

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ  
A JUDEȚULUI BRAILA  
Înregistrat.....585  
Anul 2014 luna 01 ziua 23

# **R A P O R T**

**PRIVIND**

**ACTIVITATEA DESFĂȘURATĂ DE  
DIRECȚIA DE SANATATE PUBLICA  
A JUDEȚULUI BRAILA,  
PE ANUL 2013**

**La nivelul Direcției de Sănătate Publică a Județului Braila, în cuprinsul anului 2013, s-a urmarit ca activitatea sa respecte procedurile existente, atribuțiile specifice și să se aplice prevederile legale în vigoare.**

Am pus accent pe mediatizarea importanței și necesitatea înființării centrelor de permanență la nivelul județului (premise reale existând în municipiul Braila) dar și în organizarea procedurilor de prelungire a valabilității autorizațiilor de funcționare pentru SMURD – Braila și SAJ – Braila. În cadrul deselor discuții purtate cu medicii de familie s-a punctat importanța activității pe care aceștia o desfășoară dar și obligația ce le revine de a respecta toate îndatoririle față de pacienți, pentru a avea un act medical de calitate. Cu fiecare ocazie li s-au transmis și obligațiile ce le revin pe linia situațiilor de urgență în cazul căderilor masive de zapadă, a averselor de ploaie, a intensificărilor de vânt, a căderilor de grindină.

S-a urmarit evoluția indicatorilor fizici și de eficiență aferenți programelor naționale de sănătate desfășurate la nivelul Județului Braila și urmează ca fiecare indicator să fie analizat împreună cu medicii coordonatori pentru îmbunătățirea rezultatelor, sinteza rezultatelor pe programe arătând astfel:

#### **1. PROGRAMUL NAȚIONAL DE IMUNIZARE**

La un indicator fizic de 21.006 beneficiari a reieșit un indicator de eficiență de 4,19 lei/beneficiar

Indicatorul de eficiență prevăzut în Ord 422/2013 este de 45 lei/beneficiar

#### **2. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITYARE**

La un indicator fizic de:

- număr de focare depistate, raportate și investigate = 2 a reieșit un indicator de eficiență de 2.341,28 lei/activitate

Indicatorul de eficiență prevăzut în Ord 422/2013 este de 2.000 lei/activitate

- număr de gravide din județ testate serologic pentru sifilis în laboratorul DSP = 2596 a reieșit un indicator de eficiență de 2,52 lei/beneficiar

Indicatorul de eficiență prevăzut în Ord 422/2013 este de 35 lei/beneficiar

- alertă rapidă și evaluarea riscului = 2 a reieșit un indicator de eficiență de 307,04 lei/activitate

Indicatorul de eficiență prevăzut în Ord 422/2013 este de 2000 lei/activitate

#### **3. PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI HIV**

La un indicator fizic de:

- număr teste rapide HIV total = 2.399 a reieșit un indicator de eficiență de 2,48 lei/test

Indicatorul de eficiență prevăzut în Ord 422/2013 este de 3,78 lei/test

- număr de persoane infectate HIV/SIDA tratate = 83 a reieșit un indicator de eficiență de 20.257,33 lei/pers

Indicatorul de eficiență prevăzut în Ord 422/2013 este de 26.168 lei/pers

#### **4. PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL TBC**

La un indicator fizic de:

numărul persoanelor examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză (suspecți, simptomatici, contacți, grupuri cu risc crescut) = 4.763 a reieșit un indicator de eficiență de 13,54 lei/beneficiar

Indicatorul de eficiență prevăzut în Ord 422/2013 este de 20 lei/beneficiar

- numărul de persoane la care s-a inițiat chimioprofilaxia = 402 a reieșit un indicator de eficiență de 20,70 lei/beneficiar

Indicatorul de eficiență prevăzut în Ord 422/2013 este de 10 lei/beneficiar

- număr de bolnavi TBC cărora li s-au eliberat medicamente = 519 a reieșit un indicator de eficiență de 430,80 lei/beneficiar

Indicatorul de eficiență prevăzut în Ord 422/2013 este de 491 lei/beneficiar

## **5. PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ**

La un indicator fizic de:

număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc din mediul de viață = 9 a reiesit un indicator de eficiența de 1.296,54 lei/intervenție

Indicatorul de eficiența prevazut în Ord 422/2013 este de 2.000 lei/activitate

- număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor radiațiilor ionizante pentru starea de sănătate = 1 a reiesit un indicator de eficiența de 1.099,38 lei/intervenție

Indicatorul de eficiența prevazut în Ord 422/2013 este de 2.500 lei/activitate

- număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc din mediul de muncă = 5 a reiesit un indicator de eficiența de 1.003,40 lei/intervenție

Indicatorul de eficiența prevazut în Ord 422/2013 este de 2.000 lei/activitate

- Număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc alimentari pentru starea de sănătate și nutriție a populației = 9 a reiesit un indicator de eficiența de 918,77 lei/intervenție

Indicatorul de eficiența prevazut în Ord 422/2013 este de 2.000 lei/activitate

## **6. PROGRAMUL NAȚIONAL DE DEPISTARE ACTIVĂ PRECOCE A CANCERULUI DE COL UTERIN**

S-au testat Babes-Papanicolau un număr de 3811 cazuri.

Bugetul aferent Spitalului Județean de Urgență Braila a fost de 160.000 lei, solicitat în totalitate.

Costul unei teste Babes-Papanicolau decontat de DSP Braila este de 80 lei/caz

## **7. PROGRAMUL NAȚIONAL DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE**

La un indicator fizic de:

Număr materiale IEC multiplicat și distribuite la nivel local = 10.869 a reiesit un indicator de eficiența de 0,18 lei/material

Indicatorul de eficiența prevazut în Ord 422/2013 este de 2 lei/material

Număr materiale IEC multiplicat și distribuite la nivel local = 116 a reiesit un indicator de eficiența de 6,58 lei/material

Indicatorul de eficiența prevazut în Ord 422/2013 este de 2 lei/material

## **8. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI**

La un indicator fizic de:

- număr de gravide beneficiare ale profilaxiei anemiei feriprive = 250 a reiesit un indicator de eficiența de 10,78 lei/beneficiar

Indicatorul de eficiența prevazut în Ord 422/2013 este de 60 lei/beneficiar

- număr de copii beneficiari ai profilaxiei distrofiei la copii cu vârstă cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf = 940 a reiesit un indicator de eficiența de 58,15 lei/beneficiar

Indicatorul de eficiența prevazut în Ord 422/2013 este de 187,50 lei/beneficiar

- număr de copii beneficiari ai profilaxiei malnutriției la copii cu greutate mică la naștere = 161 a reiesit un indicator de eficiența de 23,47 lei/beneficiar

Indicatorul de eficiența prevazut în Ord 422/2013 este de 200 lei/beneficiar

- număr de copii beneficiari de administrare profilactică a preparatelor de fier = 1414 a reiesit un indicator de eficiența de 11,48 lei/beneficiar

Indicatorul de eficiența prevazut în Ord 422/2013 este de 40 lei/beneficiar

- numărul copiilor beneficiari de administrare profilactică a vitaminei D = 1983 a reiesit un indicator de eficiența de 8,68 lei/beneficiar

Indicatorul de eficiența prevazut în Ord 422/2013 este de 15 lei/beneficiar

- număr de utilizatori activi de metode moderne de contracepție, beneficiari ai programului = 2953 a reiesit un indicator de eficiența de 12,24 lei/beneficiar

Indicatorul de eficienta prevazut in Ord 422/2013 este de 100 lei/beneficiar

- număr de beneficiare vaccinate cu imunoglobulină specifică = 25 a reiesit un indicator de eficienta de 270,08 lei/beneficiar

Indicatorul de eficienta prevazut in Ord 422/2013 este de 1.000 lei/beneficiar.

In tot parcursul anului 2013 s-a acordat o atentie maxima procedurii de eliberare a autorizatiilor sanitare de functionare, a notificarilor de certificare a conformitatii activitatilor, a asistentelor de specialitate, nefacandu-se rabat de la litera si spiritul legii, laboratorul directiei fiind reinregistrat la Ministerul Sanatatii – Directia de Sanatate Publica si Control in Sanatate Publica pentru prelevarea si analizarea probelor de apa potabila.

In cadrul activitatii desfasurate s-a dispus compartimentului audit efectuarea de misiuni ad-hoc si s-a urmarit implementarea recomandarilor, asigurandu-se independenta functionala.

In cadrul serviciului de control in sanatate publica nu au mai fost situatii in care persoanele angajate pe functii de inspector sa nu fie posesor de legitimatii de control.

Activitatea Serviciului de Ambulanta Judetean a fost monitorizata si s-au emis dispozitii cu privire la numirea conducerii interimare. Totodata, la nivelul judetului Braila s-a eliberat autorizatie de functionare si pentru Fundatia “Ambulanta pentru voi”, ocazie cu care s-a avizat si protocolul de colaborare semnat intre reprezentantii fundatiei si conducerea Serviciului de Ambulanta Judetean Braila.

Am asigurat participarea, exprimarea punctului de vedere si implicit acordarea votului in cadrul Comisiilor Paritare ce functioneaza la nivelul Casei de Asigurari de Sanatate a Judetului Braila.

In calitate de director executiv am participat la toate sedintele Colegiului Prefectural Braila sustinand la cerere materialele solicitate. Tot la nivelul Prefecturii Judetului Braila am activat in cadrul Comisiei de Dialog Social si in cadrul Comitetului Consultativ pentru problemele persoanelor varstnice, fiind prezent si exprimandu-mi punctele de vedere in cadrul discutiilor purtate. Am mentinut o stransa colaborare cu reprezentantii UAT-urilor dar si cu conducerea Consiliului Judetean Braila, totul reliefandu-se intr-o mai clara si mai unitara aplicare a legislatiei din domeniu.

In cadrul Comitetului Judetean pentru Situatii de Urgenta am asigurat de fiecare data cerintele si logistica specifice fiecărei situatii, conform procedurilor stabilite. Am asigurat personal certitudinea raportarilor zilnice catre COSU din cadrul Ministerului Sanatatii conform cerintelor.

Cu prilejul vizetelor oficiale in judetul Braila, am participat la sedintele de cooperare si am asigurat masurile specifice de medicina preventiva si de urgenta, dispunand in acest sens.

Directorul Executiv al Directiei de Sanatate Publica a Judetului Braila a coordonat direct intreaga activitate a compartimentelor functionale din subordine, sinteza activitatii fiind:

## **DEPARTAMENT SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE**

Personalul de specialitate incadrat la Departamentul Supraveghere in Sanatate Publica apartinand Directiei de Sanatate Publica Braila a desfasurat in anul 2013 activitati specifice in cadrul : Programului National de Imunizari (I.1), Programului National de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile Prioritare (I.2), Programului National de Supraveghere si Control al Infectiei HIV/SIDA ( I.3), Programului National de Supraveghere si Control al TBC ( I.4 ), Programului National de Supraveghere si Control al Infectiilor Nozocomiale si Monitorizarea Utilizarii Antibioticelor si a Antibioticorezistentei ( I.5), Programului National de Monitorizare a Factorilor Determinanti din Mediul de Viata si Munca ( II ), Programului National de Screening pentru Depistarea Precoce a Cancerului de Col uterin (IV), Programului National de Promovarea Sanatatii si Educatie pentru Sanatate ( V ), Programului National de Sanatate a Femeii si Copilului ( VI ), Programul National de tratament in strainatate (VII ).

Toate activitatile au avut drept scop imbunatatirea starii de sanatate a populatiei prin cresterea calitatii serviciilor preventive si instituirea masurilor pentru combaterea bolilor transmisibile si netransmisibile.

## **1) COMPARTIMENT SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICA SI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE**

Personalul de specialitate al compartimentului a desfasurat activitati in cadrul : Programului National de Imunizari (I.1), Programului National de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile Prioritare (I.2), Programului National de Supraveghere si Control al Infectiei HIV/SIDA ( I.3), Programului National de Supraveghere si Control al TBC ( I.4 ), Programului National de Supraveghere si Control al Infectiilor Nozocomiale si Monitorizarea Utilizarii Antibioticelor si a Antibioticorezistentei ( I.5)

### **Programul national de imunizari (I.1)**

Sub indrumarea metodologica, coordonarea si controlul DSP Braila, personalul medico-sanitar de la cabinetele de medicina de familie, medicina scolara si din spitalele judetului Braila au realizat urmatoarele vaccinari:

-la copiii 0-4 ani = 26469 ( lot de baza si restantieri)

-la elevi = 14 537 ( din care 1159 doze vaccin VPI la clasa I. II si restantieri din clasele IV-VIII, 3198 doze de vaccin dT la elevi de clasa VIII, IX si X si 2761 doze de vaccin ROR la elevi de clasa I an scolar 2012-2013, 109 doze vaccin hepatitic A la contactii din focarul de HAV A din localitatea Corbu Nou, comuna Maxineni, 2628 doze de vaccin ROR la elevi de clasa I, 2336 doze de VPI la elevi din clasa pregatitoare si 2178 doze de vaccin VPI la elevi de clasa a-II-a, an scolar 2013-2014, 168 doze vaccin gripal in sezon 2013-2014)

-la adulti = 20 814 ( vaccin gripal in sezon 2012-2013 si 2013-2014, vaccin hepatitic B tip adult, vaccin antitetanic, vaccin hepatitic A la contactii adulti din focarul de HAV A din localitatea Corbu Nou, comuna Maxineni )

TOTAL DOZE DE VACCIN ADMINISTRATE = 61 820

Mentionam ca la copiii 0-4 ani au fost efectuate vaccinari impotriva tuberculozei, difteriei, tetanosului, tusei convulsive, poliomielitei, rujeolei, rubeolei, oreionului, hepatitei virale tip B si gripei.

Pentru vaccinarile din PNI, indicatorii de acoperire vaccinala la 12 si 18 luni, au fost sub 95 % datorita contraindicatiilor la vaccinare, consecutiv infectiilor respiratorii, BDA, etc la cohortele eligibile, datorita refuzurilor vaccinarilor din ce in ce mai numeroase, datorita neprezentarii la vaccinare a copiilor convocati si datorita scaderii increderii in vaccinarea impotriva tuberculozei, consecutiv evenimentelor din trimestrul IV 2012, in care campania a fost sistata temporar urmare a RAPI numeroase.

Pentru cresterea acoperirilor vaccinale au fost realizate o serie de comunicate de presa in vederea informarii parintilor, precum si sedinte cu asistentii comunitari si mediatorii sanitare in vederea instruirii in privinta comunicarii cu parintii copiilor eligibili pe tema imunizarilor.

Acoperirile vaccinala la varsta de 24 de luni au crescut simtitor, apropiindu-se de 95%.

Au fost supravegheate in mod activ RAPI ( reactiile adverse postvaccinale ) fiind depistata, raportata si validata una dupa vaccinare cu BCG, in luna aprilie 2013..

A fost verificat lantul frig ( frigidere, genti izoterme ) in teritoriul tuturor medicilor de familie Braila ( atat urban cat si rural ), pentru asigurarea unor conditii optime de depozitare si administrare a vaccinurilor.

Au fost efectuate instructaje pe tema imunizarilor, cu personalul medico-sanitar de la cabinetele medicilor de familie ( pentru vaccinarile din PNI ), medicilor scolari ( pentru campaniile scolare ) si CPCIN din spitale ( pentru vaccinarile gripale sezoniere ).

Pana in luna aprilie 2013 a fost desfasurata campania de vaccinare antigripala sezoniera (sezon 2012-2013) in randul populatiei generale la risc ( cu boli cronice, asistati in institutii de ocrotire sociala, gravide, persoane peste 65 ani ). Total persoane vaccinate in campanie 20 399 ( din noiembrie 2012 pana in aprilie 2013, din care in semestrul I 2013 - 9286).

Din decembrie 2013 a inceput campania de vaccinare antigripala sezoniera pentru sezonul 2013-2014, pana la sfarsitul anului fiind vaccinate 9758 persoane din grupele la risc mentionate.

In luna februarie 2013 s-a desfasurat o ancheta de acoperire vaccinala la copiii in varsta de 18 luni

( nascuti in iulie 2011 ), in care au intrat in studiu 255 copii, constatandu-se acoperiri vaccinale intre 84,5% si 98,5% pentru cele 6 tipuri de antigene utilizate. Analiza acestor date evidentiaza ca pana la varsta de 18 luni, majoritatea restantierilor la diverse tipuri de vaccinuri sunt recuperati.

In luna august 2013 s-a desfasurat o ancheta de acoperire vaccinala la copiii in varsta de 12 luni ( nascuti in iulie 2012 ), in care au intrat in studiu 219 copii, constatandu-se acoperiri vaccinale intre 69% si 99,15% pentru cele 6 tipuri de antigene utilizate si la copiii in varsta de 24 luni ( nascuti in iulie 2011 ) in care au intrat in studiu 256 copii, constatandu-se acoperiri vaccinale intre 93% si 99% pentru cele 6 tipuri de antigene utilizate.

S-a continuat dezvoltarea la nivelul judetului a RENV (Registrul electronic national de vaccinare ), prin solicitarea datelor de acces pentru medicii vaccinatori nou intrati in sistem, stergerea dublurilor si corectarea inregistrarilor gresite. De asemenea, lunar, incepand cu luna aprilie 2013 s-a trecut la validarea vaccinarilor din PNI pe baza rapoartelor scoase din RENV in vederea certificarii drepturilor ce le revin prin tariful/inoculare si s-a asigurat sprijin profesional de catre personalul Comartimentului pentru realizarea unor inregistrari corecte.

S-a adus la cunostinta tuturor medicilor de familie, prin adresa, obligatiile ce le revin in conformitate cu prevederile OMS 422/2013 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a PNS pentru anii 2013-2014, in cadrul PNI ( respectiv introducerea informatiilor in RENV, folosirea cu eficienta a vaccinurilor si limitarea pierderilor in cazul vaccinurilor multidoza la 25%, etc ).

### **Programul national de supraveghere/control al bolilor transmisibile prioritare(I.2)**

A fost realizata supravegherea bolilor transmisibile prin culegerea, validarea, interpretarea si raportarea datelor epidemiologice ( morbiditate ) la forurile superioare.

S-au reactualizat in teritoriu ( medici de familie, medici specialisti din spitale ) informatiile cu privire la bolile transmisibile cu sistem de supraveghere aparte (rujeola, rubeola, PAF- paralizii acute flasce, SRC- sindrom rubeolic congenital, BDA-boala diareica acuta, MWN-meningita West-Nile, infectii respiratorii si gripa).

In cadrul sistemului de supraveghere al infectiilor respiratorii si gripei, au fost culese saptamanal informatii cu privire la numarul de cazuri din teritoriu, care au fost validate, analizate si raportate conform metodologiei. Au fost recoltate exudate nazo-faringiene, in sezon 2012-2013 ( din care 12 in perioada ianuarie –aprilie 2013 de la pacienti cu diagnostic de suspiciune de gripa ) si au fost trimise la Institutul Cantacuzino Bucuresti pentru stabilirea diagnosticului de certitudine. Astfel, pentru sezonul 2012-2013, in judetul Braila au fost confirmate 5 cazuri de gripa, din care 2 AH1 si 3 B.

In sezonul gripal 2013-2014, inceput in luna octombrie 2013, au fost validate, in cadrul sistemului de supraveghere, 5121 IACRS, din care 200 au necesitat spitalizare si 1880 pneumonii, din care 783 au necesitat spitalizare. Au fost emise 6 suspiciuni clinice de gripa, pentru care au fost recoltate 6 exudate faringiene, toate fiind infirmate de Institutul Cantacuzino Bucuresti.

In cadrul sistemului de supraveghere a rujeolei/rubeolei au fost culese saptamanal date din teritoriu si raportate conform metodologiei. Au fost inregistrate 3 cazuri confirmate de rujeola.

In cadrul sistemului de supraveghere a PAF, saptamanal au fost culese si analizate date cu privire la persoanele 0-15 ani spitalizate in Sectiile de Pediatrie si Boli Infectioase ( 3359 persoane ). Nu au fost inregistrate suspiciuni de PAF.

S-a realizat supravegherea epidemiologica a cazurilor de boli infectioase/ posibile focare de boli transmisibile ( scarlatina – 10, HVA – 59, HVB – 8, HVC – 9, febra butonoasa – 3, trichineloza – 2, meningita bacteriana – 3, meningita cu Pneumococ – 1, meningita virala – 7, encefalita virala – 2, meningita meningococica – 1, encefalita infectioasa primara – 1, RAPI BCG – 1, Salmonella – 22, TIA – 1, E. Coli = 1, Shigella = 5, meningita WN = 5, rujeola = 3 ).

S-a asigurat tratamentul chimioprofilactic al contactilor de boli transmisibile (scarlatina, meningita meningococica, tuse convulsiva, BDA), care s-au pretat la acest lucru – 28 contacti Scarlatina si

Meningita meningococica tratati cu Ospen ( 322 comprimate ), contacti caz suspect de tuse convulsiva (100 comprimate Eritromicina ), contactii cazurilor de BDA (200 cutii de Smecta).

S-a realizat supravegherea epidemiologica a frontierei, prin 59 controale la nave, din care 52 sosite din port strain si 7 din port romanesc. 56 controale s-au facut la dana si 3 la rada. 7 nave cu 87 persoane au fost in supraveghere epidemiologica deoarece seoseau din zone endemice de holera si febra aftoasa.

In cadrul sistemului de supraveghere si control al infectiilor cu transmitere sexuala ITS, au fost desfasurate urmatoarele activitati :

- Testarea serologica gratuita a gravidelor ( 3273 ), cele cu serologii pozitive ( 40 ) fiind raportate retelei de dermato-venerologie, pentru luarea in evidenta si instituirea tratamentului corect.
- Investigarea cu laboratorul a suspiciunilor de sifilis congenital al nou-nascutului viu ( 18 ). Suspiciunile au fost infirmate.
- Testarea serologica gratuita pentru sifilis a persoanelor neasigurate ( 589 ), cele pozitive ( 160 ) fiind raportate retelei de dermato-venerologie, pentru luarea in evidenta si instituirea tratamentului corect.
- Raportarea lunara a cazurilor de ITS, completarea Fiselor de supraveghere si transmiterea lor la forurile superioare.

### **Programul national de supraveghere si control al infectiilor HIV/SIDA (I.3)**

Au fost desfasurate activitati de depistare a transmiterii verticala a infectiei HIV/SIDA, a infectiei la alte grupe la risc precum si de testare voluntara cu consiliere pre si post testare.

Au fost distribuite teste HIV rapide catre Sectiile de Obstetrica ale Spitalului Judetean, in vederea testarii gravidelor anterior nasterii.

Desi in primele 9 luni ale anului, testele ELISA de diagnostic (care se achizitioneaza prin licitatie centralizata ) au lipsit, in trimestrul IV 2013 s-a normalizat situatia, DSP Braila fiind aprovizionata.

Au fost depistate 13 cazuri noi de infectie cu HIV( din care 2 la un laborator din alt judet, dar cu domiciliul in Braila) si s-au diagnosticat 6 cazuri noi de SIDA, astfel incat numarul cazurilor de seropozitivi in evidenta, la nivelul judetului , la sfarsitul trimestrului IV 2013 este 66, iar al cazurilor de SIDA 47.

In anul 2013 s-a inregistrat un deces prin SIDA.

In functie de indicatiile terapeutice a fost instituit tratamentul la o parte din persoanele depistate pozitive ( 83 in tratament in anul 2013 ).

### **Programul national de supraveghere si control al infectiilor TB ( I.4)**

Au fost desfasurate activitati care au avut drept obiective specifice mentinerea tendintei de stagnare a cresterii incidentei prin TBC, obtinerea unei rate crescute de succes terapeutic, instituirea campaniilor de informare-educare-comunicare la nivel judetean cu privire la tuberculoza.

In anul 2013 au fost efectuate 288 anchete epidemiologice, 1894 testari ppd, cu produs biologic furnizat de DSP si/sau achizitionat de Spitalul de Pneumoftiziologie Braila, s-a instituit chimioprofilaxie la 402 persoane. 4763 persoane au fost investigate in vederea stabilirii diagnosticului.

A fost declarat, anchetat , raportat si inchis un focar familial de TB cu 5 persoane in satul Spiru Haret, comuna Bertestii de jos.

60 bolnavi TBC au fost testati gratuit in Laboratorul DSP Braila pentru infectie cu HIV/SIDA, 1 caz fiind depistat pozitiv.

### **Programul national de supraveghere si control al infectiilor nozocomiale ( I.5)**

In cadrul sistemului de rutina de supraveghere si control al infectiilor nozocomiale ( IN ) au fost efectuate, instructaje ale personalului medico-sanitar din CPCIN cu privire la modul de raportare si validare al IN depistate in unitatile spitalicesti.

Au fost analizate, validate si anchetate 13 IN raportate de unitatile spitalicesti din Braila ( doar de Spitalul Judetean de Urgenta Braila ), toate in sistem rutina ( infectii de plaga operatorie - 4, cutanate - 5, respiratorii – 2, septicemii – 2, in Sectii cu profil chirurgical, ATI, Neonatologie.).

Au fost supravegheate accidentele postexpunere la produse biologice ale personalului sanitar, in anul 2013, fiind inregistrate 12 accidente prin intepare, pentru care s-a aplicat profilaxia prin vaccinare impotriva hepatitei tip B, acolo unde a fost cazul.

Activitatea de Autorizare sanitara/ asistenta de specialitate/certificarea conformitatii

Au fost efectuate verificari ale conditiilor igienico-sanitare in 5 din cele 5 spitale ale judetului

( Spitalul Judetean de Urgenta Braila, Spitalul de Pneumoftiziologie Braila, Spitalul de Psihiatrie SF. Pantelimon, Spitalul Orasenesc Faurei si Centrul integrat de medicina paliativa ), care au primit aprobari pentru modificari de structura, in vederea autorizarii sanitare/modificarii/completarii anexelor cu structura functionala si respectiv vizarii pe anul 2013 a ASF.

Au fost prelucrati furnizorii de servicii medicale producatori de deseuri cu potential infectios si firmele care desfasoara activitati de colectare si neutralizare ale acestor deseuri, cu privire la aparitia OMS 1226/2012 si a obligatiilor care decurg din acesta.

## **2) COMPARTIMENT DE EVALUARE FACTORI DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA**

Personalul de specialitate al compartimentului a desfasurat activitati in cadrul :Programului National de Monitorizare a Factorilor Determinanti din Mediul de Viata si Munca ( II ), Programului National de Promovarea Sanatatii si Educatie pentru Sanatate ( V ), Programului National de Sanatate a Femeii si Copilului ( VI ), Programul National de tratament in strainatate (VII ).

### **I. Protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc din mediul de viata**

#### **1. Calitatea apei potabile**

In judetul Braila exista urmatoarele statii de tratare si distributie a apei potabile:

Statia de tratare a apei Braila, autorizata sanitar, cu urmatoarea zona de distributie: municipiul Braila si localitatile Chiscani, Lacu Sarat, Varsatura, Baldovinesti, Pietroiu, Cazasu, Comaneasca, T. Vladimirescu, Scortaru Vechi, Silistea, Martacesti (apa provine din Dunare).

Statia de tratare Ianca, autorizata sanitar, cu zona de distributie reprezentata de localitatile Ianca, Faurei, Plopu, perisoru, Oprisenesti, Berlesti, T. Filiiu, Bordei Verde, Gabrielescu, Liscoteanca, Surdila Greci, Faurei Sat, Bratesu Vechi, Horia, Surdila Gaiseanca, Filipesti, Mircea Voda, Dedulesti, Gradistea, Ibrianu, Maraloiu, Sutesti, M. Kogalniceanu, Jirlau (apa provine din Dunare).

Statia de tratare Gropeni autorizata sanitar, cu zona de distributie reprezentata de localitatile Gropeni, Tufesti, Tichilesti (apa provine din Dunare).

Statia de tratare Movila Miresii autorizata sanitar, cu zona de distributie reprezentata de localitatile Movila Miresii, Tepes Voda, Esna, Urleasca, gemenele, Ramnicelu, Constantinesti, Boarca, M. Kogalniceanu, Racovita, Custura, Corbeni, Traian, Gavani(apa provine din Dunare) .

Statia de tratare Unirea autorizata sanitar, cu zona de distributie reprezentata de localitatile Unirea, Lanurile, Viziru, Valea Canepii (apa provine din Dunare).

Statia de tratare Insuretei autorizata sanitar, cu zona de distributie reprezentata de localitatile Insuretei, Lacu Rezi, Maru Rosu (apa de profundime).

Statia de tratare Victoria autorizata sanitar, cu zona de distributie reprezentata de localitatile Victoria, Mihai Bravu, Baraganu (apa de profundime).

Statia de tratare Rosiori autorizata sanitar, cu zona de distributie reprezentata de localitatea Rosiori, apa fiind de profundime.

Alte localitati ce folosesc apa din surse de profundime (puturi de medie/mare adancime) sunt Bertestii de Jos, Galbenu, Jirlau (partial), Maxineni, Romanu, Salcia Tudor, Scortaru Nou, Visani, Vadeni, Stancuta.



Ele dispun de microinstalatii care capteaza, inmagazineaza si distribuie apa. Aceasta nu corespunde din punct de vedere chimic, inregistrand depasiri la parametri precum amoniu, duritate, fier, fapt pentru care respectivele foraje nu au putut fi autorizate. O ultima categorie este reprezentata de localitati rurale care folosesc apa de fantana ce nu este de buna calitate. Astfel de localitati sunt : Dudesti, Ciocile, Ciresu, Marasu, Ulmu, Zavoia si mai multe sate componente apartinand comunelor Maxineni, Rosiori, Salcia Tudor, Silistea, Stancuta, Tichilesti, Traian.

**Indicatorii cu impact asupra sanatatii:**

epidemii hidrice – nu s-au inregistrat cazuri.

s-au semnalat 3 cazuri de methemoglobinemie infantila, o forma medie, una grava si un deces. Un caz s-a inregistrat in comuna Dudesti ai carei locuitori consuma apa de fantana, un altul in satul Valea Canepii – comuna Unirea, unde exista apa potabila furnizata in sistem centralizat de CUP Dunarea si cel de-al treilea caz, care s-a soldat cu decesul copilului in varsta de 24 de zile s-a semnalat in comuna Gropeni, unde de asemenea se furnizeaza apa in sistem centralizat dar mama a folosit apa dintr-o fantana pentru alimentatia mixta a sugarului.

nu s-au semnalat cazuri de hepatita acuta virala sau alte boli diareice care sa fi avut etiologie hidrica.

**2. Calitatea apei de imbaiere :**

*Numar arii de imbaiere:* in judetul Braila nu exista arii de imbaiere naturale amenajate, dotate sau autorizate sanitar. In sezonul estival, se practica scaldatul in apele Dunarii, atunci cand malurile nu sunt inundate, mai ales la sfarsit de saptamana.

La nivelul municipiului Braila functioneaza 2 bazine de inot care apartin liceului sportiv din localitate (unul acoperit si unul descoperit care isi desfasoara activitatea doar in sezonul estival). Ele sunt alimentate cu apa potabila, dispun de instalatie de recirculare si de dezinfectie si sunt folosite in principal de catre elevii liceului, precum si de catre copii mici care invata sa inoate. De asemenea exista o piscina apartinand unui agent economic privat care functioneaza tot anul. In afara acestora, in evidenta institutiei noastre mai sunt inca 6 piscine care au functionat in timpul sezonului estival.

Rezultatele probelor de apa recoltate pana in prezent sunt prezentate in tabelul urmatoare:

Ape de imbaiere	Nr. probe recoltate	Nr. probe coresp.	Nr. probe necoresp.	Parametrii necorespunzatori	
				microbiologic	chimic
Ape bazine inot/piscine	43	38	5	4	4

Starea de sanatate a populatiei in relatie cu apa de imbaiere:

Afectiuni in relatie cu apa de imbaiere – nu s-au inregistrat cazuri de imbolnavire.

**3. Intoxicatiile neprofesionale cu substante chimice**

In anul 2013 s-au inregistrat 95 cazuri dintre care 60 barbati si 35 femei, cu varste cuprinse intre 17 si 73 ani. Dintre acestea, 51 cazuri au fost voluntare si 44 accidentale, 52 persoane au fost din mediul rural si 43 din cel urban. Din punct de vedere al gravitatii, 90 cazuri au fost recuperate si s-au inregistrat 5 decese dintre 3 in rural si 2 caz in mediul urban, 4 fiind cauzate de ingestia voluntara de substante chimice si 1 accidental.

**4. Managementul deseurilor periculoase**

Au fost incluse in studiu unitati cu paturi precum si doua centre de dializa.

In intervalul studiat, s-a urmarit de catre personalul de specialitate care se ocupa cu supravegherea starii de sanatate, modul de gestionare a deseurilor rezultate din activitatea medicala, iar raportarea s-a facut trimestrial catre Centru Regional de Sanatate Publica Iasi. Deseurile medicale sunt colectate de catre firme specializate care se ocupa cu transportul si neutralizarea lor. Unitatile cu paturi mai sus mentionate au raportat lunar datele solicitate conform legislatiei in vigoare, pe tipuri de deseuri. S-a finalizat Planul Judetean de gestionare a deseurilor rezultate din activitatea medicala.

In ceea ce priveste cazurile noi de boala asociate manipularii necorespunzatoare a deseurilor rezultate din activitatea medicala (hepatita A, hepatita B, alte forme de hepatite virale acute, plagi taiate si/sau intepate), nu s-au semnalat cazuri de boala asociata manipularii necorespunzatoare a deseurilor rezultate din activitatea medicala.

### **5. Impactul asupra mediului si sanatatii generat de managementul deseurilor rurale**

S-au colectat informatii dintr-o localitate rurala luata in studiu conform criteriilor transmise de Institutul National de Sanatate Publica Bucuresti privind modul de gestionare a deseurilor menajere precum si date privind morbiditatea corelata cu riscul expunerii la acestea, intocmindu-se o fisa care a fost comunicata INSP Bucuresti.

**6. Alte accidente sau incidente de mediu** cu implicatii asupra starii de sanatate – nu s-au semnalat probleme de sanatate publica generate de factorii de mediu enumerati anterior.

## **II. Protejarea sanatatii publice prin prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc alimentari**

In cadrul sintezelor privind protejarea sanatatii publice prin prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc alimentari si de nutritie, activitatea in domeniu s-a axat pe:

verificarea unitatilor ce desfac produse alimentare din punct de vedere al tratarii cu radiatii a acestora;

verificarea suplimentelor alimentare aflate pe piata atat din punct de vedere al etichetarii si compozitiei, cat si analizarea unor probe in laboratoare acreditate;

recolte de sare iodata din diferite categorii de unitati alimentare (brutarii, depozite en gros, super si hipermarket-uri) pentru determinarea continutului de iod;

evaluarea factorilor de risc din materiale care vin in contact cu alimentele prin recoltarea unor recipiente de ceramica precum si a mai multor tipuri de ambalaje pentru produse alimentare in vederea analizei migrarii globale de componente.

verificarea unor produse cu destinatie nutritionala speciala din punct de vedere al incarcaturii microbiene si al prezentei unor substante chimice periculoase.

O parte dintre produse au fost analizate in laboratoarele DSP Braila iar altele au fost verificate in Centrele Regionale de Sanatate Publica responsabile de sintezele respective (in special determinari de metale grele, reziduuri de pesticide, coloranti, etc).

In anul 2013 s-a inregistrat 1 caz de toxiinfecție alimentara, la o persoana adulta, urmare a consumului unor alimente preparate in casa.

## **III. Evaluarea riscurilor profesionale**

Enumerarea obiectivelor - in perioada analizata au fost in evidenta 67 de obiective, cu un numar mediu scriptic de 14495 angajati.

Prezentarea principalelor noxe – din totalul salariatilor avuti in evidente, circa 11965 angajati au fost expusi la diverse noxe: pulberi silicogene, pulberi textile, pulberi de praf, CO, noxe fizice reprezentate de microclimat nefavorabil, iluminat si zgomot. Acolo unde s-au constatat depasiri s-au facut recomandari vizand protectia sanatatii lucratorilor.

In anul 2013 s-a inregistrat 1 caz de boala profesionala ( o pacienta cu 3 diagnostice de boala profesionala).

## **IV. Evaluarea starii de sanatate a copiilor si tinerilor**

Activitatile avand ca obiectiv evaluarea starii de sanatate a copiilor și tinerilor au urmarit imbunatatirea starii de sanatate a populatiei prin promovarea unui stil de viata sanatos si combaterea principalilor factori de risc. In acest sens s-au desfasurat urmatoarele activitati:

1. Evaluarea starii de nutritie a copiilor din ciclul primar (6-10 ani) conform metodologiei OMS prin participarea la proiectul "European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI)"

- Obiective specifice: Determinarea prevalenței supraponderalității și obezității la copiii de 8.0 - 8.9 ani după o metodologie standardizată OMS aplicată simultan în 16 țări europene. Au fost examinați și au fost aplicate chestionare la 83 de copii din 5 unități de învățământ din mediul urban și rural nominalizate în cadrul proiectului, datele colectate au fost centralizate și trimise la INSP București, urmând ca ele să fie analizate și interpretate.

## 2. Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate pe baza examenelor medicale de bilanț la copiii și tinerii din colectivitățile școlare din mediul urban și rural

- Obiective specifice: Cunoașterea în dinamică a unor aspecte ale stării de sănătate și nivelului dezvoltării fizice la populația prescolară (la intrarea în colectivitate) și școlară (elevii claselor I-a, IV-a, a VIII-a și a XII-a, școala profesională - anul II) prin analiza rezultatelor examenelor medicale de bilanț a stării de sănătate în conformitate cu reglementările MS în colectivitățile de copii și tineri.

Au fost realizate 222 de acțiuni în cabinetele medicale școlare pentru implementarea metodologiilor, monitorizarea dezvoltării fizice și a sănătății copiilor și tinerilor, urmărindu-se modul în care sunt respectate atribuțiile personalului medical conform Ord. M.S. nr. 653/2001 și Ord. MECS/MS nr. 5298/1668/2011 privind asistenta medicală a prescolărilor, elevilor și studenților pe problematica de medicină preventivă - examene de bilanț, s-a colaborat cu Serviciul Public de Asistență Medicală și Administrare a Creselor Braila și cabinetele medicilor de familie din mediul rural. Datele au fost colectate și centralizate trimestrial, analizate și trimise ulterior la INSP București.

Au fost examinați un număr de 14221 copii (prescolari și școlari) din județul Braila din care 8647 copii au prezentat dezvoltare fizică armonică.

Principalele afecțiuni cronice depistate cu ocazia examenului de bilanț au fost următoarele:

### - Mediul rural:

- Prescolari: sechele rahitism, anemii cronice prin carenta de fier, hipotrofie staturală;

- Clasa I: sechele rahitism, hipotrofie ponderală, hipotrofie staturală;

- Clasa a IV-a: sechele rahitism, hipotrofie ponderală, hipotrofie staturală;

- Clasa a VIII-a: sechele rahitism, hipotrofie ponderală, hipotrofie staturală;

### - Mediul urban:

- Prescolari: hipotrofie ponderală, afecțiuni cronice ale amigdalelor și vegetațiilor adenoide, tulburări de vorbire

- Clasa I-a: sechele de rahitism, afecțiuni cronice ale amigdalelor și vegetațiilor adenoide, vicii de refracție

- Clasa a IV-a: sechele de rahitism, vicii de refracție, afecțiuni cronice ale amigdalelor și vegetațiilor adenoide;

- Clasa a VIII-a: sechele de rahitism, vicii de refracție, obezitate de cauză neendocrină;

- Clasa a XII-a: hipotrofie ponderală, vicii de refracție, hipotrofie staturală;

- Scoli profesionale: sechele de rahitism, hipotrofie ponderală, hipotrofie staturală;

## 3. Evaluarea morbidității cronice prin dispensarizare în colectivitățile de copii și tineri

Obiective specifice: Intocmirea unei baze de date privind bolile cronice la copiii cuprinși în colectivități (creșe, grădinițe, școli generale, licee, școli profesionale) și calcularea prevalenței principalelor categorii de boli cronice dispensarizate în vederea descrierii situației morbidității prin boli cronice în rândul copiilor și tinerilor din România.

Au fost realizate 222 de acțiuni în cabinetele medicale școlare pentru implementarea metodologiilor și monitorizarea dezvoltării fizice și a sănătății copiilor și tinerilor urmărindu-se modul în care sunt respectate atribuțiile personalului medical conform Ord. M.S. nr. 653/2001 și Ord. MECS/MS nr. 5298/1668/2011 privind asistenta medicală a prescolărilor, elevilor și studenților pe problematica de

medicina preventiva - dispensarizarea bolilor cronice, s-a colaborat cu Serviciul Public de Asistența Medicală și Administrare a Creselor Braila și cabinetele medicilor de familie din mediul rural. Datele au fost colectate și centralizate trimestrial, analizate și trimise la INSP București .

Au fost dispensarizați 7853 de copii, principalele afecțiuni pe grupe de vârstă fiind:

- mediul rural

4-7 ani: vicii de postură, tulburări nevrotice și de comportament, tulburări de vorbire;

7-11 ani: tulburări de vorbire, tulburări de adaptare școlară, obezitate neendocrină;

11-15 ani: obezitate neendocrină, tulburări de ciclu menstrual, tulburări de vorbire ;

- mediul urban

4-7 ani : vicii de postură, vicii de refracție, alte boli cronice metabolice;

7-11 ani : vicii de refracție, vicii de postură, alte boli cronice metabolice;

11-15 ani : vicii de refracție, spasmofilie, vicii de postură;

15 -19 ani : vicii de refracție, hipotrofie ponderala manifesta, vicii de postură

4. Supravegherea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități prin efectuarea triajului epidemiologic după vacanțe

Obiective specifice: Cunoașterea potențialului epidemiologic a riscului pentru sănătate prin depistarea în cadrul triajului epidemiologic a bolilor infecto-contagioase.

Au fost colectate și centralizate datele după efectuarea triajului epidemiologic după cum urmează:

- *ianuarie 2013* după vacanța școlară de iarnă: au fost examinați 32137 copii, cu 555 cazuri depistate reprezentând 1,72% . Cele mai frecvente afecțiuni au fost :

- alte boli infectioase - 211 cazuri

- angine - 140 cazuri

- pediculoza - 111 cazuri

- micoze - 74 cazuri

- *aprilie 2013* după vacanța școlară de primăvară: au fost examinați 37109 copii, cu 731 cazuri depistate reprezentând 1,97% . Cele mai frecvente afecțiuni au fost :

- alte boli infectioase - 291 cazuri

- angine - 223 cazuri

- pediculoza - 140 cazuri

- micoze - 64 cazuri

- *septembrie 2013* după vacanța de vară: au fost examinați 36820 de copii , cu 465 cazuri depistate reprezentând 1,26% . Cele mai frecvente afecțiuni au fost :

- alte boli infectioase - 203 cazuri

- pediculoza - 124 cazuri

- micoze - 80 cazuri

- angine - 58 cazuri

- *noiembrie 2013* după vacanța școlară au fost examinați 13918 copii, cu 267 cazuri depistate reprezentând 1,26% . Cele mai frecvente afecțiuni au fost :

- alte boli infectioase - 101 cazuri

- angine - 82 cazuri

- pediculoza - 39 cazuri

- micoze - 39 cazuri

5. Identificarea, cuantificarea și monitorizarea riscului specific pentru sănătate generat de comportamentele cu risc (YRBSS- CDC).

Obiective specifice: Evaluarea celor 6 arii comportamentale cu risc pentru sănătate, definiții stilului de viață cu risc : fumat, consum de alcool-droguri, comportament sexual cu risc, comportament alimentar cu risc, sedentarism, agresivitate, prin aplicarea chestionarului YRBSS-CDC.

Au fost examinați și au fost aplicate chestionare la 150 de copii din 2 unități de învățământ din mediul urban și nominalizate în cadrul activității, datele colectate au fost centralizate, fiind trimise la ISP Cluj, în calitate de responsabil național cu această lucrare.

Rezultatele au fost următoarele :

#### Clasele VII-VIII

1 - Siguranța personală și comportamente violente - elevii poartă centura de siguranță când merg cu mașina, nu folosesc cască de protecție când merg cu bicicleta, role sau skateboard, nu merg în mașina condusă de o persoană ce a băut alcool, nu poartă arme la ei (cutit sau bata), se bat uneori fără însă a se răni .

2 - Tentativa de suicid - nu se gândesc în mod serios, nu au făcut planuri și nu au încercat să se sinucidă.

3 - Consumul de produse de tutun - unii au încercat să fumeze de la 13 ani, foarte puțini fumează însă zilnic o țigară întreaga, țigarile provin de la magazin .

4 - Consumul de alcool - 1/2 spun că au consumat alcool, chiar de la 10 ani.

5 - Consumul de marijuana - nu au consumat și nu au încercat marijuana .

6 - Consumul de alte droguri - nu au folosit cocaina, etnobotanice, steroizi, sau alte droguri ilegale

7 - Comportamentul sexual - nu au avut raporturi sexuale până la această vârstă .

8 - Greutatea corporală - se consideră majoritatea cu greutate peste valorile normale, pentru care încearcă să slăbească prin activitate fizică, mai puțin prin regim alimentar, fără însă a ține regim alimentar sau post 24 h sau luând pastile, laxative sau lichide de slăbit sau prin provocarea de varsături .

9 - Activitatea fizică - participarea la activități fizice este redusă, preferând statul la televizor 2-4 ore, folosesc orele de educație fizică 2 ore pe săptămână și 2/3 fac parte din echipele școlare .

10 - Educație referitoare la SIDA - 2/3 au învățat despre HIV/SIDA la școală.

#### Clasele IX-X-XI-XII

1 - Siguranța personală - majoritatea elevilor poartă centura de siguranță când merg cu mașina, nu folosesc cască de protecție când merg cu bicicleta, role sau skateboard, nu merg în mașina condusă de o persoană ce a băut alcool și nu conduc mașina după ce au consumat alcool .

2 - Comportamente legate de violență - elevii nu poartă arme la ei (cutit sau bata), nu lipsesc de la școală pentru că au simțit nesiguranța, nu au fost amenințați sau răniți cu o armă, nu li s-a furat sau stricat ceva intenționat din bunurile personale (mașina, hainele sau cartile), nu s-au bătut și nu au fost răniți, nici la școală, necesitând tratament medical calificat și nu au fost forțați să aibă raporturi sexuale majoritar .

3 - Sentimente triste sau tentativă de suicid - 1/4 dintre ei s-au simțit tristi și disperati iar câțiva s-au gândit la suicid, au făcut planuri și au avut nevoie de tratament medical .

4 - Consumul de produse de tutun - 3/4 au încercat să fumeze țigări, 1/2 o țigară întreaga, 1/5 inclusiv la școală, procurate de la magazin, 1/4 dintre fumători au încercat să se lase de fumat .

5 - Consumul de alcool - mai mult de 1/2 au consumat cel puțin o băutură, chiar de la 8 ani, 1/3 în ultima lună, dar nu la școală .

6 - Consumul de marijuana - nu au consumat și nu au încercat marijuana, nici la școală .

7 - Consumul de alte droguri - nu au folosit cocaină, etnobotanice, steroizi, sau alte droguri ilegale ( heroină, metamfetamine, ecstasy, chiar injectabil ) și 1/10 declară că li s-au oferit droguri la școală, pentru cumpărare.

8 - Comportamentul sexual - 1/4 declară că au avut un prim raport sexual, după 15 ani, cu un partener, fără să consume alcool sau droguri înainte, au folosit prezervativ, nu au contactat o boală cu transmitere sexuală și unele eleve au rămas gravide.

9 - Greutatea corporală - 1/2 se consideră fără greutate normală și încearcă să slăbească prin activitate fizică, mai puțin prin regim alimentar sau post 24 h, neluând pastile, laxative sau lichide de slăbit sau prin provocarea de varsături .

10 - Alimente și băuturi consumate în ultimele 24 de ore - majoritatea consumă zilnic fructe, cartofi, alte legume, 1/2 consumă zilnic lapte și foarte puțini sucuri 100 % naturale .

11 - Activitatea fizica - 1/2 fac zilnic exercitii fizice si 1/5 sunt in echipe sportive

12 - Probleme de sanatate - elevii au fost invatati despre HIV si SIDA la scoala.

#### 6. Evaluarea profilului de risc psiho-social in comunitati scolare

Obiective specifice: Identificarea factorilor de risc psihologici si sociali specifici unitatilor de invatamant ca prim pas in elaborarea de masuri tintite de interventie, pentru promovarea unui mediu propice bunei dezvoltari emotionale si sociale prin aplicarea chestionarelor de evaluare a profilului psiho-social din mediul scolar (CEPPSMS) in unitati de invatamant liceal cu performante scolare superioare si mediocre in numar egal, la loturi de profesori si elevi.

Au fost aplicate chestionare in 2 unitati de invatamant din municipiul Braila la 91 de copii din ciclul gimnazial si 52 cadre didactice .

#### 7. Identificarea si cuantificarea factorilor de risc ai activității scolare pentru depistarea sindromului de suprasolicitare – sinteza CRSP București

Obiective specifice: Cunoaserea regimului de activitate siodihna corelat cu starea de sanatate, avand drept scop prevenirea dezadaptării scolare si a esecului scolar.

Au fost aplicate chestionare in 4 unitati de invatamant din municipiul Braila la 101 elevi de clasa a IV, rezultatele chestionarelor fiind urmatoarele :

majoritatea afirma ca au uneori dureri de cap, in special seara;

mai mult de 1/2 au pofta de mancare;

2/3 afirma ca rar simt ca le bate inima in timp ce stau linistiti sau intepaturi la inima;

dorm linistiti intotdeauna, 8-9 ore pe noapte, doar 1/3 sunt obositi mai ales seara si la sfarsit de saptamana, oboseala avand drept cauze obiectele de studiu prea dificile, ore de curs prea numeroase sau volumul mare al temelor pentru acasa;

1/2 au uneori stari de neliniste;

pentru pregatirea temelor sunt alocate 2-3 ore;

majoritatea tin minte ce citesc;

la 1/3 li se intampla ca in timpul orelor sa nu fie atenti;

majoritatea afirma ca sanatatea este multumitoare;

1/2 au ore suplimentare tip meditatie in medie 1-3 ore;

1/2 se deplaseaza cu mijloace de transport, 1/2 pe jos, durata fiind majoritar sub 5 minute;

1/2 din timpul liber il petrec la tv sau jocuri pe calculator;

2/3 practica un sport in afara orelor de educatie fizica, 1/2 din ei de 2 ori pe saptamana;

1/2 petrec zilnic in aer liber mai mult de 2 ore;

foarte putini au scutire de educatie fizica;

calificativul scolar este majoritar foarte bine.

Datele colectate si centralizate au fost trimise la ISP Bucuresti in calitate de responsabil national al acestei sinteze.

#### 8. Supraveghere și monitorizare a dezvoltării fizice și a sănătății copiilor și tinerilor

Au fost realizate 222 de acțiuni in cabinetele medicale scolare urmarindu-se modul in care sunt respectate atributiile personalului medical conform Ord. M.S. nr. 653/2001 și Ord. MECS/M.S. nr. 5298/1668/2011 privind asistenta medicala a prescolarilor, elevilor si studentilor pe problematica de medicina preventiva (starea de sanatate a colectivitatii, calendarul de vaccinari, educatie sanitară, triajul epidemiologic, examene de bilant si dispensarizarea bolilor cronice). S-a colaborat cu Serviciul Public de Asistenta Medicala si Administrare a Creselor Braila si cu medicii de familie din mediul rural in vederea colectarii datelor.

9. Alte activități au constat in participarea la comisia de acreditare a furnizorilor de servicii sociale Braila, la Spitalul Judetean de urgenta Braila - Comisii de examen pentru ocuparea postului de medic specialist,

la concursul de protecție civilă „Cu viața mea apar viața” - etapă județeană Braila, la Consiliul etic al Spitalului de Psihiatrie „Sf. Pantelimon Braila”, la CJAS Braila - Comisia de evaluare a furnizorilor de servicii medicale și Consiliul de administrație, la CMDR Braila - Comisia de disciplină.

În ceea ce privește evaluarea condițiilor igienico-sanitare din unitățile de învățământ de diverse tipuri, stadiul autorizării sanitare a unităților de învățământ la data de 31.12.2013 arată următoarea situație:

Total unități de stat - 110

din care fără autorizație sanitară de funcționare - 34 (31%)

Total unități private - 8

din care fără autorizație sanitară de funcționare - 1 (12,5%)

Total locații aferente unităților - 181

din care fără autorizație sanitară de funcționare - 117 (65%)

VI. Programul național de sănătate a femeii și copilului și-a propus următoarele obiective:

1. Subprogramul pentru ameliorarea stării de nutriție a gravidei și copilului s-a desfășurat cu următoarele componente:

- Profilaxia anemiei feriprive la gravida care a avut drept obiectiv prevenirea anemiei prin deficit de fier la gravidele din categoria de risc, prin administrarea de preparate de fier; implementarea protocolului privind profilaxia deficitului de fier la femeia gravidă elaborat în cadrul programului național de sănătate a femeii și copilului, în anul 2010, fiind cuprinse 250 de gravide care au beneficiat de intervenție.

- Profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0 - 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf s-a realizat prin procurarea și distribuția de lapte praf la copiii cu vârsta cuprinsă între 0 - 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf, conform prevederilor legale în vigoare, fiind incluși 940 de copii.

- Profilaxia anemiei feriprive la sugar s-a realizat prin administrarea de preparate de fier unui număr de 1414 sugari cu greutate mică la naștere, în cadrul protocolului "Prevenirea și tratamentul carentei de fier la copil" elaborat în cadrul programului național de sănătate a femeii și copilului, în anul 2010;

- Profilaxia rahitismului carential al copilului și-a propus prevenirea rahitismului carential prin administrarea profilactică a vitaminei D populației țintă: copiii până la vârsta de 18 luni; implementarea protocolului "Profilaxia rahitismului carential la sugar și copilul mic" elaborat în cadrul programului național de sănătate a femeii și copilului, în anul 2010. Au beneficiat de acest program 1983 copii.

2. Subprogramul de sănătate a femeii a constat în următoarele intervenții:

- Prevenirea sarcinilor nedorite prin creșterea accesului la servicii moderne de planificare familială. S-au desfășurat mai multe activități, precum

- achiziția și distribuția de contraceptive (cu 2953 beneficiari);

- monitorizarea desfășurării intervenției, a consumului, a necesarului de contraceptive și numărului furnizorilor de servicii și raportarea lor prin sistemul InterCON;

- definitivarea, în parteneriat cu Institutul Est European de Sănătatea Reproducerii din România, a noii strategii pentru sănătatea reproducerii;

- publicarea on-line de materiale informative privind planificarea familială;

- asistența tehnică pentru utilizarea sistemului InterCON.

- Prevenirea morbidității și mortalității materne prin creșterea accesului, calității și eficienței serviciilor medicale specifice pentru gravida și lauză - s-au distribuit 1365 cărnete de gravida și 1141 fișe pentru supravegherea medicală a gravidei și lauzei.

VII. Programul Național de tratament în strănătate

În anul 2013 au fost în evidență 2 persoane care aveau nevoie de tratament în strănătate. Pentru unul din cazuri s-a plătit din bugetul Ministerului Sănătății 156.000 euro, evoluția cazului fiind foarte bună iar pentru celălalt caz, aflat în faza de investigație, s-au achitat 19.000 euro.

### 3 ) COMPARTIMENT DE EVALUARE SI PROMOVARE A SANATATII

S-au realizat urmatoarele Campanii de educatie pentru sanatate in anul 2013, in cadrul (PN V)

#### **Programul national de promovare a sanatatii si educatie pentru sanatate:**

1. Subprogramul de promovare a unui stil de viata sanatos;
2. Subprogramul de prevenire si combatere a consumului de tutun.

In cadrul Subprogramului de promovare a unui stil de viata sanatos au fost desfasurate un numar de 13 campanii IEC , cu un total de 252 activitati specifice, dupa cum urmeaza:

- In semestrul I: Campanii IEC (4) desfasurate in ambele trimestre care au cuprins un total de 156 activitati ( 75 activ. in trim 1 si 81 activ. in trim 2)
- In semestrul II : Campanii IEC (9) cu un total de 96 activitati ( in trim III 63 activitati , in trim IV 33 activitati)

Au fost desfasurate activitati de informare-educare-comunicare in unitati de invatamant si unitati sanitare, avand ca teme Planificarea familiala , Alimentatia sanatoasa, Prevenirea efectelor nocive ale fumatului, TBC, Diabet, SIDA, Reducerea consumului de antibiotice, Igienna mediului, Igienna personala, Hepatita, Tensiunea arteriala, Prevenirea cancerelor, Boli cardiovasculare.

1. Campanie „ZIUA MONDIALA DE LUPTA IMPOTRIVA TUBERCULOZEI PULMONARE” au fost desfasurate actiuni de informare a apartinatorilor si bolnavilor in Spitalul de Pneumologie Braila au fost distribuite materiale educative: 60 pliante in Spitalul de Pneumologie Braila au fost desfasurate un numar de 24 actiuni I.E.C. in unitati de invatamant: - 21 in licee

In cadrul subprogramului “stil de viata sanatos” au fost desfasurate 81 activitati de informare- educare-comunicare in unitati de invatamant si unitati sanitare ,cu distributia unui nr de 1903 materiale educativ sanitare:

2. Campania „STIL DE VIATA SANATOS”

In cadrul acestei campanii au fost desfasurate 59 activitati de informare- educare- comunicare in unitati de invatamant si unitati sanitare si au mai fost desfasurate activitati de informare-educare-comunicare cu asistentii medicali comunitari si mediatorii sanitari in colectivitati defavorizate si colectivitati de romi.

3. Campanie ZIUA MONDIALA A SANATATII

Tema acestei zile: importanta mentinerii valorii normale a tensiunii arteriale. Impreuna cu Filiala de Cruce Rosie Judeteană a fost desfasurata o actiune stradala la care au participat 72 pers. A fost montat un cort in fata Casei Agronomului-Calea Calarasilor, unde a fost masurata tensiunea arteriala a trecatorilor si au fost distribuite materiale educativ informative. Au mai fost desfasurate activitati specifice acestei teme in unitati de invatamant (Sc. Gen 4- prezentare facuta parintilor elevilor, la S.C.Braiconf a fost masurata T.A. femeilor ce s-au prezentat la cabinetul medical; in saptamana care a precedat aceasta zi, femeile au primit materiale informative; in spitale si CMI.-uri au fost distribuite pentru pacienti pliante „Ai grija de inima ta”, Carticele pt femeile nefumatoare, fluturasi, afise privind prezentarea bolilor ce apar in urma fumatului, din stoc.

4. Campanie ZIUA MONDIALA IMPOTRIVA FUMATULUI

Cu ocazia acestei zile a fost desfasurata o actiune la Liceul Edmund Nicolau, impreuna cu Centrul ANTIDROG si cu psihologul liceului, actiune la care au participat 87 elevi. Au fost prezentate efectele nocive ale fumatului insotite de demonstratii practice (prezentarea „masinii de fumat”, prezentarea plamanilor afectati de fumul de tigara-mulaj, prezentarea borcanului de gudron). Au fost distribuite:

- afise privind efectele fumatului: 15 buc
- ceasuri din carton privind fumatul-90 buc
- brosuri femeia fumatoare -50 buc
- Bratari din silicon „ STOP FUMAT”-25 buc



Tot cu ocazia acestei zile, au fost desfasurate si actiuni in scoli generale si licee pe aceasta tema, evidentiindu-se Lic. Ghe.M.Murgoci, Lic.Arta, Lic. Economic, Lic. N.Balcescu, Lic. Pedagogic, SC. Gen 2, Sc. Gen 32, Sc.Gen 23.

#### 5. Campania „ ZIUA MONDIALA DE LUPTA IMPOTRIVA DIABETULUI”

In cadrul acestei campanii au fost desfasurate 10 activitati de informare- educare- comunicare in unitati de invatamant si unitati sanitare(spiale, policlinici, CMI-uri) si s-au distribuit materiale educativ sanitare:

- 80 afise „ Cereti ajutor”- afis privind prevenirea si combaterea diabetului zaharat
- 50 brosure „ Alimentatia sanatoasa”

#### 6. CAMPANIA cu ocazia„ ZILEI MONDIALE ANTIDROG”

In cadrul acestei campanii au fost desfasurate un numar de 6 activitati de educare informare comunicare in unitati sanitare si unitati de invatamant, cu distributia a 137 materiale educativ sanitare. Din lipsa de materiale informative cu droguri ilegale am distribuit materiale cu fumatul –drog legal.Activitatile s-au desfasurat impreuna cu Centrul Antidrog.

#### 7. CAMPANIA „ ZIUA MONDIALA A VARSTNICULUI”

In cadrul acestei campanii au fost realizate 6 activitati in unitati sanitare CMI-urile cu pondere mare de pacienti in varsta, cu distributia a 40 materiale educativ sanitare.

8. CAMPANIA PRIVIND PREVENIREA CANCERULUI DE SAN SI DE COL UTERIN cu ocazia Zilei mondiale de prevenire a cancerelor.

In cadrul acestei campanii au fost desfasurate 7 activitati,( intalniri cu femeile din grupul de risc) ,cu distributia a 120 de brosure privind cancerul de san si de col uterin .

#### 9. CAMPANIA DIABET 2013 „Întelege diabetul, preia controlul”

In cadrul campaniei au fost desfasurate urmatoarele activitati:

- Expunerea de postere, pliante tematice.
- Organizarea de puncte informative in spitale pentru informarea pacientilor si apartinatorilor asupra afectiunii.

Parteneri : Spitale, Cabinete medicale de familie.

- Discutii individuale si de grup referitoare la factorii de risc pentru diabet si complicatiile acestuia in Spitalul judetean de urgenta. Beneficiari : 56 persoane pacienti si apartinatori.

- Organizarea de puncte stradale pentru informarea populatiei generale asupra afectiunii.

Parteneri :Filiala de Cruce Rosie Braila :s-au realizat 5 puncte stradale in locatii aglomerate ale orasului: piete , bulevarde.

- Determinari ale glicemiei, lipidelor, colesterolului ,GRATUIT,in cateva CMI-uri dotate cu microteste : 7 cmi-uri. Beneficiari : 72persoane

- Distribuire de materiale informative –total afise, pliante: 145 exp. Materiale folosite au fost din stocul compartimentului.

- Difuzarea de informatii pentru populatia generala - articole mass-media:2 in ziarele locale.

- Afisare website-ul institutiei : “Situatia diabetului in Romania”

#### 10. CAMPANIA” ZIUA DE LUPTA IMPOTRIVA FUMATULUI” – noiembrie 2013

1.Lectii in scoli:

Parteneri :Institutii de Invatamant – s-au realizat activitati IEC in : 7 licee si 8 scoli generale, beneficiari:567 elevi

2.Implementare Studiu Global Youth Tobacco Survey

Partener: Liceul cu program Sportiv Braila – clasele VII și VIII. S-au aplicat chestionare pentru studiul consumului de tutun la tineri.

Afise -4 autocolante “Spatiu fara tutun”

-materiale promotionale cu mesaj antifumat : sticlute pentru apa, oglijoare, creioane - 143 exp. Materiale trimise de Institutul Nasta Bucuresti.

3.Distribuire materiale : Afise, pliante: 1970 exp.

Materiale informative din stoc si primite de la Institutul de Sanatate Publica Bucuresti.

4. Articole mass-media: 2 in ziare locale

5. Afisare Web DSP BR: Analiza de situatie

#### 11. CAMPANIA - CONTRACEPTIE 2013 “*TINERII INFORMATI IAU DECIZII RESPONSABILE!*”

Desfasurata pe perioada lunii octombrie 2013 ,activitatile realizate in cadrul acestei campanii au fost:

-Mediatizarea campaniei prin transmiterea unui comunicat de presa în mass media locala .

-Postarea pe site-ul DSP a comunicatului de presa si a unui material informativ.

-Activitati de informare, educare, comunicare cu elevii de liceu prin prezentarea unui material informativ si distribuire de materiale informative, brosurii” Promovarea principalelor metode contraceptive si planificare familiala.”si alte pliante tematice din stocul compartimentului Promovarea Sanatatii.

Unitatile de invatamant in care s-au realizat activitati IEC:Liceul Agricol, Liceul de constructii, Scoala de fete si baieti, Liceul M Sebastian, Liceul G.M. Murgoci, Liceul de Arta, Colegiul N. Balcescu, Liceul Grigore Moisil, Sc. GEN 32, 29,1, 2, 4.

Parteneri de campanie: Mass-media locala; Inspectoratul Judetean Scolar, CMI, Spitale.

#### 12. CAMPANIA – ZIUA EUROPEANA A INFORMARII DESPRE ANTIBIOTICE - 18 noiembrie 2013 - “ Antibioticele nu reprezinta întotdeauna soluția!”

S-au realizat urmatoarele actiuni :

- Organizarea de puncte informative in unitati medicale pentru informarea pacientilor si aparținătorilor asupra rezistenței la antibiotice.

Parteneri :Spitale, Cabinete medicale de familie.

- Stand IEC tematic în cadrul Spitalului Judetean Braila ; s-au folosit pliante: 345 exp

- Discutii individuale si de grup referitoare la riscul folosirii abuzive de antibiotice.

Beneficiari : 27 persoane pacienti si aparținători

- Distribuire de materiale informative Spitale, CMI-uri, farmacii - Pliante : 560 exp

- Informarea farmacistilor, însotitorilor cu privire la recomandarea privind eliberarea antibioticelor numai pe baza retetei.

-Pupitre tematice (5) cu materiale IEC în marile farmacii (Farmacii: Beladona, Zfarm, Viziru, Sensiblu, Vitalis).

-Difuzarea de informatii pentru populatia generala

Doua articole in presa scrisa si afisare website-ul institutiei: “Rezistenta la antibiotice.”

#### 13.CAMPANIA – ZIUA DE LUPTA SIDA – 1 decembrie 2013

S-au desfasurat activitatide IEC in scoli generale si licee: 7 cu distributie de materiale informative 160 exp.

S-au realizat puncte stradale de distribuire materiale (pliant SIDA) impreuna cu voluntarii –elevi din Liceul de Arta Braila. Materialele distribuite au fost din rezerva compartimentului si primite de la alte institutii ( ISP Buc, Institutul M.Nasta Buc.)

#### V.2 SUBPROGRAMUL DE PREVENIRE SI COMBATERE A CONSUMULUI DE TUTUN

Acest subprogram se desfasoara la Spitalul de Pneumoftiziologie Braila

Indicatori fizici anuali:

-numar total de persoane care au beneficiat de asistenta medicala in vederea renuntarii la fumat : 67 pers

- numar total de persoane care au beneficiat de tratament medical : 45

S-a participat la activitati ale Scolii Postliceale "Dr. Luca" in urma unui protocol de colaborare.

S-a participat la comisii in institutii si asociatii locale, sedinte de lucru la Prefectura Braila.

Nerepartizarea de fonduri pentru PN V.1 a ingreunat intr-o oarecare masura activitatea deoarece nu am reusit sa editam si sa multiplicam mai multe materiale IEC , cate ar fi fost necesare.

#### **4) LABORATOR DE DIAGNOSTIC SI INVESTIGARE IN SANATATE PUBLICA**

##### **LABORATOR MICROBIOLOGIE**

Recoltare si prelucrare probe pentru investigare epidemiologica: total 6891

Probe bacteriologie total 257

Probe serologice total 6634

##### **LAB. CHIMIE SANITARA/TOXICOLOGIE**

Nr.crt.	Tipul determinarii	Numar probe	Numar determinari	Necorespunzatori (Parametri)
1.	Ape potabile total	1600	3638	396
	- retea	1382	2490	323
	- fantani	218	1148	73
2.	Ape nepotabile - total	61	218	3
	- plaje	2	12	0
	- piscine	55	198	3

#### **SERVICIUL DE CONTROL IN SANATATE PUBLICA**

In anul 2013 au fost efectuate controale igienico-sanitare conform planului de activitate care se intocmeste anual, actiuni tematice intreprinse la propunerea si dupa metodologia Ministerului Sanatatii, controale tematice propuse de Serviciul de Control in Sanatate Publica, controale decise in Colegiul Prefectural, controale neplanificate la solicitarea Ministerului Sanatatii, inspectii de necesitate in cadrul aparitiei unor situatii cu risc epidemiologic, controale igienico-sanitare intreprinse in urma unor sesizari ale persoanelor fizice sau juridice, de reconrol in vederea verificarii respectarii recomandarilor facute cu ocazia controalelor anterioare.

Pe baza ghidurilor de inspectie si a procedurilor operationale, in anul 2013, au fost efectuate controale igienico-sanitare si s-au intocmit un numar de 2491 procese verbale de constatare in care s-au consemnat aspectele urmarite in cadrul acestor controale si recomandarile cu termenele precise in vederea remedierii deficientelor constatate.

Actiuni tematice intreprinse la propunerea si dupa metodologia Ministerului Sanatatii in anul 2013

##### **1. Compartimentul Inspectia si Controlul Factorilor de Risc din Mediul de Viata si Munca**

In perioada 21.01.2013-31.01.2013 s-a desfasurat actiunea tematica privind verificarea Legii nr.349/2002 pentru prevenirea si combaterea efectelor consumului produselor din tutun. Controlul igienico-sanitar s-a desfasurat in 80 de unitati de desfacere si in 8 unitati de invatamant (pentru verificarea respectarii art.3, alin.7<sup>1</sup> cu privire la interzicerea comercializarii produselor din tutun in unitati de invatamant). Nu s-au depistat neconformitati.

In perioada 18.02.2013-28.02.2013 s-a desfasurat actiunea tematica privind comercializarea suplimentelor alimentare in unitati de tip farmaciei, plafar, supermarketuri. S-au controlat 26 de unitati si nu s-au depistat neconformitati in privinta etichetarii, a notificarilor si a termenelor de valabilitate.

In perioada 22.03.2013-29.03.2013 Ministerul Sanatatii a propus desfasurarea de controale igienico sanitare pentru verificarea respectarii normelor de igiena si sanatate publica in cabinetele de infrumusetare. Cu aceasta ocazie s-au controlat 30 unitati de profil si calitatea produselor cosmetice profesionale folosite. Totodata s-au recoltat probe de sterilitate de pe instrumentarul folosit. Mentionam ca toate probele de sterilitate recoltate au fost corespunzatoare. Produsele cosmetice neconforme au fost oprite de la utilizare si s-au aplicat 7 sanctiuni contraventionale.

In perioada 15.04.2013-29.04.2013 Ministerul Sanatatii a solicitat efectuarea de controale igienico sanitare (conform unei metodologii si a unei grile de control) care vizeaza utilizarea aditivilor in bauturile racoritoare, conform legislatiei in vigoare. S-au controlat 2 unitati de productie si s-au aplicat 2 sanctiuni contraventionale pentru neetichetare corespunzatoare.

In perioada 10-21.06.2013 s-a desfasurat actiunea tematica privind verificarea conformitatii produselor cosmetice, respectiv depilatoare si produse pentru ingrijirea parului.

S-au efectuat 24 de controale igienico-sanitare in unitati care comercializeaza aceste tipuri de produse. Totodata au fost recoltate 2 probe din produsele controlate, conform metodologiei, in vederea determinarii continutului acestora in acid tioglicolic si amoniac. Rezultatul probelor a fost corespunzator, incadrandu-se in limitele normelor in vigoare.

In perioada 04.06-11.06. 2013 s-a desfasurat actiunea tematica de control privind apa minerala naturala imbuteliata si apa de masa imbuteliata.

S-au verificat 34 de sortimente de apa minerala si s-au recoltat 20 probe de produs (apa minerala naturala si apa de masa) pentru a fi analizate din punct de vedere chimic si bacteriologic. Toate probele recoltate au fost corespunzatoare.

In lunile iulie, august si septembrie s-a desfasurat actiune de control privind verificarea conformitatii apelor de imbaiere. S-au efectuat 14 controale pentru verificarea respectarii normelor de igiena la bazinele de inot, piscine si stranduri. Totodata s-au recoltat 14 probe de apa de imbaiere. S-au aplicat 5 sanctiuni contraventionale pentru 5 probe recoltate ce nu s-au incadrat in prevederile Ord. MS 536/1997 la indicatorii: clor rezidual liber, nr. total de germeni, prezenta bacteriei pseudomonas aeruginosa. In paralel, in aceiasi perioada, s-au controlat 13 unitati de cazare hoteliera si 5 pensiuni turistice. Nu s-au depistat neconformitati.

In perioada 19.08 - 01.09. 2013 s-a desfasurat actiunea tematica privind verificarea produselor de protectie solara si a produselor destinate tatuajelor temporare cu henna. In cadrul aceste actiuni s-au desfasurat 25 de controale igienico-sanitare, in cadrul carora au fost verificate un numar de 70 tipuri de produse de protectie solara cu privire la modul de etichetare al acestora. Nu au fost depistate, in cadrul controalelor efectuate, produse destinate tatuajelor temporare cu henna la comercializare.

In perioadele 17.06 – 21.06.2013 si 09.09 – 16.09.2013, s-au efectuat actiunile tematice de control in unitatile de invatamant. S-au controlat un numar de 96 de unitati de invatamant (prescolar, gimnazial, liceal). Pentru neconformitatile depistate s-au acordat termene de remediere, s-au efectuat recontroale si s-au aplicat 17 sanctiuni contraventionale.

In perioada 23.09 – 26.09.2103 s-a derulat actiunea tematica propusa de Ministerul Sanatatii, respectiv controlul materialelor in contact cu alimentul. La cele 2 supermarketuri verificate au fost depistate nereguli la declaratiile de conformitate. S-a aplicat o sanctiune contraventionala, interzicandu-se de la comercializare produsele neconforme. Totodata s-a recoltat o proba de produs in vederea determinarii cadmiului si plumbului in vasele ceramice. In urma determinarilor de metale grele efectuate la Laboratorul Institutului National de Sanatate Publica Bucuresti s-a constatat ca probele sunt corespunzatoare.

In perioada 01.10.-15.10.2013 s-a desfasurat actiunea tematica privind punerea pe piata a produselor biocide. S-au efectuat 28 de actiuni de control la producatori, distribuitori, utilizatori si retaileri, verificandu-se un numar de 90 tipuri de produse biocide si 3 dispozitive medicale. Pentru toate

produsele inspectate s-au completat fise de raportare si s-au constatat urmatoarele neconformitati: comercializarea produselor biocide fara aviz sanitar si etichete neconforme. Pentru deficientele constatate s-au aplicat 5 sanctiuni si s-au retras de la consum produsele biocide neconforme.

In perioadele 29.10 - 30.10 2013, 25.11. - 29.11.2013 si pe parcursul lunii decembrie s-a desfasurat actiunea tematica de control privind aditivii alimentari, la operatorii economici care produc si/sau comercializeaza produse de paine, panificatie si patiserie (conform protocolului incheiat intre Ministerul Sanatatii, ANSVSA, Inspectoratul General al Politiei Romane, Autoritatea Nationala pentru Protectia Consumatorilor, Inspectia Muncii si Ministerul Agriculturii si Dezvoltarii Rurale). S-au controlat 31 de unitati de productie si desfacere si s-au aplicat, pentru neconformitatile depistate, 4 sanctiuni contraventionale. Totodata s-au verificat mijloacele de transport (de produse de morarit, panificatie si patiserie) si aditivii alimentari folositi in aceste tipuri de produse.

In perioada 15.11. - 22.11.2013 s-a desfasurat actiunea tematica privind conformitatea alimentelor cu destinatie nutritionala speciala. In cadrul acestei actiuni s-au desfasurat 18 controale, verificandu-se un numar de 183 de produse in supermarketuri si unitati farmaceutice. S-a urmarit atat etichetarea produselor cat si declaratiile de conformitate care insotesc produsele. Nu s-au depistat nereguli.

In perioada 02.12. - 16.12.2013 s-a desfasurat actiunea tematica privind respectarea prevederilor legale in domeniul produselor cosmetice naturale (creme, sapunuri). S-au intreprins un numar de 13 actiuni de control (producator si retailer), s-au prelevat 2 probe, una pentru controlul microbiologic al produselor si o proba in vederea determinarii continutului de hidroxizi. Rezultatele probelor au fost corespunzatoare. La retailerii controlati au fost depistate produse expirate, fapt pentru care a fost aplicata o sanctiune contraventionala. La producator s-a aplicat o sanctiune contraventionala pentru dosar tehnic incomplet.

## **2. Compartimentul control unitati si servicii de sanatate**

Actiune tematica de control in Centrul de Transfuzii Sanguine Braila: actiunea s-a desfasurat in perioada 21-31.01.2013; Punctajul obtinut dupa totalizarea reperelor calculate din grila de verificare este de 84 de puncte.

Actiune tematica de control in cabinetele de medicina de familie in perioada 11-28.02.2013. S-au controlat un numar de 56 cabinete medicale si pentru neconformitati s-au aplicat 2 sanctiuni contraventionale.

Actiune tematica de control in cabinetele medicale de specialitate in perioada 11-28.02.2013 cand s-au controlat 21 cabinete medicale. Nu s-au depistat neconformitati.

Actiune tematica de control in spitale care s-a desfasurat in perioada 4-29.03.2013. Cu aceasta ocazie s-au recoltat 52 probe de salubritate, 6 probe de apa si 4 probe de alimente din mancarea gatita pentru pacienti. Pentru neconformitati s-a aplicat o sanctiune contraventionala.

Actiune de control privind gestionarea deseurilor medicale periculoase desfasurata in perioada 20.05. - 14.06.2013. In cadrul acestei actiuni s-au verificat 5 unitati sanitare cu paturi (4 publice si 1 privata) si 40 cabinete medicale. Pentru neconformitatile depistate s-au facut recomandari, s-au acordat termene de remediere si s-a aplicat o sanctiune contraventionala.

Actiune de control privind activitatile de ingrijire la domiciliu, desfasurata in perioada 18.09. - 30.09.2013. In cele 3 unitati de ingrijiri medicale la domiciliu de pe raza municipiului si judetului Braila nu s-au depistat nereguli.

Actiune de control in perioada 18.11. - 09.12.2013, in unitatile de transfuzii de sange din spitale. In singura unitate de transfuzii din judet, care functioneaza in cadrul Spitalului Judetean de Urgenta, cu 3 puncte de lucru, pentru neconformitatile constatate s-au facut recomandari in vederea remedierii acestora si s-au acordat termene ce urmeaza a fi verificate.

## Actiuni tematice propuse de Serviciul de control in sanatate publica

### Compartimentul inspectia si controlul factorilor de risc din mediul de viata si munca

Actiune tematica de controale igienico-sanitare pentru verificarea produselor specifice si a respectarii normelor sanitare in perioada premergatoare si in timpul sarbatorilor pascale. S-au intreprins un numar de 78 de controale igienico sanitare in unitati comerciale de diferite tipuri si in unitati de alimentatie publica. Pentru neconformitatile depistate s-au aplicat 15 sanctiuni contraventionale. Mentionam ca aceasta actiune tematica a coincis cu solicitarea Institutiei Prefectului Judetului Braila in vederea protejarii sanatatii populatiei in perioada mai sus mentionata.

Actiune tematica de control in unitatile de invatamant cu bloc alimentar si de control a modului in care se deruleaza programul guvernamental "Lapte-Corn". Au fost controlate un numar de 45 de unitati cu bloc alimentar, nedepistandu-se deficiente. In ceea ce priveste programul "Lapte-Corn" au fost efectuate un numar total de 257 controale (in unitati de prescolari, unitati de invatamant primar si gimnazial). Totodata au fost efectuate controale la producatorii si distribuitorii produselor lactate si de panificatie asigurate copiilor in unitatile de invatamant de pe raza municipiului si judetului Braila.

Actiune tematica de control (care s-a desfasurat si la solicitarea Institutiei Prefectului) in perioada sarbatorilor de iarna. Au fost controlate 80 de unitati (magazine alimentare, alimentatie publica, cazare, patiserii, cofetarii). In urma verificarilor efectuate s-au depistat neconformitati si s-au aplicat 7 sanctiuni contraventionale. Totodata s-au scos din consum produsele alimentare neconforme.

### Compartimentul control unitati si servicii de sanatate

Actiune tematica de verificare a respectarii normelor igienico-sanitare in cabinetele de medicina dentara. S-a desfasurat in perioada 04.11. – 06.11.2013. Au fost verificate 10 unitati sanitare de acest tip si totodata s-au recoltat 34 de teste de sterilitate din care 8 au fost necorespunzatoare. S-au aplicat 5 sanctiuni contraventionale.

Actiune tematica de control igienico-sanitar, in perioada caniculei, la caminele de batrani si persoane cu handicap. Pentru neconformitatile depistate s-au aplicat 2 sanctiuni contraventionale. La solicitarea Centrului Operativ pentru Situatiile de Urgenta, pe toata perioada caniculei, au fost verificate punctele de prim ajutor organizate de UAT Braila.

Serviciul de control in sanatate publica prin Compartimentul inspectia si controlul factorilor de risc din mediul de viata si munca a efectuat recolte de probe, in vederea verificarii unor produse, conform metodologiei Ministerului Sanatatii si in conformitate cu prevederile Ord. MS 422/2013, in cadrul Programului National II de monitorizare a factorilor determinanti din mediul de viata si munca al populatiei, dupa cum urmeaza:

- s-au recoltat suplimente alimentare, respectiv 5 produse ce au fost trimise pentru a fi analizate la Centrul Regional de Sanatate Publica Timisoara. Probele au fost corespunzatoare;
- in cadrul actiunii de control privind "Monitorizarea continutului de iod in sarea iodata", destinata consumului uman, au fost recoltate 20 de probe din care 8 probe au fost neconforme, fapt ,pentru care s-au aplicat 7 sanctiuni contraventionale si s-au retras de la comercializare 26 kg de sare iodata;
- in cadrul actiunii de control privind "Monitorizarea alimentelor tratate cu radiatii" s-au efectuat 11 controale in supermarketuri, magazine naturiste si magazine alimentare, verificandu-se un numar de 345 de produse. Totodata s-a recoltat o proba de produs tratat cu radiatii care s-a trimis spre analiza la Institutul National de Fizica Atomica. Rezultatul este corespunzator.

In anul 2013 s-au primit de la Ministerul Sanatatii un numar de 29 de alerte rapide, din care 23 SRAAF si 6 RAPEX. In cadrul acestor alerte rapide s-au efectuat un numar de 183 de controale care s-au finalizat cu scoaterea din consum a unor sortimente de apa imbuteliata, capsule de medicamente si condimente tratate cu radiatii, produse cosmetice si biocide.

Aprovizionarea cu apa potabila a populatiei:

- s-au efectuat 46 controale in diferite locatii;

- s-au recoltat un numar de 39 probe de apa pentru examen chimic si bacteriologic la suspiciuni si reclamatii.

Impreuna cu alte institutii publice (Politia Locala, DSVSA, Garda de Mediu) inspectorii sanitari din cadrul compartimentului Controlul factorilor de risc din mediul de viata si munca au participat la 14 actiuni comune de control.

Serviciul de control in sanatate publica, pana in acest moment, a primit spre rezolvare un numar de 135 sesizari legate de mediul de viata al populatiei si 22 sesizari legate de domeniul medical. Toate sesizarile au fost solutionate in timpul prevazut de lege.

Conform planului de activitate, reprezentantii compartimentului Control in unitati sanitare au mai efectuat un numar de 276 controale igienico-sanitare in unitati de diferite profiluri (camine batrani, laboratoare de analize medicale, cabinete de medicina dentara, cabinete de medicina de familie).

Neconformitati depistate in cadrul controalelor igienico-sanitare efectuate in anul 2013

- depozitarea necorespunzatoare a alimentelor in alte spatii decat cele destinate acestui scop;
- neefectuarea curateniei curente din spatiile de depozitare;
- neactualizarea cursului "Notiuni fundamentale de igiena";
- neefectuarea la timp a examenelor medicale periodice;
- lipsa materialelor de curatenie si a substantelor dezinfectante;
- neracordarea unui cabinet medical la reseaua de apa potabila;
- utilizarea apei, cu incarcatura microbiana si fara respectarea standardelor chimice de potabilitate, in procesul de fabricatie al painii;
- productia si distributia apei potabile fara autorizatie sanitara de functionare;
- functionarea unei unitati de productie, cu risc pentru sanatatea populatiei, avand decizie de suspendare a activitatii;
- productia si ambalarea produselor alimentare fara notificari legale a unor produse alimentare;
- nerespectarea prevederilor Legii 349/2002, privind prevenirea si combaterea efectelor consumului produselor din tutun;
- nerespectarea normelor igienico-sanitare la blocul alimentar al unei unitati sanitare;
- nerespectarea normelor igienico-sanitare in saloanele de infrumusetare;
- nerespectarea HG 106/2002, privind etichetarea produselor alimentare;
- produse bicide fara notificare de la Ministerul Sanatatii;
- produse alimentare, biocide si cosmetice expirate;
- dosar tehnic incomplet la producator de cosmetice;
- sterilizare necorespunzatoare in cabinete de medicina dentara;
- grupuri sanitare insuficiente in unitati de invatamant;
- gradinite cu program normal amplasate la parter de bloc;
- sali de sport improvizate sau dotate necorespunzator;
- lipsa apei curente in unitati de invatamant;
- spatiul "Lapte-Corn" necorespunzator;
- lipsa substantelor dezinfectante sau cantitate insuficienta.

Pentru toate aceste neconformitati s-au aplicat un numar de 197 sanctiuni contraventionale si s-au scos din consum produse cosmetice (179), biocide(189), produse alimentare (627Kg, 7309litri apa si bauturi racoritoare, 541 produse ambalate).

Propuneri de imbunatatire a activitatii de control in sanatate publica

1. Reconsiderarea numarului angajatilor din structurile de control in sanatate publica, in sensul cresterii acestuia.
2. Elaborarea unor proceduri operationale unitare la nivel national pentru activitatile de inspectie sanitara aprobate prin ordin de ministru.
3. Asigurarea formarii si calificarii inspectorilor sanitari prin organizarea de instruire adecvate pe domenii de activitate specifice structurilor de control in domeniul sanatatii publice, in vederea instituirii unui nivel de competenta si eficienta, in conformitate cu cerintele reglementarilor nationale in vigoare.

4. Elaborarea unei metodologii nationale de evaluare a riscului si planificarii controalelor pe baza gradului de risc.

5. Alocarea unui buget separat structurilor de control in sanatate publica pentru a asigura logistica necesara efectuarii de controale in concordanta cu cerintele europene.

## COMPARTIMENT BUGET- FINATE/CONTABILITATE

Activitatea compartimentului buget – finante/contabilitate se desfasoara la nivelul Directiei de Sanatate Publica Braila pe baza Bugetului de Venituri si Cheltuieli aprobat si repartizat de catre Ministerul Sanatatii, ordonatorul principal de credite, in conditiile legii.

In anul 2013 Directia de Sanatate Publica Braila si-a desfasurat activitatea pe baza Bugetului de Venituri si Cheltuieli aprobat in suma de 35.736 mii lei, din urmatoarele surse de finantare:

● Bugetul de Stat 31.903 mii lei, din care :

D.S.P. Braila - 20.619 mii lei :

- Actiuni de sanatate AAPL – 12.320 mii lei;
- Programe nationale de sanatate AAPL – 1.268 mii lei;
- Finantare dispensare medicale scolare AAPL – 2.563 mii lei;

S.A.J. Braila – 11.284 mii lei;

● Venituri proprii ale Ministerului Sanatatii-Accize 3.447 mii lei, din care :

D.S.P. Braila - 281 mii lei;

Programe nationale de sanatate AAPL – 828 mii lei;

Finantare UPU Spitalul Judetean de Urgenta Braila – 2.338 mii lei;

● Venituri proprii din prestari servicii conf HG 59/2003 - 386 mii lei

Creditele bugetare repartizate si deschise de catre Ministerul Sanatatii pentru Directia de Sanatate Publica Braila, precum si sumele realizate din venituri proprii au fost utilizate prin aplicarea si respectarea Ordinului ministrului finantelor publice nr 1792/2002 privind aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor, a Legii 500/2002 privind finanțele publice, cu responsabilitate pentru realizarea unei execuții bugetare prudente și conforme exigențelor unei politici economice și financiare cât mai riguroase, manifestându-se exigență în folosirea eficientă a fondurilor publice.

Creditele bugetare alocate pe titlul 10 *“Cheltuieli de personal”* in suma de 2.413 mii lei, au fost utilizate pentru plata drepturilor salariale si a contributiilor privind cheltuielile de personal, conform statului de functii aprobat in conformitate cu bugetul aprobat si repartizat, cu respectarea disciplinei financiare.

Creditele bugetare alocate pentru titlul 20 *“Bunuri si servicii- Cheltuieli de intretinere”* in suma de 1.278 mii lei au fost utilizate pentru asigurarea bunurilor, serviciilor si lucrarilor necesare bunei functionari a tuturor compartimentelor , din care suma de 711 mii lei au fost credite bugetare alocate pentru tratamente in strainatate.

Sumele alocate prin bugetul anului 2013 tot la titlul 20 cu destinatie *“Finantarea unor actiuni de sanatate din cadrul unitatilor sanitare”* in suma de 16.151 mii lei au fost utilizate pentru plata cheltuielilor de personal pentru unitatile de primiri urgente si SMURD, medici rezidenti, dispensare TBC si CSM, cabinete de medicina sportiva, cabinete de planning familial si cabinetele medicale scolare si dentare din unitatile de invatamant.

Pentru asigurarea actiunilor de sanatate mai sus mentionate au fost intocmite un numar de 5 contracte de finantare a unitatilor sanitare din subordinea autoritatilor publice locale, respectiv : Spitalul Judetean de Urgenta Braila, Spitalul de Pneumofiziologie Braila, Spitalul de Psihiatrie *“Sf. Pantelimon”* Braila, Spitalul Orasenesc Faurei si Dispensarele medicale scolare.

Creditele bugetare alocate pentru titlul 51 *“Transferuri – pentru actiuni de sanatate”* in suma de 777 mii lei au fost utilizate pentru plata cheltuielilor de personal catre asistenti comunitari si mediatorii sanitari