări chimice	459
Medicina muncii	66
Alte prestatii: asistență de specialitate în sănătate publică, certificarea conformității, taxă rezolvare în regim de urgență	789
Certificarea privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă	208
Formulare pentru prescripție preparate stupefiante și psihotrope	124
Total	2595

Personalul implicat în această activitate a fost în număr de 15 persoane, iar cheltuielile de personal aferente, cu finanțare din venituri proprii, au fost în sumă de 368 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. 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 2024	PLĂȚI NETE
1	2	3	4
TOTAL CHELTUIELI (01+70)		2.300	1.705
CHELTUIELI CURENTE (20+51)	01	1.863	1.647
TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL	10	368	368
Cheltuieli salariale in bani	10,01	345	345
Salarii de baza	10.01.01	300	300
Sporuri pentru condiții de muncă	10.01.05	45	45
Indemnizații de delegare	10.01.13	0	0
Contributii	10.03	23	23
Contributia asiguratorie pentru munca	10.03.07	23	23
TITLUL II BUNURI SI SERVICII (cod 20.01 la 20.30)	20	1.495	1.279
Bunuri si servicii (cod 20.01.01 la 20.01.30)	20.01	1.241	1.049

Furnituri de birou	20.01.01	181	181
Materiale pentru curatenie	20.01.02	18	18
Încalzit, iluminat si forta motrica	20.01.03	261	174
Apa, canal si salubritate	20.01.04	19	19
Carburanti si lubrifianti	20.01.05	7	4
Piese de schimb	20.01.06	0	0
Transport	20.01.07	0	0
Posta, telecomunicatii, radio, tv, internet	20.01.08	24	24
Mat si prest de servicii cu car functional	20.01.09	418	373
Alte bunuri si servicii pentru întretinere si functionare	20.01.30	313	256
Reparatii curente	20.02	92	82
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	67	58
Medicamente	20.04.01	0	0
Materiale sanitare	20.04.02	0	0
Reactivi	20.04.03	66	57
Dezinfectanti	20.04.04	1	1
Bunuri de natura obiectelor de inventar (cod 20.05.01 la 20.05.30)	20.05	17	17
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	17
Deplasari, detasari, transferari (cod 20.06.01+20.06.02)	20.06	11	10
Deplasari interne, detaşări, transferări	20.06.01	11	10
Deplasari în străinătate	20.06.02	0	0
Materiale de laborator	20.09	27	26
Cercetare-dezvoltare	20.10	0	0
Carti, publicatii si materiale documentare	20.11	4	4
Consultanta si expertiza	20.12	24	24
Pregatire profesionala	20.13	5	5
Protectia muncii	20.14	5	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	437	58
TITLUL X ACTIVE NEFINANCIARE (cod 71.01+71.02)	71	437	58
Active fixe (cod 71.01.01 la 71.01.30)	71.01	335	58
Constructii	71.01.01	198	0
Maşini, echipamente si mijloace de transport	71.01.02	116	37
Mobilier, aparatura birotica si alte active corporale	71.01.03	0	0

Alte active fixe	71.01.30	21	21
Reparatii capitale aferente activelor fixe	71.03	102	0

Execuția creditelor bugetare la 31.12.2024 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 2024	PLĂȚI NETE
1	2	3	4
TOTAL CHELTUIELI (01+70)		450	402
CHELTUIELI CURENTE (20+51)	01	450	402
TITLUL I CHELTUIELI DE PERSONAL	10	0	0
TITLUL II BUNURI SI SERVICII (cod 20.01 la 20.30)	20	450	402
Bunuri si servicii (cod 20.01.01 la 20.01.30)	20.01	450	402
Furnituri de birou	20.01.01	5	5
Materiale pentru curatenie	20.01.02	0	0
Încalzit, iluminat si forta motrica	20.01.03	295	270
Apa, canal si salubritate	20.01.04	78	61
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	1	1
Mat si prest de servicii cu car functional	20.01.09	51	50
Alte bunuri si servicii pentru întreținere si functionare	20.01.30	15	13
Reparatii curente	20.02	0	0
Hrana (cod 20.03.01+20.03.02)	20.03	0	0
Hrana pentru oameni	20.03.01	0	0
Hrana pentru animale	20.03.02	0	0
Medicamente si materiale sanitare (cod 20.04.01 la 20.04.04)	20.04	0	0
Medicamente	20.04.01	0	0
Materiale sanitare	20.04.02	0	0
Reactivi	20.04.03	0	0
Dezinfectanti	20.04.04	0	0
Bunuri de natura obiectelor de inventar (cod 20.05.01 la 20.05.30)	20.05	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

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. 743/15.01.2025.

ACHIZIȚII PUBLICE

S-au elaborat și modificat anexele privind achizițiile publice directe și 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:

- 299 achiziții on line din catalogul SICAP

- 18 cumpărări directe off line

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

S-au vizat documentele justificative pentru : propuneri de angajare PAC, ordonanțări de plată OP aferente achizițiilor de bunuri, servicii și lucrări;

Au fost perfectate acte adiționale/contracte de furnizare, servicii și lucrări, note de comandă sau alte proiecte de angajamente legale însoțite de propunerea de angajare a cheltuielii necesare funcționării instituției;

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.

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

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.

A realizat fundamentarea necesarului de bunuri și servicii – cheltuieli de întreținere și funcționare – Bugetul de Stat pe anul 2024 pentru Direcția de Sănătate Publică Județeană Timiș.

În vederea recepției tuturor bunurilor achiziționate (mijloace fixe, obiecte de inventar, materiale consumabile), au fost întocmite: 95 NIR, 32 bonuri transfer, 225 bonuri de consum și 383 procese-verbale de recepție pentru serviciile prestate.

Prin persoanele desemnate, s-au asigurat 18 predări/primiri ale locuințelor ANL pentru medicii rezidenți și alți specialiști în sănătate, aflate în administrare.

A fost întocmită situația privind: Lista clădirilor spitalelor și a corpurilor de clădiri expertizate tehnic și încadrarea prin raport de expertiză în clasa de risc seismic I în vederea realizării lucrărilor de intervenție necesare pentru respectarea cerințelor fundamentale prevăzute la articolul 5 alin 1 din Legea 10/1995.

S-a transmis către spitalele subordonate Ministerului Sănătății, solicitarea privind unele măsuri pentru reducerea riscului seismic al clădirilor având destinația de spital, policlinică sau dispensar policlinic, aflate în patrimoniul Ministerului Sănătății.

A fost întocmită situația clădirilor din rețeaua publică de sănătate solicitată prin adresa AR 3803/19.03.2024.

Au fost efectuate și recepționate lucrări de înlocuire a conductelor de distribuție a agentului termic la clădirile DSPJ Timiș din Timișoara, Bd. Victor Babeș nr.18. S-au efectuat reparații ale instalațiilor sanitare în imobilele DSPJ Timiș, clădirea administrativă-birouri și depozitul de produse antiepidemice din Timișoara, Bd. Victor Babeș nr.18.

A fost realizată verificarea tehnică a recipientelor sub presiune aferente centralor termice din blocurile ANL din Timișoara, Aleea Sănătății nr.18.

Au fost făcute demersurile necesare asigurării pazei permanente a perimetrului contaminat identificat de către Laboratorul de Igiena Radiațiilor al DSPJ Timiș și s-au îndeplinit în termenul solicitat, măsurile dispuse de către CNCAN, conform Procesului-Verbal de Control nr.4542/21.02.2024.

S-a transmis către Spitalele subordonate Ministerului Sănătății, adresa MS-Direcția Patrimoniu și Achiziții nr.AR10002/10.06.2024 privind evaluarea pagubelor produse de fenomenele meteorologice și hidrologice înregistrate în perioada iunie-iulie 2024.

Au fost efectuate și recepționate lucrări de reparații la instalațiile sanitare la clădirile DSPJ Timiș din Timișoara, Bd. Victor Babeș nr.18 și str. Nikolaus Lenau nr.10.

S-au efectuat servicii de dezinsecție cu două treceri pentru clădirile DSPJ Timiș din Bd. Victor Babeș nr.18 și str. Nikolaus Lenau nr.10 și servicii de dezinsecție și deratizare cu două treceri la blocurile ANL, din Timișoara, Aleea Sănătății nr.18.

S-au efectuat reparații la camera frig care deservește Depozitul de produse antiepidemice al DSP Timiș din Bd. Victor Babeș nr.18.

Persoana desemnată din cadrul Serviciului Administrativ-Mentenanță să facă parte din Unitatea de Implementare și Monitorizare a Proiectului "Transformare Digitală" a participat la ședințele organizate și la întocmirea caietului de sarcini pentru achiziționarea serviciilor de consultanță de asistență tehnică de specialitate în etapa de contractare și cea de implementare în proiectul de "Transformare Digitală".

Au fost efectuate și recepționate lucrări de reparații la instalațiile sanitare și termice la clădirile DSPJ Timiș din Timișoara, Bd. Victor Babeș nr.18 și str. Nikolaus Lenau nr.10.

S-a transmis către Ministerul Sănătății - Secretar General adresa nr. 15139/04.07.2024 prin care s-a solicitat sprijinul pentru alocarea fondurilor necesare demarării operațiunilor în scopul instalării unor plase de protecție pe fațada imobilului situate în Timișoara, Str. Gheorghe Doja nr. 29, a instalării de semne și indicatoare de avertizare în acest sens (atenție cade tencuiala etc) precum și tăierea parțială a arborilor prezenți în ferestrele aferente fațadei imobilului, urmare careia a fost suplimentat bugetul si s-au efectuat lucrări de aplicare de acoperitoare de protecție pe fațada imobilului.

S-a transmis către Ministerul Sănătății - Secretar General adresa nr.17832/07.08.2024 și către Serviciul Achiziții Publice adresa nr. 24767/16.10.2024 cu privire la solicitările Liceului Grigore Moisil, respectiv trecerea acestui imobil în domeniul public al Municipiului Timișoara cu mențiunea de atribuire în folosință către acesta.

S-a transmis către unitățile sanitare indiferent de subordonare, adresa MS –Institutul Național de Sănătate Publică nr. 18317/14.10.2024 privind raportarea de către managerii spitalelor din rețeaua Ministerului Sănătății și din rețeaua Autorităților Publice Locale pana la data de 31.10.2024 a informațiilor referitoare la infrastructură, clădire și dotări / echipamente din cadrul spitalelor publice, în aplicația informatică la adresa <http://infrastructura-sanatate.ms.ro/home/index>.

S-a transmis către unitățile sanitare subordonate MS, adresa MS – Secretar General nr. 65/09.10.2024 cu privire la lista clădirilor spitalelor și a corpurilor de clădiri expertizate tehnic și încadrarea prin raport de expertiză în clasa de risc Rs1 cu acordul de parteneriat aferent încheiat între MS și unitatile sanitare publice aflate în subordinea sa, în vederea actualizării cu obiective noi a listei de obiective de investiții propuse spre finanțare.

Au fost efectuate și recepționate servicii de verificare instalații electrice și verificare prize împământare și paratrznete la clădirile DSPJ Timiș din Timișoara, Bd. Victor Babeș nr.18 și Al. Sănătății nr. 18 și executare priză pământ la sediul DSP din Timișoara, Nikolaus Lenau nr.10.

A fost elaborat proiectul de buget pe anul 2025 cu finanțare de la bugetul de stat și din venituri proprii și estimările pe anii 2026-2028, fiind transmis către Ministerul Sănătății.

S-a efectuat pregătirea tuturor documentelor aferente compartimentului administrativ-mentenanță în vederea predării și arhivării acestora.

“Institutul Regional de Oncologie Timișoara, Calea Torontalului, km 5”

A fost încheiat contractul de prestări servicii între Direcția de Sănătate Publică Județeană Timiș și SC TOPOSISTEM SRL cu nr.1870/23.01.2024 pentru servicii de cadastru în vederea întabulării construcției nefinalizate, pe stadiu fizic de execuție și schimbarea categoriei de folosință a terenului aferent obiectivului de investiții “ *Institutul Regional de Oncologie Timișoara*”, situat în str. Grigore Alexandrescu nr.139, solicitare a Companiei Naționale de Investiții.

După depunerea documentației la Consiliul Județean Timiș, pentru obținerea certificatului de existență al clădirii, necesar întabulării, s-a solicitat procesul verbal de recepție parțial, document care nu s-a găsit în arhiva Direcției de Sănătate Publică Județeană Timiș, între documentele predate de Primăria Timșoara în 2011. În această situație s-a solicitat întocmirea unui raport privind stadiul fizic al investiției. Pentru aceasta s-a contactat Universitatea Politehnica Timișoara, în vederea încheierii unui Acord de parteneriat. Se așteaptă încheierea Acordului de parteneriat între Universitatea Polithenica Timișoara și Direcția de Sănătate Publică Județeană Timiș.

A fost semnat Protocolul de Implementare cu Compania Națională de Investiții și Actul adițional nr.1 pentru preluarea obiectivului de investiții de către Compania Națională de Investiții.

În cadrul proiectului pentru obiectivul de investiții “ *Institutul Regional de Oncologie Timișoara*” în anul 2024 au fost efectuate următoarele:

- a fost întocmit actul adițional nr. 9 la contractul de prestări servicii între Direcția de Sănătate Publică Județeană Timiș și SC TOPOSISTEM SRL cu nr.1870/23.01.2024 pentru servicii de cadastru în vederea întabulării construcției nefinalizate, pe stadiu fizic de execuție și schimbarea categoriei de folosință a terenului aferent obiectivului de investiții “ *Institutul Regional de Oncologie Timișoara*”, situat în str. Grigore Alexandrescu nr.139.
- a fost eliberat de către OCPI Tm extrasul de carte funciară în care s- a notat autorizația de construire nr. 14 / 22.07.2024 emisă de Consiliul Județean Timiș în vederea continuării construcțiilor pentru sănătate pentru Spital Municipal Timișoara.
- Compania Națională de Investiții a demarat procedura de achizitie - licitație deschisă - Proiectare , execuție lucrări și asistență tehnică din partea proiectantului pentru obiectivul de investiții "Institutul Regional de Oncologie Timișoara".
- a fost emis Certificatul de Urbanism nr.24/13.08.2024 de către Consiliul Județean Timiș.
- a fost întocmit actul adițional nr. 10 la contractul de prestări servicii între Direcția de Sănătate Publică Județeană Timiș și SC TOPOSISTEM SRL cu nr. 1870/23.01.2024 pentru servicii de cadastru în vederea întabulării construcției nefinalizate, pe stadiu fizic de execuție și schimbarea categoriei de folosință a terenului aferent obiectivului de investiții “ *Institutul Regional de Oncologie Timișoara*”, situat în str. Grigore Alexandrescu nr.139
- a fost demarată obținerea avizelor conform noului Certificat de Urbanism nr.24/13.08.2024.

- s-au obtinut următoarele avize: STPT, Retim, Aquatim, Aviz tehnic de amplasament Aquatim, STS, ISU, DRDP, Comisia de Circulație, Orange SA, Agenția de Mediu, Colterm, Delgaz Grid S.A., DSP Timiș, IPJ Timiș - Serviciul Rutier, Rețele electrice Banat S.A.
- au fost depuse solicitări de clarificări de către posibili ofertanți și s-au primit răspunsurile în termenele solicitate de CNI.

S-a transmis către Instituția Prefectului adresa nr. 23892/04.10.2024 cu privire la stadiul derulării proiectului finanțat prin Planul Național de Redresare și Reziliență aflat în implementare la nivelul Direcției de Sănătate Publică Județeană Timiș, respectiv Contractul de finanțare nr.76/14/30.03.2023, înregistrat la Direcția de Sănătate Publică Județeană Timiș cu nr.8191/30.03.2023, pentru Proiectul INSTITUTUL REGIONAL DE ONCOLOGIE TIMIȘOARA finanțat în cadrul Planului Național de Redresare și Reziliență al României, pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională, componenta 12-sănătate, investiția I2-dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice, investiția specifică I2.1 – Infrastructura spitalicească publică nouă și investiția specifică I2.2-echipamente și aparatura medicală.

Finanțarea obiectivului de investiții se realizează din fonduri externe nerambursabile prin Programul național de redresare și reziliență, componenta 12 - Sănătate, investiția 2 - Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice, ținta 377: Construirea și/sau dotarea de noi unități medicale/spitale publice, de la bugetul de stat, prin bugetul Ministerului Sănătății, în limita sumelor aprobate anual cu această destinație, precum și din alte surse legal constituite, conform programelor de investiții publice aprobate potrivit legii.

Valoare eligibilă din PNRR (lei)	775.933.097,33
Valoare TVA aferentă cheltuielilor eligibile din PNRR (lei)	146.491.053,75
Finanțare publică națională (lei)	230.606.037,77

Stadiul licitației de atribuire a contractului de Proiectare, execuție lucrări și asistență tehnică din partea proiectantului pentru obiectivul de investiții “ Institutul Regional de Oncologie Timișoara “ se află în etapa de evaluarea a ofertelor (evaluarea propunerilor financiare) pentru desemnarea câștigătorului de către CNI.

ATRAGEREA FONDURILOR EXTERNE ȘI CONSULTANȚĂ ÎN MANAGEMENTUL PROIECTELOR

Pe parcursul anul 2024 DSP Timis a fost implicat in implementarea a doua proiecte cu finantare nerambursabila, respectiv

1. Proiectul "Institutul Regional de Oncologie Timișoara" finanțat prin Programul Național de Redresare și Reziliență (PNRR), Investiția I2.1 - Infrastructură spitalicească publică nouă și Investiția I2.2 - Echipamente și aparatură medicală
2. Proiectul „Transformare Digitală DSP Timiș”, finanțat prin Programul Național de Redresare și Reziliență (PNRR), Investiția I3.2 - Digitalizarea instituțiilor cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea Ministerului Sănătății
3. Inițierea unui serviciu specializat pentru atragerea fondurilor externe și consultanța în managementul proiectelor este o necesitate urgentă. Acest serviciu va contribui la eficientizarea

procesului de accesare a finanțărilor, la gestionarea corespunzătoare a proiectelor și la dezvoltarea unor parteneriate strategice între unitățile sanitare și autoritățile locale.

În prima fază au fost cooptați în echipele de proiect 2 persoane cu experiența în managementul proiectelor, ceea ce a adus un plus de valoare organizației.

Înființarea unui compartiment specializat în cadrul DSP Timiș, va avea următoarele atribuții principale:

- Identificarea și promovarea oportunităților de finanțare pentru unitățile sanitare.
- Sprijinirea unităților sanitare în elaborarea cererilor de finanțare și implementarea proiectelor.
- Monitorizarea și evaluarea implementării proiectelor pentru asigurarea conformității și sustenabilității.
- Crearea unei baze de date centralizate privind proiectele și oportunitățile de finanțare.
- Oferirea de consultanță în managementul proiectelor, contra cost, pentru unitățile sanitare din județul Timiș și județele învecinate.

Stadiul implementării proiectului "Institutul Regional de Oncologie Timișoara"

Obiectivul principal este construirea unui spital regional de oncologie în Timișoara, care să ofere servicii medicale de ultimă generație, sprijinite de echipamente moderne și personal specializat. Spitalul va avea o capacitate de 250 de paturi și va include zone de spitalizare continuă, spitalizare de zi, bloc operator, terapie intensivă, laboratoare de radioterapie și medicină nucleară, precum și un centru pentru transplant medular.

Implicarea și rolul Direcției de Sănătate Publică Județeană Timiș în cererea de finanțare pentru proiectul IROT:

DSP Timiș a acționat ca pilon principal în procesul de finanțare a IROT, asumând rolul de coordonator al procedurilor administrative, tehnice și legale. Prin colaborarea strânsă cu instituțiile centrale și locale, precum și prin gestionarea eficientă a resurselor și a parteneriatelor, DSP Timiș a asigurat îndeplinirea tuturor condițiilor necesare pentru implementarea proiectului în cadrul PNRR.

Implicarea sa s-a materializat prin următoarele acțiuni și responsabilități cheie:

1. Coordonarea și inițierea procedurilor
2. Colaborarea instituțională
3. A semnat Acordul de parteneriat cu Ministerul Sănătății (MS) pentru implementarea proiectului.
4. A colaborat cu Compania Națională de Investiții (CNI), Primăria Timișoara, Consiliul Județean Timiș și alte autorități
5. Gestionarea proiectului
6. A depus oficial cererea de finanțare (nr. 33521/12.12.2022) pe platforma PNRR, împreună cu documentația completă
7. A răspuns solicitărilor CNI și MS, inclusiv completări documentare și clarificări privind aspecte tehnice și legale

A colaborat cu CNI în vederea demarării procedurii de achiziție publică pentru proiectare, execuție și asistență tehnică a fost inițiată la data de 12 august 2024, prin publicarea anunțului de participare în Sistemul Electronic de Achiziții Publice (SEAP), sub numărul CN1072064.

Depunerea ofertelor a avut loc până la data de 29 octombrie 2024, iar în prezent, procedura se află în faza de evaluare a ofertelor financiare, termenul de finalizare fiind 13.03.2025.

Stadiul implementării proiectului „Transformare Digitală DSP Timiș”, finanțat prin Programul Național de Redresare și Reziliență (PNRR), Investiția I3.2 - Digitalizarea instituțiilor cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea Ministerului Sănătății

Proiectul a fost aprobat pentru finanțare și contractul de finanțare a fost semnat în data de 15 aprilie 2024. Acest contract stabilește cadrul legal și financiar pentru implementarea proiectului, conform reglementărilor PNRR.

În cadrul implementării proiectului de digitalizare DSP Timiș, a fost semnat contractul pentru prestarea serviciilor de consultanță IT.

În acest moment, este finalizată achiziția serviciilor de vizibilitate PNRR, care includ activități de promovare a proiectului în conformitate cu reglementările PNRR.

De asemenea a demarat prin licitație deschisa achiziția pentru Servicii de dezvoltare și implementare a Sistemului Informatic Integrat și echipamentelor, valoare estimată fără TVA: 1.793.582,24 RON .

Soluția IT va automatiza procesele administrative ale DSP Timiș și va facilita interacțiunea cetățenilor cu instituția. Funcționalitățile vor include:

- o Portal e-Guvernare: Permite cetățenilor accesul online la serviciile DSP Timiș, îmbunătățind transparența și accesibilitatea acestora.
- o Automatizarea Proceselor: Fluxuri de lucru personalizabile care vor reduce activitățile manuale, eficientizând procesarea cererilor și documentelor.
- o Registratură Digitală: Gestiunea digitală a documentelor, asigurând un sistem de arhivare eficient și rapid.

RAPORT ASUPRA SISTEMULUI DE CONTROL INTERN MANAGERIAL

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ JUDEȚEANĂ TIMIȘ, dispune de un sistem de control intern managerial ale cărui concepere și aplicare permit să furnizeze o asigurare rezonabilă că fondurile publice gestionate în scopul îndeplinirii obiectivelor generale și specifice au fost utilizate în condiții de legalitate, regularitate, eficacitate, eficiență și economicitate.

Declarația se întemeiază pe o apreciere realistă, corectă, completă și demnă de încredere asupra sistemului de control intern managerial al entității, formulată în baza autoevaluării acestuia.

Sistemul de control intern managerial cuprinde mecanisme de autocontrol, iar aplicarea măsurilor privind creșterea eficacității acestuia are la bază evaluarea riscurilor.

În acest caz, menționez următoarele:

- Comisia de monitorizare este actualizată prin Dispoziția nr. 639/28.11.2024
- Programul de dezvoltare a sistemului de control intern managerial este actualizat pe anul 2024
- Procesul de management al riscurilor este organizat și monitorizat

- Procedurile documentate sunt elaborate si actualizate ori în curs de actualizare conform activităților procedurabile inventariate. **Total proceduri: 207** din care: **191 proceduri operationale** si **16 proceduri de sistem**.

Sistemul de monitorizare a performanțelor este stabilit și evaluat pentru obiectivele și activitățile entității, prin intermediul unor indicatori de performanță.

Pe baza rezultatelor autoevaluării apreciem că la data de 31 decembrie 2024 sistemul de control intern managerial al DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ TIMIȘ **este conform** cu standardele cuprinse în Codul controlului intern managerial.

Declarațiile cuprinse în raportul sistemului de control intern managerial sunt formulate prin asumarea responsabilității manageriale și au drept temei datele, informațiile și constatările consemnate în documentația aferentă autoevaluării sistemului de control intern managerial.

DIRECTOR EXECUTIV,
Jr. Florin ARDELEAN

DIRECTOR EXECUTIV ADJUNCT ECONOMIC,
Ec. Cornelia CISMAȘ - MALAC