

MINISTERUL SĂNĂTĂȚII
INSTITUTUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
NATIONAL INSTITUTE OF PUBLIC HEALTH

Str. Dr. A. Leonte, Nr. 1-3, 050463, BUCUREȘTI, România, Tel: *+4021 3183620, Director: +4021 3183600,
+4021 3183602, Fax: +4021 3123426

**INSTITUTUL
NAȚIONAL DE
SĂNĂTATE
PUBLICĂ**



RAPORT DE ACTIVITATE 2018

CUPRINS

I.	CENTRUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE (CNSCBT)	3
II.	CENTRUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A RISCURILOR DIN MEDIUL COMUNITAR (CNMRMC)	23
III.	CENTRUL NATIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A STĂRII DE SĂNĂTATE (CNEPSS)	42
IV.	CENTRUL NAȚIONAL DE STATISTICĂ ȘI INFORMATICĂ ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ (CNSISP).....	60
V.	ACTIVITĂȚI DERULATE DE CENTRELE REGIONALE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ	
	1. CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BUCUREȘTI	71
	2. CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ CLUJ	122
	3. CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ IAȘI	149
	4. CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ TIMIȘOARA	211
	5. CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ TG. MUREȘ	262
	6. CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ SIBIU	280
VI.	ACTIVITĂȚI DERULATE DE BIROUL REGULAMENTUL SANITAR INTERNAȚIONAL (R.S.I.) ȘI INFORMARE TOXICOLOGICĂ	289
VII.	ACTIVITĂȚI DERULATE DE SECRETARIATUL TEHNIC PENTRU PRODUSE BIOCID E	298
VIII.	ACTIVITĂȚI DERULATE DE BIROUL RESURSE UMANE, NORMARE, ORGANIZARE ȘI SALARIZARE (RUNOS)	308
IX.	ACTIVITĂȚI DERULATE DE BIROUL JURIDIC	310
X.	ACTIVITĂȚI DERULATE DE BIROUL BUGET-FINANȚE	316
XI.	ACTIVITĂȚI DERULATE DE BIROUL CONTABILITATE	319
XII.	ACTIVITĂȚI DERULATE DE BIROUL ACHIZIȚII PUBLICE	322
XIII.	ACTIVITĂȚI DERULATE DE SERVICIUL ADMINISTRATIV, TEHNIC, MENTENANȚĂ	325
XIV.	ACTIVITĂȚI DERULATE DE SERVICIUL AUDIT INTERN	329
XV.	ACTIVITĂȚI DERULATE DE COMPARTIMENTUL COMUNICARE.....	331

**CENTRUL NAȚIONAL DE
SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL
BOLILOR TRANSMISIBILE**

În cursul anului 2018 CNSCBT a derulat următoarele activități:

I. Derularea programelor naționale de sănătate

- Au fost derulate activitățile prevăzute în Ord MS 377/2017 cu completările ulterioare, privind derularea Programelor Naționale de Sănătate;
- Au fost întocmite rapoartele de activitate pentru trim. I, II, III și IV ale anului 2018 privind activitățile derulate în cadrul PNS și au fost raportați la MS indicatorii de program;
- S-au elaborat propuneri pentru Programele Naționale de Sănătate pentru anii 2019-2020;

A. Programul Național de Vaccinare

Obiectiv: Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinare:

1. la vârstele populației prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
2. grupelor populaționale la risc.

1.1. Vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare

Activități derulate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică (INSP), prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT) și structurile de specialitate de la nivel regional:

1.1.1. coordonarea la nivel național, respectiv regional a activităților desfășurate de DSP;

Derularea PNV este monitorizată lunar de către CNSCBT prin colectarea datelor de catagrafie, vaccinare și analiză a procentului de copii vaccinați conform calendarului.

În anul 2018, CNSCBT a oferit suport DSPJ Argeș, Gorj, Vâlcea, Brașov, Brăila, Maramureș, Prahova, Constanța, Buzău și a municipiului București unde au fost raportate de către Direcția de Sănătate Publică și de către medicii de familie 20 incidente ce au implicat lanțul de frig. Recomandarea CNSCBT, pe baza investigațiilor efectuate de către direcțiile de sănătate publică județene, a fost utilizarea celor 34950 doze de vaccin din cele 34853 doze de vaccin expuse (3 doze au fost sacrificate).

1.1.2. centralizarea, la solicitarea DGAMSP, a necesarului de vaccinuri pe fiecare tip de vaccin transmis de către DSP și transmiterea acestuia către DGAMSP;

În trim. IV, 2018 a fost centralizat și transmis la MS – DGAMSP necesarul pentru anul 2019, pe tipuri de vaccin și pe județ, pe baza solicitărilor DSPJ.

1.1.3. monitorizarea lunară a consumului, stocurilor de vaccinuri pe fiecare tip de vaccin și a procentului de copii vaccinați pe tip de vaccin și vârste prevăzute în Calendarul național de vaccinare și transmiterea acestora la DGAMSP;

Această activitate se realizează pe baza formularului de raportare lunară a utilizării vaccinurilor administrate populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare completat și transmis la CNSCBT de către direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București. Datele sunt centralizate la nivelul CNSCBT și se transmit la DGAMSP din cadrul Ministerului Sănătății.

La nivel național, procentul de copii vaccinați conform calendarului este sub nivelul optim la vaccinurile administrate prin intermediul medicilor de familie în condițiile în care au existat discontinuități în aprovizionarea cu produse biologice sau acestea au fost achiziționate în cantități insuficiente.

Procent copii vaccinați lunar pe vârste și pe tipuri de vaccin, lot de bază, în anul 2018:

Tip vaccin	Procent copii vaccinați (%), Ianuarie 2018			Procent copii vaccinați (%), Februarie 2018			Procent copii vaccinați (%), Martie 2018		
BCG	88,8			89			88,4		
Hep B	97,3			98			97,6		
RRO	12 luni	5 ani		12 luni	5 ani		12 luni	5 ani	
	56,3	30,9		48	24,2		53,4	25,3	
DTPa – VPI - HB- Hib	2 luni	4 luni	11 luni	2 luni	4 luni	11 luni	2 luni	4 luni	11 luni
	76,5	71,6	61,3	65,6	59,5	54,2	75	67,6	62
Pneumococic	2 luni	4 luni	11 luni	2 luni	4 luni	11 luni	2 luni	4 luni	11 luni
	68,6	62,6		60,4	59,5		69,7	63,8	
DTPa -VPI	19,1			16,7			16,6		
dT/dTpa	37,6			27,3			21,1		

Tip vaccin	Procent copii vaccinați (%), aprilie, 2018			Procent copii vaccinați (%), mai, 2018			Procent copii vaccinați (%), iunie, 2018		
BCG	88,6			87,7			86,4		
Hep B	89,8			52,3			95,2		
RRO	12 luni	5 ani		12 luni	5 ani		12 luni	5 ani	
	45,6	20,5		34,5	15,7		52	27	
DTPa – VPI - HB- Hib	2 luni	4 luni	11 luni	2 luni	4 luni	11 luni	2 luni	4 luni	11 luni
	72,6	62,4	56,4	59,6	51,2	43,4	47,2	39,5	34,5
Pneumococic	2 luni	2 luni	11 luni	2 luni	2 luni	11 luni	2 luni	2 luni	11 luni
	68,8	59,8	-	65	59,1	-	61,9	54,8	-
DTPa -VPI	18,9			20,2			19,4		
dT/dTpa	15,4			13,1			9		

Tip vaccin	Procent copii vaccinați (%), iulie, 2018			Procent copii vaccinați (%), august, 2018			Procent copii vaccinați (%), septembrie, 2018		
BCG	89,5			89,5			88,2		
Hep B	98,2			98,4			98,6		
RRO	12 luni	5 ani		12 luni	5 ani		12 luni	5 ani	
	52,6	29,6		49,6	28,2		47,1	30,8	
DTPa – VPI - HB- Hib	2 luni	4 luni	11 luni	2 luni	4 luni	11 luni	2 luni	4 luni	11 luni
	78	66,9	61,9	75,7	62,1	63,1	71,3	63,2	53,3
Pneumococic	2 luni	4 luni	11 luni	2 luni	4 luni	11 luni	2 luni	4 luni	11 luni
	71,5	61,4	49,1	70,8	61,8	55,8	69	62,6	53
DTPa -VPI	24,3			29,2			39,4		
dT/dTpa	6,5			3,6			2,9		

Tip vaccin	Procent copii vaccinați (%), octombrie 2018			Procent copii vaccinați (%), noiembrie 2018			Procent copii vaccinați (%), decembrie, 2018		
BCG	89,3			89,3			89,2		
Hep B	98,4			98,8			98,5		
RRO	12 luni	5 ani		12 luni	5 ani		12 luni	5 ani	
	47,9	26,5		45,2	23,6		40,7	17,7	
DTPa – VPI - HB- Hib	2 luni	4 luni	11 luni	2 luni	4 luni	11 luni	2 luni	4 luni	11 luni
	70,8	61	53,2	73,4	65,4	55,6	63,1	56,8	48,4
Pneumococic	2 luni	4 luni	11 luni	2 luni	4 luni	11 luni	2 luni	4 luni	11 luni
	71,4	63,6	55,3	69,1	62,8	53,5	61,9	57,3	48,7
DTPa -VPI	0			0			0		
dT/dTpa	1,6			0,8			0,3		

1.1.4. organizarea bianuală a activității de estimare a acoperirii vaccinale conform metodologiei;

În luna februarie 2018 s-a desfășurat activitatea de estimare a acoperirii vaccinale la vârsta de 18 luni pentru copiii născuți în luna iulie 2016.

Au fost evaluate antecedentele vaccinale pentru 14 766 de copii, aceștia reprezentând 90% din cohorta respectivă de născuți vii.

Din cei 14 766 de copii, 8542 (57,8%) provin din mediul urban și 6224 (42, 2%) provin din mediul rural.

Pentru vaccinul BCG, acoperirile vaccinale sunt optime (peste 95%), atât per total cât și pe medii de rezidență (urban și rural).

Acoperirile vaccinale pentru 3 doze din vaccinurile: Hep B pediatric , DTPa, VPI, Hib și respectiv, 1 doză de vaccin RRO se situează, însă, sub ținta de 95% (atât valoarea totală cât și valorile pe medii de rezidență).

Valorile sunt îmbunătățite față de cele de la vârsta de 12 luni.

Tip vaccin și nr. doze	AV (%) urban	AV (%) rural	AV (%) total
BCG	96,5	95,3	96
3 doze Hep B pediatric	93	92,1	92,6
3 doze DTPa	86,5	85,7	86,2
3 doze VPI	86,5	85,7	86,2
3 doze Hib	86,5	85,7	86,2
1 doza RRO	88,7	90,2	89,6

Acoperirea vaccinală obținută prin raportarea la numărul de născuți vii ai cohortei a fost sub 90% pentru toate tipurile de antigene vaccinale, cu excepția DTPa, VPI și Hib (sub 80%).

A fost raportat un procent de 20,5% de copii incomplet vaccinați din eșantionul studiat, 60,8% provenind din mediul urban și 39,2% provenind din mediul rural.

Neprezentarea este principalul motiv al nevaccinării corespunzătoare vârstei, atât la total, cât și pe medii de rezidență. Contraindicațiile medicale au ocupat locul al II-lea între motivele nevaccinării, atât per total cât și pe medii de rezidență. Plecarea în străinătate reprezintă o pondere importantă între motivele nevaccinării, valori mai mari fiind înregistrate în mediul rural. Refuzul la vaccinarea cu RRO reprezintă cea mai importantă pondere în cadrul refuzului general, înregistrând o valoare mai mare în mediul urban.

În aceeași lună au avut loc și acțiunile de estimare a acoperirii vaccinale cu două doze RRO la vârsta de 5 ani și estimarea acoperirii vaccinale cu dT la vârsta de 14 ani.

Acoperirile vaccinale s-au situat sub 80% pentru dT, atât per total, cât și pe medii de rezidență; de asemenea, acoperirea vaccinală cu două doze RRO a fost sub 80% în mediul urban.

Tip vaccin, nr. doze și vârsta	AV (%) urban	AV (%) rural	AV (%) total
2 doze RRO la vârsta de 5 ani	78,2	84,3	80,9
dT la vârsta de 14 ani	61,2	73,4	67,2

A fost raportat un procent de 26,1% de copii incomplet vaccinați din eșantionul studiat, 60,9% provenind din mediul urban și 39,1% provenind din mediul rural.

Pe primul loc, ca pondere din total copii nevaccinați corespunzător vârstei, s-au situat cei neprezenți, atât per total, cât și pe medii de rezidență. Refuzul la vaccinarea cu RRO reprezintă cea mai importantă pondere în cadrul refuzului general, atât în mediul urban cât și în mediul rural.

În luna august 2018 s-a desfășurat activitatea de estimare a acoperirii vaccinale la vârsta de 12 luni pentru copiii născuți în luna iulie 2017.

Au fost evaluate antecedentele vaccinale pentru 14 662 de copii, aceștia reprezentând 82,2%

din cohorta respectivă de născuți vii.

Din cei 14 662 de copii, 8373 (57,1%) provin din mediul urban și 6289 (42,9%) provin din mediul rural.

Pentru vaccinul BCG, acoperirile vaccinale sunt optime (peste 95%), atât per total cât și pe medii de rezidență.

Acoperirile vaccinale pentru 3 doze din vaccinul Hep B pediatric și, respectiv, 1 doză de vaccin RRO se situează sub 90% (atât per total cât și pe medii de rezidență), iar pentru vaccinul conținând antigenele DTPa, VPI, Hib, valorile sunt sub 80% (atât per total cât și pe medii de rezidență).

Tip vaccin și nr. doze	AV (%) urban	AV (%) rural	AV (%) total
BCG	96,2	95,6	96
3 doze Hep B pediatric	83,6	79,5	81,8
3 doze DTPa	81,1	77,3	79,5
3 doze VPI	81,1	77,3	79,5
3 doze Hib	81,1	77,3	79,5
1 doza RRO	80,6	80,6	80,6

Acoperirea vaccinală obținută prin raportarea la numărul de născuți vii ai cohortei a fost sub 80% pentru toate tipurile de antigene vaccinale.

A fost raportat un procent de 28,5% de copii incomplet vaccinați din eșantionul studiat, respectiv, 55,9% provenind din mediul urban și 44,1% provenind din mediul rural.

Neprezentarea este principalul motiv al nevaccinării corespunzătoare vârstei, atât la total, cât și pe medii de rezidență. Contraindicațiile medicale au ocupat locul al II-lea între motivele nevaccinării, atât per total cât și pe medii de rezidență.

Născut/Plecat în străinătate a ocupat locul al III-lea între motivele nevaccinării, înregistrând o valoare mai mare în mediul rural. Refuzul la vaccinarea cu RRO reprezintă cea mai importantă pondere în cadrul refuzului general, înregistrând o valoare mai mare în mediul urban.

Tot în luna august, 2018 s-a desfășurat și activitatea de estimare a acoperirii vaccinale la vârsta de 24 luni pentru copiii născuți în luna iulie 2016.

Au fost evaluate antecedentele vaccinale pentru 14 916 copii, aceștia reprezentând 85,7% din cohorta respectivă de născuți vii.

Din cei 14 916 copii, 8647 (58%) provin din mediul urban și 6269 (42%) provin din mediul rural.

Pentru vaccinul BCG, acoperirile vaccinale sunt optime (peste 95%), atât per total cât și pe medii de rezidență.

Acoperirile vaccinale pentru 3 doze din vaccinul Hep B pediatric și, respectiv, 1 doză de vaccin RRO se situează sub 95% (atât per total cât și pe medii de rezidență), iar pentru vaccinul conținând antigenele DTPa, VPI, Hib, valorile sunt sub 90% (atât per total cât și pe medii de rezidență).

Tip vaccin și nr. doze	AV (%) urban	AV (%) rural	AV (%) total
BCG	96,5	95	95,8
3 doze Hep B pediatric	93,2	93,7	93,4
3 doze DTPa	86,3	89,7	87,7
3 doze VPI	86,3	89,7	87,7
3 doze Hib	86,3	89,2	87,7
1 doza RRO	87,9	93,5	90,2

Acoperirea vaccinală obținută prin raportarea la numărul de născuți vii ai cohortei a fost sub 90% pentru toate tipurile de antigene vaccinale.

A fost raportat un procent de 17,5% de copii incomplet vaccinați din eșantionul studiat,

respectiv, 65% provenind din mediul urban și 35% provenind din mediul rural.

Neprezentarea este principalul motiv al nevaccinării corespunzătoare vârstei, atât per total cât și pe medii de rezidență. Născut/Plecat în străinătate a ocupat locul al II-lea între motivele nevaccinării, atât per total cât și pe medii de rezidență. Refuzul general (față de toate vaccinurile) reprezintă o pondere importantă între motivele nevaccinării, valorile cele mai mari fiind înregistrate pentru vaccinul RRO. Refuzul la vaccinarea cu RRO a fost raportat într-un procent mai mare în mediul urban.

1.1.5. coordonarea supravegherii reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) și informarea DGAMSP cu privire la evenimentele deosebite (clustere de RAPI, alerte naționale/internaționale privind loturi de vaccinuri în urma cărora s-au înregistrat RAPI) conform metodologiei;

În anul 2018 au fost raportate 68 cazuri suspecte de RAPI, din care 53 confirmate, 15 infirmate. Cazurile confirmate au apărut consecutiv administrării: ROR-26 cazuri, Tetraxim-20 cazuri, Hexacim și Prevenar-8 cazuri, Hexacima-5 cazuri, Influvac-3 cazuri, Prevenar-2 cazuri, ROR și Hexacima-1 caz, Hexacima, Prevenar și Rotavirus-1 caz, Adacel-1caz, BCG-1 caz. A fost investigat și raportat un cluster, cu un total de 2 cazuri, din județul Mureș apărute în urma administrării vaccinului DTPa-VPI. Pentru 51 de reacții adverse post vaccinale cauza producerii reacțiilor locale și a febrei a fost asociată cu componentele vaccinului, 2 reacții adverse au fost asociate cu erori programatice iar pentru cluster cauza a fost asociată cu componentele vaccinului. Au fost investigate din cauza reacțiilor grave 5 cazuri suspecte RAPI, dintre care 2 au fost confirmate fiind asociate cu componentele vaccinului.

1.1.6. organizarea de instruiți metodologice (inclusiv privind lanțul de frig și utilizarea Registrului Electronic Național de Vaccinări (RENV) pentru personalul de specialitate din DSP;

Nu au fost organizate astfel de întâlniri în anul 2018.

1.1.7. întocmirea raportului anual solicitat de OMS pe problema vaccinărilor și înaintarea acestuia la OMS cu avizarea prealabilă a DGAMSP;

Aceasta activitate s-a desfășurat în luna martie, 2018.

1.1.8. administrarea și dezvoltarea RENV;

S-a asigurat permanent prin actele adiționale și contractul încheiat cu firma de specialitate.

1.1.9. asigurarea tipăririi carnetelor de vaccinare și distribuirii acestora către DSP;

În trim. I a fost întocmită documentația necesară inițierii procedurilor de achiziție a serviciilor tipografice în vederea tipăririi carnetelor de vaccinare.

În trim. II au fost inițiate procedurile de achiziție a serviciilor tipografice în vederea tipăririi carnetelor de vaccinare.

Tipărirea carnetelor de vaccinare a fost finalizată în trim. III, iar distribuirea acestora s-a făcut în trim. IV 2018.

2. Vaccinarea grupelor populaționale la risc

2.1. Activități derulate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică (INSP), prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT) și structurile de specialitate de la nivel regional:

2.1.1. coordonarea la nivel național, respectiv regional a activităților desfășurate de DSP;

Derularea activităților de vaccinare a grupelor populaționale la risc din cadrul PNV este

monitorizată de către CNSCBT prin colectarea datelor de catagrafie, vaccinare și analiza procentului de persoane vaccinate.

În trimestrele I și IV a fost monitorizată desfășurarea campaniilor de vaccinare antigripală.

2.1.2. centralizarea, la solicitarea DGAMSP, a necesarului de vaccinuri pe fiecare tip de vaccin transmis de către DSP și transmiterea acestuia la DGAMSP;

În luna august 2018, a fost solicitat DSP județene și a municipiului București necesarul de vaccin gripal pentru sezonul 2018 – 2019 pentru persoanele care se încadrează în grupele la risc și a fost transmis centralizat la DGAMSP din cadrul Ministerului Sănătății.

2.1.3. monitorizarea trimestrială a consumului, stocurilor de vaccinuri pe fiecare tip de vaccin și a numărului de persoane la risc vaccinate, pe tip de vaccin și transmiterea acestora la DGAMSP; în cazul vaccinului gripal, aceste activități se realizează săptămânal în sezon;

În trimestrul I, 2018 a continuat campania de vaccinare antigripală a persoanelor din grupele la risc, cu vaccin distribuit gratuit de Ministerul Sănătății pentru sezonul 2017-2018 și au fost vaccinate antigripal 385933 persoane, iar în trimestrul III, 2018 a început campania de vaccinare antigripală a persoanelor din grupele la risc, cu vaccin distribuit gratuit de Ministerul Sănătății pentru sezonul 2018-2019 și au fost vaccinate antigripal 1187159 persoane.

A fost transmisă la DSPCSP din cadrul Ministerului Sănătății informarea săptămânală cu privire la numărul de persoane la risc vaccinate antigripal și la stocul de vaccin gripal.

Ca măsură de control în actuala epidemie de rujeolă din România și, în special pentru reducerea numărului de decese la vârste foarte mici (copii neeligibili la vaccinarea cu ROR), a fost implementată o campanie suplimentară de vaccinare cu ROR a copiilor cu vârste cuprinse între 9 luni și 9 ani. Rezultatele acestei campanii suplimentare de vaccinare au fost raportate bilunar de către DSPJ la INSP – CNSCBT care a transmis situațiile centralizate către Ministerul Sănătății.

2.1.4. coordonarea supravegherii reacțiilor adverse postvaccinale indesezabile (RAPI) și informarea DGAMSP cu privire la evenimentele deosebite (clustere de RAPI, alerte naționale/internaționale privind loturi de vaccinuri în urma cărora s-au înregistrat RAPI) conform metodologiei;

În anul 2018 au fost raportate 18 cazuri suspecte de RAPI, dintre care: 15 cazuri au apărut după vaccinarea cu ROR la copiii cu vârsta sub 12 luni - 12 cazuri fiind confirmate și 3 cazuri apărute după vaccinarea cu Influvac la persoane la risc - 1 caz fiind confirmat.

2.1.5. organizarea de instruiți metodologice pentru personalul de specialitate din DSP.

Nu a fost desfășurată o astfel de activitate.

B. 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.

Activități:

1. Supravegherea epidemiologică a bolilor transmisibile;
2. Intervenția în focar;
3. Derularea de studii epidemiologice de evaluare a incidenței și prevalenței bolilor infecțioase;

Activități desfășurate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică (INSP) prin

Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT) și structurile de specialitate din Centrele Regionale de Sănătate Publică (CRSP):

1.1. organizarea și coordonarea metodologică a supravegherii bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare prin elaborarea și implementarea metodologiilor de supraveghere/strategiilor de supraveghere și control ale unor boli transmisibile sau situații de risc epidemiologic identificate la nivel național și/sau internațional;

- colectarea săptămânală a datelor în cadrul registrului unic de boli transmisibile (RUBT), analiza și validarea frecventă a datelor din RUBT, cât și din alte baze de date în cadrul supravegherii;
- instruirea personalului DSP/CRSP privind folosirea necorespunzătoare a soft-urilor în care sunt alcătuite bazele de date;
- colectarea trimestrială a datelor privind Salmonella, Yersinia, VTEC, Campylobacter, de la laboratoarele specifice, de microbiologie și biologie moleculară, din INCDMM Cantacuzino în vederea transmiterii lor către ECDC în sistemul TESSy;
- raportarea trimestrială către ECDC în sistemul TESSy a datelor privind: Salmonella, VTEC și Campylobacter;
- raportarea imediată a cazurilor de infecție cu virusul West Nile către ECDC în sistemul TESSy;
- colectarea săptămânală pe tabelul de raportare „zero” a cazurilor suspectate de rujeolă/ rubeolă de la nivelul fiecărui județ, conform recomandărilor OMS;
- colectarea și analiza datelor privind rujeola și rubeola și raportarea lunară a acestora către ECDC în sistemul TESSy;
- colectarea și analiza datelor provenite din sistemul sentinelă de supraveghere pentru **infecții respiratorii acute (ARI), îmbolnăviri de tip gripal (ILI) și infecții respiratorii acute severe (SARI)** și raportarea săptămânală a acestora către ECDC în sistemul TESSy;
- colectarea, validarea, analiza și diseminarea datelor privind principalele boli transmisibile raportate de către DSP județene: rujeola, rubeola, sindrom rubeolic congenital, infecția urliană, tetanos, hepatite acute virale, paralizie acută flască, meningita meningococică, infecții respiratorii acute, gripă și SARI, boală diareică acută, tuse convulsivă, pneumonii cu Legionella, malarie, sifilis congenital, botulism, listerioză, febră tifoidă, antrax, boala Lyme, meningite/ meningoencefalite produse de virusul West Nile etc;
- culegerea datelor raportate statistic numeric, lunar și trimestrial de la Centrul de Calcul și Statistică Sanitară;
- punerea la dispoziția Ministerului Sănătății a tuturor datelor statistice referitoare la bolile transmisibile raportabile în România, ori de câte ori acestea au fost solicitate;
- analiza lunară/trimestrială a datelor raportate de către DSP județene privind bolile transmisibile;
- colaborarea cu laboratoarele de referință din INC Cantacuzino în cadrul supravegherii bolilor transmisibile

Supravegherea ILI

În anul 2018, în cadrul supravegherii ILI au fost raportate la nivel național 11748 afecțiuni clinice compatibile cu gripa (ILI) și au fost recoltate și trimise pentru testare 2545 probe. Au fost confirmate cu laboratorul 1359 cazuri de gripă, din care 482 tip A (296 subtip H1, 60 subtip H3 și 126 nesubtipate), 875 cazuri de gripa cu virus tip B și 2 coinfecții subtip H1pdm + B.

Supravegherea SARI

În cadrul supravegherii SARI, în anul calendaristic 2018 au intrat în supraveghere 500 cazuri,

din care de la 421 au fost recoltate probe respiratorii. Rata pozitivității a fost de 41% (173 probe). Dintre acestea, 72 au fost pozitive pentru virus gripal tip A, subtip (H1) pdm09, 8 pentru AH3, 5 pentru A nesubtipat și 76 pentru B. Rata pozitivității pentru virus gripal în sentinela SARI a fost de 38,2%.

Supravegherea bolii meningococice

În anul 2018, pe teritoriul României, au fost raportate 76 de cazuri suspecte de boală meningococică. Din totalul de 76 de cazuri suspecte s-au confirmat cu laboratorul 62, 4 au fost infirmate, iar 10 rămânând posibile. Rata mortalității prin boala meningococică în România a fost de 0.008 la 1000 de locuitori, iar rata de fatalitate prin boala meningococică a fost 22.2%. La 22 dintre cazurile confirmate cu laboratorul s-a determinat serogrupul: 16 NM gr. B, 1 NM gr. A, 1 NM gr. C, 1 NM ACW și pentru un caz nu s-a putut stabili cu exactitate serogrupul (ACYW135).

Supravegherea tusei convulsive: În cursul anului 2018 au fost raportate 225 cazuri posibile de tuse convulsivă, din care 90 sunt considerate cazuri (79 confirmate și 11 probabile).

Supravegherea pneumoniilor cu Legionella: În anul 2018 au fost înregistrate 62 cazuri de pneumonie cu Legionella, din care 55 au fost confirmate, iar 7 au fost clasificate ca probabile.

Supravegherea tetanosului și a tetanosului neonatal: În anul 2018 au fost raportate 16 cazuri suspecte de tetanos din care 1 caz a fost confirmat (în județul AR, soldat cu deces) și 3 clasificate ca și probabile, în județele IF, PH (deces) și SV (deces).

Supravegherea hepatitelor virale acute

Supravegherea hepatitelor virale acute HVB/ HVC: În anul 2018 au fost înregistrate 116 cazuri de hepatită virală B (HVB) acută, 69 cazuri de hepatită virală C (HVC) acută, 9 de HVB cronică și 4 de HVC cronică.

Supravegherea hepatitei virale acute tip A: În anul 2018, au fost înregistrate 4560 cazuri suspecte de HVA dintre care 4436 cazuri au fost confirmate cu hepatita virală tip A.

Supravegherea botulismului: În anul 2018 au fost înregistrate 24 cazuri suspecte de botulism: 15 au fost confirmate (din care 1 caz soldat cu deces) și 1 caz a fost clasificat ca și probabil. La cazurile confirmate a fost identificată toxina botulinică tip B.

Supravegherea rujeolei și a rubeolei: În anul 2018 în cadrul sistemului de supraveghere a rujeolei și rubeolei au fost înregistrate 7192 cazuri suspecte de rujeolă din care 5725 de cazuri au fost confirmate; epidemia de rujeolă este în evoluție. Au fost raportate 22 de decese datorate rujeolei. De asemenea, au fost înregistrate și 109 cazuri suspecte de rubeolă, fiind clasificate cu 8 cazuri de rubeolă în județele: Mehedinți-2 cazuri, Ialomița-1 caz, municipiul București-1 caz, Neamț-1 caz, Teleorman-1 caz, Olt- 1 caz, Brăila-1 caz.

Supravegherea sindromului rubeolic congenital (SRC): În cadrul sistemului de supraveghere a sindromului rubeolic congenital au fost raportate 11 cazuri suspecte IRC/SRC clasificate astfel: 7 cazuri probabile SRC: 4 cazuri din județul Iași, și câte un caz din județele Vaslui, Bacău și Vrancea, 1 caz infirmat din județul Neamț și pentru 3, cazuri probele se află în lucru. Nu a fost înregistrat niciun deces.

Supravegherea scarlatinei: În cadrul sistemului de supraveghere a scarlatinei au fost raportate 1869 de cazuri suspecte de scarlatină dintre care au fost clasificate ca și scarlatină 1841 de cazuri (1541 cazuri confirmate cu laboratorul, 31 cazuri probabile și 269 cazuri

posibile). Au fost raportate 24 de focare de scarlatină în colectivități de școlari și preșcolari.

Supravegherea antraxului: În anul 2018 au fost raportate 8 cazuri suspecte de antrax, din care 1 caz a fost confirmat (în județul IL) și 2 cazuri (în județul VN) au fost clasificate ca și probabile (dectecție de Ac anti B. anthracis pozitivi, fără izolarea bacilului).

Supravegherea infecției urliene: în cadrul sistemului de supraveghere a infecției urliene, în anul 2018, un număr de 26 județe au raportat 158 de cazuri din care 28 cazuri au fost clasificate ca și confirmate, 3 probabile, 88 posibile, iar 39 s-au infirmat. Raportul masculin: feminin a fost de aprox.1.5, iar media de vârstă a cazurilor raportate a fost de aproximativ 12.4 ani (min.0, max.66). Din cele 28 de cazuri confirmate, 9 au fost vaccinate cu o singură doză ROR, 5 cu două doze de ROR, iar restul nu aveau antecedente vaccinale. Nu a fost înregistrat niciun deces.

Supravegherea varicellei: cazurile de varicelă se raportează trimestrial de către DSPJ prin intermediul unui formular. În anul 2018 au fost raportate 31942 cazuri de varicelă. Din total, 1147 cazuri au necesitat spitalizare, iar 214 cazuri au prezentat complicații. Nu s-a înregistrat nici un deces.

Supraveghere PAF în cadrul sistemului de supraveghere a paraliziei acute flasce în scopul de a menține statutul de „țară liberă de poliomielită” în anul 2018 au fost raportate la nivel național 13 cazuri de paralizie acută flască din următoarele județe Bacău - 2 cazuri, Buzău - 1 caz, Giurgiu - 1 caz, Hunedoara-1 caz, Harghita -1 caz, Harghita - 1 caz, Ialomița - 1 caz, Mehedinți - 2 cazuri, Neamț - 1 caz, Suceava - 1 caz, Timiș - 1caz. La 12 cazuri au fost primite examenul de bilanț. Testele de laborator la cazurile PAF au fost pozitive pentru enterovirus nonpolio (ENVP) pentru un singur caz din județul Mehedinți în luna septembrie. Diagnosticul final la 60 zile a fost de poliradiculonevrite (11 cazuri) sau tumoră (1 caz). Cele mai multe cazuri au avut în antecedente 3/4/5 doze de vaccin polio/schema completă de vaccinare, dar a existat un caz cu schema incompletă: o singură doză de vaccin la un copil de 11 ani la care părinții au refuzat vaccinarea.

În anul 2018 s-a menținut Urgența de Sănătate Publică de Importanță Internațională (USPII) privind riscul de răspândire a virusului polio, pentru care s-au instituit măsuri suplimentare și anume: intensificarea supravegherii cazurilor de PAF, recuperarea la vaccinare a copiilor în vârstă de până la 5 ani cu mai puțin de 3 doze de VPI și intensificarea supravegherii de mediu.

Astfel, supravegherea de mediu (circulația de enterovirusi în apa uzată de canal) a fost menținută în județele la granița cu Ucraina: Satu-Mare, Maramureș, Suceava și Botoșani cu recoltare săptămânală/bilunară de probe. Pentru județele Tulcea, Constanța și municipiul București s-a menținut aceeași frecvență de recoltare a probelor pentru supravegherea de mediu.

Toate aceste măsuri s-au transmis prin adrese trimise la DSP-uri și CRSP-uri privind prelungirea USPII, după recomandarea OMS.

În cadrul **supravegherii de mediu** pentru enterovirusuri au fost recoltate 199 probe de apă uzată din care 92 probe au fost pozitive (46%) pentru enterovirus non-polio. În 107 probe nu s-au evidențiat enterovirusuri.

Supravegherea Bolii Lyme: În anul 2018 au fost raportate 1164 cazuri suspecte, din care 567 considerate cazuri. Din cele 567 cazuri, 517 au fost în stadiul clinic I (boala localizată), 40 în stadiul II (boala diseminată), iar 10 în stadiul III (boala cronică).

Supravegherea meningitelor/meningoencefalitelor produse de virusul West Nile.

Această supraveghere este sezonieră, a început în luna mai și s-a încheiat la sfârșitul lunii

noiembrie, fiind prelungită cu o lună față de perioada stabilită prin metodologie (mai-octombrie) ca urmare a condițiilor meteo favorabile circulației vectorului.

În anul 2018 au fost raportate 606 cazuri suspecte de meningite/meningoencefalite WNV, din care 277 cazuri au clasificate ca meningite/meningoencefalite produse de virusul West Nile. S-au înregistrat 43 de decese, la persoane vârstnice care aveau afecțiuni asociate (HTA, neoplasm, diabet zaharat, insuficiență renală cronică, boli neurologice, etilism cronic). Cele mai multe cazuri s-au înregistrat în județele Olt, Dolj și Teleorman unde s-au înregistrat incidente peste 5,3‰.

Supravegherea malariei: În anul 2018 au fost raportate 25 de cazuri suspecte malarie, din care s-au confirmat 18 cazuri noi. Un alt caz a fost clasificat ca „recădere malarie”. Nu s-au înregistrat decese. Majoritatea cazurilor s-au confirmat cu *Plasmodium falciparum* (15 cazuri). Cele mai multe cazuri au fost diagnosticate la bărbați (11 cazuri), care au călătorit pe continentul african, fără a face chimioprofilaxie.

Supravegherea infecției produse de virusul Zika

În anul 2018 au fost raportate 8 cazuri suspecte de infecție cu virus Zika la pacienți cu istoric de călătorie în țări endemice cu acest virus. Nu s-a confirmat niciun caz.

Supravegherea infecției produse de virusul Dengă

În anul 2018 au fost raportate 27 de cazuri suspecte de infecție cu virus Dengă la pacienți cu istoric de călătorie în țări endemice de febra Dengă, din care au fost confirmate 4 cazuri.

Supraveghere Chikungunya În anul 2018 au fost raportate 6 cazuri suspecte de infecție cu virus Chikungunya din care s-au confirmat două cazuri (din județul IS și mun. București) care au avut istoric de călătorie/expunere în Thailanda.

Febra galbenă În anul 2018 au fost raportate 2 cazuri suspecte de febră galbenă din care s-a confirmat, un caz la o persoană din județul Dolj cu istoric de călătorie în Brazilia care nu a făcut vaccinoprofilaxie anterior călătoriei.

Supravegherea infecției produse de hantavirus

În anul 2018 au fost raportate 40 de cazuri suspecte de infecție cu hantavirus la pacienți din teritoriul Moldovei (supraveghere regională), din care a fost confirmat 1 caz la un bărbat din jud Vaslui.

Supravegherea BDA

În cadrul supravegherii estivale, perioada iunie-octombrie 2018, s-a înregistrat un număr de 63459 cazuri diagnosticate, din care 26938 de către medicii de familie. S-a înregistrat un număr total de 38574 cazuri suspecte internate în spital: 36521 cazuri confirmate cu BDA: 25% cu etiologie precizată și 75% cu etiologie neprecizată; 5,3% din cazuri s-au înfirmat.

Nu s-au înregistrat decese la grupa de vârstă <1 an. S-au înregistrat 10 cazuri suspecte de Sindrom hemolitic Uremic (SHU) (câte 3 în săptămânile de supraveghere S1 și S2 și câte 2 în săptămânile de supraveghere S12 și S15), 8 confirmate ca SHU, 7 dintre ele având ca etiologie infecția cu *E. coli* producător de enterotoxine (VTEC/STEC), la 3 dintre ele reușindu-se și izolarea *E.coli* O:26.

În județele sentinelă Brăila, Constanța, Galați și Tulcea s-a înregistrat un număr de 4.015 cazuri diagnosticate; din cazurile diagnosticate, un procent de 76,1% s-au internat.

La nivelul laboratoarelor DSPJ s-au lucrat 24656 probe; iar la nivelul altor laboratoare (din sistem public sau privat) s-au lucrat un număr de 587.292 probe. Din totalul de 611948 probe efectuate, 44% au fost coproculturi (4,6% pozitive) și 56% ex. coproparazitologice (4,8% pozitive). Din coproculturi s-au izolat următorii agenți patologici: Rotavirus – 18,2%;

Salmonella – 12%; alte patotipuri de E. coli – 13,4%; Campylobacter 8,8%; Shigella – 1,5%; Yersinia – 0,3%; 45,8% fiind alți agenți/agenți neidentificați. Din ex. coproparazitologic, cel mai mare număr de agenți patogeni izolat a fost reprezentat de Giardia lamblia (71,6%).

Supravegherea trichinelozei

În anul 2018 au fost făcute informări pentru 13 focare suspecte de trichineloză, din care unul s-a înfirmat (fără examene etiologice la cazuri sau pentru carnea consumată). Raportările pentru focarele de trichineloză confirmate au fost făcute de DSPJ, astfel trei focare în județul Cluj, câte două focare pentru următoarele județe: Harghita, Satu Mare, Sibiu și câte un focar pentru fiecare județ: Arad, Bacău, Iași. În aceste focare au fost identificați 201 consumatori cu 66 de îmbolnăviri.

Nu au fost înregistrate decese. Probleme întâmpinate în supraveghere: refuzul consumatorilor de a declara contactii (alți consumatori), de a relata proveniența cărnii infestate, lipsa pe piață a truselor pentru identificare IgM. La fiecare focar în parte au fost recomandate măsuri și/sau acțiuni în focar în funcție de situație.

S-a realizat monitorizare media în special înainte, în timpul și după perioada sărbătorilor de iarnă, cât și în afara acestui interval.

În luna decembrie au fost atenționate DSPJ de existența pe site-ul CNSCBT a recomandărilor privind prevenirea trichinelozei.

Supravegherea leptospirozei

În 2018 au fost înregistrate 63 cazuri confirmate și probabile. Au fost înregistrate 6 decese, persoanele având în antecedente nefropatii sau alte boli preexistente și factori de risc identificați, precum expunerea la rozătoare în gospodăria proprie sau la alte produse animale din cauza profesiei.

Supraveghere ITS

În cadrul sistemului de supraveghere a infecțiilor cu transmitere sexuală, în anul 2018 au fost raportate 686 cazuri clasificate astfel: 631 cazuri de sifilis, 46 cazuri de gonoree și 9 cazuri de infecție cu Chlamydia. Cele mai multe cazuri de infecții cu transmitere sexuală au fost raportate de județele Arad, Sibiu. În 2018 au fost raportate 4 cazuri de sifilis congenital: 2 cazuri în județul Sibiu, 1 caz în județul Alba și 1 caz în județul Bistrița Năsăud.

Monitorizarea focarelor de boală transmisibilă raportate de DSP județene și coordonarea activităților de control al acestora

În anul 2018 au fost raportate la CNSCBT un număr de:

- 85 focare de TIA, dintre care 43 focare colective și 42 focare familiale. Din focarele colective, 6 au fost confirmate: 2 cu Salmonella gr.D și câte unul cu Salmonella Enteritidis, Salmonella spp. și stafilococ coagulazo-pozitiv, E. coli, respectiv stafilococ coagulazo-pozitiv; 13 au fost clasificate ca focare probabile (cu stafilococ coagulazo-pozitiv = 4, Salmonella Enteritidis = 2, Salmonella spp. = 2, Stafilococcus aureus + klebsiella = 1, Salmonella gr.D = 1, Campylobacter spp. = 1, E. coli = 1 și enterobacterii = 1), iar celelalte 24 s-au înfirmat. Un singur focar familial s-a confirmat, cu Salmonella gr. D; 19 au fost clasificate ca probabile conform metodologiei (agentul etiologic izolat din proba de aliment sau din produsele patologice recoltate de la pacienți – 7 cu Salmonella gr.D, câte 4 cu Salmonella spp., respectiv stafilococ coagulazo-pozitiv, și câte unul cu: Salmonella Typhimurium, Salmonella Enteritidis, Campylobacter spp., respectiv E. coli), iar celelalte 22 s-au înfirmat.
- 15 focare de tuberculoză pulmonară de colectivitate, din care 12 noi, iar 3 continuare din anul precedent. Focarele au totalizat 75 cazuri, din care 16 confirmate, 4 probabile și 55 posibile. Au fost depistați 3943 contacti, din care 3448 în colectivitate, 262 din alte colectivități și 233 familiali.

- 4 focare familiale/de comunitate/de colectivitate de tuse convulsivă care au totalizat 12 cazuri.
- 157 focare de hepatită virală acută A, cu un număr total de 1799 cazuri de hepatită virală A, dintre care 1456 de cazuri s-au înregistrat la grupa de vârstă de 0-14 ani. Dintre cele 157 de focare: 89 au fost focare de comunitate, 60 au fost familiale și 8 au fost de colectivitate.
- 2 focare de hepatită virală C, cu un număr total de 17 cazuri noi.
- 12 focare trichineloză.
- 24 de focare de scarlatină în colectivități școlare și preșcolare, care au totalizat 98 de cazuri.

Alte activități

- culegerea datelor raportate statistic numeric, lunar și trimestrial de la Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică;
- compararea datelor raportate la CNSCBT cu cele raportate la Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică, pentru asigurarea unei cât mai bune concordanțe între acestea;
- analiza lunară/trimestrială a datelor raportate de către DSPJ și a mun. București privind bolile transmisibile;
- analiza și diseminarea săptămânală a datelor în cadrul sistemului de supraveghere a infecției cu virus West Nile;
- analiza și diseminarea săptămânală a datelor în cadrul sistemului de supraveghere a infecțiilor respiratorii acute, a gripei și a infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) și transmiterea lor la Direcția Generală de Asistență Medicală și Sănătate Publică din cadrul Ministerului Sănătății, INCDMM „Cantacuzino” și la DSPJ;
- colaborarea cu laboratoarele de referință din INCDMM Cantacuzino în cadrul supravegherii bolilor transmisibile (ex: gripa, SARI, rujeola, rubeola, pneumonii cu Legionella, tuse convulsivă, paralizie acută flască, boala Lyme, meningite West Nile, BDA etc);
- colaborare cu MAE-COSSU privind atenționări de călătorie (polio, Zika);
- colaborare și schimb de informații cu ANMDM pentru cazurile de reacții adverse post vaccinale;
- transmiterea de opinii față de propunerile legislative în domeniu, inclusiv cele legate de elaborarea programelor de sănătate;
- răspuns scris sau prin participare la diverse ședințe/întrevederi, la solicitarea MS;
- asigurarea liniei de gardă până la ora 21.00 la sediul CNSCBT și după ora 21.00 la domiciliu (telefon de gardă).

Coordonarea metodologică a fost realizată pe tot parcursul anului 2018, prin elaborarea de ghiduri, protocoale, metodologii, scrisori metodologice, informări periodice

- revizuirea și implementarea metodologiei de supraveghere a infecției produse de virusul West Nile pentru sezonul 2018.
- începând cu luna iulie, ca urmare a înregistrării primelor cazuri confirmate de infecție cu virus West Nile au fost solicitate informații de la ANSVSA despre eventualele cazuri de infecție depistate la păsări și/ sau animale. S-au solicitat informații de la INHT privind măsurile care au fost aplicate la donatori în județele unde au fost înregistrate cazuri umane de infecție cu virus West Nile. De asemenea, județelor în care au fost înregistrate cazuri confirmate de infecție cu WNV, li s-a recomandat întărirea supravegherii bolii, dar și intensificarea măsurilor de control al vectorilor, precum și avertizarea populației privind riscul expunerii la înțepături de țânțari cu recomandarea de aplicare a măsurilor de protecție individuală.

- în vederea limitării extinderii epidemiei de rujeolă din România a fost organizată o campanie suplimentară de vaccinare cu RRO a copiilor cu vârste cuprinse între 9 luni și 9 ani. INSP – CNSCBT monitorizează această activitate, realizările fiind centralizate la nivel național și publicate periodic pe site.
- revizuirea și implementarea **metodologiei de supraveghere a infecțiilor respiratorii acute, a gripei și a SARI pentru sezonul 2018-2019.**
- revizuirea și implementarea **metodologiei de supraveghere a bolii diareice acute pentru sezonul estival 2018.**
- revizuirea **metodologiei de supraveghere a pneumoniilor cu Legionella.**
- revizuirea **metodologiei de supraveghere a hepatitei virale tip B și C.**
- revizuirea manualelor de utilizator RENV pentru maternități și medicii de familie.

Analize efectuate:

- Analiza infecțiilor respiratorii, a gripei și a SARI în sezonul 2017-2018
- Analiza hepatitelor virale tip B și C, România, 2017
- Analiza bolii diareice acute, România, sezonul estival 2017
- Analiza bolii Lyme, România, 2017
- Analiza tusei convulsive, România, 2017
- Analiza bolii meningococice, România, 2017
- Analiza trimestrială, semestrială și anuală (2016) a endemiei TB, comparativ cu aceeași perioadă a anului anterior, cu o analiză descriptivă efectuată pe baza datelor primite de la INP „Marius Nasta”
- Analiza focarelor de tuberculoză cu minimum 3 cazuri raportate la CNSCBT, anul 2017
- Analiza cazurilor confirmate de infecție cu virus West Nile în sezonul 2017
- Analiza de risc a cazurilor confirmate de infecție cu virus West Nile, în momentul confirmării lor
- Analiza infecției urliene, România, 2017
- Evoluția rujeolei în România, 2016
- Analiza evoluției bolilor transmisibile aflate în supraveghere – raport pentru anul 2017
- Centralizarea săptămânală a suspiciunilor rujeolă și rubeolă și informarea DSP-urilor și CRSP-urilor

Au fost efectuate și postate pe site ul www.cnsbct.ro, în rubrica **Sfaturi pentru călători**, următoarele documente:

- Situația epidemiei de febră galbenă din Brazilia
- Actualizări despre evoluția epidemiei de febră galbenă din Brazilia și recomandări pentru călătorii în această țară
- Actualizări ale vaccinării anti-polio conform recomandărilor OMS

Au fost efectuate și postate pe site ul www.cnsbct.ro, în rubrica **Informații utile**, următoarele documente:

- Recomandări către populație - țânțari
- Informații utile despre varicelă

Au fost efectuate și postate pe site ul www.cnsbct.ro, în rubrica **Informări săptămânale**, următoarele documente:

- 15 informări despre evoluția epidemiei de infecție cu virus West Nile (iulie-noiembrie)
- 23 de informări despre evoluția bolii diareice acute în sezonul 2017 (mai –octombrie)
- 32 de informări referitoare la evoluția gripei, a infecțiilor respiratorii acute și a SARI (ianuarie – decembrie 2018)
- 56 informări referitoare la evoluția epidemiei de rujeolă (ianuarie – decembrie)

1.2. Raportarea datelor epidemiologice către forurile naționale și internaționale;

- Punerea la dispoziția Ministerului Sănătății a tuturor datelor statistice referitoare la bolile transmisibile raportabile în România, ori de câte ori acestea au fost solicitate;
- Transmiterea către ANSVSA a zoonozelor la oameni în vederea raportării la Organizația Mondială de Sănătate Animală pentru întocmirea „Raportului pentru anul 2017”;
- Raportarea către ECDC în sistemul TESSy a datelor privind: tusea convulsivă, legioneloza, hepatita virală tip B și C, febra Q, infecții produse de virusurile Denga, Zika, Chikungunia, febre virale hemoragice, malarie, infecția produsă de Hantavirus, febra galbenă, Salmonella, VTEC, Campylobacter, Shigella, Listeria, Yersinia și a rezistenței la antibiotice a tulpinilor de Salmonella și Campylobacter pentru anul 2017;
- Raportarea către ECDC în sistemul TESSy a datelor privind infecția produsă de virusul West Nile, în momentul confirmării cazurilor;
- Colectarea și analiza datelor provenite din sistemul sentinelă de supraveghere pentru infecții respiratorii acute (ARI), îmbolnăviri compatibile cu gripa (ILI) și infecții respiratorii acute severe (SARI) și raportarea săptămânală a acestora către ECDC în sistemul TESSy;
- Colectarea și analiza datelor privind rujeola și rubeola și raportarea lunară a acestora către ECDC în sistemul TESSy;
- Colectarea datelor privind Salmonella, Yersinia, VTEC, Campylobacter, de la laboratoarele specifice, de microbiologie și biologie moleculară, din INCDMM Cantacuzino în vederea transmiterii lor către ECDC în sistemul TESSy;

1.3. Recomandarea desfășurării acțiunilor speciale de depistare activă și de prevenire a bolilor transmisibile în funcție de contextul epidemiologic;

În anul 2018 au fost menținute o parte din măsurile luate cu ocazia declarării de către OMS în data de 5 mai 2014 a urgenței de sănătate publică de importanță internațională (USPII) privind pericolul de reintroducere în țările libere de poliomielită a virusului salbatic polio prin circulația de persoane dinspre țările exportatoare de virus salbatic poliomieltic. Ca urmare a menținerii țărilor endemice de virus salbatic (Pakistan, Afganistan) și de virusuri polio vaccinale circulante (Republica Democrată Congo, Kenia, Nigeria, Niger, Papua Noua Guinee și Somalia), acoperirii vaccinale în scadere pentru componenta polio, OMS a luat decizia de a menține a USPII.

Rămâne recomandarea pentru:

- recuperarea copiilor de vârstă 2 - 6 ani care nu au cel puțin 3 doze de vaccin administrate;
- vaccinare anti polio obligatorie a tuturor persoanelor care călătoresc în țările endemice și/sau exportatoare de virus polio salbatic; în acest sens au fost anunțate și implicate toate ministerele de resort. Lista țărilor a fost în permanență actualizată conform recomandărilor OMS;
- întărirea supravegherii cazurilor de PAF și supervizarea activității de supraveghere a acestora în special în județele care nu au raportat niciun caz în ultimii 1-2 ani;
- supravegherea circulației de enterovirusuri (de mediu) în apele reziduale de la stația de epurare Glina pentru București și în județele din zona nord-est a țării – respectiv Satu Mare, Maramureș, Suceava, Botoșani cu recoltarea de probe din câte 3-4 localități/județ; pentru Tulcea, Constanța și București se menține aceeași frecvență de recoltare a probelor de mediu stabilită anterior;
- Raportarea probelor pozitive pentru enterovirusuri de către laboratoare.

1.4. asigurarea, prin laboratoarele proprii, a testărilor necesare pentru stabilirea diagnosticului microbiologic sau confirmarea diagnosticului etiologic în cazul bolilor transmisibile cu metodologii de supraveghere și pentru care nu există capacitate de testare la nivel local sau dacă testarea la nivel local nu este cost-eficientă;

Nu este cazul, CNSCBT nu are laborator propriu, această activitate este desfășurată de INSP-

Laboratoarele din cadrul CRSP.

1.5. încheierea contractelor de prestări servicii pentru diagnostic de laborator cu laboratoare din țară sau străinătate care îndeplinesc condițiile minime de referință stabilite de Centrului European pentru Prevenirea și Controlul Bolilor Transmisibile (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;

În acest an INSP nu a încheiat contract cu INCDMM Cantacuzino.

1.6. Organizarea de instruiți pentru personalul din cadrul direcțiilor de sănătate publică în domeniul supravegherii bolilor transmisibile;

În luna octombrie, 2018 a fost organizată instruirea medicilor epidemiologi din DSP-uri, dar și a medicilor de familie și a epidemiologilor de spital / clinicieni participanți la sistemul sentinelă, pe tema supravegherii ARI, ILI, respectiv SARI, pentru sezonul 2018/2019. Finanțarea a provenit dintr-un proiect desfășurat în colaborare cu ARPS.

În luna noiembrie a avut loc cea de-a XI-a Conferință Națională de Microbiologie și Epidemiologie în cadrul căreia a fost organizat un curs preconferință pentru medicii din cadrul INSP și Direcțiile de Sănătate Publică, având ca temă „Evaluarea de risc în bolile transmisibile, Controlul rezistenței la anti-microbiene/IAAM și Vaccinare”, la care a participat atât personalul din cadrul CNSCBT cât și cel din cadrul CRSP și DSP.

1.7. Acordarea asistenței tehnice DSP în instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control al focarului de boală transmisibilă;

S-a asigurat asistența tehnică și sprijin metodologic de câte ori a fost solicitat.

S-au făcut recomandări tuturor județelor în care evoluează focare de hepatită acută virală tip A, pentru aplicarea de măsuri de vaccino-profilaxie a contactilor și de efectuare a educației pentru sănătate.

S-au făcut recomandări tuturor județelor în care evoluează focare de scarlatină pentru respectarea metodologiei în vigoare.

Au fost trimise recomandări către DSPJ pentru a fi transmise populației pentru prevenirea îmbolnăvirilor prin trichineloză. De asemenea, au fost atenționați medicii epidemiologi din DSPJ să colaboreze cu cei din DSVJ în perioada sacrificării porcilor cu ocazia sărbătorii Crăciunului pentru a preîntâmpina/identifica rapid un posibil focar de trichineloză.

Ca urmare a numărului mare de cazuri de infecție cu virus West Nile au fost făcute recomandări către DSPJ pentru intensificarea supravegherii cazurilor care corespund definiției clinice de caz, atenționarea medicilor de familie și a celor din serviciile de urgență și boli infecțioase privind investigarea pentru virusul West Nile a cazurilor de meningită cu LCR clar cu vârsta >15 ani. Au fost făcute recomandări populației privind folosirea măsurilor de protecție împotriva mușcăturilor de țânțari.

S-au făcut recomandări DSPJ Suceava unde a evoluat un focar de meningită virală într-o grădiniță la care în probele recoltate au fost identificate enterovirusuri (apele menajere) sau răspunsul umoral în probele clinice de la cazurilor.

1.8. informarea DGAMSP referitor la cazurile de boli infecțioase de interes național și internațional, a măsurilor recomandate și transmiterea informațiilor privind situația epidemiologică a bolilor transmisibile și situațiile de risc epidemiologic;

- Au fost puse la dispoziția Ministerului Sănătății toate datele statistice referitoare la bolile transmisibile raportabile în România, cu ritmicitatea stabilită prin metodologii/acte normative, precum și ori de câte ori acestea au fost solicitate.

- CNSCBT transmite săptămânal, în fiecare zi de luni, către Ministerul Sănătății, Raportul săptămânal de alertă care cuprinde informații despre principalele evenimente din cursul săptămânii anterioare.

1.9. asigurarea/menținerea acreditării laboratoarelor de microbiologie și participarea la realizarea indicatorilor de evaluare a performanțelor de laborator în materie de supraveghere a bolilor transmisibile;

Nu este cazul, CNSCBT nu are laborator propriu, această activitate este desfășurată de CRSP.

1.10. Organizarea și derularea de studii epidemiologice;

În anul 2018 nu au fost derulate studii epidemiologice din banii de program, însă România a participat la un studiu european multicentric de seroprevalență pentru tuse convulsivă, la grupele de vârstă 40-49 de ani, respectiv 50-59 de ani. Rezultatele finale ne vor fi comunicate de către RIVM în anul 2019. De asemenea, România a participat la un studiu epidemiologic organizat de către Organizația Mondială a Sănătății privind rata crescută de mortalitate prin rujeolă.

1.11. Colaborarea cu rețeaua de supraveghere a infecției TB și HIV/SIDA în domeniul supravegherii epidemiologice a acestor boli și primirea informațiilor semestriale și anuale de la aceste rețele privind situația epidemiologică înregistrată;

În anul 2018 CNSCBT a realizat analiza descriptivă a datelor primite de la INP „Marius Nasta” pentru trim. I, sem. I, 9 luni 2018, anul 2017, privind endemia TB și MDR/XDR-TB. Rezultatele acestor analize au fost trimise la DSP-uri și CRSP-uri.

1.12. Coordonarea metodologică a sistemului de alertă precoce și răspuns rapid în colaborare cu Biroul RSI și de informare toxicologică din structura INSP.

- Biroul RSI elaborează periodic note privind: evoluția Polio în țările aflate sub incidența USPII, alertele naționale, discuțiile avute în cadrul teleconferințelor HSC, comunicările prin rețeaua EWRS și săptămânal „Raportul de monitorizare al alertelor internaționale” care sunt transmise la DSPJ, MS, MAI, MAE.
- Specialiști din cadrul CNSCBT și Biroul RSI participă ori de câte ori este necesar la teleconferințele HSC.
- CNSCBT a gestionat, în colaborare cu DSP-urile, rețeaua de specialitate și, când a fost necesar, Direcția pentru Evidența Populației și Administrarea Bazelor de Date, un număr de 39 alerte de tuberculoză comunicate de către/către punctele focale naționale EWRS/RSI din Australia (1), Austria (8), Canada (1), Elveția (1), Germania (17), Irlanda (2), Israel (1), Italia (1), Portugalia (1), Spania (2), Regatul Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord (3), Statele Unite ale Americii (1).
- CNSCBT a gestionat, în colaborare cu DSP-urile, 17 alerte de legioneloză asociate călătoriei, comunicate de către ELDSNet.
- De asemenea, CNSCBT a gestionat, în colaborare cu DSP-urile, rețeaua de specialitate și, atunci când a fost necesar, și cu Direcția Generală pentru Evidența Populației, un număr de 7 alerte de rujeolă, comunicate de către/către punctele focale naționale RSI/EWRS ale Elveției (1), Georgiei (1), Lituaniei (1), Portugaliei (1), Poloniei (2) și Cehiei (1).
- CNSCBT a gestionat, în colaborare cu DSP-urile, rețeaua de specialitate și Direcția pentru Evidența Populației și Administrarea Bazelor de Date, un număr de 2 alerte de hepatită virală B, respectiv C, comunicate de către/către Punctul Focal Național EWRS al UK, respectiv o autoritate locală de sănătate publică din Germania.

1.13. Asigurarea administrării și dezvoltării RUBT

CNSCBT a supravegheat funcționalitatea RUBT, a asigurat asistența tehnică utilizatorilor acestuia din cadrul DSPJ și CRSP și a propus soluții de remediere a problemelor tehnice

constatate.

În trimestrul I 2018 s-a semnat un contract pe o perioadă de 6 luni cu o firmă de dezvoltare software pentru optimizarea fluxurilor actuale de introducere a datelor și a modalităților de raportare ale registrului RUBT.

II. Participare în calitate de experți în cadrul diferitelor comisii:

1. Comisia de evaluare a ofertelor pentru procedurile de achiziție de vaccinuri;
2. Comisia MS de recepție a vaccinurilor și dispozitivelor medicale;
3. Comisia de întocmire a documentației de atribuire pentru achizițiile publice de vaccinuri – membru și expert independent,
4. Comisia națională de experți pentru confirmarea și clasificarea cazurilor de Paralizie Acută Flască (PAF)-secretariat,
5. Comisia de monitorizare a Sistemului de control intern managerial.

III. Participări la proiecte, studii și colaborări internaționale

1. România a participat la studiul european de sero-prevalență pentru tusea convulsivă, pentru adulții din grupele de vârstă 40-49 ani și 50-59 ani, rezultatele investigațiilor de laborator fiind în curs de analiză la RIVM, Bilthoven, Olanda.
2. România a început derularea unui studiu epidemiologic privind „Cauzele mortalității prin rujeolă în contextul epidemiei din România, 2016-2018” organizat de către Organizația Mondială a Sănătății și Centrul pentru Prevenirea și Controlul Bolilor CDC –Atlanta, SUA.

IV. Participări la cursuri de perfecționare/întâlniri de lucru/exerciții de simulare

Cursuri de perfecționare:

1. Curs “Training of trainers (TOT) workshop on migration health for health professionals, law enforcement officers and social workers” coordonat de GIZ în colaborare cu IOM-The United Nations Migration Agency , organizat în perioada 17-19 septembrie 2018, în București
2. ECDC Summer School 2018, 29 mai-1 iunie 2018, Stockholm, Suedia
3. Competency based training course in Public Health Emergency Preparedness, 22-25 mai 2018, Bologna, Italia

Întâlniri de lucru:

1. A 5-a întâlnire anuală a rețelei de boli transmise prin vectori, organizată de ECDC în perioada 12-13 septembrie 2018, Stockholm, Suedia
2. “Training course in exercise design and implementation”, Roma, 11 decembrie 2018
3. “Regional simulation exercise in preparedness for a cross-border spread of pandrug-resistant bacteria associated with healthcare”, Roma, 12-13 decembrie 2018
4. “Joint Meeting for National Focal Point for Preparedness and Response and National Focal Point for Threat Detection, EWRS & IHR” Stockholm, în perioada 26 – 28 septembrie 2018
5. Romania hepatitis meeting “Elimination of Viral Hepatitis in Romania: lessons learnt and the way forward, Bucuresti, Romania, 17 mai 2018
6. The 6th WHO Regional Office for Europe & European Centre for Disease Prevention and Control Joint European Influenza Surveillance Meeting, 6-8 iunie 2018, Copenhaga, Danemarca
7. Hepatitis B and C Coordination Committee Meeting, ECDC, Stockholm 11-12 octombrie 2018
8. Întâlnirea care a avut drept scop consultarea Statelor Membre despre trainingul de sănătate publică al Centrului European de Supraveghere a Bolilor (ECDC), 3-4 mai 2018, Stockholm, Suedia
9. Școala de vară organizată de Centrul European de Control al Bolilor (ECDC), 28.05-

01.06.2018, Stockholm, Suedia

10. Curs de formare bazat pe competențe în pregătirea în urgențele de sănătate publică (Competency based training course in Public Health Emergency Preparedness), 22-25.05.2018, Bologna, Italia
11. "ECDC Fellowship Introductory Course", curs de inițiere în epidemiologia de teren, 16-29.09.2018, Spetses, Grecia
12. Întâlnirea de lucru cu tema „Comunicarea în vaccinare” organizată de către Centrul European de Supraveghere a Bolilor (ECDC), 30 Aprilie – 1 Mai 2018, Stockholm, Suedia

Exerciții de simulare:

EDESIA exercise – Intersectoral Table Top exercise on foodborne outbreak crisis to improve preparedness, Bruxelles, 4-6 decembrie 2018

V. Participări la conferințe și manifestări științifice:

1. Conferința Națională RoVaccin „Profesioniștii în slujba prevenirii bolilor transmisibile” București, 24 martie 2018
2. Cea de-a XI a Conferință Națională de Microbiologie și Epidemiologie „Prioritățile Președinției României la Consiliul UE pe agenda CNME”, Sibiu, 8-10 noiembrie 2018
3. "European Scientific Conference on Applied Infectious Diseases Epidemiology (ESCAIDE) 21-23.11.2018, St.Julian's, Malta.

VI. Publicare/ prezentare de lucrări științifice

Publicații:

1. "Early start of the West Nile fever transmission season 2018 in Europe"- Eurosurveillance vol. 23 din 9 august 2018, coautor
2. "A Seroprevalence Study for Hepatitis B Virus Markers of Infection in Pregnant Women in Romania: Results and Opportunities for Prevention"- J Gastrointestin Liver Dis, June 2018 Vol. 27 No 2: 133-137-autor principal
3. "Cross-border outbreak of extensively drug-resistant tuberculosis linked to a university in Romania" - Epidemiol Infect. 2018 May;146(7):824-831

Prezentări/comunicări orale:

1. „Particularități ale epidemiilor de neuroinfecție cu virus West Nile înregistrate în România în perioada 1996-2018” Conferința Națională de Microbiologie și Epidemiologie, Sibiu, 8-10 noiembrie 2018
2. Reacții adverse postvaccinale apărute după administrarea vaccinului ROR, România, ianuarie 2017- septembrie 2018 - Conferința Națională de Microbiologie și Epidemiologie Sibiu, 8-10 noiembrie 2018
3. Aspectele epidemiologice ale hepatitei virale A în România, argumente pentru vaccinarea post-expunere, Conferința Națională de Microbiologie și Epidemiologie Sibiu, 8-10 noiembrie 2018
4. Raportarea reacțiilor adverse post vaccinale în sistemele de supraveghere și farmacovigilență din România, Conferința Națională RoVaccin, 24 martie 2018
5. Noutăți în evoluția pneumoniilor cu Legionella în România, în perioada ianuarie-septembrie 2018 - Conferința Națională de Microbiologie și Epidemiologie Sibiu, 8-10 noiembrie 2018
6. Particularități ale sezonului gripal 2017-2018 – Conferința RoVaccin 2018, București, 24 martie 2018
7. „Evaluarea de risc în bolile transmisibile” - Curs pre-conferință - Conferința Națională de Microbiologie și Epidemiologie, Sibiu, 8-10 noiembrie 2018

8. „Vaccinarea anti-pneumococică în România, Octombrie 2017 – Septembrie 2018” - Conferința Națională de Microbiologie și Epidemiologie, Sibiu, 8-10 noiembrie 2018
9. „Evoluția rujeolei în România: trecut și prezent” - Conferința Națională RoVaccin, 24 martie 2018

Postere:

1. „Malaria în România în perioada 2009-2016”, Congresul Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, 7-9 iunie 2018, București
2. “Vaccine-preventable diseases: measles and rubella, Romania”- coauthor abstract WHO Annual Meeting for Measles/Rubella National Reference Laboratories 2018

VII. Vizite de lucru

1. Misiune comună OMS-ECDC pentru acordare suport în vederea elaborării „Planului național generic de pregătire și răspuns la evenimente epidemiologice de boală transmisibilă de importanță națională”, București, 12-15 martie și 11-12 iulie 2018

VIII. Alte activități

1. Elaborarea draftului „Planului național generic de pregătire și răspuns la evenimente epidemiologice de boală transmisibilă de importanță națională” care a presupus:
 - participarea la numeroase teleconferințe organizate de către ECDC cu participarea OMS;
 - participare la două misiuni comune OMS-ECDC (pentru acordare suport) care au avut loc în perioadele: 12-15 martie 2018, respectiv, 11-12 iulie 2018, care au presupus: vizite și întâlniri cu specialiști, experți și autorități locale din județul Prahova (Spitalul de Pediatrie, Centrul Județean de Hematologie Prahova, Primăria Ploiești, medici de familie etc); reprezentanți ai departamentului de comunicare din MS, reprezentanți ai MAI-IGSU; ANSVSA-IDSA; DSP București s.a.;
 - evaluare, împreună cu experții ECDC-OMS, a modului de „gestionare” a recenteii epidemii de febră West Nile și a epidemiei de rujeolă;
2. Propuneri de politici de sănătate publică
3. Participare, prin exprimarea punctului de vedere, la elaborarea, de către MS, a „Regulamentului de gestionare a situațiilor de urgență specific tipului de risc epidemii și riscurilor asociate acestora”.
4. Participare la elaborarea raportului pentru Strategii de Sănătate, la solicitarea Ministerului Sănătății;
5. Participare la elaborarea punctelor de vedere naționale asupra temelor luate în discuție la adunarea anuală a Organizației Mondiale a Sănătății, la solicitarea Ministerului Sănătății;
6. Recomandări adresate Ministrului Sănătății de a introduce screeningul NAT al donatorilor pentru virusul West Nile în centrele de transfuzie din țară, bazate pe o analiză a situației infecției cu virus West Nile în România și pe o estimare a cheltuielilor pentru această testare.
7. Participare la elaborarea Planului Anual de Achiziții Publice (PAAP);
8. Participare la elaborarea referatelor și caietelor de sarcini și analiza de costuri în vederea realizării de achiziții CNSCBT și CRSP-uri;
9. Participare la instruirii internaționale și la exerciții de simulare organizate de către forurile internaționale;
10. Verificare informații postate în platforma ECDC-EPIS (Epidemic Intelligence System);
11. În perioada 26.02.2018-13.04.2018, Compartimentul de Audit public intern al INSP a efectuat o misiune de audit public intern cu tema „Respectarea regularității și conformității în realizarea obiectivelor specifice Centrului Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile”. Documentele și materialele examinate în timpul derulării misiunii au vizat activitățile care se desfășoară în cadrul centrului, referitoare la îndeplinirea obiectivelor specifice.

CENTRUL NAȚIONAL DE
MONITORIZARE A RISCURILOR
DIN MEDIUL COMUNITAR

1. STRUCTURĂ

În anul 2018, personalul Centrului a inclus un număr de 25 de persoane, după cum urmează: - 13 medici dintre care 2 cu jumătate de normă; 1 analist IT; 2 asistenți medicali; 1 biochimist; 2 chimiști, 1 referent de specialitate, 1 fizician, 5 ingineri

Infrastructura Centrului Național include echipamente de birou funcționale.

2. PRINCIPALELE ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE ȘI REZULTATELE ACESTORA

2.1 Activități desfășurate în cadrul Programului Național de Monitorizare a factorilor Determinanți din Mediul de Viață și Muncă

Până în data de 31 martie 2018, Centrul Național a coordonat activitatea de elaborare de către responsabilii de metodologii, a rapoartelor finale cuprinse în cadrul programului Național pentru anul 2017. Acestea au fost trimise în termen la Ministerul Sănătății și către toate Direcțiile de Sănătate Publică județene și a Mun. București, astfel încât în urma concluziilor să se poată lua măsurile tehnice, organizatorice și legislative la nivel local și național.

CNMRMC a coordonat activitatea de centralizare a tuturor metodologiilor aprobate prin Ordinul MS nr. 377/2017 cu modificările și completările ulterioare, și le-a distribuit în timp util către unitățile de implementare (DSP teritoriale și a Municipiului București și Centrele Regionale de Sănătate Publică), astfel încât aplicarea și desfășurarea lor să se poată face în timp util, în vederea îndeplinirii indicatorilor fizici și de rezultat prevăzuți.

În cadrul PN II, pentru un număr de 10 metodologii, specialiști din cadrul CNMRMC sunt responsabili tehnici, astfel încât au elaborat metodologiile și au coordonat aplicarea acestora la nivel național.

Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață

a) Protejarea Sănătății publice în relație cu igiena apei

✓ Supravegherea apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mari

Au fost centralizate datele din toate județele și Mun. București și a fost întocmit raportul național privind calitatea apei potabile furnizate în sistem centralizat în zonele mari de aprovizionare cu apă în anul 2017.

Întocmirea metodologiei pentru Raportul anual 2018 privind calitatea apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele mari de aprovizionare cu apă.

Au fost transmise observații și puncte de vedere asupra textului noii Directive a apei potabile care este în dezbatere la CE

✓ Program de comparări interlaboratoare în domeniul calității apei

Conform „ORDIN al Ministrului Sănătății Nr. 764 din 15 iulie 2005 pentru aprobarea procedurii de înregistrare la Ministerul Sănătății a laboratoarelor care efectuează monitorizarea calității apei potabile în cadrul controlului oficial al apei potabile” – Art 15, Laboratorul Național de Referință pentru Supraveghere Calitate Apă din Institutul Național de Sănătate Publică București, este responsabil de organizarea de programe de comparări interlaboratoare. Programul are ca și scop, evaluarea performanțelor laboratoarelor aflate în rețeaua Ministerului Sănătății care efectuează monitorizarea calității apei potabile în cadrul controlului oficial al apei potabile în vederea susținerii activității laboratoarelor participante în implementarea sistemelor de management al calității, în special în domeniul validării (adecvare la scop) metodelor de analiză standardizate și al asigurării calității rezultatelor de analiză și identificării problemelor în laboratoare și inițierea de acțiuni de îmbunătățire.

În anul 2018, CNMRMC a elaborat metodologia și a realizat desfășurarea programului

împreună cu LNRSCA - compartiment chimie.

b) Protejarea Sănătății publice în relație cu igiena aerului

✓ **Evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților din aerul ambiant în mediul urban**

A fost elaborat raportul național pentru anul 2017 și transmis la MS în luna martie 2018. A fost refăcută și reactualizată metodologia pentru anul 2018. Responsabilul de sinteză a coordonat implementarea metodologiei la nivelul DSP județene, a colectat datele de la DSP județene în vederea prelucrării lor și întocmirii sintezei naționale.

c) Protejarea Sănătății publice în relație cu expunerea la contaminanți chimici

✓ **Supravegherea produselor cosmetice în relație cu sănătatea umană**

A fost coordonată implementarea metodologiei elaborată pentru anul 2018, au fost colectate rezultatele determinărilor efectuate în laboratoarele DSP județene în vederea prelucrării și interpretării lor din punct de vedere al sănătății consumatorului și întocmirii sintezei naționale pentru 7 acțiuni tematice de supraveghere a indicatorilor chimici:

- Supravegherea mercurului din produsele de albire a pielii
- Supravegherea parabenilor din creme care sunt etichetate cu sintagma „fără parabeni”
- Supravegherea metilzotiazolinonei și metilcloroizotiazolinonei, în combinație sau separate) în oricare dintre produsele care nu se îndepărtează prin clătire
- Supravegherea acidului salicilic din cremele antiacneice și transmiterea rezultatelor
- Supravegherea formaldehidei libere din produse pentru întărirea unghiilor, produse pentru îngrijirea părului
- Supravegherea acidului tioglicolic și a pH-ului din depilatoare, produse pentru ondularea/ întinderea părului, produse destinate ondulării genelor
- Supravegherea contaminanților microbiologici din produsele de machiaj

A fost elaborat raportul anual.

d) Protejarea Sănătății publice în relație cu igiena habitatului uman

✓ **Monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală**

Institutul Național de Sănătate Publică București, prin Centrul Național de Monitorizare a Riscului din Mediul Comunitar, elaborează anual sinteza națională „Monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală” și actualizează baza națională de date privind deșeurile rezultate din activitatea medicală. Sinteza face parte din PN II - Programul Național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă, respectiv domeniul - Protejarea Sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață, activitatea - în conformitate cu Ordinul MS nr. 377/2017 aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018. Actualizarea bazei de date a deșeurilor medicale se realizează prin raportare lunară, trimestrială și anuală a datelor colectate de unitățile sanitare publice și private, sub coordonarea direcțiilor de sănătate publică locale, a centrelor regionale de sănătate publică și ministerelor cu rețea sanitară proprie, pe baza Metodologiei de culegere și raportare a datelor, aprobată prin Ordinul MS nr. 1226/2012.

În luna martie 2018, a fost elaborat raportul final al sintezei pentru datele culese și raportate în anul 2017, date provenite de la 807 unități sanitare cu și fără paturi, dintre care 64% sunt unități sanitare publice, 29% - unități care își desfășoară activitatea și în mediul privat, iar 9% - unități sanitare care intră în subordinea ministerelor cu rețea sanitară proprie. La sfârșitul lunii martie a anului 2019 va fi elaborat raportul final al sintezei naționale pentru anul 2018, care va fi înaintat Ministerului Sănătății.

Domeniul privind protejarea Sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă

e) Protejarea Sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor în expunerea la radiații ionizante, neionizante

✓ Expunerea profesională la radiații ionizante

Putem observa o mare variație a numărului de unități față de anii anteriori (4422 în 2002, 2992 în 2003, 1678 în 2006, 2060 în 2008, 2149 în 2009, 3691 în 2011, cu o mică diferență în 2012 – 3607, 3891 în 2014, 4022 în 2015, 3908 în 2016, 2053 în 2017 și 3880 în 2018). Numărul de expuși raportați diferă mult de la un an la altul, după cum urmează: 14161 în 2002, 9371 în 2006, 15267 în 2008, 15086 în 2009, 14853 în 2011, 14914 în 2012, 15731 în 2013, 16445 în 2014, 17159 în 2015, 17210 în 2016, 13180 în 2017 și **16048 în 2018**.

În anul 2018, s-a raportat un număr total de obiective în evidența laboratoarelor de igiena radiațiilor de 3880 (față de 3799 în 2013, 3810 în 2014, 4022 în 2015, 3908 în 2016, 2105 în 2017), un număr total de expuși profesional la radiații ionizante de 16048, din care 5338 (4996 în 2017) bărbați și 8006 (6056 în 2017) femei. Din totalul expușilor raportați, doar 13344 (adică 83,15%) au fost clasificați pe sexe. Din totalul expușilor raportați, doar 13122 (adică 81,77%) au fost clasificați după domenii de activitate (10103, respectiv 77 % în domeniul medical și 3019 respectiv 23% în domeniul nemedical). Dat fiindcă nu am primit date complete de la municipiul București și nicio raportare de la jud. Constanța, lipsesc aproximativ 28% din date.

Și în acest an, datele primite sunt incomplete, unele dintre motive fiind trecute în text la fiecare județ în parte. S-au raportat 11403 de fișe de aptitudine încheiate (din care 9892 apt, 243 apt condiționat și 37 inapt sau inapt temporar).

În total sunt 218 medici abilitați în supravegherea medicală a expusului profesional la radiații ionizante din care 11 sunt plecați din țară. În 39 de județe (față de 31 în 2013) avem medici de medicina muncii abilitați în supravegherea medicală a expusului profesional la radiații ionizante. În continuare, nu există medici abilitați în județele Covasna, Giurgiu, Tulcea și Vaslui, distribuția lor fiind neuniformă în țară. Cel mai mare număr de medici abilitați este în București (83), urmat la mare distanță de județul Constanța (11), județul Timiș (10), județul Dolj (9), județul Prahova (9) și Cluj (7), județele Bacău (7), județul Argeș (7), Iași (7).

✓ Expunerea profesională la radiații neionizante

În anul 2017, au răspuns în total 25 județe, la ambele obiective sau doar la unul dintre acestea: Arad, Argeș, Bacău, Bihor, Bistrița-Năsăud, Botoșani, Călărași, Caraș-Severin, Cluj, Dâmbovița, Dolj, Galați, Hunedoara, Ialomița, Iași, Maramureș, Mehedinți, Mureș, Prahova, Sibiu, Suceava, Teleorman, Timiș, Vâlcea, Vrancea. În anul 2018, dintre județele care nu au transmis date în 2017, doar județul Ilfov a răspuns, iar 10 județe au trimis completări la datele din 2017: Arad, Bihor, Bistrița-Năsăud, Caraș-Severin, Dâmbovița, Galați, Hunedoara, Prahova, Teleorman, Timiș.

În urma comparării tipurilor de echipamente sau a locurilor de muncă în care este necesară o evaluare specifică la câmpuri electromagnetice, a rezultat un număr de 44 unități. Restul de 156 unități selectate de DSP-uri se încadrează în activități sau utilizează echipamente care nu necesită evaluare specifică la câmpuri electromagnetice.

În niciuna din unități nu sunt lucrători cu riscuri deosebite (cu excepția celor 3 angajate gravide de la Penitenciarul Arad). Au fost raportate 65 unități medicale care au în dotare echipamente RMN. Sursele de date utilizate pentru evaluarea riscului au fost datele tehnice furnizate de producător și buletinele de determinări. Valorile măsurate sunt mai mici decât AL(E) sau (B), sau mai mici decât ELV senzoriale.

Din rezultatele obținute se observă că cele mai multe măsurători s-au efectuat la unitățile în care, conform Ghidului, nu era necesară o evaluare de acest tip. Mai mult, rezultatele măsurătorilor au indicat depășirea AL(E) sau AL(B), sau chiar a ELV. Subliniem importanța efectuării corecte a măsurătorilor, conform standardelor în vigoare și necesitatea verificării

acestor măsurători, mai ales în situația în care rezultatele sunt în contradicție cu legislația din domeniu. Pentru echipamentele RMN din țară nu este necesară solicitarea unei derogări de la limitele specificate în HG 520/2016.

Valorificarea rezultatelor rapoartelor privind cazurile noi de boală profesională la nivel național

✓ Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională

Centralizarea datelor se efectuează la nivelul Centrului național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar - Compartimentul sănătate ocupațională și mediul de muncă prin prelucrarea informatizată lunară a datelor din Fișele BP2 de declarare a cazurilor noi de boală profesională (trimise de către Direcțiile de sănătate publică pe suport de hârtie) și centralizarea fișelor BP2 la nivel național, care se operează în Registrul operativ național informatizat al bolilor profesionale cu o periodicitate lunară.

Numărul de cazuri de boli profesionale declarate în România în 2018 este de 568, cu mențiunea că în anul 2018 se menține tendința de scădere a numărului de cazuri înregistrată în ultimii ani. Bolile profesionale provocate de suprasolicitarea aparatului locomotor au crescut numeric în comparație cu anul precedent (269 față de 257), situându-se, în concordanță cu tendințele mondiale, pe primul loc ca și pondere în morbiditatea generală. Silicoza înregistrează o ușoară scădere ca și număr total de cazuri: 149 față de 167 în anul 2017 și se situează pe locul doi în structura morbidității generale. Patologia pulmonară, incluzând bronșita acută și cronică, BPOC, astmul bronșic alergic și non-alergic, precum și alte afecțiuni pulmonare benigne reprezintă 11,79% din total, cu un număr de 67 de cazuri. Au fost declarate 11 cazuri de azbestoză, față de un număr maxim înregistrat de 249 de cazuri în 2014. În anul 2018, pentru a doua oară consecutiv în perioada luată în considerație, nu a fost declarat niciun caz de cancer profesional.

Situația pe județe a bolilor profesionale arată faptul că în anul 2018, un număr de 9 județe au declarat mai mult de jumătate dintre cazuri - 402 cazuri (70,77%) dintre cazurile de boală profesională - Hunedoara (90 de cazuri), Olt (57 de cazuri), București (52 de cazuri), Bacău (47 de cazuri), Sălaj (43 de cazuri), Mureș (38 de cazuri) și Maramureș (28 de cazuri). Un număr de 9 județe nu au declarat niciun caz de boală profesională: Alba, Călărași, Caraș, Covasna, Galați, Giurgiu, Ialomița, Satu-Mare, Teleorman, Tulcea, Vaslui și Vrancea.

Repartiția cazurilor noi de boală profesională pe ocupații evidențiază faptul că profesiile la care s-au înregistrat cele mai numeroase cazuri de boală profesională au fost reprezentate de: miner în subteran (83 de cazuri), lăcătuș mecanic de întreținere (60 de cazuri), turnător formator (30 de cazuri), șofer de autobuz (23 de cazuri), fasonator cherestea (22 de cazuri), sudor (16 cazuri), mașinist pod rulant (15 cazuri), pe primele două locuri menținându-se aceleași ocupații ca și în anii precedenți. Cele mai multe cazuri de îmbolnăvire au fost declarate în ramura extracției cărbunelui superior și inferior (112), în industria metalurgică (72), în domeniul fabricării produselor din minerale nemetalice (52), activități referitoare la sănătatea umană (48), silvicultură și exploatare forestieră (41). Se remarcă menținerea pe primele locuri a acelorași ramuri de activitate ca și în anii precedenți. **Clasificarea** în funcție de agentul cauzal al îmbolnăvirilor profesionale nou înregistrate arată faptul că în anul 2018, suprasolicitarea diferitelor aparate și sisteme se menține pe primul loc printre cauze, urmată de expunerea la SiO₂l.c.

Menționăm faptul că au fost înregistrate și prelucrate toate fișele BP2, chiar și cele care nu corespund cerințelor legale în ceea ce privește formularea diagnosticului sau completarea datelor, modul de întocmire a acestor fișe fiind responsabilitatea directă a emițătorului (ca exemple: 2 diagnostice de boală profesională într-o singură fișă BP2, formularea diferită a

diagnosticului fără a se respecta lista oficială cu boli profesionale declarabile, neconcordanța diagnostic/expunere profesională, folosirea codificărilor, altele decât cele solicitate prin metodologie, codificarea greșită, atât CAEN, cât și COR ș.a.). Numărul final de boli profesionale declarate în România în 2018 va fi modificat în funcție de modul de rezolvare a contestațiilor, fie din partea angajatorului, a asiguratorului, sau a lucrătorului însuși.

Evidența bolilor profesionale, ca și a bolilor multifactoriale, constituie documentația de bază în evaluarea stării de sănătate a lucrătorilor în raport cu factorii de risc, precum și în vederea stabilirii unor măsuri eficiente de profilaxie.

Domeniul privind protejarea Sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție

✓ Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman

A fost întocmit Raportul anual pentru Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman în anul 2018 pentru 2017. S-a revizuit metodologia.

✓ Evaluarea valorii nutritive a alimentelor

În anul 2018 s-au colectat date precise cu privire la prezența sării în alimente de larg consum. Alimentele urmărite au intrat în două categorii: produse ambalate, la care eticheta are în mod obligatoriu înscrisă cantitatea de sare și produse neambalate, fie de catering, fie gătite acasă, unde sarea a fost măsurată în laborator.

Rezultatele urmează a fi centralizate în prima perioadă a anului 2019 și comparate cu evaluări similare făcute în 2011, pentru a se vedea în ce măsură prezența sării în alimente a crescut sau s-a diminuat. Aceasta va permite, prin extrapolare, o apreciere a evoluției consumului de sare de către români.

✓ Evaluarea factorilor de risc din material și obiecte care vin în contact cu alimentele

În cursul anului 2018, responsabilul de sinteză din cadrul CNMRMC a coordonat implementarea metodologiei la nivelul DSP județene, a colectat datele recepționate de la DSP județene în vederea prelucrării lor și întocmirii sintezei naționale, urmărind:

- Monitorizarea obiectelor din ceramică tradițională. Determinările de plumb, cadmiu, cupru și crom în urma extracțiilor acide din obiectele de ceramică fabricată în țară și/sau din import - 1 probă/județ.
- Monitorizarea obiectelor emailate sau din inox. Determinările de plumb, cadmiu, cupru, crom și zinc în urma extracțiilor acide din obiectele de emailate sau din inox fabricate în țară și/sau din import - 1 probă/județ.
- Evaluarea obiectelor din hârtie și/sau carton care vin în contact cu alimentele. Determinarea migrării de metale grele și a formaldehidei - 2 probe/județ.
- Evaluarea migrării globale de componenți pentru obiectele din material plastic care vin în contact cu alimentele - 2 probe/județ.
- Evaluarea migrării specifice de componenți - formaldehida din obiectele de melamină care vin în contact cu alimentele - 1 probă/județ.

A fost elaborat raportul la nivel național, pe baza rezultatelor supravegherii materialelor în contact cu alimentele, referitor la testarea maselor plastice care vin în contact cu alimentul, rezultând următoarele:

- Valoarea migrărilor globale de componenți din obiectele de masă plastică testate, înainte de contactul cu alimentele, folosind ca simulant alcool etilic 10% (A), soluție de acid acetic 3% (B) și etanol/izooctan, nu depășește limitele impuse de legislație de 10 mg/dm².
- Din totalul de 83 probe de materiale plastice testate, 26.5% au fost din polietilenă, 27.71% din polipropilenă, 1.2% din pvc, 4.81% material multistrat, 6.02% polistiren,

8.43% din PET și 25.3% materiale necunoscute. Se observă că materialul cel mai des testat pentru contactul cu alimentele rămâne polietilena alături de polipropilena, în defavoarea materialelor multistrat cu sau fără barieră funcțională.

- Având în vedere limita de cupru de 5 mg/kg aliment, plasticele testate nu au înregistrat valori depășite pentru 21 probe de masă plastică.
- Având în vedere LMS (T) [mg/kg] = 15 pentru formaldehidă, nu s-au înregistrat depășiri ale limitei de migrare specifică menționată de legislație pentru 41 probe de melamine.
- În cursul anului 2018 s-au analizat un număr de 42 probe de ceramică, 17 probe de inox și 26 probe de vase emailate. Valorile metalelor grele cedate nu au înregistrat depășiri.
- Pentru 42 probe de carton ce vin în contact direct cu alimentele, valorile migrărilor de plumb, cadmiu și formaldehidă nu au înregistrat depășiri față de limitele menționate în legislațiile specifice ale SM.

CNMRC coordonează la nivel național activitatea tuturor unităților de implementare (Direcțiile de Sănătate Publică teritoriale și structurile de specialitate din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică), în vederea îndeplinirii obligațiilor ce revin conform normelor de aplicare a Programului Național de Monitorizare a factorilor determinanți din Mediul de viață și muncă.

Existența și derularea acestui Program Național este necesară și asigură:

- Îndeplinirea obligațiilor ce revin structurilor MS din aplicarea Legii 458/2002 privind apa potabilă și asigură obligațiile de raportare la CE a raportului privind calitatea apei potabile în România și a tuturor actelor legislative (HG și OMS) ce decurg din aceasta.
- Îndeplinirea obligațiilor ce revin MS în legătură cu raportarea calității apei de îmbăiere în sezonul de îmbăiere, la CE.
- Îndeplinirea obligațiilor ce revin MS din aplicarea Legii 104/2011 - privind calitatea aerului înconjurător.
- Îndeplinirea obligațiilor ce revin MS cu privire la gestionarea deșeurilor care rezultă din activitatea medicală - ca și autoritate competentă - conform Ord MS 1226/2012.
- Îndeplinirea obligațiilor ce revin MS cu privire la supravegherea și monitorizarea bolilor profesionale.
- Îndeplinirea obligațiilor ce revin MS cu privire la aplicarea Recomandării 2000/473/EURATOM.
- Îndeplinirea obligațiilor ce revin MS cu privire la asigurarea activității în domeniul produselor biocide ca și autoritate competentă.
- Îndeplinirea obligațiilor ce revin MS cu privire la asigurarea activității în domeniul produselor pentru protecția plantelor.
- Îndeplinirea obligațiilor ce revin MS cu privire la asigurarea activității în domeniul produselor cosmetice ca și autoritate competentă.
- Îndeplinirea obligațiilor ce revin MS cu privire la toate acțiunile ce decurg din aplicarea Planului Național Integrat Unic de Control în domeniul alimentelor - ca și cosemnatar.

Metodologiile Programului Național de Monitorizare a factorilor determinanți din Mediul de viață și muncă, au fost aplicate atât de structurile INSP cât și de DSP teritoriale și a Municipiului București - compartimentele de supraveghere în sănătate publică, cu sprijinul compartimentelor locale de inspecție sanitară de stat.

2.2 Prestații și servicii de sănătate publică la cererea terților

- Referate de evaluare a impactului asupra Sănătății populației pentru diferite obiective: în număr de 108.
- Referat tehnic de evaluare a autovehiculelor pentru transportul deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală: în număr de 130.

- Referate tehnice de evaluare microbiologică privind echipamentele de tratare prin decontaminare termică la temperaturi scăzute, utilizate pentru deșeurile periculoase rezultate din activitatea medicală: 1 referat.
- Eliberare certificate de formare profesională a coordonatorilor de protecție a Sănătății în relație cu mediul din cadrul unităților sanitare: 123 certificate.
- Referate de evaluare în vederea emiterii certificatelor de sănătate pentru export în țări nemembre ale UE a materialelor care vin în contact cu alimentele, conform ORDIN-ului Nr. 1126 din 13 septembrie 2006, în număr de 4.
- Schimbare de titular pentru ape de masă deja notificate 2.
- Managementul dosarelor în vederea evaluării produselor de protecție a plantelor 161.
- Referat de evaluare în vederea avizării școlilor - noțiuni fundamentale de igienă - în număr de 20.
- Referate tehnice privind conformarea echipamentelor generatoare de câmpuri electromagnetice: în număr de 222.
- Instruiri privind „Noțiuni fundamentale de utilizare a aparatelor de bronzat și efectele asupra sănătății generate de expunerea la radiațiile UV artificiale”: 25 persoane la instruiri/5 instruiri/2018 București.

2.3 Elaborarea de proiecte de acte normative, puncte de vedere și asistență tehnică pentru MS (răspunsuri la adrese, puncte de vedere etc).

În anul 2018, CNMRMC, prin specialiștii săi, a răspuns la un număr de 1443 adrese înregistrate în registrul propriu dintre care un număr de 402 adrese au fost de la Ministerul Sănătății.

2.3.1 Elaborare puncte de vedere la proiecte legislative și initiative noi.

PUNCTE DE VEDERE:

➤ În domeniul alimentului:

- Punct de vedere referitor la proiectul de Hotărâre a Guvernului privind abrogarea unor acte normative din domeniul sanitar-veterinar și pentru siguranța alimentelor
- Punct de vedere asupra proiectului de Ordin pentru aprobarea normelor de aplicare a Regulamentului (UE) nr. 251/2014 al Parlamentului European privind definirea, descrierea, prezentarea, etichetarea și protejarea indicațiilor geografice ale produselor vitivinicole, aromatizate și de abrogare a Regulamentului CEE nr. 1601/1991 al Consiliului
- Punct de vedere privind Proiectul de ordin pentru desemnarea componentei și pentru aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a Comisiei Naționale pentru Alimente Noi
- Punct de vedere privind necesitatea obținerii de avize suplimentare pentru adaos de ingrediente naturale în rețetarul berii
- Puncte de vedere privind notificarea suplimentelor alimentare
- Puncte de vedere privind alimentele destinate unor grupuri specifice
- Puncte de vedere privind alimentele cu adaos de vitamine și minerale
- Puncte de vedere referitoare la mențiuni nutriționale și de sănătate înscrise pe eticheta unor produse alimentare
- Punct de vedere privind limitele superioare sigure a concentrațiilor de vitamine, stabilite în Europa pentru consumul zilnic în suplimentele alimentare
- Puncte de vedere privind alimentele noi
- Puncte de vedere referitoare la aditivi alimentari, arome, enzime
- Punct de vedere pentru completarea chestionarului referitor la fortificarea sării cu iod

- Puncte de vedere referitoare la Proiectul de Hotărâre de Guvern privind stabilirea unor măsuri pentru prevenirea și limitarea efectelor consumului de băuturi energizante de către populație
- Punct de vedere cu privire la aplicarea HG 1197/2002 pentru aprobarea normelor privind materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele pentru instalațiile de tip alambic
- Punct de vedere referitor la Proiectul de Ordin pentru modificarea și completarea Ord. MADR/MS/ANPC nr. 724/1082/360/2013 privind atestarea produselor tradiționale
- Puncte de vedere privind demersul „Grupului de prieteni” pe lângă Directorul General al OMS în ceea ce privește dietele sănătoase și sustenabile
- Puncte de vedere privind notificarea informativă prin Sistemul Rapid de Alertă pentru alimente și furaje (SRAAF)
- Puncte de vedere privind clarificări asupra subiectului privind pesta porcină
- Punct de vedere referitor la aplicarea Regulamentului (UE) 284/2011 al Comisiei de stabilirea a condițiilor specifice și a procedurilor detaliate pentru importul de articole de bucătărie din material plastic pe bază de poliamidă și melamină
- Punct de vedere pentru modificarea și completarea Ordinului MS nr. 1955/1995 pentru aprobarea normelor de igienă din unitățile pentru ocrotirea, educarea și instruirea copiilor și tinerilor
- Puncte de vedere referitoare la Proiectul de Lege privind suplimentele alimentare
- Punct de vedere privind proiectul de Ordonanță de urgență a Guvernului pentru aprobarea Programului pilot de acordare a unui suport alimentar pentru preșcolari și elevi din 50 de unități de învățământ preuniversitar
- Punct de vedere privind propunerea legislativă pentru modificarea Legii nr. 217/2016 privind diminuarea risipei alimentare
- Punct de vedere privind proiectul de Lege pentru modificarea și completarea Legii apiculturii nr. 383/2013
- Punct de vedere asupra propunerii legislative pentru modificarea și completarea Legii 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății
- Punct de vedere cu privire la propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii 227/2015 privind Codul fiscal, privind oportunitatea suprataxării băuturilor răcoritoare îndulcite
- Punct de vedere cu privire la încadrarea în categoria adjuvanților tehnologici a unor ingrediente alimentare (amidon și făină de orez)
- Punct de vedere privind fortifierea făinii cu acid folic
- Puncte de vedere cu privire la aplicarea recomandărilor OCDE în privința unor prevederi legislative cu impact anticoncurențial în domeniul agro-alimentar
- Puncte de vedere privind notificarea produselor din tutun
- Punct de vedere privind Decretul Regal privind utilizarea siglei NUTRI-SCORE, elaborat de Belgia
- Punct de vedere privind Decretul Regal privind smântâna, elaborat de Belgia
- Punct de vedere privind proiectul de Lege pentru stabilirea nivelurilor maxime pentru conținutul de sare din pâine, elaborat de Portugalia
- Punct de vedere privind proiectul de reglementare tehnică elaborat de Croația „Norme privind uleiurile și grăsimile comestibile”

➤ **În domeniul produselor cosmetice:**

Pentru aplicarea legislației produselor cosmetice, au fost elaborate puncte de vedere la solicitarea direcțiilor de specialitate din Ministerul Sănătății (Inspekția Sanitară de Stat și Direcția Generală de Asistență Medicală și Sănătate Publică) și la solicitarea DSP județene în vederea derulării acțiunilor tematice.

- Punct de vedere privind supravegherea mercurului din produsele de albire a pielii

- Punct de vedere privind supravegherea parabenilor din creme care sunt etichetate cu sintagma „fără parabeni”
- Punct de vedere privind supravegherea metilizotiazolinonei și metilcloroizotiazolinonei, în combinație sau separate) în oricare dintre produsele care nu se îndepărtează prin clătire
- Punct de vedere privind supravegherea acidului salicilic din cremele antiacneice și transmiterea rezultatelor
- Punct de vedere privind supravegherea formaldehidei libere din produse pentru întărirea unghiilor, produse pentru îngrijirea părului
- Punct de vedere privind supravegherea acidului tioglicolic și a pH-ului din depilatoare, produse pentru ondularea/ întinderea părului, produse destinate ondulării genelor
- Punct de vedere privind supravegherea contaminanților microbiologici din produsele de machiaj

Punct de vedere privind condiții de igienă/ mediu/habitat:

- Punct de vedere cu privire la completarea și modificarea Ordonanței Guvernului nr. 4/1995 privind fabricarea, comercializarea și utilizarea produselor de uz fitosanitar pentru combaterea bolilor, dăunătorilor și buruienilor din agricultură și silvicultură
- Punct de vedere cu privire proiectul de reexaminare a Planului Național de acțiune privind diminuarea riscurilor asociate utilizării produselor de protecție a plantelor
- Punct de vedere cu privire la proiectul de Ordonanță de Urgență privind fabricarea, reambalarea, depozitarea, comercializarea și utilizarea produselor de protecție a plantelor pe teritoriul României
- Punct de vedere cu privire la proiectul de Hotărâre pentru aprobarea normelor metodologice cu privire la aplicarea Legii nr. 62/2018 privind combaterea buruienii ambrozia
- Punct de vedere cu privire la proiect de ordin pentru instituirea sistemelor de instruire și certificare în domeniul utilizării durabile a produselor de protecție a plantelor
- Punct de vedere cu privire la proiectul de modificare a Ordinului Nr. 1136 din 27 iunie 2007 privind aprobarea Normelor de igienă pentru cabinetele de înfrumusețare corporală
- Punct de vedere cu privire la propunerea legislativă de modificare a Ordinului 10/2010
- Punct de vedere cu privire la propunerea legislativă privind facilitarea încheierii contractelor de donație între operatorii economici și instituțiile sociale (Bp. 476/2018)
- Punct de vedere asupra Ghidului de utilizare a portalului de notificare a produselor cosmetice (CPNP)
- Completarea chestionarelor Enquiry to cosmetic products competent authorities pentru reuniunea PEMSAC, aferente întrebărilor legate de: cosmetice cu alegația „probiotic”, utilizarea alegației „sensibil”, utilizarea coloranților care nu sunt incluși în Anexa IV a Regulamentului (CE) nr. 1223/2009
- Răspunsuri privind informarea populației referitor la disconfortul produs de mirosuri și efectele H₂S asupra sănătății populației, referitor la depozitele de gunoi
- Puncte de vedere referitoare la revizuirea ORD. MS nr.119/2014 privind Norme de igienă și sănătate publică privind mediul de viață al populației
- Puncte de vedere privind propuneri de modificare a art.11. din Ord. MS nr.119/2014 și Ord. MS nr. 994/2018 privind: distanțele pentru ferme mici, amenajare a platformelor pentru gestionarea gunoiului de grajd.
- Punct de vedere privind Proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea Regulamentului privind controlul de stat al calității în construcții
- Memoriul înaintat d-nei Ministru al Sănătății, pentru descrierea situației existente (evaluarea resurselor naționale disponibile și propuneri de îmbunătățire a activității) la întâlnirea organizată de DGAMSP din MS pentru discutarea măsurilor ce se impun României în calitate de stat membru de referință pentru autorizarea produselor biocide

- Punct de vedere privind proiectul de modificare a Ordinului pentru modificarea Anexelor nr. 1 și 2 la Ordinul ministrului sănătății, al ministrului mediului, apelor și pădurilor și al președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 637/2492/50/2012 privind aprobarea membrilor Comisiei naționale pentru produse biocide și a regulamentului de organizare și funcționare a acesteia
- Puncte de vedere privind identificarea acțiunilor care conduc la neconformități ale parametrilor de calitate ai apei potabile distribuite în sistem centralizat și acțiunile/măsurile transmise DSP teritoriale
- Puncte de vedere/răspunsuri/observații transmise către MS în domeniul revizuirii Directivei Apa Potabilă
- Puncte de vedere privind analiza și modificarea proiectului Legii 241/2006
- Puncte de vedere și elaborarea planului de acțiune pentru stabilirea ținutelor de atins în cadrul conformării la standardele de calitate ale apei potabile
- Punct de vedere pentru componenta de toxicologie pentru propuneri ale Comisiei Europene de aprobare a 7 substanțe active (tribenuron-metil, dicamba, clorprofam, propiconazol, clorotalonil, prothioconazole, dimetenamid-p)

2.3.2 Propuneri noi de acte normative

- Proiect de Hotărâre privind înființarea și funcționarea Registrului național al riscurilor pentru sănătate în relație cu factorii de mediu (elaborare, transmitere punctede vedere catre MS, MAI, MAPN, MJ, MM)
- Proiect de Ordin pentru aprobarea Metodologiei de organizare a studiilor de impact ale anumitor proiecte publice și private asupra sănătății populației
- Proiect de elaborare a Registrului operativ Național informatizat al bolilor profesionale - metodologie specifică în cadrul Programului Național de Monitorizare a Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă
- Proiect de elaborare a registrului electronic al calității apei potabile
- Proiect de elaborare a registrului electronic privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală
- Propunere în vederea elaborării unor reglementări suplimentare pentru folosirea laserului, în special în tratamentul cosmetic, atât din prisma pregătirii profesionale a persoanei care folosește laserul, cât și din punct de vedere a protejării Sănătății populației care solicită astfel de servicii
- Propunere de HG în vederea reglementării alimentelor noi

Propunere modificări/completări acte legislative existente:

- Proiectul de Hotărâre a Guvernului privind stabilirea procedurii de reevaluare a locurilor de muncă încadrate în condiții special prevăzute la art. 30 alin. (1), lit.e) din Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice.
- Hotărâre pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind stabilirea locurilor de muncă, a categoriilor de personal, a mărimii concrete a sporului pentru condiții de muncă prevăzut în anexa nr. II la Legea-cadru nr. 153/2017, precum și a condițiilor de acordare a acestuia - se aplică unităților sanitare din rețeaua Ministerului Sănătății, direcțiilor de sănătate publică, unităților sanitare din subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, Institutului Național de Expertiză Medicală și Recuperare a Capacității de Muncă și serviciilor/cabinetelor de expertiză a capacității de muncă, unităților de asistență socială/centre cu sau fără personalitate juridică/serviciilor sociale cu sau fără cazare, unităților de asistență medico-socială, precum și unităților și structurilor sanitare al căror management a fost transferat către autoritățile administrației publice locale.
- Proiect HG pentru aprobarea regulamentului privind stabilirea locurilor de muncă, a categoriilor de personal, mărimea concretă a sporului pentru condiții pentru familia

ocupatională, din Administrația publică centrală, modificarea alin.(5) al art. 65 din Legea nr. 263/2010 privind sistemul sanitar de pensii publice

- Modificări legislative la HG 1425
- Propuneri de modificare a Legii 319/2006
- Modificări legislative la HG 355, 1169
- Propunere de modificare/completare a Ordinului nr.291/2016 privind aprobarea Normelor de igienă pentru saloanele/centrelor de bronzare
- Proiectul de modificare a Ordinului pentru modificarea Anexelor nr. 1 și 2 la Ordinul ministrului sănătății, al ministrului mediului, apelor și pădurilor și al președintelui Autorității Naționale Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor nr. 637/2492/50/2012 privind aprobarea membrilor Comisiei naționale pentru produse biocide și a regulamentului de organizare și funcționare a acesteia.

2.3.3 Participări la grupuri de lucru (naționale și internaționale); Participare la grupuri de lucru interministeriale pentru diferite domenii de activitate, reprezentanți din partea MS

Naționale:

- Grup de lucru stabilit în baza Ordinului nr. 1/2018 al ministrului agriculturii și dezvoltării rurale și adresa privind reuniunea grupului tehnic de lucru pentru reexaminarea Planului național de acțiune privind diminuarea riscurilor asociate produselor de protecție a plantelor
- Grup de lucru pentru modificarea Ordonanței Guvernului nr. 4/1995
- Grup de lucru pentru elaborarea metodologice de aplicare a Legii nr. 62/2018
- Grup de lucru interinstituțional pentru evaluarea de mediu a proiectului „Strategie energetică a României 2018-2030, cu perspectiva anului 2050” (SEN), organizat de Ministerul Energiei
- Grup de lucru interministerial pentru elaborarea Proiectului de act normativ pentru transpunerea Directivei nr. 86/278/CE din 12 iunie 1986 privind protecția mediului, și în special a solurilor, când se utilizează nămoluri de epurare în agricultură, organizat de Ministerul Mediului
- Grup de lucru interministerial referitor la propunerea de modificare/completare a Legii nr. 101/2006 a serviciului de salubritate a localităților, organizat de Ministerul Mediului
- Grup de lucru pentru modificarea ORD. MS nr.119/2014 privind Norme de igienă și sănătate publică
- Reuniunea Comitetului Special constituit pentru Programul Național de Dezvoltare Rurală 2014-2020
- Grup de lucru pentru modificarea și completarea OUG nr. 195/2005 privind protecția mediului, aprobată cu modificări prin Legea nr. 265/2006 (Bp. 693/2017)
- Grup de lucru pentru proiectul de Hotărâre de Guvern privind stabilirea unor măsuri pentru aplicarea prevederilor Regulamentului UE nr. 598/2014 al Parlamentului European și al Consiliului de stabilire a normelor cu privire la introducerea restricțiilor de operare referitoare la zgomot pe aeroporturile din Uniune, în vederea abrogării Directivei 2002/30/CE
- Comisia de Mediu din Senat - Grup de lucru pentru claritatea aerului, mirosurilor și de discomfort olfactiv – reglementări referitoare la monitorizarea și măsurarea discomfortului olfactiv, în vederea inițierii legislative a Legii mirosurilor
- Grup de lucru pentru proiectul: „Evaluarea ghidurilor necesare îmbunătățirii capacității administrative a autorităților pentru protecția mediului în scopul derulării unitare a procedurii de evaluare a Impactului asupra mediului (EGEIA)”, cod SIPOCA 19, din cadrul Programului Operațional Capacitate Administrativă 2014-2020 (POCA)

- Grup de lucru pentru evaluarea dosarelor și elaborarea Referatelor de evaluare a produselor biocide tip T1 și T2
- Expert MS în cadrul Secretariatului Tehnic al Consiliului Tehnic Permanent pentru Construcții Secretariat Tehnic al CTPC, comisia de specialitate nr. 3 a agrementelor tehnice - drumuri, poduri rutiere, porturi și aeroporturi și comisia specialitate nr.1 a agrementelor tehnice – materiale de construcție
- Întâlnirea organizată de DGAMSP din MS pentru discutarea măsurilor ce se impun României în calitate de stat membru de referință pentru autorizarea produselor biocide. Contribuție la elaborarea Memoriului înaintat d-nei Ministru al Sănătății, pentru descrierea situației existente (evaluarea resurselor naționale disponibile și propuneri de îmbunătățire a activității)
- Grup de lucru pentru modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății publice și al ministrului muncii, familiei și egalității de șanse nr. 1.256/443/2008 pentru aprobarea componenței și atribuțiilor Comisiei de experți de medicina muncii acreditați de Ministerul Sănătății și de Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice (expert numit prin Ordinul nr. 100/189/2014)
- Grup de lucru interinstituțional pentru revizuirea legislației în domeniul securității și sănătății în muncă și în domeniul investigării și diagnosticării bolilor profesionale, constituit prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1278/10.11.2016
- Grup de lucru pentru „Revizuirea legislației europene privind sănătatea și securitatea în muncă – pe perioada Președinției României la Consiliul Europei (propunere expert)
- Grup de lucru inițiat de Ministerul Muncii pentru modificarea legislației de Securitate și Sănătate în Muncă
- Grupul de lucru MS - INSP - ROMALIMENTA, care au dus la încheierea unui protocol comun de colaborare în ceea ce privește promovarea unei alimentații sănătoase prin educare și reformularea produselor alimentare
- Grupul de lucru pentru elaborarea unui plan de acțiune și de stabilirea a unor obiective concrete în cadrul Protocolului de colaborare între Ministerul Sănătății și Romalimenta
- Participări la consultările MS-industrie referitoare la implementarea unei prevederi legislative care să taxeze băuturile cu zahăr adăugat
- Grupul de lucru privind Programul pentru școli al României în perioada 2017-2023
- Grupul de lucru privind Programul Național de acordare a unui supliment alimentar sub forma unui pachet alimentar sau a unei mese calde pentru elevii din învățământul primar și gimnazial de stat
- Grupul de lucru pentru transpunerea Directivei 412/2015 a Parlamentului European și a Consiliului de modificare a Directivei 2001/18/CEE în ceea ce privește posibilitatea statelor membre de a restricționa sau de a interzice cultivarea organismelor modificate genetic pe teritoriul lor
- Grupuri de lucru privind legea suplimentelor alimentare
- Grupul de lucru pentru derularea intervenției „Profilaxia distrofiei la copiii cu vârsta cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern, prin administrare de lapte praf” în cadrul Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului
- Grupul de lucru al Comisiei de evaluare a ofertelor pentru procedura de achiziție având ca obiect achiziția publică centralizată de lapte praf
- Grupul de lucru pentru completarea și modificarea textului legii nr. 207/2016 privind marketingul înlocuitorilor de lapte matern
- Grupul de lucru al Comisiei tehnice de validare a produselor obținute conform rețetelor consacrate
- Grupul de lucru privind sesiunea de instruire specifică pentru Codex Alimentarius dedicată Președinției României la Consiliul Europei pe domeniul aditivilor alimentari.

- Grupul de lucru pe tema controlului oficial al contaminanților alimentari, organizat de ANSVSA
- Grupul de lucru MADR/MS/ANPC cu privire la normele de implementare a Legii nr. 217/2016 privind diminuarea risipei alimentare
- Participare la ”Programul de formare a funcționarilor din administrația publică centrală în vederea exercitării Președinției României a Consiliului Uniunii Europene 2019” în perioada iunie-iulie 2018
- Participare la evenimentul Punctului Focal EFSA în România – „Contribuția RO la evaluarea riscurilor în Uniunea Europeană”
- Participare la Programul „Ce are românul în farfurie” (ANSVSA/INSP), program finanțat de EFSA
- Participare la întâlnirea de lucru cu reprezentantul Comisiei Europene –DG SANTE, Jan Hoffmann, având ca temă „Trasabilitatea și elementele de siguranță pentru produsele de tutun”
- Pregătire (analiza referate, documente solicitări) și participare în calitate de președinte la 9 ședințe CNPB (29.01.2018, 26.02.2018, 12.04.2018, 6.06.2018, 17.07.2018, 07.09.2018, 01.11.2018 și 12.12.2018)
- Grupul de lucru Drinking Water Recast – impactul financiar, introducerea de noi parametri de calitate pentru monitorizare etc.
- Grupul de lucru pentru conformarea Directivelor Apei Potabile și Apelor Reziduale
- Informări către MS și alte organisme centrale privind statutul de conformitate a Directivei Apei Potabile în România
- Participarea la ședințele de lucru privind Protocolul Apa și Sănătatea
- Elaborare chestionar pentru examinarea operatorilor economici în baza Ordinului Nr. 1136/2007
- Participare la Exercițiul chimic ALUTUS 18, tip EXCOM

Internaționale:

- Grupul de lucru – Nutriția și activitatea fizică (High Level Group for Nutrition and Physical Activity)
- Participări la grupul de sănătate publică al Consiliului, care a elaborat documentul “Healthy nutrition for children”
- Grupul de lucru al Comisiei Europene cu privire la grăsimile trans, ale cărui lucrări au fost concretizate într-un act care limitează nivelul permis în Uniune la 2 g%
- Grupul de lucru cu privire la aditivi alimentari, arome și enzime ale Comisiei Europene (DG Sante)
- Grupul de lucru al Comisiei Europene pentru Alimentele Noi

2.4. Activitatea specialiștilor urmare a responsabilităților rezultate din ORD MS 1173/2010 cu modificările și completările ulterioare

Puncte de vedere în cadrul grupurilor de experți responsabili cu elaborarea punctelor de vedere tehnice asupra documentelor aflate în dezbatere la nivel comunitar – în toate domeniile care intră în responsabilitatea INSP

- Grup de lucru - Tutun: - chim. Gabriela Cilincă
- Medicina muncii: - dr. Felicia Popescu Steliana, Dr. Călugareanu Lavinia
- Radiații ionizante și neionizante: dr. Bunghez Cristina; fiz. Violeta Calota
- Alimente cu destinație nutrițională specială: dr. Daniela Nuță
- Aditivi, enzime, arome – dr. Corina Zugravu –participare la întrunirile Working Group Meetings, întâlniri ce au loc la Bruxelles

- Materiale în contact cu alimentul: chim. Gabriela Cilincă participare la întrunirile Working Group Meetings on Food Contact Materials, întâlniri ce au loc la Bruxelles
- Alimente și ingrediente alimentare noi: dr. Daniela Nuță - participare la întrunirile Working Group Meetings, întâlniri ce au loc la Bruxelles
- Apa potabilă: dr. Anca Tudor
- Deșeuri medicale: ing. Oana Cureau
- Cosmetice: chim. Irina Tănase
- IHR - Regulamentul sanitar internațional: biochim. Irina Tănase

Specialiștii CNMRMC au întocmit:

- **Contribuție la 1 Mandat de reprezentare a României (PEMSAC)** la Reuniunea reprezentanților din partea autorităților competente a Statelor Membre care fac parte din Grupul de Lucru privind Produsele Cosmetice, în cadrul DG GROW – Resources Based, Manufacturing and Consumer Goods Industries - Health Technology and Cosmetics, oct. 2018
- **3 Mandate de reprezentare a României** la Reuniunea reprezentanților din partea autorităților competente a Statelor Membre care fac parte din Comitetul de Poziție privind Produsele Cosmetice, în cadrul DG GROW – Resources Based, Manufacturing and Consumer Goods Industries - Health Technology and Cosmetics, din 28.02; 22.06 și 10.12.2018
- **3 Mandate de reprezentare a României** la Reuniunea reprezentanților din partea autorităților competente a Statelor Membre care fac parte din Grupul de Lucru privind Produsele Cosmetice, în cadrul DG GROW – Resources Based, Manufacturing and Consumer Goods Industries - Health Technology and Cosmetics, din 28.02; 22.06 și 10.12.2018
- Desemnare în WHO Global Chemicals and Health Network
- **4 Mandate de reprezentare a României** la Reuniunea reprezentanților din partea autorităților competente a Statelor Membre care fac parte din Grupul de Lucru privind Materialele în contact cu alimentele, în cadrul DIRECTORATULUI GENERAL PENTRU SĂNĂTATE ȘI PROTECȚIA CONSUMATORULUI Directorat E - Food and Feed Safety, innovation, COMISIA EUROPEANĂ, din 22.02.2018, 3-4.05.2018, 5-6.07.2018 și 09.11.2018.
- **2 Mandate de reprezentare a României la Standing Committee on Plants, Animals, Food and Feed Section Toxicological Safety of the Food Chain** privind Materialele în contact cu alimentele, din mai 2018- poziție de vot pentru ședințele din 20.02.2018 și 17.09.2018.

CNMRMC, prin specialiștii din diferite domenii de activitate, a participat la cererea MS (birou relații cu presa) și a conducerii INSP, la elaborarea și/sau la reprezentarea punctelor de vedere solicitate de mass media.

CNMRMC a participat la pregătirea și la ședințele misiunii de audit a Comisiei Europene “Food labeling nutrition and health claims” în perioada 10.09.2018 -21.09.2018.

CNMRMC a contribuit la elaborarea unui document de poziție privind „Viitorul sănătos al Europei: Nutriția sănătoasă la copii” (engleză și română), în vederea prezentării la Reuniunea Miniștrilor Sănătății din UE, în perioada 22-23 aprilie 2018.

2.5 Activități suport în vederea realizării componentei de evaluare de risc pentru sănătate în relație cu PPP.

- Pregătire (analiza toxicologică pentru clasificare și etichetare produse) și participare în calitate de membru permanent la 3 ședințe CNPPP de omologare a produselor (28.02; 5.06; 15.11)

- suport pentru Draft Renewal Assessment Report under Regulation (EC) 1107/2009 pentru Benalaxyl- Annex B.6 “Toxicology and Metabolism”
- completarea chestionarului PEST Committee Meeting of 28 June 2018- EU Authorisation Procedure for Pesticides - Authorisation of Plant Protection Products by Member States
- Completarea chestionarului Central Zone Național Requirements, revision June 2018 pentru componenta de toxicologie
- Completarea chestionarului “National Standard Phrase for safety precautions (initial version)”
- CNMRMC participă în cadrul Comisiei Naționale de Omologare a Produselor pentru Protecția Plantelor cu un vicepreședinte și un membru permanent.

2.6 Activități suport în vederea realizării componentei de evaluare de risc pentru sănătate în relație cu produsele biocide

Prin specialiștii săi, CNMRMC a participat și participă la diverse activități suport în vederea realizării componentei de evaluare de risc pentru sănătate în relație cu produsele biocide cum ar fi:

- Asigurarea reprezentării MS în Comisia Națională pentru Produse Biocide prin președinte, membru și experți
- evaluarea pentru domeniile ce revin MS pentru aceste produse
- Pregătire (analiza referate, documente solicitări) și participare în calitate de președinte la 9 ședințe CNPB (29.01.2018, 26.02.2018, 12.04.2018, 6.06.2018, 17.07.2018, 07.09.2018, 01.11.2018 și 12.12.2018)
- Contribuție la elaborarea unor adrese din partea CNPB rezultate în urma ședințelor susținute în perioada 19.01-20.09.2017), ca urmare a retragerii din comisie a secretarului CNPB
- Participare la întâlnirea organizată de DGAMSP din MS pentru discutarea măsurilor ce se impun României în calitate de stat membru de referință pentru autorizarea produselor biocide. Contribuție la elaborarea Memoriului înaintat d-nei Ministru al Sănătății, pentru descrierea situației existente (evaluarea resurselor naționale disponibile și propuneri de îmbunătățire a activității)
- În calitate de președinte, CNPB în permanență s-a oferit suport pentru activitatea Secretariatului Tehnic pentru Produse biocide, pentru operatorii economici din domeniul produselor biocide
- De asemenea, s-au elaborat puncte de vedere în vederea redactării răspunsurilor înaintate de către MS instanțelor judecătorești, ca urmare a acțiunii în judecată de către operatori economici din domeniul biocidelor
- Asistență de specialitate și dialog cu membrii organizațiilor profesionale pentru aplicarea legislației produselor biocide
- Participare colaborativă cu autoritățile responsabile de aplicare a legislației produselor biocide (MS, MM și ANSVSA) la reuniunea organizată de MS cu autoritățile implicate în evaluarea produselor biocide.

2.7 Activități de audit intern în domeniul siguranței alimentului.

S-a organizat programul de audit pentru anul 2018 la nivel național.

Un specialist din CNMRMC a efectuat audit intern în domeniul siguranței alimentelor la DSP Argeș și DSP Prahova.

3. VALORIFICAREA REZULTATELOR (RAPOARTE, COMUNICĂRI, GHIDURI)

Conferințe și instruirii

CNMRMC a organizat Conferința Națională pentru Sănătate și mediu “100 de ani de Sănătate și Mediu în România”, 26-27 septembrie 2018, programul acesteia se regăsește pe site-ul INSP – CNMRMC. La Conferința Națională, reprezentanții CNMRMC au avut: prezentări generale, postere. În cadrul Conferinței a fost elaborat Volumul de rezumate (afișat pe site-ul CNMRMC) și reprezentanții CNMRMC au organizat :

MESE ROTUNDE:

-Analiza și diagnoza situației și a resurselor pentru realizarea strategiei naționale în domeniul securității și sănătății în muncă

Moderatori: Felicia Steliana Popescu, Lavinia Delia Călugăreanu –INSP CNMRMC

-Reglementări tehnice și legislative în domeniul gestionării deșeurilor medicale

Moderatori: Oana Curea, Ana – Maria Bratu, Mădălina Constantin - INSP – CNMRMC

ATELIERE DE LUCRU:

- **Noile reglementări europene în domeniul dezinfectanților pentru apa potabilă: implicații pentru producătorii de produs biocid, producătorii de apă potabilă și autorități**

Moderatori: Gabriela Cilincă, Irina Tănase

- **Implementarea actelor de punere în aplicare a regulamentelor europene și a legislației naționale în domeniul alimentului (suplimente alimentare, alimente cu adaos de vitamine/minerale, alimente noi, mențiuni nutriționale/de sănătate, ingrediente alimentare, alimente destinate unor grupuri specifice)**

Moderatori: Daniela Nuță; Corina Zugravu, Mirela Nedelescu -INSP-CNMRMC, Gabriela Garban –INSP –CRSP Timișoara, Mariana Vlad-INSP-CRSP Cluj, Nicoleta Florescu –INSP-CRSP Iași

- Participare la Programul Național de Supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor (PN I.5) cu tema: Importanța și rolul sistemului sentinelă în supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale și a antibiotipului tulpinilor microbiene care determină infecții invazive” – INSP 18.09.2018.
- Participare la Seminarul privind abordarea multidisciplinară a Campaniei EU OSHA 2018-2019 „Managementul substanțelor periculoase” organizat de Punctul Focal al Agenției Europene pentru Securitate și Sănătate în Muncă - România și Institutul Național de Cercetare - Dezvoltare pentru Protecția Muncii „Alexandru Darabont” (INCDPM), noiembrie 2018.
- Participare la conferința „Noile reglementări europene în domeniul dezinfectanților pentru apa potabilă: implicații pentru producătorii de produs biocid, producătorii de apă potabilă și autorități”.
- Participare la Congresul Universității de Medicină și Farmacie „Carol-Davila” București, ediția a VI-a , 7-9 iunie 2018.
- Participare la workshop-ul organizat de CE și OECD 9-10 10.2018 privind directivele de apă uzată și apă potabilă, necesar de finanțare pentru îndeplinirea conformităților.
- Participare la workshop - Consolidarea reglementării economice în domeniul apelor și canalizării din România - organizat de CE în colaborare cu Water Industry Commission for Scotland.
- Participare la workshopul organizat de Ministerul Apelor și Pădurilor pentru aplicarea Planurilor de Acțiune în vederea protecției poluării apei cu nitrați.
- Participare la seminarul Pissa Berd - Consolidarea sectorului de apă și apă uzată.
- Participare la Seminarul Strategia de conștientizare publică și sprijin pentru informare în cadrul Proiectului controlul integrat al poluării cu nutrienți.

- Participare la Seminarul Exposure, Hazard and Risk Assessment Approaches and Tools for Existing Substances at Health Canada, 6 December 2018.
- Specialiștii CNMRMC au participat la programul de formare a funcționarilor din administrația publică centrală în vederea exercitării președinției României a Consiliului UE 2019.

Instruiri:

- Instruirea DSP-urilor în domeniul mențiunilor nutriționale și de sănătate înscrise pe produsele alimentare, în perioada 08.01.-11.07.2018.
- Instruirea inspectorilor sanitari din cadrul direcțiilor de control în sănătate publică județene și a municipiului București în domeniul produselor biocide și a produselor cosmetice, Gura-Humorului 21-24.10.2019.

Informații afișate pe site-ul INSP

Program Conferința Națională pentru Sănătate și Mediu – 26-28 septembrie 2018

- Material informativ – „Intoxicațiile acute cu ciuperci datorate consumului neavizat”
- Raport pentru Sănătate și Mediu 2017
- Raport de activitate CNMRMC 2017
- Raport Apei Potabile în ZAP Mari 2017
- Organizarea instruirilor pentru cei care gestionează saloane de bronzat- site-ul INSP - comunicate
- Reactualizarea periodică a listei cu materiale în contact cu apa care au primit notificări/avize - site-ul CNMRMC- Actualizarea secțiunii Avize și Notificări conform ordinului MS 275/2002
- Reactualizarea periodică a listei cu laboratoarele care efectuează controlul oficial al alimentului - site-ul CNMRMC
- Reactualizarea periodică a secțiunii ghiduri/informații a site-ului CNMRMC în funcție de materialele primite de la specialiștii INSP
- Reactualizarea periodică a secțiunii instruiți a site-ului CNMRMC în funcție de evenimentele organizate de specialiștii INSP
- Reactualizarea periodică a secțiunii rapoarte a site-ului CNMRMC în funcție de materialele primite de la specialiștii INSP
- Contribuție și afișare a Ghidului practic pentru evaluarea conformității cu normele naționale de expunere a lucrătorilor la câmpuri electromagnetice (adoptate prin HG 520/2016)

Rapoarte

1. Raportul pentru Sănătate și Mediu 2017
2. Raport de activitate 2017 - Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar
3. Raport privind calitatea apei potabile distribuită în sistem centralizat în zonele cu peste 5000 de locuitori sau cu un volum de distribuție de peste 1000mc/zi, în anul 2017, în România
4. Raport privind morbiditatea profesională în România, 2017
5. Volumul de rezumate al Conferinței Naționale de Sănătate și Mediu

4.ASIGURAREA RAPORTĂRII CĂTRE INSTITUȚII NAȚIONALE ȘI INTERNAȚIONALE

- În vederea aplicării prevederilor art. 13 ale Ordinului Nr. 1224/46136 din 29 iulie 2011 privind măsurile pentru aplicarea Regulamentului (UE) nr. 284/2011 al Comisiei, s-a efectuat raportarea către Comisia Europeană a controalelor pentru materiale în contact cu

alimentul efectuate la punctele de intrare de pe teritoriul României – raportarea s-a făcut trimestrial (4 raportări), în 2018

- Raportarea cantității de deșeuri rezultate din activitatea medicală – Ministerul Mediului și Schimbărilor Climatice și Institutul Național de Statistică
- Raportarea morbidității prin boli profesionale – INS și Inspekția Muncii – Ministerul Muncii și Protecției Sociale
- Raportul Național privind Calitatea Apei Potabile distribuite în Sistem Centralizat în ZAP mari, în anul 2017
- Elaborarea documentului privind sistemul de supraveghere a bolilor asociate apei și a sistemului de răspuns operațional la nivel județean

5. ALTE ACTIVITĂȚI

- **Îndeplinirea obligațiilor de control medical preventiv**

Organizarea și desfășurarea examenelor preventive de medicina muncii din INSP București – profiluri de investigare, analiza dosare medicale, încheiere fișe de aptitudine.

- **CNMRMC are în administrare Registrul electronic Național Riscuri de Mediu (ReSanMed).** Scopul acestui registru este identificarea, obținerea și analiza unor informații referitoare la rolul factorilor de mediu în declanșarea sau agravarea unor boli în rândul populației generale, în vederea aplicării unor măsuri de profilaxie și luării celor mai bune decizii pentru îmbunătățirea stării de sănătate a populației.

Obiectivele acestui registru sunt:

- Crearea unei baze de date privind boli pentru care există o asociere cauzală directă între prezența unor compuși chimici în concentrații mari în factorii de mediu și producerea intoxicațiilor acute: Methemoglobinemia acută infantilă.
- Cunoașterea modelului geografic privind repartiția unor boli pentru care există o asociere cauzală directă între absența unor compuși chimici în factorii de mediu, cu manifestare endemică în România: Gușa endemică prin carența de Iod în organism.
- Monitorizarea efectelor directe asupra unor categorii de boli influențate de schimbările climatice globale și evenimente extreme meteorologice.
- Crearea unei machete privind notificarea unor accidente/ incidente de poluare pentru informarea corectă, în timp real a populației expuse riscului acut de apariție a unor efecte adverse, din cauza producerii unor accidente de poluare, prin deversarea sau emisia, în factorii de mediu a unor substanțe periculoase în concentrații mari.

Registrul ReSanMed reprezintă primul instrument specific NOU creat la nivel național, de gestionare a informațiilor legate de impactul factorilor de mediu asupra sănătății populației

În anul 2017, CNMRMC a organizat o sesiune de instruire cu toți furnizorii de date (reprezentanți DSP-uri) care accesează registrul, la sediul INSP în data de 28 septembrie. Scopul instruirii a fost prezentarea situației la acel moment a înregistrării datelor și observarea unor dificultăți în accesarea lui și/sau în furnizarea datelor.

Pentru anul 2018, în ReSanMed au fost înregistrate un număr de:

- 49 raportări în modulul methemoglobinemia acută infantilă
- 419 raportări în modulul gușa endemică
- 1750 raportări în modulul schimbări climatice
- 33 raportări în modulul evenimente de mediu.

Raportul registrului pentru anul 2018 va fi postat pe site-ul I

CENTRUL NAȚIONAL DE
EVALUARE ȘI PROMOVARE A
STĂRII DE SĂNĂTATE

1. DESCRIEREA SUCCINTĂ A STRUCTURII (INFRASTRUCTURĂ, RESURSE UMANE, DOTĂRI)

Structură

Secția este organizată în 4 compartimente, astfel:

- Compartiment Evaluarea sănătății și BNT prioritare;
- Compartiment Sănătatea Copiilor, Tinerilor și Colectivităților de Învățământ;
- Compartiment Promovarea sănătății și educație pentru sănătate;
- Compartiment Informatică și management Programe de Sănătate și promovarea sănătății.

Personalul Centrului include 20 persoane, după cum urmează: 12 medici, 1 inginer de sistem, 1 informatician, 1 asistent medical, 1,5 norme bibliotecar, 1 statistician, 1 referent de specialitate, 2 psihologi.

Infrastructura laboratorului include echipamente de birou funcționale.

2. PRINCIPALELE ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE ȘI REZULTATELE ACESTORA

2.1. ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE ÎN CADRUL PROGRAMELOR NAȚIONALE

Activitățile se desfășoară în cadrul PN V, PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

Domeniile specifice de intervenție au fost:

- A. intervenții pentru un stil de viață sănătos;
- B. evaluarea stării de sănătate a populației generale.

A. Intervenții pentru un stil de viață sănătos:

A. 1.1. Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale/europene conform calendarului priorităților naționale;

Conform calendarului aprobat de către Ministerul Sănătății, Centrele Regionale de Sănătate Publică (CRSP) au asigurat elaborarea de materiale pentru campaniile din calendarul aprobat de Ministerul Sănătății, consultarea DSP-urilor, s-au efectuat pretestarea materialelor și elaborarea propunerilor de activități la nivelul DSP-urilor, transmiterea de către DSP-uri a propunerilor la CRSP-uri unde au fost centralizate și trimise către CNEPSS, de unde au fost înaintate pentru avizare la Ministerul Sănătății.

Prin specialiștii săi, CNEPSS a asigurat supervizarea procesului și conținuturilor materialelor elaborate. După implementarea campaniilor la nivel județean, care s-a realizat printr-un număr de 706 evenimente la nivel local, specialiștii din DSP-uri au transmis rapoartele activităților desfășurate către CRSP-urile care au elaborat materialele. La nivelul CRSP-urilor, rapoartele județene au fost centralizate și transmise către CNEPSS. Materialele IEC ale campaniilor naționale elaborate de către CRSP-uri au fost afișate pe website-ul CNEPSS la secțiunea domeniului specifice corespunzătoare (<http://insp.gov.ro/sites/cnepss/publicatii/>).

A.1.2. Organizarea și desfășurarea intervențiilor IEC destinate priorităților de sănătate specifice locale;

A fost asigurată asistența tehnică DSP-urilor pentru elaborarea și utilizarea de materiale IEC adecvate pentru campaniile locale. Principalele teme au vizat: bolile transmise prin căpușe, infecțiile respiratorii, igiena personală, promovare a unui stil de viață sănătos la copii

preșcolari, canicula etc. Au fost realizate un număr de 279 de intervenții, în 41 de județe ale țării.

A.1.3. Organizarea și desfășurarea de intervenții IEC pentru punerea în aplicare a planurilor județene de acțiune pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică la copii și adolescenți;

Pentru asigurarea sustenabilității proiectului cu finanțare norvegiană, RO 19 04 s-a continuat asistența tehnică pentru implementarea și monitorizarea intervențiilor IEC în școală și grădiniță. Numărul de școli și grădinițe care au raportat că utilizează ghidul de intervenție pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică în grădinițe și școli, elaborat în cadrul proiectului RO 19 04 a fost de peste 4800 de grădinițe și școli, implicând un număr de 100.000 de beneficiari.

A.1.4. Organizarea și desfășurarea de intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile (sustenabilitate RO 19 03);

S-au continuat activitățile desfășurate în cadrul campaniilor de IEC în toate centrele de îngrijiri comunitare ale proiectului RO 19.03 „Întărirea Rețelei Naționale de mediatori Romi pentru îmbunătățirea stării de sănătate a populației rome”, campanii coordonate de DSP județene. În plus, prin activitățile IEC derulate de către DSP în colaborare cu asistenții medicali comunitari, au fost realizate peste 1200 de intervenții pe teme IEC, conform calendarului național și priorităților locale.

A.1.5. Promovarea unui stil de viață sănătos prin organizarea și desfășurarea de intervenții de prevenție primară și secundară pentru reducerea consumului dăunător de alcool;

Rezultatele intervențiilor efectuate în Centrele ALCOINFO din: Spitalul Pantelimon, București, Institutul Clinic Fundeni, București, Spitalul Județean Focșani, Spitalul Municipal Câmpulung Moldovenesc, Spitalul Județean Suceava, Spitalul Județean Brașov sunt următoarele: Număr de beneficiari: 4669, Număr de intervenții (AUDIT+informare și psihoeducație și/sau intervenție scurtă și/sau consiliere): 4919.

În vederea creșterii competențelor personalului implicat în prevenirea consumului dăunător de alcool, în perioada 14-15 iunie au fost instruiți un număr de 48 de specialiști din DSP-urile teritoriale pentru aplicarea testului audit și a intervențiilor scurte pentru alcool și tutun. Aceștia vor instrui asistenții medicali comunitari pentru aplicarea în comunități a testării și intervenției scurte aferente.

B. Evaluarea stării de sănătate a populației generale:

- B. 1 evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor;
- B. 2 evaluarea stării de sănătate a populației generale.

B.1. Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor

Activitățile desfășurate au vizat:

1. Coordonarea metodologică, elaborarea metodologiilor, monitorizarea, evaluarea și raportarea implementării metodologiilor de supraveghere și monitorizare a dezvoltării fizice și a sănătății copiilor și tinerilor prin:

- **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**

Din cele 41 de DSP-uri județene și cel al Municipiului București, 40 au realizat activitățile de colectare a informațiilor din examenele de bilanț, pentru urban și 30 de

județe, pentru rural. Au fost investigați 586.505 copii. Datele au fost colectate și analizate. Raportul național elaborat a fost afișat pe site-ul CNEPSS, la secțiunea Rapoarte sănătatea copiilor.

- **Evaluarea morbidității cronice prin dispensarizare în colectivitățile de copii și tineri**

Din cele 41 de DSP-uri județene și cel al Municipiului București, 40 au realizat activitățile de colectare a informațiilor de la medicii școlari și de familie. Au fost dispensarizați 232.797 copii dintr-un total de 1.537.773 copii examinați. Datele au fost colectate și analizate. Raportul național elaborat a fost afișat pe site-ul CNEPSS, la secțiunea Rapoarte sănătatea copiilor.

- **Supravegherea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități, prin efectuarea triajului epidemiologic după vacanțe**

Toate DSP-urile au realizat activitățile. Au fost investigați 2.150.770 copii la triajul epidemiologic, în luna septembrie, după vacanța de vară. S-au realizat colectarea și controlarea; rapoarte triaje epidemiologice după vacanța de vară din 36 de județe; centralizarea și prelucrarea datelor. Raportul național elaborat a fost afișat pe site-ul CNEPSS, la secțiunea Rapoarte sănătatea copiilor.

- **Evaluarea stării de nutriție a copiilor din ciclul primar (6-10 ani) conform metodologiei OMS, prin participarea la proiectul “European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI)”.**

S-a realizat raportul național prin prelucrarea statistică, analiza și sinteza datelor. Se menține corespondența electronică cu reprezentantul european al proiectului și grupul de lucru internațional în vederea stabilirii protocolului de lucru pentru runda următoare. A fost contactat Ministerul Educației și Cercetării în vederea obținerii listei cu școlile din toată țara care au înscris elevi în ciclul primar. Raportul național elaborat a fost afișat pe site-ul CNEPSS, la secțiunea Rapoarte sănătatea copiilor.

- **Raportul stării de sănătate a copiilor** a fost elaborat în colaborare cu specialiștii Centrelor Regionale și CNSISP. A fost finalizat și amplasat pe site-ul CNEPSS, la secțiunea Rapoarte sănătatea copiilor, la adresa <http://insp.gov.ro/sites/cnepss/wp-content/uploads/2018/02/RSC-2017.pdf>.

B.2.Evaluarea stării de sănătate a populației generale

B.2.1.Evaluarea stării de sănătate a populației;

- **Raportul stării de sănătate a populației generale** a fost elaborat în colaborare cu specialiștii CNSISP. A fost finalizat și încărcat pe site-ul CNEPSS la adresa <http://insp.gov.ro/sites/cnepss/wp-content/uploads/2018/11/SSPR-2017.pdf>.

B.2.2.Monitorizarea stării de sănătate a populațiilor vulnerabile;

În mai 2018 au fost transmise către DSP județene, metodologia și chestionarul de culegere a datelor pentru efectuarea unui nou studiu de evaluare a stării de sănătate a populațiilor vulnerabile, pe baza metodologiei din proiectul RO 19.03. Fiecare DSP a multiplicat 50 de chestionare pentru colectarea datelor și le-a distribuit la Asistentele Medicale Comunitare din 5 localități/comunități (4 din rural și 1 din urban) alese aleator, unde există asistent medical comunitar (și/sau mediator sanitar), la minimum 10 gospodării pe localitate. În județele unde există mai puțin de 5 asistenți medicali comunitari, cele 50 de persoane intervievate vor fi selectate din localitățile cu asistent medical comunitar. În trimestrul 3 au început să sosească chestionare completate de la DSP județene, pe parcursul trimestrului 4 continuând să sosească și de la alte județe. Până la 31 decembrie 2018, au sosit date din 25 de județe. S-a organizat baza de date, completată cu chestionarele primite din 12 județe. Baza de date se va

mai completa pe măsura primirii altor seturi de date. Analiza datelor va începe în prima parte a anului 2019.

B.2.3.Realizarea de studii și cercetări privind determinanții sănătății;

Au fost finalizate analizele de situație pentru cele 28 de teme de sănătate publică pentru care au fost elaborate materiale la nivel național. Acestea sunt disponibile pe site-ul CNEPSS la temele IEC, secțiunea Informații statistice.

Alte activități

Instruirea responsabililor tehnici pentru programul PN V.1 s-a realizat la București, în data de 14 iunie 2018.

2.2 PRESTAȚII ȘI SERVICII DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

A fost elaborat un raport de evaluare a mobilierului școlar pentru firma SC OMFAL EDUCATIONAL SRL Bragadiru, jud. Ilfov, în vederea participării la licitațiile Ministerului Educației.

2.3. ELABORAREA DE PROIECTE DE ACTE NORMATIVE, PUNCTE DE VEDERE ȘI ASISTENȚĂ TEHNICĂ PENTRU MS ȘI ALTE ORGANIZAȚII (RĂSPUNSURI LA ADRESE, PUNCTE DE VEDERE ETC.)

- elaborare, modificări și completări la proiectul de ordin privind experții care elaborează puncte de vedere cu privire la temele UE.
- elaborare punct de vedere cu privire la Raportul final în domeniul sănătate, din 01.03.2018 și transmiterea propunerilor pe care Ministerul Sănătății ar putea să le rețină ca posibile tematici de interes pentru Președinția României la Consiliul UE.
- elaborarea unui punct de vedere către MS privind solicitările (Ministerului Agriculturii) ROMBAC, referitor la modificările HG 640/2017 - Distribuirea de fructe, legume, lapte și corn în școli, folosirea făinii integrale.
- răspuns la solicitarea Institutului Național de Statistică - Direcția de Studii, Proiecții Demografice și Recensământul Populației, referitor la indicatorii ODD.
- răspunsuri către MS privind exudatele faringiene și nazale în colectivitățile de la grădinițe.
- răspuns la solicitarea MS privind interpelarea deputatei Tamara Dorina Ciofu - cabinetele stomatologice școlare.
- răspuns la solicitarea MS de a transmite un punct de vedere asupra solicitării SC Nestle România SRL de a analiza un material educațional privitor la alergia bebelușilor la laptele de vacă.
- răspuns la solicitarea MS de a analiza materialele unui spot publicitar transmis de către CNA.
- răspuns la solicitarea MS de a analiza propunerea adresată de către Institutul Național Pentru Sănătatea Mamei și Copilului București, în vederea avizării unui spot publicitar realizat de către Asociația PKU Life România și adresat familiilor cu nou-născuți, în vederea conștientizării acestora privind importanța screening-ului neonatal în depistarea fenilcetonuriei.
- modificări și completări la proiectul de ordin pentru aprobarea normelor de igienă din unitățile pentru educarea și instruirea copiilor și tinerilor.
- răspuns la solicitarea MS privind obligativitatea existenței spațiilor de somn separate în creșele cu program prelungit.

- răspuns către MS privind proiectul de modificare a HG 640/2017, programul pentru școli - alimentație.
- răspuns în format electronic către Leaders Experience privind proiectul România Sănătoasă.
- răspuns la adresa Ministerului Afacerilor Interne-Agenția Națională Antidrog, referitor la campania dedicată Zilei Internaționale de Luptă Împotriva Abuzului și Traficului Illicit de Droguri.
- răspuns la petiția d-lui Sîrbu Nicolae.
- răspuns la solicitarea MS de a transmite un punct de vedere asupra solicitării SC Nestle România SRL, în ceea ce privește campania educațională non-braded „Nestle Începe Sănătos, Crește Sănătos”.
- la solicitarea MS, elaborare punct de vedere asupra campaniei derulată de către Asociația Institutului Regional de Oncologie Iași.
- răspuns la interpelarea parlamentarului Dohotaru Octavian Adrian cu subiectul „Fruite distribuite în școli fără poluare”.
- răspuns către Agenția Națională de Programe de Sănătate privind utilizarea formulelor de lapte praf de început și continuare pentru sugarii 0-12 luni.
- răspuns către MS privind petiția d-nei Ioana Timar de sesizare a unor nereguli în grădiniță.
- elaborare punct de vedere la solicitarea MS despre organizarea unei campanii IEC prilejuită de celebrarea Zilei de Conștientizare a Autismului - 2 aprilie.
- elaborare punct de vedere la solicitarea MS cu privire la Campania de informare privind traficul transnațional de organe.
- elaborare punct de vedere la solicitarea MS referitor la Programul Național de Reformă 2018.
- elaborare punct de vedere la solicitarea MS privind proiectele de protocol cu Salvați Copiii și Romalimenta.
- elaborare punct de vedere la solicitarea MS despre temele de interes la Președinția României la Consiliul UE.
- elaborare punct de vedere la solicitarea MS cu privire la oportunitatea desfășurării de campanii de promovare a Sănătății în spitale, referitoare la efectele avorturilor.
- elaborare punct de vedere referitor la completarea și modificarea Ordinului MS nr. 1173/2010 privind constituirea și funcționarea grupului de experți responsabili cu elaborarea punctelor de vedere tehnice asupra documentelor aflate în dezbatere la nivel comunitar și asigurarea reprezentării la reuniunile structurilor de lucru ale instituțiilor Uniunii Europene.
- elaborare punct de vedere referitor la contribuțiile Ministerului Sănătății pentru măsurile implementate conform Planului operațional de acțiuni pentru implementarea în perioada 2016-2020 a Strategiei naționale pentru promovarea îmbătrânirii active și protecția persoanelor vârstnice pentru perioada 2015-2020.
- contribuția INSP la atingerea indicatorilor prevăzuți a fi realizați pentru monitorizarea Strategiei de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității rome.
- contribuția INSP la monitorizarea realizării indicatorilor Strategiei Naționale de Sănătate.
- elaborare punct de vedere la solicitarea MS despre temele de interes la Președinția României la Consiliul UE.
- răspuns la adresa MS, solicitare punct de vedere asupra inițiativei Institutului Regional de Oncologie Iași în ceea ce privește desfășurarea unei campanii de screening pentru depistarea cancerului de col uterin, sân, colon și prostată.
- elaborare răspuns adresă solicitare din partea CIADO România.

- elaborare răspuns solicitare Luiza Baghiu, conform Legii nr. 544/2001 privind campaniile adresate consumului de tutun.
- elaborare răspuns solicitare Ruxandra Maian, conform Legii 544/2001, cu privire la campaniile IEC de informare a populației asupra efectelor consumului de alcool.
- răspuns petiție Nouchka Vervaeke prin care s-au solicitat informații referitoare la infecția cu Cytomegalovirus la educatoarele de grădiniță care sunt însărcinate.
- elaborare răspuns adresă solicitare informații despre campaniile IEC legate de tema infecțiilor nosocomiale, respectiv "Save Lives, Clean your Hands".
- răspuns la adresa MS de solicitare analiză pentru proiectul Memorandumului de Înțelegere dintre Ministerul Sănătății din România și Ministerul Sănătății și Mediului din Republica Irak în domeniul sănătății.
- răspuns solicitare senator Covaciu Severica-Rodica, prin care se solicită informații legate de campaniile de conștientizare a populației legate de consumul de sare, zahăr, grăsimi, alcool și tutun precum și influența lor asupra stării de sănătate a populației.
- răspuns interpelare deputat Costel Lupașcu, având ca obiect sănătatea în relație cu alimentul.
- răspuns interpelare deputat Moldovan Sorin Dan, cu privire la prevenirea infarctului miocardic și a altor boli cardiovasculare, cât și posibilitatea derulării unui proiect în colaborare cu Ministerul Educației Naționale, cu scopul conștientizării elevilor asupra cauzelor apariției infarctului miocardic.
- elaborare răspuns solicitare MS în ceea ce privește Global Action on Patient Safety.
- răspunsuri la diverse solicitări ale jurnaliștilor cu privire la consumul de alcool în România și la activitatea Consiliului Național pentru coordonarea politicilor și acțiunilor de reducere a consumului dăunător de alcool în România (Ruxandra Maian - octombrie 2018, Denisa Radu - octombrie 2018).
- răspuns la solicitarea Ministerului Sănătății pentru punct de vedere privind încheierea unui protocol între Platforma Europeană de Dezvoltare și Ministerul Sănătății.
- răspuns la solicitarea Ministerului Sănătății pentru punct de vedere în legătură cu propunerea privind includerea unui Subprogram de evaluare și promovare a stării de sănătate orală și prevenire a afecțiunilor oro-dentare în cadrul Programului național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate.
- răspuns la solicitarea Ministerului Sănătății unui petent referitor la introducerea unui program național de informare practică cu privire la „reșezarea șoldurilor și coloanei vertebrale, a respirației și posturii corecte, a conștientizării efectelor poluării și reducerii ei”, care să se deruleze în școlile și spitalele din țară.
- elaborare puncte de vedere referitoare la interpellările senatorilor și deputaților privitoare la diferite probleme de sănătate publică: obezitate, consum de alcool, prevalența bolilor legate de poluare, fumat etc. Răspunsurile au inclus atât evidențe științifice (date și informații din surse CNSISP și surse validate internațional, ex. Health for All data base WHO, Eurostat, ECDC), cât și informații specifice despre strategiile, programele naționale, proiectele și intervențiile specifice problemelor de sănătate publică de interes.
- material cu elemente de punctaj relevante pentru discursul Domnului Președinte al României, la cea de-a 73-a Adunare Generală a ONU.
- material relevant pentru pregătirea mandatului pentru participarea la cea de-a 68-a sesiune a Comitetului Regional OMS pentru Europa.
- răspuns pentru Institutul Național de Statistică - Direcția de Studii, Proiecții Demografice și Recensământul Populației referitor la indicatori ODD Stunting.
- răspunsuri privind exudatele faringiene în grădinițe la sesizarea d-nei Ferastraul Manuela și sesizarea d-lui Gabriel Drăghici.

- punct de vedere către MS privind solicitările ROMBAC referitor la modificările HG 640/2017 – „Distribuirea de fructe, legume, lapte și corn în școli - făină integrală”.
- răspuns către MS - Solicitarea unui document de poziție privind: „Viitorul sănătos al Europei - Nutriția sănătoasă la copii” pentru a fi prezentat la reuniunea miniștrilor sănătății din țările membre UE din 22-23 aprilie 2018.
- răspuns către Institutul Național de Statistică cu date de dizarmonie prin plus și minus de greutate, din ultimii trei ani - UNICEF.
- răspuns către Administrația Spitalelor și Serviciilor Medicale București, privind „Obezitatea la copii”.
- răspuns la solicitarea MS privind obligativitatea existenței spațiilor de somn separate în creșele cu program prelungit.
- răspuns către MS privind proiectul de modificare a HG 640/2017, programul pentru școli – alimentație.
- răspuns în format electronic către Leaders Experience privind proiectul România Sănătoasă.
- răspuns către Agenția Națională de Programe de Sănătate privind utilizarea formulelor de lapte praf de început și continuare pentru sugarii 0-12 luni.
- răspuns către MS privind petiția d-nei Ioana Timar de sesizare a unor nereguli în grădiniță.

2.4 ASISTENȚA TEHNICĂ PENTRU UNITĂȚILE DIN SUBORDINE

Metodologia elaborării materialelor IEC pentru campaniile naționale a fost actualizată, transmisă DSP-urilor spre consultare și apoi transmisă MS spre aprobare.

2.5. PARTICIPĂRI LA GRUPURI DE LUCRU ȘI PROIECTE (NAȚIONALE ȘI INTERNAȚIONALE)

2.5.1. Participări la grupuri de lucru (naționale și internaționale)

Specialiștii CNEPSS au participat la:

- grupul de lucru MEN referitor la propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii educației naționale nr.1/2011 (PLX 578/2017)
- grupurile de lucru din cadrul campaniei de intervenții pentru vaccinare, organizată de către MS
- grupul de lucru HEPA
- participare la discuții în vederea stabilirii unui protocol de colaborare între MS și Federația Patronală Română din Industria Alimentară
- grupul de lucru pentru elaborarea unui ghid pentru educarea comportamentului populației în timpul inundațiilor
- ședința de lucru cu Romalimenta privind nutriția sănătoasă a copiilor și tinerilor
- grup de lucru pentru „Sănătatea femeii și a copilului” organizat de către MS
- grupul de lucru organizat de UNICEF pentru dezvoltarea asistenței medicale comunitare, 7-8 noiembrie 2018
- grup de lucru cu reprezentanți Romalimenta – dec. 2018
- participare la elaborarea protocoalelor de funcționare ale centrelor de screening pentru cancer de la nivel județean și regional
- participare la elaborarea pachetelor de servicii medicale preventive pentru depistarea precoce a cancerului de col uterin și de sân, în cadrul CoCA
- actualizarea planului național pentru prevenția și combaterea cancerului de col uterin

- participare la elaborarea ghidurilor solicitantului pentru apelurile FSE PO-CU axa 4.9, pentru screening-ul cancerului de col uterin și al cancerului de sân
- elaborarea fișei de rambursare PO-CA Optimizarea planului național de combatere și control al cancerului
- participare în grupul de lucru al MS, beneficiar de asistență tehnică prin Serviciul de Suport al Reformei Structurale - screening pentru cancerul colo-rectal
- participare în grupul tehnic de lucru de organizare al workshop-ului expert pentru prevenția și controlul cancerului, ce se va desfășura în semestrul Președinției României a C.E - 4 iunie 2019
- elaborare costuri simplificate pentru servicii medicale de depistare, diagnostic și tratament în screening-ul pentru cancerul de col uterin și cancerul de sân

2.5.2. Participări la grupuri de lucru ale UE/OMS

- Participare la Întâlnirea OMS pe tema „Alcoolul și sănătatea”, Edinburgh, UK, 19 noiembrie 2018 - punctul focal OMS pe problema consumului dăunător de alcool.
- În 20-21 martie 2018 a avut loc la Luxembourg cea de-a 22-a întâlnire a Comitetului pentru Politici și Acțiuni Naționale privind Alcoolul (CNAPA) al Comisiei Europene. Unul dintre reprezentanții nominalizați CNAPA de la INSP-CNEPSS a participat la întâlnire.
- Întâlnirea Grupului de experți pentru Informații de sănătate (EGHI), 6 iunie 2018 la Luxembourg. Unul dintre reprezentanții nominalizați ai grupului EGHI de la INSP-CNEPSS a participat la întâlnire.
- Participare la grupul de lucru al First Chrodis Plus Governing Board Meeting, 19 iunie 2018, Ulm, Germania, unde CNEPSS/INSP asigură reprezentarea României.
- Participare la întâlnirile web ale Comitetului de Coordonare al European Health Information Initiative (EHII) ale Organizației Mondiale a Sănătății, unde CNEPSS /INSP asigură reprezentarea României. Inițiativa europeană pentru informarea în domeniul sănătății (EHII) este o rețea a statelor membre OMS, care are ca viziune un sistem integrat, armonizat de informare în domeniul sănătății pentru întreaga regiune europeană, cu dovezi pentru factorii de decizie politică. În cadrul EHII, contribuim la Subgroup on revision of indicators in the context of existing reporting frameworks in the WHO European Region.
- Participare la evenimentul de lansare a Zilei Europene de Luptă Împotriva Consumului de Antibiotice, organizat de către ECDC, noiembrie 2018.
- Participare la workshop-ul organizat în contextul grupului de lucru WP 5 al proiectului Joint Action on Health Information - InfAct. Chișinău, Moldova 26 și 27 septembrie 2019.
- Bruxelles la forumul de discuții “Healthier Kids in a Healthier Europe”.
- 1st International Perinatal TOTAL Health Congress: The First Thousand Days of Life in Sinaia, ROMANIA, 27-30 iunie, 2018.
- Participare (cu prezentare) la workshop-ul cu tema „Furnizarea integrată de servicii de sănătate și sociale pentru vârstnici în Europa”, organizat de Centrul European al OMS pentru Îngrijiri Primare de Sănătate de la Alma Ata, Kazahstan, 11-13 decembrie 2018.
- Participare la Luxemburg la cea de-a noua întâlnire a Rețelei Europene a punctelor focale naționale pentru activitate fizică, întâlnire comună cu grupul de nivel înalt pentru nutriție și activitate fizică, al Direcției generale pentru Sănătate și siguranță alimentară a Comisiei Europene, în data de 25 octombrie 2018 și în cooperare cu Ministerul Sportului din Luxemburg, în data de 26 octombrie 2018.

- Participare la grupul de lucru de experți al Comisiei Europene în domeniul Evaluării performanței sistemelor de sănătate și în mod specific la subgrupul de lucru referitor la reziliența sistemelor de sănătate, alături de reprezentanți din Suedia, Belgia și Republica Cehă.
- Participare la întâlnirea Grupului de lucru de nivel înalt Sănătate publică, reuniune care a avut loc în data de 12 februarie 2018 la Bruxelles.
- Participare la Stockholm, la lucrările Comitetului consultativ tehnic al Centrului European pentru Controlul Bolilor (ECDC), unde a avut loc o analiză a rezultatelor activităților realizate cu prilejul Zilei Europene de Informare asupra Antibioticelor.
- Specialiștii CNEPSS au participat la Bruxelles la evenimentul ce marchează lansarea la nivel european a celei de-a 11-a Zile Europene de Informare asupra Antibioticelor, eveniment cu ocazia căruia au fost prezentate estimări actualizate ale poverii reprezentate de rezistența antimicrobiană în UE/SEE, date noi privind prevalența infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului antimicrobian în spitalele de îngrijire acută și în instituțiile de îngrijire pe termen lung, precum și acțiunile actuale de abordare a acestor probleme.
- Specialiștii CNEPSS au participat la Bruxelles la forumul de discuții “Healthier Kids in a Healthier Europe” unde au avut loc prezentări ale unor programe educaționale și de Sănătate derulate în prezent la nivel mondial, având drept scop îmbunătățirea stării de sănătate a copiilor.

2.5.2. PARTICIPĂRI LA PROIECTE NAȚIONALE ȘI INTERNAȚIONALE

► **Proiectul CARF - Ce are românul în farfurie** - are ca scop evaluarea aportului zilnic de alimente în România; este implementat de INSP în parteneriat cu ANSVSA, conform contractului (OC/EFSA/DATA/2014/02) înregistrat la INSP cu nr. 16587/08.12.2014 și protocolul de colaborare INSP/ANSVSA nr.10403/21.08.2014/28252/21.08.2014. După recepția softului pentru colectarea datelor, cu o întârziere de patru ani față de termenele anterior asumate (aflat în sarcina partenerului), începând cu 04.12.2018 a fost demarată etapa de pilotare a colectării datelor.

► **Proiectul “Rapid Response Product on Immunisations Romania”** În cadrul Contractului cu OMS România a fost finalizat Raportul studiului “Rapid Response Product on Immunisations Romania”, și transmis spre revizie Biroului Regional OMS pentru Europa.

► **Proiectul GATS - Global adult Tobacco survey**, Studiul Global al Consumului de Tutun la Adulți (Contract: Agreement for performance at work (APW) number: INSP/WHO 9984/23.07.208/830476-0/2018), finanțat de către OMS RO/CDC Atlanta este o componentă a sistemului global de supraveghere a consumului de tutun; reprezintă standardul mondial al monitorizării sistematice, atât a acestui comportament de risc pentru sănătate, dar și al indicatorilor cheie privind controlul fumatului. Este un studiu reprezentativ național (aplicarea unui chestionar față în față) privind consumul de tutun la populația adultă (cu vârsta de 15 ani și peste), care utilizează un protocol strict standardizat, identic în toate statele în care se desfășoară. Această standardizare permite compararea datelor (cu o marjă de eroare minimă) atât la nivel național între diferitele runde ale studiului (care se desfășoară la intervale de minimum 5 ani), cât mai ales la nivel internațional (regional sau global). Proiectul a fost implementat în parteneriat cu OMS România și TOTEM.

► **Proiectul COSI - European Childhood Obesity Surveillance**, (contract OMS 2018) „Evaluarea stării de nutriție a copiilor din ciclul primar” se desfășoară simultan în țările OMS

Europa, conform unei metodologii standardizate. Scopul este de măsurare a tendințelor în supraponderalitate și obezitate la copiii în vârstă de 6-9 ani, pentru obținerea unei înțelegeri corecte a progresului epidemiei și a cauzelor acesteia. Studiul se derulează în perioada 2018-2019 prin activitatea DSP de colectare a datelor și a INSP de coordonare metodologică, introducerea în baza de date și elaborarea raportului final de țară.

► **Proiectul JA 01-2015 Joint Action European Network for Health Technology Assessment (EUnetHTA)** - este un program de tip Joint Action (JA) finanțat de către CHAFEA în cadrul Programului Comunitar de Sănătate Publică al Uniunii Europene. În cadrul proiectului EUnetHTA JA3 am răspuns la solicitările partenerilor europeni de furnizare de informații referitoare la diferite evaluări de tehnologii, am participat în calitate de observatori la evaluarea comună High intensity focused ultrasound for the treatment of prostate cancer și în calitate de review-uri la elaborarea HTA WP6 Quality Management training concept paper.

► **Proiectul JA 06-2017 Joint Action Information for Action (InfAct)** InfAct (Information for Action) este un program de tip Joint Action (JA) referitor la informații de sănătate (IS), finanțat de către CHAFEA în cadrul Programului Comunitar de Sănătate Publică al Uniunii Europene. IS sunt esențiale pentru a elabora cunoștințe specifice fiecărei țări și inter-țări. IS constituie baza elaborării politicilor naționale de sănătate, guvernează deciziile pentru investițiile în sănătate, contribuie la evaluarea diverselor abordări pentru îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin promovare, prevenție, tratament și îngrijiri. Informații actualizate și oportune sunt vitale în creionarea programelor și politicilor de la nivelul UE. Prin colaborarea între țări, JA simplifică activitățile legate de IS, reduce povara culegerii de date și va realiza o culegere a datelor sustenabilă și robustă în Europa, care va facilita și sprijini cunoștințele, cercetarea medicală și elaborarea de politici la nivelul fiecărei țări. În cursul anului 2018 a fost demarat proiectul și s-au realizat principalele activități de pregătire a evaluării sistemului de informații și de dezvoltare a indicatorilor și metodelor de utilizare a acestora. Participare la grupul de lucru și instruire în cadrul Joint Action Infact, 26-27 septembrie, Chișinău, în vederea pregătirii pentru evaluarea de tip peer review a sistemelor informaționale de sănătate în Lituania, Republica Moldova și România.

► **Proiectul JA 03-2017 - Joint Action for Vaccination (EU-JAV)** este un program de tip Joint Action (JA) finanțat de către CHAFEA în cadrul Programului Comunitar de Sănătate Publică al Uniunii Europene. Vaccinarea reprezintă o investiție în sănătate cu impact pozitiv pentru dezvoltarea durabilă a populațiilor. Este un instrument preventiv care implică un cost mult mai scăzut decât bolile țintă și consecințele acestora. Vaccinarea este o problemă complexă inter-sectorială, care aparține de imunologie, de evaluarea beneficiilor/siguranței vaccinurilor și de supravegherea epidemiologică, de politicile de sănătate publică și planificarea sistemului de sănătate, de previziune și finanțare, de instruirea personalului medical și educația pentru sănătate, precum și de identitățile culturale și normele sociale. România participă la activitățile proiectului cu accente pe componenta de promovare și comunicare pentru vaccinare.

► **Proiectul JA 02-2017 - Joint Action- Innovative Partnership on Action Against Cancer** este un program de tip Joint Action (JA) finanțat de către CHAFEA în cadrul Programului Comunitar de Sănătate Publică al Uniunii Europene. În cursul anului 2018 a fost demarat proiectul și s-au realizat principalele activități de evaluare a practicilor naționale în domeniul screening-ului pentru principalele tipuri de cancer. A fost demarată evaluarea Planurilor și politicilor naționale de cancer.

► **Proiectul EUPAP 847174 - EUPAP - HP-PJ-02-2018 „Activitatea fizică după prescripție (AFP)”**, practică elaborată și implementată în Suedia și Islanda. În cursul anului 2018 a fost elaborată aplicația care a fost evaluată și aprobată de către CHAFEA.

► **Proiectul POCA** Creșterea capacității actorilor relevanți de a formula politici publice alternative cu privire la promovarea sănătății și a educării în acest domeniu, este implementat în parteneriat de către INSP cu Fundația Renașterea pentru Educație, Sănătate și Cultură, care este liderul de proiect. Proiectul vizează dezvoltarea de instrumente independente de monitorizare și evaluare a politicilor publice și îmbunătățirea politicilor publice din domeniul screening-ului cancerului de col.

Elaborare de propuneri de proiecte:

► **Aplicație proiect predefinit 1 (PDP 1):** Întărirea rețelei naționale de furnizori de îngrijiri primare de sănătate, pentru îmbunătățirea stării de sănătate a populației, copii și adulți (inclusiv populație vulnerabilă). Este un proiect de 3 ani, finanțat din granturi norvegiene 2018-2023, la care INSP a fost nominalizat Promotor de Proiect de către MS, cu un buget de aprox. 8,8 milioane euro. INSP va lucra în parteneriat cu Institutul Național pentru sănătatea mamei și a copilului din România și cu 3 parteneri internaționali: Institutul Norvegian de Sănătate Publică, Direcția de Sănătate din Norvegia și OMS România. Specialiștii INSP-CNEPSS au lucrat de-a lungul întregului an 2018 la definitivarea documentelor de proiect, în special fișa de proiect și buget. Au avut loc și o serie de întâlniri pregătitoare a noului program de sănătate cu finanțare din granturi norvegiene 2014-2021:

- Participare la grupul de lucru INSP, Institutul Norvegian de Sănătate Publică și Directoratul Norvegian de Sănătate pentru agreearea activităților și finanțării activităților proiectului PDP1, la Oslo, octombrie 2018. Au fost agreeate și clarificate activitățile din proiect la care vor participa activ partenerii norvegieni, împreună cu bugetul alocat.
- Participare la MS la a 4-a Întâlnire a Comitetului de Cooperare din cadrul programului finanțat din granturi norvegiene, la care a fost prezentat stadiul proiectului PDP 1 „Întărirea rețelei naționale de furnizori de îngrijiri primare de sănătate pentru îmbunătățirea stării de sănătate a populației, copii și adulți (inclusiv populație vulnerabilă)”. Întâlnirea a avut loc la sediul MS în 22 noiembrie 2018, partenerii norvegieni fiind și ei prezenți alături de reprezentanții finanțatorului norvegian.
- În luna iunie 2018 a avut loc o misiune de evaluare OMS a îngrijirilor comunitare integrate și a modelelor dezvoltate în diferite proiecte în România. La această misiune au participat și doi specialiști de la INSP care au prezentat modelul dezvoltat în cadrul proiectului RO 19.03. Tot atunci au fost invitați la discuții și actori de la nivel local care au contribuit la dezvoltarea modelului: coordonatorul activității de asistență comunitară de sănătate de la DSP Neamț, primarul din Hilișeu Horia (jud. Botoșani) și echipa comunitară (asistent medical comunitar și mediator sanitar) de la Herăști (jud. Giurgiu). Modelul dezvoltat în cadrul proiectului RO 19.03 a fost prezentat în cadrul raportului de evaluare a misiunii.

► **Aplicație proiect The Health Promotion Services Tool Box.** Institutul Național de Sănătate Publică (CNEPSS în calitate de partener cu EuroHealthNet și organizații din Portugalia (în calitate de coordonator), Serbia, Slovenia, Slovacia, Muntenegru, Bosnia Herzegovina, Lituania, Ungaria, Croația, Bulgaria, Norvegia au aplicat pentru realizarea proiectului The Health Promotion Services Tool Box, cu finanțare din fonduri norvegiene. Acest proiect are ca scop crearea de capacități care să permită guvernelor din 11 țări din

Balcani și Europa de Sud-Est să-și modernizeze și să își transforme sistemele de sănătate prin consolidarea serviciilor de promovare a sănătății. Notificarea selecției proiectelor urma să se efectueze până la data de 1 martie 2019.

► **Aplicație proiect “Coaching digital pentru sănătatea copiilor”.** În colaborare cu Fundația Centrul pentru Politici și Servicii de Sănătate, în parteneriat cu Institutul Național de Sănătate Publică (CNEPSS) și cu Asociația Română pentru Promovarea sănătății a fost elaborată și depusă o aplicație de proiect “Coaching digital pentru sănătatea copiilor” cu scopul de a dezvolta o aplicație pentru auto-evaluarea stării de sănătate a copiilor pentru depistarea precoce a unor posibile afecțiuni. Această aplicație va veni în sprijinul medicilor școlari care vor continua investigațiile atunci când este cazul pentru diagnosticare și tratament. Potențialul finanțator al acestui proiect este Fundația Botnar.

2.6 INSTRUIRI ȘI PARTICIPĂRI LA MANIFESTĂRI ȘTIINȚIFICE

Experții CNEPSS au participat la următoarele instruiți:

- Școala Internațională de Vară pe tema Îngrijirilor integrate, curs organizat de Wolfson College, Universitatea din Oxford, Marea Britanie, la Oxford, în perioada 24 - 29 iunie 2018. De la INSP-CNEPSS au participat 2 specialiști.

2.7 VALORIFICAREA REZULTATELOR (RAPOARTE, COMUNICĂRI, GHIDURI, PUBLICAȚII ETC.)

2.7.1. Au fost elaborate:

Rapoarte anuale privind starea de sănătate a copiilor și tinerilor:

- „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 - anul școlar 2016-2017”
- „Evaluarea morbidității cronice prin dispensarizare în colectivitățile de copii și tineri în anul școlar 2016-2017”
- „Supravegherea efectuării triajului epidemiologic al copiilor după vacanțe - anul școlar 2016-2017”
- Elaborare, redactare și publicare Raport Național Sănătatea Copiilor 2017.

Raportul stării de sănătate a populației generale disponibil la adresa <http://insp.gov.ro/sites/cnepss/wp-content/uploads/2018/11/SSPR-2017.pdf>.

2.7.2. Experții CNEPSS au participat ca lectori la următoarele manifestări:

- 1st International Perinatal TOTAL Health Congress: The First Thousand Days of Life în Sinaia, ROMANIA, 27-30 iunie, 2018, unde a fost susținută din partea CNEPSS/INSP o prezentare în cadrul unui master class - Evidence informed health policies: relevance to individuals, communities & populations' health și s-a asigurat facilitarea în calitate de co-chair al simpozionului: Autism Spectrum Disorders - paediatric practice role within the health system in Romania.
- Conferința „Furnizarea integrată de servicii de sănătate și sociale pentru vârstnici în Europa”, Alma Ata, Kazahstan, 11-13 decembrie 2018. INSP-CNEPSS a participat cu un specialist la conferința cu tema „Furnizarea integrată de servicii de sănătate și sociale pentru vârstnici în Europa” organizat de Centrul European al OMS pentru Îngrijiri Primare de Sănătate de la Alma Ata, Kazahstan, 11-13 decembrie 2018. Modelul de îngrijiri integrate de sănătate dezvoltat în centrele comunitare de îngrijiri de sănătate a

fost prezentat cu această ocazie. Centrul European al OMS pentru Îngrijiri Primare de Sănătate de la Alma Ata s-a angajat să promoveze pe website-ul OMS și la alte manifestări ale OMS modelul dezvoltat în România, model care s-a bucurat de apreciere în cadrul acestei conferințe.

- Participare la workshopul de închidere a programului cu finanțare elvețiană, cu prezentarea rezultatelor proiectului RO 19.03 „Întărirea rețelei de mediatori sanitari romi pentru îmbunătățirea stării de sănătate a populației rome” încheiat în 2017, octombrie 2018.
- Participare la dezbateră publică „Impactul activităților de marketing ale industriei tutunului asupra sănătății și respectării drepturilor fundamentale ale copiilor și tinerilor din România - fermitate și consecvență în politicile publice de control al consumului de tutun”, organizat la București, miercuri, 21 Martie 2018, Sala Avram Iancu, Senatul României, realizat de către Inițiativa România 2035 Fără Tutun, în parteneriat cu Comisia pentru Drepturile Omului, Culte și Minorități a Senatului - Parlamentul României, Comisia pentru Sănătate Publică a Senatului - Parlamentul României, Comisia pentru Sănătate și Familie a Camerei Deputaților - Parlamentul României. A fost prezentată lucrarea Magnitudinea consumului de tutun în rândul copiilor și tinerilor români - date actuale.
- Participare la simpozionul de Ziua Mondială a Cancerului, „Să vorbim despre cancer, 6 februarie, Palatul Parlamentului, organizat de către Centrul pentru Inovație în Medicină, în parteneriat cu Comisia de Sănătate din Senat. Au fost prezentate rezultatele activităților de sănătate publică.
- Participare la seminarul de lansare a programului de sănătate al UNICEF pentru România, 16 iulie 2018, București. Au fost prezentate activitățile și direcțiile de intervenție din cadrul programului național de promovare a sănătății.
- Participare la workshop-ul de închidere a programului cu finanțare elvețiană, cu prezentarea rezultatelor proiectului RO 19.03 „Întărirea rețelei de mediatori sanitari romi pentru îmbunătățirea stării de sănătate a populației rome”, încheiat în 2017, octombrie 2018.
- Organizare și prezentări la Simpozionul național multidisciplinar Prof Dr. Dimitrie Gerota, ediția XXI, 27 - 29 septembrie 2018.
 - Afecțiunile cardiovasculare, problemă de sănătate publică - determinanți comportamentali și intervențiile preventive
 - Afecțiunile renale - aspecte de sănătate publică
 - Afecțiunile urologice - aspecte de sănătate publică
 - Prevenirea afecțiunilor gastroenterale asociate consumului dăunător de alcool
 - Consultația preventivă în medicina primară - Modulul PREVENT

2.7.3. Publicații

- Global, regional, and national age-sex-specific mortality and life expectancy, 1950-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. The Lancet - ISI(2018): [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS01406736\(18\)31891-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS01406736(18)31891-9/fulltext)
- Alcohol use and burden for 195 countries and territories, 1990-2016: a systematic analysis for the global burden of disease study 2016 The Lancet - ISI (2018): [https://www.thelancet.com/article/S0140-6736\(18\)31310-2/fulltext](https://www.thelancet.com/article/S0140-6736(18)31310-2/fulltext)
- Worldwide trends in body-mass index, underweight, overweight, and obesity from 1975 to 2016: a pooled analysis of 2416 population-based measurement studies in 128·9 million children, adolescents, and adults The Lancet - ISI (2018): [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(17\)32129-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(17)32129-3/fulltext)

- Variation across Romania in the health impact of increasing tobacco taxation, European Journal of Public Health - ISI (2018): https://academic.oup.com/eurpub/article/28/suppl_2/10/5146048
- Human milk banking - a public health. Acta Medica Transilvanica 2018: <http://www.amtsibiu.ro/Arhiva/2018/Nr2-enn/Nita.pdf>

2.7.4. Alte activități:

► **Participarea la realizarea emisiunii „Gânduri și practici bune”**, emisiune dedicată persoanelor cu dizabilități din România, difuzată online pe Observatorul TV, pe site-urile partenerilor, pe rețelele sociale Facebook, Youtube. Pentru fiecare emisiune a fost selectat invitatul, elaborat ghidul de interviu, realizată filmarea și editarea audio video cu ajutorul partenerului și apoi distribuirea pe rețele online, pe site-urile partenere. Temele au fost următoarele: Luna națională a informării despre efectele consumului de alcool – iulie 2018, invitată Conf. Univ. Dr. Odette Dimitriu, psihoterapeut, președintele Asociației de Hipnoterapie și Psihoterapie Cognitiv Comportamentale (AHPCC); Ziua internațională pentru eliminarea violenței împotriva femeilor - 25 noiembrie 2018; invitată Cristina Horia, Director Executiv al Fundației Sensiblu.

În parteneriat cu Asociația Foișorul de Foc Voluntariat și Parteneriat pentru Viață s-a realizat publicarea în Ziarul lunar „Voluntarul” a mesajelor de sănătate publică într-o pagină de sănătate special dedicată INSP. În luna decembrie au fost publicate în ziarul „Voluntarul” posterele din campaniile Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice și Ziua internațională pentru eliminarea violenței împotriva femeilor.

► Participarea la alte manifestări:

- Romexpo în cadrul Târgului Cadourilor de Crăciun 7-9 decembrie 2018 între orele 10:00-19:00. În cadrul acestui Târg, pe 8 decembrie 2018, ora 15:00, pe scena de la Romexpo a avut loc workshop-ul practic cu tema „Cum să rezolvăm conflictele fără violență”, cu jocuri de rol ale voluntarilor elevi de liceu care au demonstrat cum se pot rezolva conflictele între adolescenți sau între părinte și adolescent.
- TIBCO, sâmbătă 2 iunie 2018, la prezentarea interactivă „**Cum să prevenim consumul de tutun, alcool și droguri la tineri**”, cu implicarea elevilor de liceu voluntari care au ilustrat printr-un joc de rol, relația dintre părinte și adolescentul rebel.
- Târgul Cadourilor de Crăciun, 7-9 decembrie 2018, orele 10:00-19:00. S-a realizat promovarea mesajelor din Campaniile IEC Ziua Internațională pentru Eliminarea Violenței asupra Femeilor, Ziua Mondială de Luptă împotriva HIV/SIDA, Ziua Europeană a informării despre antibiotice.

2.8 ASIGURAREA RAPORTĂRII CĂTRE INSTITUȚII NAȚIONALE ȘI INTERNAȚIONALE

► Au fost constituite colective de specialiști și completate următoarele instrumente de monitorizare, solicitate de către OMS:

- Monitorizarea implementării Codului Global OMS de practică de recrutare internațională a personalului medical, octombrie 2018.
- Global Nutrition Survey, împreună cu experții CNMRMC și experți din DSP, dar și de la Institutul de Boli Endocrine - a fost completat chestionarul privind intervențiile naționale pentru nutriție.

► **S-a realizat validarea Raportului ROMANIAN COUNTRY HEALTH PROFILE** în engleză și română, elaborat de către divizia pentru sănătate a OECD, ca parte a demersului

STATE OF HEALTH IN THE EU, al Comisiei Europene. Acesta este disponibil la https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/state/docs/chp_romania_english.pdf

► **A fost completat raportul de țară privind monitorizarea implementării Recomandării HEPA**, (Health Enhancing Physical Activities Across Sectors) a Consiliului European. Completarea celor 23 de indicatori din anexa recomandării care vizează domeniile activității fizice s-a făcut prin colaborarea cu specialiști din cadrul ministerelor și structurilor responsabile pentru sport, muncă, educație, administrație locală, sănătate. Raportul național rezultat este disponibil la <http://www.euro.who.int/en/countries/romania/data-and-statistics/romania>.

2.9. ALTE ACTIVITĂȚI

► **Activități în cadrul Consiliului Național pentru coordonarea politicilor și acțiunilor de reducere a consumului dăunător de alcool**, conform HH 160/ 2015 privind Consiliul național pentru coordonarea politicilor și acțiunilor de reducere a consumului dăunător de alcool în România.

INSP asigură activitatea de secretariat tehnic. În această calitate a pregătit toate materialele puse în discuție la Ședința Consiliului Național din 1 noiembrie 2018. Ulterior ședinței, au mai fost elaborate o serie de materiale care au fost distribuite MS și membrilor Consiliului: ultima variantă de ROF, minuta întâlnirii, propuneri de criterii de selecție a reprezentanților Consiliului Consultativ.

► **Activități în cadrul programului UE FOOD** (Fighting Obesity through Offer and Demand). În vederea realizării obiectivelor specifice ale SNS și pentru creșterea capacității de promovare a unei nutriții echilibrate prin întărirea parteneriatului public privat, INSP a încheiat un protocol de colaborare cu Edenred România S.R.L, prin care România devine în anul 2018, a 10-a țară participantă în cadrul programului EUROPEAN FOOD (Fighting Obesity through Offer and Demand), program derulat de către Edenred România S.R.L și cofinanțat de către Comisia Europeană.

► **Activități în cadrul proiectul HEPP: Health Equity Pilot Project** Un proiect de 3 ani cu finanțare de la Comisia Europeană, având drept scop reducerea inegalităților în sănătate în raport cu determinanții comportamentali legați de nutriție, activitate fizică și consum dăunător de alcool. În martie 2018 a avut loc la București un workshop pilot organizat de INSP în cadrul acestui proiect. Workshop-ul a fost organizat împreună cu Unitatea C4 “Health determinants and inequality” din cadrul DG SANTE al Comisiei Europene și UK Health Forum și a asigurat oportunitatea schimbului de experiență între specialiștii români și cei internaționali care au prezentat modele de intervenții de succes pentru reducerea inegalităților.

Workshop-ul a constituit o oportunitate pentru schimbul de experiență între actorii din România și cei internaționali. Pe baza informațiilor prezentate de reprezentanții instituțiilor/ministerelor din România, implicate în acest domeniu și a informațiilor oferite de partenerii englezi, au fost propuse acțiuni potențiale intersectoriale, ale căror rezultate să fie vizibile într-un orizont de timp de 5 ani. Proiectul a elaborat un raport științific „Intervenții bazate pe dovezi pentru reducerea inegalităților socio-economice în raport cu dieta și activitatea fizică”

(https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/social_determinants/docs/hepp_screport_intro_en.pdf), la revizuirea căruia au contribuit și specialiștii INSP.

Conferința finală a avut loc în decembrie 2018 la Bruxelles, iar România a fost reprezentată de SS Dr. Corina Pop, care a participat la panelul de experți pe tema Nutriție și activitate fizică: Inegalități în ceea ce privește supraponderalitatea și obezitatea – dovezi științifice și intervenții.

► **Activități de monitorizare a Strategiei Naționale de Sănătate**

A fost elaborat Raportul de monitorizare a Strategiei Naționale de Sănătate pentru anul 2017, de care INSP este responsabil, conform Ordinului MS 649/2016. A fost solicitată contribuția la raport a instituțiilor și structurilor responsabile de implementarea și monitorizarea activităților din planul de acțiune al Strategiei. Au fost obținute răspunsuri cuprinzând indicatorii realizați, descrierea cadrului instituțional și legal, importanța strategică și activitățile desfășurate în anul 2017, de la 22 de instituții și structuri. Aceste contribuții au fost integrate în raport. Din raportul realizat lipsește contribuția structurilor din Ministerul Sănătății, de la care nu au fost obținute informațiile solicitate, deși au fost solicitate în mod repetat.

Au fost validate scorurile de țară din cadrul raportului European Health Consumer Index pentru 2018.

► **Activități pregătitoare pentru președinția României**

În vederea identificării priorităților naționale de intervenție în domeniul bolilor netransmisibile, la Ministerul Sănătății, sub coordonarea SS Corina Pop a fost organizat în data de 18 ianuarie 2018, workshop-ul cu tema “Romanian public health priorities in noncommunicable diseases prevention and control intervention for primary prevention focused in lifestyle determinants alcohol, nutrition and physical activity: national and local interventions”. Au participat reprezentanți ai DG Sante la nivel de Director, iar CNEPSS a susținut prezentări cu privire la intervențiile și statusul activităților de prevenire în România.

► **Activități legate de implementarea celui de-al treilea program de sănătate publică al EU**

În data de 15 martie, la sediul INSP a fost organizat workshop-ul Info Day Bucharest, la care reprezentanții instituțiilor care implementează proiecte finanțate de către UE prin programul comunitar de sănătate publică, au prezentat stadiul proiectelor. Reprezentanții Comisiei au prezentat prioritățile de finanțare pentru apelurile perioadei 2018-2020. INSP, prin CNEPSS a prezentat cele patru proiecte aflate în derulare.

► **Elaborare concept note pentru Agenția E-Health Romania**

În colaborare cu experții CNSISP și ANMCS a fost elaborată o fișă de proiect privind rolurile, componentele și alternativele de abordare pentru instituționalizarea și operaționalizarea Agenției E-Health Romania.

► **Activități legate de implementarea la nivel național a studiului ECDC privind cunoștințele, atitudinile și practicile lucrătorilor din domeniul asistenței medicale** în ceea ce privește antibioticele și antibiotico-rezistența. Pentru România, partenerul ECDC în implementarea acestui studiu la nivel național a fost INSP, prin specialiștii CNEPSS. S-a realizat planificarea realizării și mobilizarea specialiștilor pentru a răspunde la chestionarul electronic prin intermediul specialiștilor de promovare a sănătății de la nivel teritorial.

► **Activități IEC realizate în parteneriat cu alte organizații**

- **În parteneriat cu Asociația „Fundația Tineri pentru Tineri”**, cu care INSP are încheiat un protocol de colaborare care vizează îmbunătățirea sănătății reproducerii și

sexualității, prin facilitarea tranziției de la copilărie la adolescență și asigurarea dreptului la educație în SRS pentru elevii de gimnaziu din București și alte 8 județe, într-o manieră integrată, bazată pe dovezi, participativă, prietenoasă, sustenabilă și în beneficiul familiei extinse, cu implicarea părinților și în conformitate cu programele școlare în vigoare. În cadrul acestui protocol sunt în curs de elaborare materiale pe acest domeniu destinate copiilor, cadrelor didactice și părinților și având ca bază Ghidul tehnic internațional privind educația sexuală - ediția revizuită 2018 - al UNESCO.

- **În parteneriat cu Societatea de Educație Contraceptivă și Sexuală (SECS)**, cu care INSP are încheiat un protocol de colaborare care vizează îmbunătățirea sănătății reproducerii, inclusiv a sănătății materne, în comunitățile vulnerabile cu populație romă din 4 județe, prin promovarea unor politici publice cu impact în domeniul sănătății reproductive bazate pe evidențe, dezvoltarea și implementarea unui model de intervenție comunitară pentru creșterea accesului populației defavorizate la informații și servicii de sănătate reproductive, promovarea și sprijinirea rețelei de asistență medicală comunitară în realizarea programelor de promovare și a programelor naționale de sănătate, întărirea capacității rețelei de asistență comunitară pentru a implementa programe de informare, educare și comunicare în domeniul sănătății reproducerii, derularea de campanii de informare, educare și comunicare în domeniul sănătății reproducerii la nivelul comunităților vulnerabile.

**Director CNEPSS,
Dr. Alexandra Cucu**

CENTRUL NAȚIONAL DE
STATISTICĂ ȘI INFORMATICĂ ÎN
SĂNĂTATE PUBLICĂ, 2018

Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică este instituție publică de specialitate, fără personalitate juridică, aflat în structura Institutului Național de Sănătate Publică. Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică (C.N.S.I.S.P.) este instituția de referință în sistemul de statistică medicală, coordonează metodologic toată activitatea din domeniu, în toate tipurile de unități sanitare, prin serviciile de statistică și informatică medicală din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene, în scopul cunoașterii stării de sănătate a populației și a activității desfășurate de personalul medico-sanitar din toate tipurile de unități sanitare.

1. DESCRIEREA SUCCINTĂ A STRUCTURII (INFRASTRUCTURĂ, RESURSE UMANE, DOTĂRI):

a. Structură:

C.N.S.I.S.P. este organizat astfel:

- compartimentul pentru studii demografice și mortalitate;
- compartimentul pentru administrarea bazei de date;
- serviciul de metodologie statistică și sistem informatic;
- compartimentul standarde și strategii în informatică;
- biroul sisteme informatice și comunicații statistice;
- compartimentul arhivă și documentare medicală.

b. Infrastructură:

- Clădire în Str. Dr.A. Leonte, Nr. 1 – 3;
- Clădire în str. George Vraca nr. 9;
- Clădire în Pitar Moș;
- Clădire în str. Mitropolit Iosif.

c. Resurse umane:

Personalul în subordine include 37 persoane, după cum urmează: 2 medici cu normă întreagă, 1 medic cu 3 ore/zi, 1 inginer de sistem, 4 programatori, 6 programatori ajutoari (din care 1 detașat la Ministerul Sănătății), 2 referenți, 4 referenți de specialitate, 6 economiști, 1 psiholog, 2 operatori, 2 bibliotecari, 2 documentariști, 4 arhivari, 1 muncitor calificat.

d. Dotări: calculatoare (PC-uri), imprimante, servere, monitoare, routere și switch-uri funcționale.

2. PRINCIPALELE ACTIVITĂȚI:

a. STATISTICA DE SĂNĂTATE A ROMÂNIEI:

Conform Legii statisticii 226/2009 privind funcționarea statisticii oficiale din România, C.N.S.I.S.P. este producător de statistici oficiale sanitare, departamentale. C.N.S.I.S.P. produce informații statistice privind rețeaua Ministerului Sănătății și Administrației Locale, privind resursele, activitatea rețelei sanitare, starea de sănătate a populației, produce indicatori demografici, analize și studii privind evoluția în dinamică a acestor indicatori.

Activitățile desfășurate la nivelul C.N.S.I.S.P. reprezintă o componentă a sistemului statistic național.

C.N.S.I.S.P. organizează și desfășoară activitatea de coordonare metodologică a celor 41 de D.S.P.-uri și a Municipiului București conform procedurilor existente, elaborate la nivelul instituției, asigurând un sistem de raportare unitar pentru toate unitățile sanitare de același tip, precum și un sistem de prelucrare automată a datelor statistice.

INDICATORI DE DEMOGRAFIE:

- Prelucrarea fișierelor de populație având ca sursă I.N.S., pe sexe, medii, grupe de vârstă, pe țară și în profil teritorial, atât privind populația rezidentă, cât și cea de domiciliu, acestea servind la calcularea ratelor de mortalitate, incidență și prevalență.
- Analiza datelor privind mortalitatea infantilă, perinatală, mortalitatea primei copilării, mortalitatea maternă directă și indirectă, utilizând date din anchetele privind cauzele de deces din întreaga țară, transmise de unitățile sanitare la D.S.P.-uri.
- Analiza cauzelor de deces pe grupe de vârstă, cauze medicale, sexe și medii, calculând și ratele de mortalitate specifice.
- În baza protocolului încheiat între I.N.S. și I.N.S.P. (C.N.S.I.S.P.), am îndrumat personalul din D.S.P.-uri privind codificarea cauzelor de deces conform metodologiei O.M.S., și verificarea listelor cu erori privind codificarea cauzelor de deces, după buletinele statistice de moarte, documente aparținând I.N.S.-ului.
- Furnizăm I.N.S.-ului date privind întreruperile de sarcină și avorturile în România, date raportate organismelor internaționale.

DATE PRIVIND STAREA DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI:

- Date privind morbiditatea, incidența și prevalența pe țară și pe județe, pe unele afecțiuni, pe clase de boli, grupe de vârstă, sexe și medii. Validarea și centralizarea pe țară a datelor primite de la medicii de familie și centralizate de D.S.P.-uri la nivel de județ.
- Date privind morbiditatea spitalizată (D.R.G.), pe fiecare unitate sanitară, sectorul privat și cel public. Date privind bolnavii ieșiți din spital pe clase de boli, durata medie de spitalizare. Proceduri efectuate în domeniul sanitar conform ICD-10, pe fiecare unitate sanitară (spital).
- Date privind situația bolnavilor noi de diabet zaharat, rămași în evidență pe total țară, sexe, medii și grupe de vârstă, în dinamică.
- Date privind infecțiile asociate actului medical pe fiecare unitate sanitară aparținând M.S. și administrației locale, pe cauze și secții.
- Date privind situația bolnavilor dependenți de substanțe psihoactive, internați în unitățile sanitare, lucrare în colaborare cu Agenția Națională Antidrog.
- Validarea, centralizarea datelor privind incidența în ambulatoriile de specialitate pe total țară și județe, pe boli, sexe și grupe de vârstă, în dinamică.
- Centralizare lunară pe grupe de vârstă, medii a bolilor transmisibile și centralizarea lor pe trimestre și an.
- Verificarea și centralizarea rapoartelor privind activitatea dispensarelor școlare /studentești, pe județe.

DATE PRIVIND RESURSELE DIN REȚEAUA M.S. ȘI ADMINISTRAȚIA LOCALĂ, ACADEMIA ROMÂNĂ:

- Fișierul medicilor și personalul sanitar superior.
- Dicționarul unităților sanitare.
- Numărul personalului sanitar pe fiecare județ (medici, asistenți, alt personal cu studii superioare, personal auxiliar, personal de deservire) pe sexe, medii, pe tipuri de unități sanitare.
- Calcularea indicatorilor privind asigurarea populației cu personal sanitar.
- Structura unităților sanitare conform avizelor M.S., numărul de paturi pe spitale, secții, și asigurarea populației cu paturi de spital, pe secții și tipuri de unități.
- Indicii de eficiență privind utilizarea paturilor pe: spital, secții, durata medie de spitalizare, în dinamică.

- Consultații, tratamente, atât în rețeaua primară, cât și cea de specialitate (ambulatorii, spitale).
- Dotarea unităților sanitare cu aparatură de înaltă performanță, pe unități sanitare.
- Cheltuieli în spital pentru un pat, un bolnav și o zi spitalizare, pe județe în dinamică.
- Cheltuieli pentru medicamente în spitale pe secții, pe un pat, un bolnav și o zi spitalizare, pe județe, în dinamică.

ANALIZE ȘI STUDII:

Pe baza acestor indicatori, elaborează studii privind starea de sănătate a populației, studii privind anumite boli (TBC, diabet zaharat, gravide și întreruperea cursului sarcinii, analize și studii privind mortalitatea, activitatea dispensarului școlar și studențesc, sinteza privind starea de sănătate a populației, activitatea rețelei pe fiecare tip de activitate pe județe și total țară), având la bază datele culese de la furnizorii de servicii medicale prin compartimentele de statistică din cadrul D.S.P.-urilor.

Având ca atribuție de serviciu actualizarea și perfecționarea sistemului și subsistemelor informaționale în domeniul sănătății, și îmbunătățirea conținutului și calității datelor, ca urmare a cerințelor din rețeaua sanitară și din partea M.S., s-au făcut modificări în rapoartele de evidență primară și a rapoartelor (D.S. statistice).

Indicatorii obținuți sunt materializați în studii sau raportați ca atare Ministerului Sănătății, D.S.P.-urilor, instituțiilor furnizoare de servicii medicale, O.M.S., Eurostat, Unicef, către terți, la cerere etc.

COLABORARE CU INSTITUTUL NAȚIONAL DE STATISTICĂ PRIVIND STATISTICA DEPARTAMENTALĂ:

Pentru acuratețea informațiilor privind cercetarea statistică SAN, privind activitatea unităților sanitare din rețeaua Ministerului Sănătății, Administrației Locale și Academiei Române, C.N.S.I.S.P. verifică activitatea rețelei sanitare, resursele și structura unităților conform avizelor M.S., și a metodologiei de raportare a datelor statistice prin dările de seamă statistice.

C.N.S.I.S.P. are un reprezentant în Comitetul Statistic Național al I.N.S., care participă la actualizarea Fișelor statistice de care răspunde I.N.S.P. și care sunt cuprinse în Programul Statistic Național al I.N.S.-ului, participă la ședințele reprezentanților COMSTAT în cadrul I.N.S.-ului.

COLABORARE CU CELELALTE CENTRE NAȚIONALE ȘI REGIONALE DIN INSTITUTUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ:

C.N.S.I.S.P. furnizează date statistice și indicatori pentru toate programele naționale de sănătate publică, pentru studiile și cercetările privind determinanții sănătății și starea de sănătate, pentru puncte de vedere privind diferite probleme de sănătate solicitate de MS, Parlamentul României, Academia Română și alte organisme și organizații.

b. **INFORMATICA DE SĂNĂTATE** incluzând: stocarea și folosirea rațională a fondului de informații de sănătate, administrare sisteme informatice ale M.S. etc.

Prelucrarea și stocarea informațiilor, folosirea fondului de informații și administrarea sistemelor informatice se fac având la bază procedurile de desfășurare a fiecărei activități.

Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică are, de asemenea, în structura sa:

c. **DOCUMENTARE MEDICALĂ** de nivel național;

- Satisfacerea nevoilor de informare, documentare, educație și cercetare, la nivel național în domeniul specializat medical (medicină generală, pediatrie, nursing), paramedical

(biofizică, biochimie, psihologie) și istoria medicinei, a unor categorii diversificate de utilizatori (medici din toate specialitățile, studenți, asistenți medicali, UMF, profesori universitari).

- Informarea utilizatorilor asupra bazelor de date existente (clasic și automatizat și formele de catalogare, clasificare/indexare).
- Asigurarea accesului la fondul informațional (cărți și reviste).
- În cadrul serviciului de referințe bibliografice se asigură accesul la informație pentru uz curent, prezentări de caz, lucrări, teze de doctorat, conferințe, simpozioane, congrese.

d. FONDUL ARHIVISTIC SANITAR al Ministerului Sănătății, sub coordonarea Arhivelor Naționale Române

- evidența, inventarierea și arhivarea documentelor create de direcțiile / serviciile / compartimentele M.S.;
- arhivarea documentelor create la nivelul structurilor organizatorice din cadrul MS asigură accesul ușor al creatorilor de documente, care pot consulta dosarele ori de câte ori aceasta se impune, permite eliberarea la cerere, corectă și rapidă a copiilor și extraselor după documentele deținute.
- cercetarea documentelor din depozit în vederea eliberării copiilor și adeverințelor solicitate pentru dobândirea unor drepturi, în conformitate cu legile în vigoare.

3. REZULTATELE ACTIVITĂȚII:

a. ACTIVITĂȚILE DE STATISTICĂ SANITARĂ DESFĂȘURATE ÎN ANUL 2018 DE CĂTRE C.N.S.I.S.P. AU CONSTAT ÎN:

În trimestrul patru al anului precedent se pregătește metodologia de completare și raportare a dărilor de seamă statistice privind activitatea rețelei sanitare și instrucțiuni de completare a machetelor dărilor de seamă, pentru introducerea datelor la nivel de unitate, în cadrul județului. Dările de seamă și machetele sunt transmise de C.N.S.I.S.P. la D.S.P.-uri, de unde se face diseminarea către fiecare unitate sanitară din județ. La primirea dărilor de seamă (pentru fiecare unitate sanitară) de la D.S.P.-uri, se verifică la nivelul C.N.S.I.S.P. acuratețea datelor raportate și concordanța dintre document și macheta electronică. În cazul în care unitățile sanitare nu au completat machetele, datele se introduc de către personalul din C.N.S.I.S.P. Importanța completării machetei constă în aceea că se pot centraliza datele la nivel de județ și țară și se poate valorifica orice dată mult mai ușor.

- culegerea, verificarea, prelucrarea și crearea de serii și baze de date;
- organizarea, conducerea, îndrumarea și verificarea din punct de vedere tehnic și metodologic, pe întreg teritoriul țării, a sistemului informațional în domeniul sănătății;
- organizarea, coordonarea și controlul sistemului informatic în domeniul sanitar, pe baza cărora se colectează datele statistice de la unitățile sanitare;
- organizarea și administrarea bazei naționale de date privind statisticile de sănătate;
- colectarea, analizarea și diseminarea datelor privind starea de sănătate a populației necesare pentru deciziile privind fundamentarea politicilor sanitare;
- elaborarea indicatorilor de evaluare a stării de sănătate și a eficienței rețelei sanitare care vor fi valorificați în lucrările C.N.S.I.S.P.;
- elaborarea, pentru activitatea de sănătate, a sistemului de evidență primară, evidență tehnică ajutătoare și a dărilor de seamă departamentale, stabilirea metodologiei de culegere, înregistrare și prelucrare a datelor;
- comunicarea și transmiterea, cu avizul M.S., a datelor statistice din domeniul sănătății către organizațiile internaționale din care România face parte sau față de care are angajamente conform legii, la cererea acestora;
- realizarea evidenței, întreținerea și exploatarea fondului arhivistic al M.S.;

- întocmirea situațiilor statistice sanitare socio-demografice solicitate periodic de Organizația Mondială a Sănătății (O.M.S.), EUROSTAT, UNICEF etc.;
- îndrumarea, din punct de vedere tehnic și metodologic, a activității serviciilor de statistică și informatică de sănătate publică județene și a Municipiului București;
- stabilirea metodologiei de clasificare și codificare primară (ICD-10 OMS, respectiv ICD-10-AM) a cauzelor de boală și deces, precum și a procedurilor medicale în vederea obținerii statisticilor specifice, cât și pentru activitatea sistemului D.R.G.

b. PRINCIPALELE LUCRĂRI REALIZATE ÎN ANUL 2018

Datele statistice colectate în bazele de date ale C.N.S.I.S.P. au fost valorificate în elaborarea unor analize și studii. În anul 2018, au fost realizate o serie de studii de demografie, morbiditate, sistem informațional, economie sanitară, după cum urmează:

- Sinteza stării de sănătate pe județe care cuprinde date statistice de morbiditate, demografie, activitate, resurse financiare și umane, unități, paturi etc. pe anul 2017;
- Buletine informative privind mișcarea naturală a populației, cauzele de deces, principalii indicatori ai cunoașterii sănătății, bolile infecțioase și parazitare, buletine care sunt realizate anual, trimestrial, semestrial comparativ cu datele anului precedent;
- Unități-Paturi 2017– Situația numerică a unităților medicale și a paturilor pe tipuri de unități și specialități, pe județe și centralizat pe țară;
- Unități cu paturi pe profile, specialități și medii 2017 - situația paturilor în spitale pe secții, județe, medii;
- Activitatea laboratoarelor clinice – Informare privind numărul analizelor și investigațiilor de laborator, natura și felul acestora pe județe și țară în anul 2017;
- Activitatea centrelor de transfuzie sanguină – Informare statistică privind activitatea centrului de transfuzie sanguină;
- Activitate, personal și cheltuieli pe unități sanitare în anul 2017;
- Anuar de Statistică Sanitară care cuprinde date în dinamică începând cu anul 1970 până în anul 2017 pe total țară, județe, sexe, grupe de vârstă, atât de demografie, morbiditate, activitate, cât și de resurse financiare și umane;
- Activitatea policlinicilor cu plată;
- Evidența persoanelor dependente de substanțe psihoactive (droguri și alcool);
- Lista unităților sanitare particulare;
- Lista unităților sanitare publice;
- Situația personalului din sistemul sanitar în România la 31 decembrie 2017;
- Analiza mortalității infantile în România 2017;
- Analiza mortalității perinatale în România 2017;
- Analiza mortalității 1-4 ani în România 2017;
- Analiza mortalității materne în România 2017;
- Mortalitatea generală 2017;
- Au fost calculați la cererea M.S. pentru spitalele din subordine, indicatorii privind activitatea managementului de spital, pe baza Metodologiei de calcul al indicatorilor de management al spitalului;
- Analiza indicatorilor de utilizare a paturilor, durata medie de spitalizare, rulajul bolnavilor, mortalitatea și costurile pe pat, bolnav și zi, în spitalele din România în anul 2017. Analiza a fost efectuată pe total țară, pe fiecare județ, în cadrul județului pe fiecare spital și secții de specialitate;
- Elaborarea unei baze de date privind structura unităților cu paturi pe specialități, compartimente, conform ordinelor de ministru aprobate ca urmare a modificării structurilor acestora;

- Actualizarea bazei de date pe 2017;
- Asistența gravidelor și evidența întreruperilor de sarcină în 2017, comparativ cu 2016;
- Evoluția tuberculozei în anii 2007–2017 în România;
- Evidența evoluției diabetului zaharat în perioada 2007-2017;
- Raport Național privind Starea de Sănătate a Populației României 2007-2016 (date demografice, de morbiditate, mortalitate, resurse și activitate, proceduri) a fost elaborat în colaborare cu C.N.E.P.S.S.. A fost finalizat și încărcat pe site-ul C.N.E.P.S.S. la adresa <http://insp.gov.ro/sites/cnepss/wp-content/uploads/2018/11/SSPR-2017.pdf>;
- Raportul stării de sănătate a copiilor în România 2017 (date demografice și de morbiditate), realizat împreună cu C.N.E.P.S.S. și încărcat pe site-ul C.N.E.P.S.S., la secțiunea „Rapoarte sănătatea copiilor”, la adresa <http://insp.gov.ro/sites/cnepss/wp-content/uploads/2018/02/RSC-2017.pdf>
- Analiza comparativă a datelor introduse în SAN și dările de seamă 2015-2017;
- Asistența medicală a elevilor și studenților în anul universitar 2017-2018 - Informare statistică privind incidența și prevalența prin unele boli și grupe de boli centralizat pe țară;
- Activitatea serviciilor de medicină legală în anul 2017;
- Activitatea serviciilor de ambulanță în anul 2017;
- Activitatea laboratoarelor radiologice în anul 2017;
- Utilizarea paturilor, durata medie de spitalizare, rulajul bolnavilor, mortalitatea și cheltuielile bugetare în spitale în 2017;
- Comparații internaționale privind statistica demografică și sanitară.

3.3. INFORMAȚII EXISTENTE ÎN CENTRUL NAȚIONAL DE STATISTICĂ ȘI INFORMATICĂ ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

INTRĂRI:

- fișa standard de admitere la tratament ca urmare a consumului de droguri;
- fișa de externare a bolnavului dependent de substanțe psihoactive;
- dare de seamă privind situația bolnavului cu diabet centralizat la nivel de județ;
- raportul statistic privind bolile transmisibile;
- fișa decesului 0-1 an; fișa decesului 1-4 ani;
- fișa decesului perinatal;
- fișa decesului prin complicațiile sarcinii, nașterii și lăuziei;
- centralizator bolnavi ieșiți din spital;
- centralizator intervenții chirurgicale;
- centralizator incidența morbidității;
- dări de seamă statistice de stat;
- dări de seamă statistice departamentale;
- centralizatorul investigațiilor de laborator.

FIȘIERE:

- evidența personalului sanitar superior;
- unităților sanitare; bolnavi (cazuri noi și în evidență) de diabet;
- bolnavi (cazuri noi și în evidență) cancer;
- bolnavi ieșiți din spital; intervenții chirurgicale;
- mortalitate prin cauze violente (INS);
- decese complicații sarcină, naștere și lăuzie;
- decese perinatale, infantile, decese 1-4 ani;
- boli infecțioase și parazitare;
- proceduri efectuate în domeniul sănătății (oncologie, imagistică, servicii dentare);

- morbiditatea în cabinete medicale de familie;
- morbiditatea în ambulatoriu; sinteza stării de sănătate și a activităților sanitare;
- Registrul național al medicilor

NOMENCLATOARE:

- dicționar de localități, județe și țări;
- dicționar de unități sanitare;
- specialități medicale; facultăți absolvite;
- dicționar de boli lista de bază;
- dicționar de boli CIM-10 OMS;
- dicționar de boli ICD 10 AM;
- nomenclator proceduri;
- investigații radiologice;
- dicționar investigații chirurgicale;
- nomenclatorul investigațiilor de laborator.

Anual sau periodic (la cerere) se transmit către O.M.S. și EUROSTAT indicatorii de mortalitate, demografie și morbiditate (pe cauze, sexe, grupe de vârstă), de activitate etc.

3.4 ALTE ACTIVITĂȚI

3.4.1. C.N.S.I.S.P. a efectuat o serie de activități având ca beneficiar M.S. și anume:

- indicatorii prevăzuți în Strategia Națională de Sănătate 2014 - 2020, privind demografia, personalul, mortalitatea, bolile infecțioase, unități paturi, aparatură și prognoze;
- multiplicarea unor materiale elaborate de acesta;
- asistență tehnică în probleme de statistică și informatică **a.** Monitorizarea cheltuielilor de personal din unitățile cu paturi și direct subordonate M.S.; **b.** Monitorizarea consumului de lapte praf; **c.** Monitorizarea cantitativă a consumului trimestrial de medicamente (antibiotice) din unitățile sanitare cu paturi (semestrial și anual), **d.** Monitorizarea burselor rezidenților conf. Ordonanței de urgență nr. 20 / 08.06.2016. **e.** Alte lucrări la cerere);
- atribuții conform Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1710/29.12.2015 privind constituirea echipei de specialiști cheie pentru coordonarea proceselor de lucru și pentru asistență tehnică în privința sistemului de management al activităților, documentelor și al colectării datelor medicale (S.I.M.A.D.), dezvoltat în cadrul proiectului „Elaborarea și implementarea unui sistem integrat de management al activităților și documentelor din cadrul Ministerului Sănătății și instituțiile subordonate, în scopul îmbunătățirii eficacității organizaționale”;
- suport tehnic pentru sistemele informatice existente din cadrul unității cu personalul tehnic din subordine:
 - a. Elaborarea și implementarea unui sistem integrat de management al activităților și documentelor din cadrul Ministerului Sănătății și instituțiilor subordonate, în scopul îmbunătățirii eficacității organizaționale SMIS 37665 - Ordin de Ministru Nr. 1710/29.12.2015;
 - b. Cyberint: Sistem național de protecție a infrastructurilor IT&C de interes național împotriva amenințărilor provenite din spațiul cibernetic. Cod SMIS 48723;
 - c. Serverul de comunicații (firewall, proxy, ftp-public, router soft acces sistem S.I.M.A.D. pentru stațiile de administrare) și backup;
 - d. Sistemul informatic RoDiab (Registrul Național de Diabet Zaharat) - Ministerul Sănătății

- Monitorizarea echipamentelor auxiliare (instalație climatizare, panou electric, sistem de supraveghere video, tastatură numerică control acces - camera serverelor);
- Administrarea soluției de backup date - utilizatori pe un hard extern în rețea cu management;
- Asigură suport hardware și software Ministerului Sănătății;
- Asigură suport tehnic compartimentului „Documente Clasificate” din cadrul Ministerului Sănătății;

3.4.2. CERERI DE DATE:

- MINISTERUL SĂNĂTĂȚII prin:
 - Cabinetul Ministrului
 - Direcția Asistenței Medicale
 - Serviciul de Medicină de Urgență
 - Direcția Relații cu Presa (128), Afaceri Europene și Relații Internaționale
 - Date pentru elaborarea de studii de fezabilitate pentru spitalele regionale
 - Date pentru Curtea de Conturi a României, pentru raportul României, pentru punerea în practică a directivei 89/391/CEE, a directivelor speciale ale acestora, și a Directivelor 2009/148/CEE, 91/383/CEE, 92/29/CEE și 94/33CEE, pentru perioada 2013-2017
- Președinția României;
- Parlamentul României, Senat;
- Institutul Național de Statistică;
- Organizația Mondială a Sănătății;
- U.M.F.-uri (București, Tg-Mureș, Iași, Cluj);
- Agenția Națională Antidrog;
- Institutul Național de Endocrinologie;
- Centrul regional de dezvoltare în sănătate, rețeaua Sud-Est Europeană;
- Centrele naționale din I.N.S.P.;
- Interpelări Parlament;
- Jurnaliști de la posturile de televiziune (PRO TV, ANTENA 1, ANTENA 3, TVR1, DIGI 24);
- Consiliul Național al Persoanelor Vârstnice;
- Institutul Național de Geriatrie Ana Aslan;
- Jurnaliști de la ziare și reviste locale și din țară;
- I.O.M.C.;
- Academia Română;
- D.S.P.;
- Spitale;
- Diverse asociații și O.N.G.-uri;
- Diverse lucrări de diplomă pentru studenții de la facultățile: Medicină, A.S.E., Geografie, Biologie;
- Lucrări de doctorat;
- Centre farmaceutice;
- Date pentru Strategia Națională de Sănătate până în 2020.

AU FOST FURNIZATE DATE PENTRU:

- PRESĂ: 128
- INSTITUȚII PRIVATE: 16
- UNITĂȚI SANITARE: 68

- **ALTE UNITĂȚI:** 31

C.N.S.I.S.P. este inclus în proiecte în derulare ale M.S. (SMIS) și nu are contracte de furnizare cu terți.

NEAJUNSURI: depășirea termenelor prevăzute pentru raportarea statistică a datelor, în special din cauza faptului că, atât la nivelul unităților sanitare, cât mai ales la nivelul direcțiilor de sănătate publică, personalul este insuficient, nou, fără pregătire de specialitate, sunt și județe fără statisticieni, lucrările fiind realizate de personal de la alte departamente;

DEFICIENȚE: a fost ținut un curs de instruire pe probleme de statistică sanitară pentru personalul din direcțiile de sănătate publică în anul 2017, de către personalul din C.N.S.I.S.P., însă este nevoie să fie instruiți și statisticienii din spitale și celelalte unități sanitare.

CURSURI:

- în anul 2018, o singură persoană din cadrul C.N.S.I.S.P. a participat la curs.

PROBLEME DE VIITOR:

- Necesitatea unor cursuri de specialitate în statistică și informatică sanitară.
- Completarea schemei instituției cu cadre medicale.

Director INSP – CNSISP,

Cristian Calomfirescu

ACTIVITĂȚI DERULATE DE CENTRELE REGIONALE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

1. CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BUCUREȘTI
2. CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ CLUJ
3. CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ IAȘI
4. CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ TIMIȘOARA
5. CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ TÂRGU MUREȘ
6. CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ SIBIU

1. CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BUCUREȘTI

SECȚIA DE EPIDEMIOLOGIE A BOLILOR TRANSMISIBILE

1. Structura:

Secția de Epidemiologie a Bolilor Transmisibile, cu activitate legiferată prin Ord. MS. 261/2010, Regulamentul de organizare și funcționare a Institutului Național de Sănătate Publică, Art.39 (2) Atribuțiile secțiilor de epidemiologie a bolilor transmisibile (București, Cluj, Iași, Timișoara), a funcționat cu două colective, cu următoarea schemă de personal:

- Compartiment Supraveghere și Control Boli Transmisibile: 5 medici epidemiologi
- Laborator Diagnostic Microbiologic Medical și Supraveghere Vectori: 1 medic de laborator, 1 biolog principal, 1 biochimist specialist și 2 asistenți medicali

2.Principalele activități desfășurate și rezultatele acestora

2.1.Activități realizate în cadrul programelor naționale de sănătate

În anul 2018, colectivul Secției de Epidemiologie a Bolilor Transmisibile a desfășurat activități cuprinse în următoarele programe de sănătate finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, potrivit Ord. MS nr. 377/2017 cu modificările și completările ulterioare privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2016 și 2017:

I. Programele Naționale de Boli Transmisibile:

- I.1 Programul național de vaccinare
 1. Vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
 2. Vaccinarea grupelor populaționale la risc.
- I.2 Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare
- I.5 Programul național de supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor

PROGRAMUL NAȚIONAL DE VACCINARE (PN I.1)

I. OBIECTIV:

Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinare:

1. la vârstele populației prevăzute în Calendarul național de vaccinare
2. grupelor populaționale la risc

II. STADIUL REALIZĂRII ACTIVITĂȚILOR PROPUSE:

- Vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare

Activități derulate la nivelul SEBT-CRSP B cuprind:

Coordonarea la nivel regional a activităților desfășurate de DSP-urile arondate

- În cursul anului 2018 am înregistrat 1 eveniment de întrerupere a lanțului de frig, în ultima săptămână a anului, la camera de frig a DSP BR, unde s-a produs o defecțiune majoră, soldată cu temperaturi crescute (maxim +23 grd. Celsius), timp de 6 zile, în spațiile de depozitare a următoarelor vaccinuri și cantități: 2350 dz hexavalent, 1295 dz Prevenar 13, 1112 dz ROR, 700 dz BCG, 500 dz hepatitic B și 23 dz hepatitic A. Evenimentul a fost înregistrat pe 03.01.2019, când s-au transferat produsele biologice în condiții de siguranță a regimului de depozitare. Concluzia investigației evenimentului a

fost că produsele pot fi folosite și se așteaptă raportarea de către DSP BR a achiziționării și utilizării unui sistem de monitorizare neîntreruptă a temperaturii în această cameră de frig.

- SEBT a actualizat bazele de date - boli prevenibile prin vaccinare conform metodologiei în vigoare și le-a comunicat la CNSCBT: lunar rujeolă/rubeolă, săptămânal tuse convulsivă.
- SEBT a centralizat datele din raportarea numerică lunară a cazurilor de rujeolă/rubeolă și le-a transmis la CNSCBT.

Acoperirile Vaccinale (AV%) lunare, aferente anului 2018, la nivelul teritoriului au variat în intervalele precizate în continuare, iar stocurile la sfârșitul anului se prezintă după cum urmează:

» La **BCG**: lot de bază 78 - 88%; restanțieri 5-25%; stocuri suficiente;

» La **HB pediatric**: lot de bază 55-99%; restanțieri sub 8-34%, valorile minime înregistrându-se pe scurte perioade, în condiții de stocuri mici; la sfârșitul anului stocuri suficiente;

» La **DTPa-IPV-Hib-HB**:

Acoperiri vaccinale la loturile de bază, pe vârstele de vaccinare din program:

- la vârsta de 2 luni: 55-79%;
- la vârsta de 4 luni: 45-75%;
- la vârsta de 11 luni: 40-70%;

Acoperiri vaccinale la restanțieri: 16-47%; valorile minime sunt în condiții de stocuri mici de vaccin, pe scurte perioade; la sfârșitul anului stocuri suficiente;

» La **Pneumococic** (introdus în luna octombrie 2017):

Lot de bază, valorile realizate sunt în condiții de stocuri permanent suficiente:

- la vârsta de 2 luni: 59%-73%;
- la vârsta de 4 luni: 54%-69%;
- la vârsta de 11 luni: 53-60%;

Acoperiri vaccinale la restanțieri: 32-52%. La sfârșitul anului, stocuri suficiente.

» La **ROR**:

Acoperiri vaccinale la loturile de bază, pe vârstele de vaccinare din program:

- 9-11 luni (în epidemie): 29-49%
- la vârsta de 12 luni: 40-56%;
- la vârsta de 5 ani: 16-37%;

Acoperiri vaccinale la restanțieri 9-26%; în condiții de stocuri suficiente pe parcursul anului; la sfârșitul anului stocuri suficiente, exceptând GR care înregistra stoc pentru 1 lună;

» La **DTPa-IPV**: 41-2.5% pentru lot bază și 20-0% la restanțieri. Stocurile finale ale lunii decembrie au fost „zero” în întreg teritoriul;

» La **dT**: ca și în anul 2017 a predominat deficitul de vaccin, acoperirea maximă la lotul de bază fiind de 35%, iar la restanțieri 29%. Stocurile finale în luna decembrie au fost, de asemenea, „zero” în întreg teritoriul.

Din analiza rezultatelor celor 2 anchete de estimare a acoperirii vaccinale, desfășurate în 2018 reținem:

1. Din rezultatele anchetei februarie 2018:

Vaccinările: BCG 1doză, HB pediatric, DTPa, VPI, Hib 3 doze și ROR 1 doză, în cohorta născuților iulie 2016, la vârsta de 18 luni:

1. Județe cu acoperiri mici (<80%) la:

- BCG: TR, rural (1/12);
- DTPa, Hib, IPV: CL urban, PH urban (2/13), CL rural, IL rural (2/12);

2. Cele mai frecvente motive de nevaccinare (descrescător):

- În urban: Neprezentarea (61%), contraindicații temporare (12%), refuz la ROR (11% în urban, 47% în rural);
- În rural: neprezentarea (47%), plecați în străinătate (23%), contraindicații temporare (11%), refuz la ROR (7%).

3. Rezultatele verificării înregistrării vaccinațiilor în RENV:

- 2896 medici vaccinatori, din care verificați 58% (în fiecare județ minimum 30%);
- grad de concordanță la nivel regional de 90% (pe județe, cele mai mici valori: CT 62%, TR 71%, IL 83%).

Vaccinările la ROR 2d, la născuții 2012 și dT 1d, la născuții 2002:

1. Județe cu **acoperiri mici** (<80%) la ROR 2d:

- Urban 8/13: AG, BB, BR, CL, CT, IL, IF, PH;
- Rural 2/12: AG, IF.

Județe cu acoperiri mici (<80%) la dT 1d:

- Urban 10/13: AG, BB, BR, CL, CT, IL, IF, PH, TR, TL;
- Rural 9/12: AG, BR, CL, CT, IL, IF, PH, TR, TL.

2. **Motive de nevaccinare** ROR 2d și dT 1d (descrescător):

- a. Neprezentarea: 53% în urban, 51% în rural;
- b. Lipsa dT: 26% în urban, 21% în rural;
- c. Refuz la ROR: 6% în urban, 8% în rural;
- d. CI temporare 6% în urban și plecați în străinătate 7% în rural.

3. Rezultatele verificării înregistrării vaccinațiilor în RENV:

- 2922 medici **vaccinatori**, din care **verificați** 65% (în fiecare județ minimum 30%);
- grad de **concordanță** la nivel regional de 66% (pe județe, cele mai mici valori: TR15%, AG 30% și CT 60%).

2. Din rezultatele anchetei august 2018:

Ancheta s-a desfășurat pe cohorta născuților iulie 2016, la vârsta de 24 luni și pe cohorta născuților iulie 2017, la vârsta de 12 luni, pentru vaccinările: BCG și ROR 1d, HEP B, DTPa, Hib, VPI 3d. Au raportat date toate județele CRSPB. Din rezultatele analizei reținem:

A. Referitor la cohorta născuților iulie 2016, la vârsta de 2 ani:

% Județe cu acoperiri mici (<80%):

- La DTPa, IPV, Hib 3: urban 2/13 (BB, CL), rural 1/12 (CL);
- La ROR1: urban 1/13 (BB).

B. Referitor la cohorta născuților iulie 2017, la vârsta de 12 luni:

% Județe cu acoperiri mici (<80%):

- La DTPa, IPV, Hib 3: urban 6/13 (AG, CL, IL, PH, TL, TR), rural 5/12 (AG, BR, CL, PH, TR);
- La ROR1: urban 5/13 (AG, BR, CL, IL, TR), rural 3/12 (AG, CL, TR).

Se menține **profilul motivelor de nevaccinare** complete, cu cele mai frecvente 2 motive reprezentate de „neprezentare”, urmată de „refuz”.

Au fost înregistrați 3076 **medici vaccinatori** în teritoriul actual al CRSPB (cu aproximativ 200 mai mulți decât în ancheta precedentă), fiind **verificați** 55.3% din ei, adică cu 2.5% mai puțin decât în ancheta precedentă.

Concordanța în teritoriu a rezultat 91%, cu 1.5% mai mult decât la ancheta din februarie 2018. Pe județe, valorile concordanței se prezintă astfel: cele mai mici TR (52%), urmat de CT (75%), restul județelor 82-100%. Aceleași 2 județe ocupau ultimele locuri cu ponderi puțin mai mici și la ancheta precedentă.

În cadrul activității de coordonare a supravegherii reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) în teritoriul arondat și informarea CNSCBT cu privire la evenimentele deosebite (clustere de RAPI, alerte naționale/internaționale privind loturi de vaccinuri în urma cărora s-au înregistrat RAPI) conform metodologiei, au fost:

- colectare date privind RAPI, centralizarea lunară a cazurilor înregistrate, analiza datelor și transmiterea la CNSCBT;
- colectarea de date privind RAPI, centralizarea lunară a cazurilor înregistrate, analiza datelor și transmiterea la CNSCBT;
- supravegherea reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) și informarea CNSCBT (când există) cu privire la evenimentele deosebite (clustere de RAPI, privind loturi de vaccinuri în urma cărora s-au înregistrat RAPI);
- Am înregistrat 19 RAPI (cu aproape 50% mai puțin decât în anul anterior): PH 6, CL4, BR și BZ câte 2, BB, CT, DB, IL, TR câte 1 caz, toate singulare, confirmate și clasificate astfel: 14 asociate cu vaccinul (hexavalent, pneumococic, tetravalent, ROR), 3 coincidențe (ROR, tetravalent, hexavalent), 1 asociat cu anxietatea (ROR), 1 neclasificat (ROR de la BB, trimestrul 4). Cazurile la tetravalent s-au manifestat ca forme loco-regionale, în timp ce cazurile la ROR, hexavalent și pneumococic, ca forme generalizate.

Toate au necesitat tratament și au fost recuperate.

La nivel regional s-a supervizat declararea corectă a cazurilor, s-a informat prompt nivelul național. DSP BB nu a furnizat clasificarea cazului înregistrat la ROR în trimestrul 4, deși s-au solicitat precizări de la CRSPB în repetate rânduri.

Coordonarea la nivel regional a activităților desfășurate de DSP-urile arondate, respectiv vaccinarea grupelor populaționale la risc, care se concretizează prin supervizarea raportării complete, corecte și la timp, trimestrial, s-a observat că:

Vaccinare dT la gravide:

Județele raportoare au avut în stoc vaccin în primele 3 trimestre, termenul de expirare fiind finele trimestrului 3. Stocurile deținute le-au permis să acopere gravidele eligibile în următoarele ponderi: AG și CL 100%, BZ 61-100%, TR 46-84%, CT 57%, IF 43-17%, GR și IL 27%.

Vaccinarea HPV nu s-a efectuat ca urmare a lipsei produsului la nivel național.

Vaccinarea antigripală la cele 5 grupe de risc OMS:

În ce privește sezonul 2017-2018: În sezonul 2017-2018, vaccinarea antigripală în teritoriul CRSPB s-a derulat în intervalul S43/17 – S26/18, încheindu-se odată cu expirarea vaccinului. S-a utilizat marea majoritate a dozelor aprovizionate, doar IL înregistrând un stoc final de

sezon de 1054 doze și PH de 49 doze. Cu dozele repartizate s-a înregistrat o acoperire vaccinală generală de 58% a populației catagrafiate din grupele de risc OMS. Pe grupe, acoperirea vaccinală se prezintă astfel: grupa 1 de risc 61%, grupa 2 de risc 10%, grupa 3 de risc 89%, grupa 4 de risc 77% și grupa 5 de risc 53%.

În ce privește sezonul 2018-2019, octombrie-decembrie: s-au vaccinat 471039 persoane. Structura vaccinaților pe cele 5 categorii OMS este următoarea: 55.2% vârstnici, 34.3% cronici, 7.6% personal medical, 2.9% categoria 4 (rezidenți în instituții de ocrotire socială și persoane care acordă asistență medicală și socială la domiciliu, persoanelor cu risc înalt de îmbolnăvire), 0.06% gravide. La sfârșitul anului încheiaseră vaccinarea, cu stocuri „zero” doar 2 județe: IF și AG. Stocul final la nivel de teritoriu era de 42258 doze.

Vaccinarea cu ROR în focare:

În 64 focare înregistrate în 2018 (față de 66 în 2017) s-au efectuat vaccinări la contact, în număr de 278, reprezentând 30-50% din catagrafiați. Motivele de nevaccinare au fost refuz, depistare târzie a contactilor în raport cu intervalul optim de vaccinare de la contact, neprezentarea, prin plecare în străinătate, personal vaccinator insuficient.

În anul 2018 nu au fost raportate cazuri de RAPI la vaccinări.

PN 1.2. 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.

Activitățile desfășurate la nivelul SEBT au constat în:

1.1. Organizarea și coordonarea metodologică a supravegherii bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare prin implementarea metodologiilor de supraveghere/strategiilor de supraveghere și control ale unor boli transmisibile sau situații de risc epidemiologic identificate, respectiv:

- culegerea, centralizarea, validarea datelor provenite din supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în HG nr. 589/2007, Ordin MSP nr. 1466/2008, Ordin MS nr. 883/2005, metodologii în vigoare, gestionarea bazelor de date și analiza la nivel regional.
- informarea zilnică la CNSCBT: preluarea, validarea informațiilor preliminare pentru cazurile cu raportare telefonică transmise de DSP județene/a municipiului București, completarea și transmiterea zilnică a machetei de raportare a bolilor transmisibile conform HG nr. 589/2007, Ordin MSP nr. 1466/2008, Ordin MS nr. 883/2005, metodologii în vigoare.
- sistemul de raportare a BT-RUBT în conformitate cu HG. 589/2007 și Ord. MSP 1466/2008 cu următoarele activități:
 - validarea datelor din RUBT - clasificare, criterii de confirmare;
 - gestionarea bazei de date regionale a RUBT.
- informarea zilnică la CNSCBT: preluarea, validarea informațiilor preliminare pentru cazurile cu raportare telefonică, conform HG. 589/2007, completarea și transmiterea zilnică a machetei de raportare a bolilor transmisibile conform OMS 1466/20.08.2008.
- supravegherea infecțiilor respiratorii acute: gripă, IACRS, pneumonii, SARI:

I. Rezultatele supravegherii:

Referitor la sezonul 2017-2018:

Morbiditatea prin total infecții respiratorii (ILI+ARI) la nivel regional a înregistrat valoarea

maximă în S8 (413%000 locuitori, cu 30% mai mare decât maxima sezonului precedent) și severitatea maximă (ponderea spitalizărilor) 16% în S17, cu 3 procente peste valoarea sezonului precedent. Maximul incidenței ARI sentinela pe regiune s-a înregistrat în S7, 889 cazuri %000 asistați (ca în sezonul precedent, sub nivelul național de bază, deși la o valoare ușor superioară). S-au înregistrat 711 probe de exudat nazal și faringian recoltate de la cazuri ILI, pentru diagnostic virusuri gripale, cu predominanță netă a virusului B.

Sentinela SARI în regiune (BB și CT) a înregistrat 166 cazuri în intervalul s1-s20, toate recoltate, cu grad de pozitivare la virusuri gripale de aproximativ 15%, predominând net virusul B. Fatalitatea cazurilor SARI a variat între 6% în sentinel CT și 13% în sentinel BB.

Referitor la sezonul 2018-19, primele 3 luni:

S-au înregistrat 56 cazuri de gripă (40BB, 15CT, 1AG), mai mult de jumătate din ele cu virus gripal tip A, nesubtipat (34 A nesubtipat, 11 AH1, 10AH3, 1B); niciun deces prin gripă. Incidența cazurilor ARI sentinela pe regiune a rămas sub nivelul național de bază (max. 582.5%000 asistați, în S40/18).

Sentinela SARI a furnizat 15 cazuri (10BB și 5CT), din care 3 cazuri pozitive la virusuri gripale: BB, 2 cu virus pandemic și 1 cu virus AH3. S-a înregistrat 1 deces la caz SARI provenit din sentinela CT, negativ pentru virusuri gripale.

II. Volumul și natura activităților specifice:

- 52 centralizări săptămânale date județene, validare, prelucrare, analiză - în sistem sentinelă;
- 33 centralizări săptămânale date județene, validare, prelucrare, analiză - în sistem statistic;
- 26 centralizări săptămânale date județene, validare, prelucrare, analiză - în sistem sentinelă SARI.

Monitorizarea vaccinărilor cu raportare trimestrială, din PN I.2:

Au raportat date trimestrial maximum 8 din cele 13 județe ale regiunii, cel mai frecvent: AG, BR, BZ, CL, DB, IL, IF, TR.

- hepatita A: pe parcursul anului 2018 au evoluat focare în 5 județe, și anume: în AG 9 focare, în TR 5 focare, în BR, BZ și CL câte 1 focar. S-au raportat 418 vaccinări copii contacți, reprezentând o acoperire de peste 80% a catagrafițiilor, cu excepția AG, unde pe tot parcursul anului s-a invocat lipsa vaccinului în DSP.
- hepatita B: în 2018 am înregistrat în regiune 36 cazuri confirmate (majoritatea adulți, cu contacți sexuali, dar și copil 0-4 ani, cu 3 doze de HBped în antecedente).

Este de semnalat că:

1. DSP-urile nu au în uz vreo procedură de monitorizare a vaccinării contacților acestor confirmați, iar declarativ reiese că aceștia nu se vaccinează;
2. Trenează raportarea vaccinărilor la personal sanitar, în aceleași tabele cu vaccinările contacților cazurilor, fără a se face distincție;
3. Febra tifoidă: în trimestrul 1 nu s-au raportat vaccinări la contacți ai cazurilor, deși s-a înregistrat 1 caz portaj (BB) la călător în Sudan, vaccinat cu ocazia călătoriei. În trimestrul 4, CT a vaccinat 35 călători în zone cu risc.

Vaccinări la cerere:

În 2018 au raportat trimestrial, până la data transmiterii prezentului raport, cel mult 2/3 din județele teritoriului CRSPB, cel mai adesea: AG, BR, DB, IL, IF, TR. Cel puțin referitor la

consumul de VTA și rabric, următoarele cifre pot fi considerate subapreciate cu 30%, prin subraportarea județelor:

VTA, în toate județele raportoare, reiese a fi în continuare cel mai solicitat vaccin (26283 doze adulți și 7018 doze copii), urmat de RABIC, de asemenea în toate județele raportoare (7680 adulți și 1400 copii); cu rotaviral au vaccinat maxim 4 județe: AG, BZ, IL și IF (1415 copii), cu varicelos au vaccinat maxim 3 județe: AG, BZ, IF (750 doze copii). Vaccinări cu Amaril 71, în TL și CT, iar cu Pneumo 23 nu au fost notificate.

- **Supravegherea rujeolei/rubeolei:**

- Centralizare, validare, informare zilnică la CNSCBT a cazurilor posibile rujeolă/rubeolă raportate de DSP județene/a municipiului București;
- Centralizarea, validarea datelor din raportarea zilnică și din fișele de supraveghere a rujeolei/rubeolei, actualizarea bazei de date și transmiterea lunară la CNSCBT;
- retroinformarea DSP județene;
- monitorizarea cazurilor declarate, recomandări de măsuri de limitare/ control.

Au fost raportate 3762 cazuri posibile de rujeolă, din 12 județe și municipiul București: PH – 820, CT – 609, BZ – 591, BB – 452, IL – 242, IF – 219, BR – 203, CL – 150, GR – 127, TR – 98, AG – 96, DB – 93, TL – 62.

Clasificare finală:

Diagnostic final rujeolă = 3422 cazuri (2514 confirmate, 843 probabile, 65 posibile final) din 12 județe și municipiul București: PH – 802, CT – 573, BZ – 493, BB – 402, IL – 210, IF – 206, BR – 178, CL – 137, GR – 126, TR – 85, AG – 83, DB – 74, TL – 53. Majoritatea cazurilor (83,3%) la nevaccinați. Vârsta: de la nou născut până la 59 ani. Distribuția în funcție de sex: masculin 50,9%, feminin 49,1%.

- 4 cazuri raportate inițial cazuri posibile rujeolă au fost confirmate rubeolă: BB – 1, BR – 1, IL – 1, TR – 1
- 334 cazuri infirmate: BZ – 97, BB – 49, CT – 36, IL – 31, BR – 24, DB – 19, PH – 17, AG – 13, CL – 13, IF – 13, TR – 12, TL – 9, GR – 1
- 2 cazuri în lucru

S-au înregistrat 7 decese: CT – 5, BR – 1, PH – 1

Au fost declarate 64 focare rujeolă cu 3/>3 cazuri: CL – 15, IL – 10, IF – 6, AG – 5, TR – 5, BR – 4, BB – 4, CT – 3, GR – 3, TL – 3, BZ – 2, DB – 2, PH – 2

Vaccinare în focare cu 3/>3 cazuri: 278 vaccinări.

În anul 2018 au fost raportate 8 cazuri posibile de **rubeolă**: BB – 2, IF – 2, TR – 2, BR – 1, CL – 1. Toate aceste cazuri au fost infirmate.

Un număr de 4 cazuri raportate inițial cazuri posibile rujeolă au fost confirmate rubeolă: BB – 1, BR – 1, IL – 1, TR – 1.

A continuat supravegherea **IRC/SRC** conform Metodologiei de supraveghere a IRC/SRC, completarea și validarea bazei de date utilizând informările zilnice, „Fișele de supraveghere a cazului de IRC/SRC”, trimise de DSP județene.

Nu au fost raportate cazuri suspecte IRC/SRC.

În cadrul supravegherii paraliziei acute flasce au fost trimise lunar rapoarte de activitate privind numărul de cazuri raportate în fiecare lună a anului 2018 pentru județele arondate din copiii (0-14 ani) internați în spitalele/secțiile de Boli Infecțioase desemnate unități santinelă

în fiecare DSP județean și a municipiului București și numărul de cazuri suspecte PAF depistate activ.

Indicatorii de evaluare a calității sistemului de supraveghere:

- indicatorul de ≥ 1 caz PAF la 100.000 copii sub 15 ani nu a fost realizat în teritoriul arondat CRSPB în anul 2018. În anul 2018 s-au înregistrat 3 cazuri PAF (BZ, GR, IL).
- pentru eficientizarea sistemului de supraveghere PAF, DSP județene au fost informate privind necesitatea intensificării depistării active a cazurilor suspecte PAF, în unitățile sentinelă.

- **Supravegherea tusei convulsive:**

Au intrat în sistem 78 cazuri posibile (BB31, CT14, IF11, GR și TR câte 5, PH și DB câte 4, AG2, CL, BZ, IL câte 1 caz), din care s-au confirmat 26: BB10, CT6, IF4, GR2, BZ, DB, IL, PH câte 1 caz. Au evoluat 3 focare comunitare, mici: 2BB și 1GR. Nu s-au înregistrat decese.

S-au efectuat:

- 52 centralizări săptămânale de date județene, după validare, cu raportare la CNSCBT;
- Încărcare bază date de supraveghere a celor 78 cazuri, validare, cu raportarea acesteia, săptămânal la CNSCBT.

- **Supravegherea bolii meningococice:**

Culegerea, validarea datelor provenite din sistemul de supraveghere a bolii meningococice.

Transmiterea lunară a fișelor de supraveghere la CNSCBT.

În anul 2018 au fost raportate 22 cazuri suspecte boală meningococică, din care: 19 cazuri confirmate (BB – 6, CT – 5, AG – 2, GR – 2, PH – 2, BZ – 1, TR - 1), 2 cazuri posibile (CT – 1, DB – 1) și 1 caz probabil (DB – 1). S-a înregistrat 1 deces (CT – 1).

- **Supravegherea hepatitelor virale tip B și C:**

Centralizarea bazelor de date Hepatită B și C transmise de DSP județene/a municipiului București.

Transmiterea lunară a bazei de date regionale hepatite virale tip B și C la CNSCBT, conform Metodologiei de supraveghere a hepatitelor virale B și C, elaborată de CNSCBT.

Centralizarea, transmiterea anuală la CNSCBT a testărilor pentru hepatita B și C la donatori inițiali și în laboratoare, primite de la DSP județene și a municipiului București.

În teritoriul SEBT – CRSPB, în anul 2018 s-au înregistrat: 39 cazuri HVB acută (BB – 9, AG – 7, CT – 6, BZ – 3, DB – 3, IF – 3, BR – 2, CL – 2, PH – 2, TL – 1, TR - 1), 15 cazuri HVC acută (AG – 5, BB – 3, CL – 2, IL – 1, IF – 1, PH – 1, TR – 1, TL – 1), 5 cazuri suspect HVB acută (BB – 2, IF – 2, CT – 1), 2 cazuri suspect HVB cronică (BB - 1, IL - 1) și 2 cazuri suspect HVC cronică (IL - 1, PH - 1).

S-a înregistrat 1 deces: CL/159/2018 (data deces: 01.07.2018; diagnostic deces: 1. Insuficiență hepatică acută; 2. Encefalită acută; 3. Stop cardio-respirator).

- **Supravegherea regională a febrei butonoase:**

În anul 2018, au fost raportate 104 cazuri de febră butonoasă din care: 46 cazuri confirmate (TL - 15, CT - 11, PH - 6, BZ - 4, DB - 3, IL - 2, TR - 2, BB - 1, BR - 1, IF - 1), 45 cazuri probabile (CT - 30, TL - 13, BB - 2) și 13 cazuri infirmate (TL - 4, BZ - 2, CT - 2, PH - 2, BB - 1, IF - 1, TR - 1).

S-a înregistrat 1 deces: DB/112/2018.

- **Supravegherea malariei:**

În teritoriul SEBT – CRSPB, în anul 2018 au fost raportate 11 cazuri suspecte malarie, din

care: 8 cazuri confirmate (BB – 4, CT – 1, GR – 1, PH – 1, TL – 1) și 3 cazuri infirmate (BB – 1, GR – 1, IF – 1).

Cazuri import provenind din Africa de Vest.

Etiologia cazurilor a fost reprezentată de: Plasmodium falciparum (75%), Plasmodium ovalae (12%), Plasmodium falciparum+Plasmodium ovalae+Plasmodium malariae+Plasmodium vivax (13%).

Nu s-au înregistrat decese.

- **Supravegherea neuroinfecției cu virus West Nile:**

Au intrat în supraveghere 288 cazuri posibile: BB127, TR27, IF23, CT18, BR16, AG și GR câte 13, CL12, BZ și PH câte 10, DB8, TL6, IL5. S-au confirmat 102: BB46, TR 17, BR9, CT8, DB și IF câte 5, AG și GR câte 3, CL și PH câte 2, BZ și IL câte 1.

Decese la infirmați 15. Decese la confirmați 18: BB10, CT2, BR, CL, DB, GR, PH și TR câte 1 caz.

- Încărcarea bazei electronice cu datele de supraveghere, validare date;
- Raportarea la CNSCBT.

- **Supravegherea BDA:**

Sezonul de supraveghere a BDA și a holerei în anul 2018 s-a desfășurat în perioada iunie-octombrie 2018 (S22-S44) și s-a efectuat conform Metodologiei de supraveghere BDA și a holerei, elaborată de către CNSCBT.

În perioada specificată, la nivel regional s-au efectuat 23 centralizări, validări și raportări săptămânale de date la CNSCBT.

Din analiza datelor centralizate rezultă:

- În perioada iunie-octombrie 2018, s-au înregistrat 19.766 cazuri diagnosticate ca BDA. 69,5% din cazurile diagnosticate, au fost internate. Dintre acestea au predominat cazurile cu etiologie neprecizată (69%), urmate de cele internate cu etiologie precizată (24%) și de cazurile infirmate (7%).
- Cazurile internate au prevalat în municipiul București (44%), urmat de județul Constanța (15,5%). Grupa de vârstă cea mai afectată a fost grupa: 1-4 ani (37%), urmată de grupa de vârstă <1 an (18%).

Nu s-au înregistrat decese prin BDA la grupa de vârstă <1 an.

S-a efectuat un total de 169.370 probe laborator, din care: coproculturi (53%) și examene coproparazitologice (47%).

7,5% din coproculturi au fost pozitive, izolându-se:

- Alte patotipuri de E. coli în afară de E. coli O157 – 17%;
- Rotavirus – 15%;
- Campylobacter - 12%;
- Salmonella – 9,2%;
- Shigella – 1%;
- Yersinia – 0,8%;
- Alți agenți – 45%.

3,5% din examenele coproparazitologice au fost pozitive, prevalând agentul etiologic Giardia lamblia (73,5%).

- Nu s-a izolat vibrion holerici.
- S-a izolat E. coli O157: 1 caz confirmat infecție cu E. coli enterohemoragic – EHEC, serotip O157, codul: CL/135/2018: masculin, 4 luni, Lehliu Sat, debut: 10.06.2018, data internării: 10.06.2018 – Spital Orășenesc Lehliu Gară, secția pediatrie; evoluție favorabilă.

- S-a înregistrat 1 caz infirmat sindrom hemolitic uremic (SHU): PH.
 - Nu s-au înregistrat focare prin BDA.
- **Focare BDA** (evoluție extra sezon BDA și holeră): s-a înregistrat 1 focar BDA cu etiologie neprecizată: IL (Grădinița cu Program Prolungat „Voinicelul”, Slobozia), totalizând 11 cazuri (din care 4 cazuri internate); grupe de vârstă: 1 – 4 ani: 10 cazuri, 5-9 ani: 1 caz.
 Data debut: 13.02.2018;
 Data izolării ultimului caz: 17.02.2018;
 Forme clinice de boală: gravă (1), medie (10);
 Evoluție favorabilă;
 Focar închis în data de 23.02.2018.
- **Supraveghere boala Lyme:**
 Verificarea, completarea, corectarea, validarea, confirmarea și urmărirea aplicării corecte a algoritmului de diagnostic în vederea clasificării cazurilor.
 Completarea și actualizarea bazei de date electronice: 12 raportări lunare la CNSCBT.
 S-au înregistrat 275 cazuri suspecte, din care: 111 cazuri confirmate (AG – 41, PH – 26, DB – 23, BZ – 7, BB – 6, CT – 4, IF – 2, TR – 1, TL - 1), 7 cazuri probabile (PH – 4, DB - 3), 4 cazuri posibile (CT – 2, BZ – 1, DB - 1) și 153 cazuri infirmate (AG – 54, DB – 46, BZ – 31, PH – 19, TL – 2, CT - 1).
 Nu s-au înregistrat decese.
- **Supravegherea legionelozei:**
 Culegerea, actualizarea și transmiterea datelor provenite din sistemul de supraveghere a pneumoniilor cu Legionella. Raportare săptămânală la CNSCBT (inclusiv raportare zero). Transmiterea bazei de date la CNSCBT.
 Au fost raportate 53 cazuri suspecte legioneloză, din care:
 - 52 cazuri confirmate: BB – 36, IF – 12, CL – 1, CT – 1, IL -1, PH – 1
 - 1 caz rămas caz suspect din județul Ilfov – nu a fost conform definiției de caz
 S-au înregistrat 2 decese din cazurile confirmate: BB – 1, IF – 1
- **TIA: 31 focare:**
 - 4 prin consum în unități de alimentație publică (BB, BR, IF și TL). Remarcăm că în focarul BB, din cele 3 cazuri, copilul a decedat, iar DSP BB nu a transmis la CRSPB până în prezent, raportul final investigare focar, deși i s-a solicitat în repetate rânduri.
 - 7 cu consum colectiv (BB3, CT3, TR1);
 - 20 prin consum familial.
 S-au confirmat doar 4 focare, familiale: PH și BB - Salmonella grup DO, CT - ECEP, IL - Stafilococ aureu.
 La nivel regional s-a supervizat investigarea focarelor și redactarea raportului final de investigare focar.
- **Hepatită virală acută tip A:**
 Realizarea bazei de date HVA regională pe baza fișelor de supraveghere primite de la DSP județene și a municipiului București și transmiterea lunară la CNSCBT.
 Monitorizare focare HVA: 15 focare, din care 9 focare închise (AG – 4, BR – 1, BZ – 1, CL – 1, TR – 2) și 6 focare în evoluție (AG – 4, TR – 2).
 Vaccinări în focare HVA: 387 vaccinări.
- **Alte hepatite virale acute:** 11 cazuri suspecte, din care: 4 cazuri confirmate (BR – 2,

DB – 1, TR – 1), 1 caz posibil (PH – 1) și 6 cazuri infirmate (AG – 3, PH – 3).
Nu s-au înregistrat decese.

- **Infecția urliană:**

Realizarea bazei de date regionale pe baza fișelor de supraveghere primite de la DSP județene și a municipiului București și transmiterea lunară la CNSCBT. Au fost înregistrate: 6 cazuri confirmate (CT – 5, IL – 1), 26 cazuri posibile (BZ – 9, IL – 7, AG – 4, CT – 2, TL – 2, BB – 1, DB – 1) și 8 cazuri infirmate (CT – 3, IL – 2, TL – 2, BB – 1).

- **Supravegherea ITS:**

Centralizarea, validarea și transmiterea lunar la CNSCBT a bazei de date provenite din sistemul de supraveghere a ITS.

S-a realizat trimestrial, analiza cazurilor ITS în teritoriul CRSPB. Analiza a fost transmisă la CNSCBT și au fost retroinformate județele.

Au fost declarate 213 cazuri confirmate ITS, din care:

- sifilis: 202 cazuri în 10 județe și municipiul București: AG – 44, BR – 32, BB – 29, CT – 28, PH – 20, TR – 16, CL – 15, BZ – 6, DB – 6, IL – 4, TL – 2
- gonoree: 10 cazuri în 4 județe și municipiul București: BB – 3, DB – 2, PH – 2, TR – 2, CL – 1
- infecții cu Chlamydia: 1 caz din județul Argeș

Nu au fost declarate cazuri de sifilis congenital.

- **Leptospiroza:** 34 cazuri suspecte, din care: 5 cazuri confirmate (CT – 2, IL – 1, IF – 1, TR – 1) și 29 cazuri infirmate (TL – 7, CL – 4, IF – 4, CT – 3, TR – 3, AG – 2, PH – 2, BB – 1, BZ – 1, DB – 1, IL – 1).

S-a înregistrat 1 deces (CT – 1).

- **Listerioza** – au fost raportate 8 cazuri de listerioză, clasificate astfel: 6 cazuri confirmate (CL/90/2018, CL/92/2018, IF/197/2018, CL/174/2018, IL/282/2018 și IL/300/2018), un caz posibil (IL/137/2018) și un caz infirmat (IL/229/2018).

S-au înregistrat 3 decese prin listerioză (CL/92/2018, IF/197/2018, IL/282/2018).

- **Botulismul:** 7 cazuri suspecte din care: 3 cazuri confirmate (BB – 3) și 4 cazuri infirmate (BB – 1, CL – 1, CT – 1, IF – 1). Nu s-au înregistrat decese.

- **Bruceloza:** 1 caz infirmat (GR – 1). Nu s-au înregistrat decese.

- **Febra tifoidă:** 5 cazuri suspecte, din care: 2 cazuri purtător Salmonella typhi (BB – 2) și 3 cazuri infirmate (BB – 1, CT – 1, IF – 1). Nu s-au înregistrat decese.

- **Antrax:** 2 cazuri suspecte, din care: 1 caz confirmat (IL – 1) și 1 caz infirmat (BB – 1). Nu s-au înregistrat decese.

- **Tetanos:** 5 cazuri suspecte din care: 2 cazuri probabile (IF – 1, PH – 1) și 3 cazuri infirmate (BB – 1, DB – 1, PH – 1).

S-a înregistrat 1 deces (PH – 1).

- **Infecțiile pneumococice:** 13 cazuri confirmate: BB – 3, CL – 3, PH – 3, AG – 1, DB – 1, IL – 1, TL – 1. Decese 3 cazuri: BB – 1, CL – 1, PH – 1.

- **Trichineloză:** nu s-au raportat focare.

Nu s-au înregistrat cazuri de: tetanos neonatal, difterie, rabie, toxoplasmoză, tularemie, citomegalie acută, febră galbenă.

- **Scarlatina:** S-au înregistrat 673 cazuri suspecte, din care: 413 (61,5%) confirmate cu laboratorul (BB – 131, DB – 94, IF – 44, CT – 43, TL – 18, TR – 15, CL – 14, IL – 14, PH – 12, AG – 11, BZ – 11, BR – 6), 8 cazuri probabile (TL – 5, CL – 2, PH – 1), 124 cazuri posibile (CT – 64, TL – 28, BR – 8, DB – 6, IL – 6, BB – 4, IF – 3, PH – 3, BZ – 1, TR – 1) și 128 cazuri infirmate (DB – 36, CL – 27, PH – 23, TL – 21, IL – 9, BR – 7, BB – 3, CT – 1, TR – 1).

Nu s-au înregistrat decese.

S-au înregistrat 10 focare scarlatină, totalizând 26 (6%) dintre cazurile confirmate de scarlatină, după cum urmează:

- DB – 4 (3 focare cu evoluție în grădinița și 1 focar cu evoluție în școală – focare închise);
- TL – 3 (2 focare cu evoluție în grădinița și 1 focar cu evoluție în școală – focare închise);
- BB – 1 (cu evoluție în grădiniță) - focar închis;
- CT – 1 (cu evoluție în grădiniță) - focar închis;
- PH – 1 (cu evoluție în grădiniță) - focar închis.

În toate cele 10 focare s-au aplicat măsurile de prevenire și limitare în vigoare.

Încărcarea bazei de date, după validare; transmitere lunară la CNSCBT.

Centralizare trimestrială și raportare la CNSCBT a datelor de urmărire: în anul 2018, la CRSPB-SEBT s-au raportat date de dispensarizare pentru 13 cazuri confirmate scarlatină: IL – 7, TR – 5, BZ – 1.

- **Varicela:** 8 focare, în unități de educație/învățământ: CT7, TR1, închise.
- **Febra Denga:** Au fost înregistrate 23 cazuri suspecte (BB – 19, IF – 2, CT – 1, IL – 1), din care:
 - 3 cazuri confirmate febra Denga: BB – 3 cazuri (import, 2 cazuri Thailanda și 1 caz Maldive)
 - 1 caz confirmat Chikungunya: BB – 1 caz, import Thailanda. Cazul a fost raportat inițial ca suspect febra Denga. S-a confirmat Chikungunya și s-a infirmat febra Denga.
 - 19 cazuri infirmate: BB – 15 (din care un decedat), IF – 2, CT – 1, IL – 1.
- **Chikungunya:** 1 caz confirmat Chikungunya: BB – 1 caz, import Thailanda. Cazul a fost raportat inițial ca suspect febra Denga. S-a confirmat Chikungunya și s-a infirmat febra Denga.
- **Infecția cu virusul Zika:** 2 cazuri infirmate: BB – 1, IL – 1.
- **Boala Creutzfeldt-Iakob**, forma sporadică: 1 caz din județul Teleorman, evoluție fără deces.
- **Meningita TBC:** au fost raportate 20 cazuri:
 - 9 cazuri probabile (CT/34/2018 - 33 ani, CT/203/2018 - 74 ani, BR/222/2018 - 11 luni, CT/597/2018 - 64 ani, CT/1010/2018 - 69 ani, CT/1035/2018 - 4 ani, CT/1037/2018 - 67 ani, CT/1092/2018 – 60 ani, CT/1101/2018 – 67 ani)

- 2 cazuri posibile (IL/157/2018 - 34 ani, DB/328/2018 - 66 ani)
- 7 cazuri confirmate (IL/091/2018 - 2 ani, DB/00007/2018 - 13 luni, PH/548/2018 - 42 ani, IL/288/2018 - 32 ani, CT/907/2018 - 64 ani, CT/901/2018 - 47 ani, CT/865/2018 - 39 ani).
- 2 cazuri infirmate (CT/644/2018 - 65 ani și CT/962/2018 - 71 ani).

S-au înregistrat 4 decese (CT/907/2018, CT/962/2018, CT/1092/2018; PH/548/2018).

- **Focare TBC:** au fost raportate 4 focare de colectivitate noi (TR-3, CL-1), 2 focare în evoluție (TR și CL) și au fost declarate închise 3 focare de colectivitate (2 focare cu debut în anul 2017 - TR și un focar cu debutul în anul 2018 - TR).

- **Meningita acută virală:** 24 cazuri posibile: CT7, PH și TR câte 5, DB3, BB, BZ, CL, TL câte 1 caz.

20 confirmate: CT6, PH5, TR3, DB3, BB, BZ, TL câte 1 caz.

Nu s-au înregistrat decese.

- **Meningite bacteriene** (altele decât meningococice și pneumococice): 49 cazuri suspecte, din care: 25 cazuri confirmate meningită bacteriană de etiologie neprecizată (PH - 6, CT - 5, BB - 3, BZ - 3, DB - 3, IL - 2, CL - 1, TR - 1, TL - 1), 2 cazuri meningită cu *Listeria monocytogenes* (CL - 1, DB - 1), 1 caz meningită cu *Klebsiella pneumoniae* (IL - 1), 1 caz meningită *Haemophilus infl.* tip B (BZ - 1), 14 cazuri probabile (BB - 8, CL - 2, CT - 2, IL - 2), 1 caz posibil (IL - 1) și 5 cazuri infirmate (PH - 2, BZ - 1, CL - 1, TR - 1).

S-au înregistrat 3 decese (CL - 1, IL - 1, TL - 1).

- **Encefalita infecțioasă primară:** 15 cazuri posibile: TR și CL câte 4, BB și BZ câte 2, CT, PH, TL câte 1 caz.

În urma investigării au fost confirmate 11 cazuri: TR3, BZ1, CT1, PH1, BB2, CL3. S-au înregistrat 2 cazuri confirmate, cu deces: BZ și CL.

- **Febra Q:** 41 cazuri suspecte, din care: 16 cazuri confirmate (TL - 4, BZ - 3, DB - 3, BB - 2, IF - 2, CL - 1, IL - 1), 14 cazuri probabile (TL - 8, DB - 4, BB - 1, CL - 1), 4 cazuri posibile (DB - 4) și 7 cazuri infirmate (DB - 3, BZ - 2, IL - 1, TL - 1).

Nu s-au înregistrat decese.

- **Starea de sănătate a comunităților afectate de calamități naturale (inundații):** precipitațiile abundente din luna iulie în județul PH au afectat 70 gospodării din sat Bărcănești, expuși 200 locuitori, din care 23 copii; s-au înregistrat 2 copii receptivi la HAV, care însă nu au fost vaccinați.

1.2. Recomandarea desfășurării acțiunilor speciale de depistare activă și de prevenire a bolilor transmisibile în funcție de contextul epidemiologic

Paralizia acută flască (PAF) este supravegheată activ în regim permanent; DSP județene raportează săptămânal nivelului regional: (1) număr copii 0-14 ani internați în spitalele/secțiile de Boli Infecțioase desemnate unități sentinelă în fiecare DSP județean și (2) număr cazuri suspecte PAF, depistate activ.

Pentru eficientizarea sistemului de supraveghere PAF, DSP județene au fost informate privind necesitatea intensificării depistării active a cazurilor suspecte PAF, în unitățile sentinelă.

În anul 2018 s-au înregistrat 3 cazuri PAF (BZ, GR, IL).

În contextul actualei epidemii de rujeolă, notăm ca intervenții active, recomandate DSP-urilor

judetene și implementate de acestea:

1. catagrafierea și vaccinarea ROR lunară a copiilor de vârstă 9-11 luni, în fiecare județ;
2. catagrafierea și vaccinarea ROR a tuturor contactilor oricărui caz posibil rujeolă, cu antecedente la vaccinarea ROR incomplete în raport cu vârsta contactului.

1.3. Acordarea de asistență tehnică pentru DSP-urile arondate s-a concretizat în:

- Raportarea telefonică a focarelor la CNSCBT (zilnic).
- Centralizare date privind focarele de boli transmisibile.
- Recomandări de măsuri de limitare/control focar, informare CNSCBT (comunică imediat la CNSCBT datele referitoare la situațiile epidemiologice speciale raportate de DSP județene arondate).
- Monitorizarea evoluției focarelor până la închiderea lor.
- Nr. focarelor înregistrate în anul 2018 în teritoriul arondat a fost de 141 focare de boală transmisibilă.

S-au înregistrat următoarele focare:

- TIA: 31 focare, dintre care 4 prin consum în unități de alimentație publică (BB, BR, IF și TL) și 7 prin consum colectiv (BB3, CT3, TR1);
- Varicelă: 8 focare: CT7, TR1;
- Tuse convulsivă: 3 focare: BB – 2, GR – 1;
- TBC: au fost raportate 4 focare de colectivitate noi (TR-3, CL-1), 2 focare în evoluție (TR și CL) și au fost declarate închise 3 focare de colectivitate (2 focare cu debut în anul 2017 - TR și un focar cu debutul în anul 2018 - TR);
- Rujeolă: 64 focare rujeolă cu 3/>3 cazuri: CL – 15, IL – 10, IF – 6, AG – 5, TR – 5, BR – 4, BB – 4, CT – 3, GR – 3, TL – 3, BZ – 2, DB – 2, PH – 2;
- HAV: 15 focare, din care 9 focare închise (AG – 4, BR – 1, BZ – 1, CL – 1, TR – 2) și 6 focare în evoluție (AG – 4, TR – 2);
- Scarlatină: 10 focare, după cum urmează:
 - o DB – 4 (3 focare cu evoluție în grădiniță și 1 focar cu evoluție în școală – focare închise);
 - o TL – 3 (2 focare cu evoluție în grădiniță și 1 focar cu evoluție în școală – focare închise);
 - o BB – 1 (cu evoluție în grădiniță) - focar închis;
 - o CT – 1 (cu evoluție în grădiniță) - focar închis;
 - o PH – 1 (cu evoluție în grădiniță) - focar închis.
- focar BDA (evoluție extra sezon BDA și holeră): 1 focar BDA cu etiologie neprecizată: IL (Grădinița cu Program Prelungit „Voinicelul”, Slobozia), totalizând 11 cazuri (din care 4 cazuri internate); grupe de vârstă: 1 – 4 ani: 10 cazuri, 5-9 ani: 1 caz.
 - Data debut: 13.02.2018;
 - Data izolării ultimului caz: 17.02.2018;
 - Forme clinice de boală: gravă (1), medie (10).
 - Evoluție favorabilă.
 - Focar închis în data de 23.02.2018.
- Monitorizarea **focarelor TB** cu minim 3 cazuri: 4 focare de colectivitate noi (TR-3, CL-1), 2 focare în evoluție (TR și CL) și au fost declarate închise 3 focare de colectivitate (2 focare cu debut în anul 2017 - TR și un focar cu debutul în anul 2018 - TR).

Activitatea de coordonarea metodologică regională a sistemului de alertă precoce răspuns rapid în colaborare cu Biroul Regulament Sanitar Internațional (RSI) și de informare

toxicologică din structura INSP s-a concretizat prin:

- preluarea, validarea datelor preliminare, recomandări/acțiuni și transmiterea la CNSCBT a informațiilor pentru cazuri/focare, cu respectarea timpului de raportare, pentru bolile și situațiile nominalizate în sistemul de alertă precoce și răspuns rapid (Ord. MS nr. 883/2005).
- asigurarea preluării și transmiterii telefonice a informațiilor din județele arondate .
- urmărirea și transmiterea rapoartelor preliminare și finale în măsura efectuării investigațiilor stabilite de DSP.
- analiza planurilor de măsuri instituite la nivel DSP și acordarea de asistență tehnică la cererea DSP.

În anul 2018 au fost raportate la CRSPB - SEBT:

- Meningită acută virală: 24 cazuri posibile: CT7, PH și TR câte 5, DB3, BB, BZ, CL, TL câte 1 caz. 20 confirmate: CT6, PH5, TR3, DB3, BB, BZ, TL câte 1 caz. Nu s-au înregistrat decese.
- Malarie: 8 cazuri confirmate (BB – 4, CT – 1, GR – 1, PH – 1, TL – 1) și 3 cazuri infirmate (BB – 1, GR – 1, IF – 1). Nu s-au înregistrat decese.
- Antrax: 1 caz confirmat (IL – 1) și 1 caz infirmat (BB – 1). Nu s-au înregistrat decese.
- Botulism: 3 cazuri confirmate (BB – 3) și 4 cazuri infirmate (BB – 1, CL – 1, CT – 1, IF – 1). Nu s-au înregistrat decese.
- Rujeolă: Au fost raportate 3762 cazuri posibile de rujeolă, din 12 județe și municipiul București: PH – 820, CT – 609, BZ – 591, BB – 452, IL – 242, IF – 219, BR – 203, CL – 150, GR – 127, TR – 98, AG – 96, DB – 93, TL – 62.

Clasificare finală:

- Diagnostic final rujeolă = 3422 cazuri (2514 confirmate, 843 probabile, 65 posibile final) din 12 județe și municipiul București: PH – 802, CT – 573, BZ – 493, BB – 402, IL – 210, IF – 206, BR – 178, CL – 137, GR – 126, TR – 85, AG – 83, DB – 74, TL – 53. Majoritatea cazurilor (83,3%) la nevaccinați. Vârsta: de la nou născut până la 59 ani. Distribuția în funcție de sex: masculin 50,9%, feminin 49,1%.

- 4 cazuri raportate inițial cazuri posibile rujeolă au fost confirmate rujeolă: BB – 1, BR – 1, IL – 1, TR – 1.

- 334 cazuri infirmate: BZ – 97, BB – 49, CT – 36, IL – 31, BR – 24, DB – 19, PH – 17, AG – 13, CL – 13, IF – 13, TR – 12, TL – 9, GR – 1.

- 2 cazuri în lucru.

S-au înregistrat 7 decese: CT – 5, BR – 1, PH – 1.

- HVA: au fost monitorizate 15 focare, din care 9 focare închise (AG – 4, BR – 1, BZ – 1, CL – 1, TR – 2) și 6 focare în evoluție (AG – 4, TR – 2).
- Febra Denga: 3 cazuri confirmate febra Denga: BB – 3 cazuri (import, 2 cazuri Thailanda și 1 caz Maldive)
- Chikungunya: 1 caz confirmat Chikungunya: BB - 1 caz, import Thailanda. Cazul a fost raportat inițial ca suspect febra Denga. S-a confirmat Chikungunya și s-a infirmat febra Denga.
- Infecția cu virusul Zika: 2 cazuri infirmate: BB – 1, IL – 1
- Boala Creutzfeldt-Iakob, forma sporadică: 1 caz din județul Teleorman, evoluție fără deces.

1.4. Asigurarea, prin laboratoarele proprii, a testărilor necesare pentru stabilirea diagnosticului microbiologic sau confirmarea diagnosticului etiologic în cazul bolilor

transmisibile cu metodologii de supraveghere și pentru care nu există capacitate de testare la nivel local sau dacă testarea la nivel local nu este cost-eficientă;

În anul 2018, în cadrul laboratorului de diagnostic microbiologic medical al SEBT s-au primit de la județele arondate un nr. de 907 seruri din care:

- 847 seruri pentru testare de rujeolă (721 seruri pozitive; 5 echivoce și 121 negative; Cele negative s-au lucrat și pentru rubeolă: 1 a fost pozitiv și 120 negative).
- 7 seruri pentru testare rubeolă, care au fost testate și de rujeolă (fiind negative).
- 30 seruri pentru testare West Nile Ig M (4 pozitive, 1 ser echivoc, 25 negative); 10 din aceste seruri au mai fost testate și pentru West Nile Ig G (2 pozitive și 8 negative).
- 18 LCR pentru testare West Nile Ig M (2 pozitive și 16 negative).
- 24 seruri pentru testare Legionella (19 pozitive și 5 negative).

S-au întocmit lunar rapoartele cazurilor de rujeolă, rubeolă către Institutul Cantacuzino.

În ceea ce privește laboratorul de serologie al SEBT - care realizează determinările serologice pentru rujeolă, rubeolă, hepatite virale, infecția cu virus urlan și West Nile, a participat la:

- testările pentru control extern la probele de rujeolă, rubeolă, Legionella. Concordanța între rezultatele probelor testate a fost de 100%.
- la controlul interlaboratoare cu probele de West Nile, concordanța între rezultatele probelor testate a fost de 100%.

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

Obiectiv: Creșterea calității serviciilor medicale și a siguranței pacientului prin reducerea riscului de apariție a infecțiilor asociate asistenței medicale.

CRSPB prin SEBT are coordonarea națională a acestui program.

S-a finalizat studiul de prevalență de moment la nivel național în cele 114 spitale, în 2 etape (luna iulie 60 de unități sanitare și în luna noiembrie 54 de unități sanitare).

S-a întocmit baza de date Ears Net pentru supravegherea tulpinilor invazive la nivel național pe baza fișelor de supraveghere tulpini invazive primite de la 17 spitale participante.

2.2. Instruiri și participări la manifestări științifice

În anul 2018 s-a desfășurat la nivel național **cursul de formare a epidemiologilor și medicilor de laborator** care desfășoară activități în cadrul sentinelei IAAM și a rezistenței microbiene a tulpinilor microbiene invazive.

1. Scopul cursurilor: dezvoltarea și integrarea cunoștințelor privind diagnosticul microbiologic și supravegherea infecțiilor asociate îngrijirilor medicale în vederea unui control mai eficient al acestora și al utilizării raționale a antibioticelor în unitățile spitalicești.

2. Obiective:

- a. întărirea capacității de diagnostic microbiologic și de supraveghere a infecțiilor asociate asistenței medicale în unități spitalicești
- b. limitarea circulației bacteriilor multirezistente în mediul spitalicesc
- c. utilizarea rațională a antibioticelor în scop profilactic și curativ

- d. comunicarea eficientă între membrii echipei SPIAAM, precum și între toți actorii implicați în supravegherea IAAM

În urma aplicării formularului de evaluare a cursului, participanții au răspuns astfel:

- 93.63% au apreciat pozitiv cursul;
- 91.57% dintre participanți au evaluat tematica cursului ca fiind acoperitoare și relevantă pentru nevoile practice;
- toți participanții au răspuns că evenimentul a fost bine organizat și locul desfășurării adecvat;
- 97% dintre participanți au apreciat că lectorii au avut prezentări interesante, bine explicate și cu răspunsuri prompte la întrebări, calitatea științifică a materialelor fiind adecvată;
- toți participanții au declarat că evenimentul nu a fost pătinitor;
- au fost primite sugestii din partea participanților și anume, organizarea mai frecventă a unor cursuri/întâlniri periodice, discuții privind subiectul IAAM și antibioticorezistența.

Personalul secției a participat la instruiți, conferințe și cursuri de specialitate: „Conferința Rovaccin 2018”, „Conferința națională de microbiologie și epidemiologie 2018”.

2.3. Raportarea datelor epidemiologice către forurile naționale și internaționale

Bazele de date și raportările aferente anului 2018 au fost transmise la CNSCBT, conform metodologiilor și legislației în vigoare.

2.4. Alte activități desfășurate la nivelul SEBT au fost:

- elaborarea a 76 referate tehnice de produse biocide din care:
- 18 referate pentru avizare produse dezinfectante TP1, TP2 ce au fost discutate de către Comisia Națională de Produse Biocide;
- 55 referate de extindere pentru produse biocide deja avizate;
- 3 referate de completare pentru produse biocide deja avizate.
- Experții pentru produse biocide din secție au participat la ședințele CNBP (Comisia Națională de Produse Biocide); expertul membru în comisie a evaluat 205 referate.
- S-a răspuns la adrese către Inspekția Sanitară de Stat referitoare la produse biocide.
- S-au întocmit referatele de necesitate pentru reactivi, materiale sanitare, cartușe, materiale de laborator, dezinfectanți.
- S-a întocmit evidența stocurilor de reactivi.
- S-a participat la licitații.
- Întocmirea propunerilor anuale de achiziții.
- Întocmire situații specifice locului de muncă.
- Participarea la ședințele organizate de Ministerul Sănătății pe diverse teme.

Șef SEBT 2018

Dr. Roxana Șerban

Secție Sănătate în Relație cu Mediul

1. STRUCTURA (infrastructura, resurse umane, dotare)

Structura secției SRM: număr angajați 49, din care: 7 medici, 8 chimiști, 4 fizicieni, 1 biochimist, 2 biologi, 4 ingineri, 1 psiholog, 18 asistenți medicali, 2 statisticieni medicali, 1 asistent I, 1 referent

➤ LNRSCA

- **RESURSE UMANE:** număr angajați 8, din care: 1 chimist principal, 1 inginer chimist specialist 1A, 1 inginer chimist gr. II, 1 biolog specialist

• DOTARE

▪ Compartiment chimie

- 1 gazcromatograf cu MS și HD
- 2 lichidcromatografe (1 lichidcromatograf primit de la secția Medicina Muncii nepus în funcțiune)
- 1 ioncromatograf
- 1 spectrometru cu plasmă cuplată inductivă (defect)
- 1 analizor compuși organici total
- 2 LC/MSD Trap VL(1 LC/MSD primit de la Medicina Muncii - nepuse în funcțiune)
- 1 spectrofotometru în UV-VIS
- 1 pH-metru (nu funcționează în parametri)
- 1 turbidimetru (nu funcționează în parametri)
- 1 conductivimetru (nu funcționează în parametri)
- 2 balanțe analitice
- 1 etuvă
- 3 frigidere
- 1 sistem purificare apă (defect)
- echipamente mici de laborator pentru preparare probe
- sistem exhaustare mecanică

▪ Compartiment Microbiologie

- 2 Autoclave (1 nefuncțională)
- 2 etuve(1 nefuncțională)
- 1 Baie de apă
- 1 balanță electronică
- 1 pH-metru
- 5 incubatoare
- 2 frigidere
- 1 hotă microbiologică
- 1 vortex
- 1 densitometru Ben

➤ LCMMA

- **RESURSE UMANE:** număr angajați 8, din care: 2 chimiști, 1 inginer chimist, 2 asistenți medicali principali, 1 asistentă medicală, 1 biochimist

• DOTARE

- Compartimentul de chimie al laboratorului funcționează la parterul CRSPB și cuprinde 5 încăperi organizate astfel încât fluxul probelor să fie conform SR EN

ISO / CEI 17025:2005. Iluminarea este asigurată natural, cât și artificial cu neon. Mesele de lucru sunt placate cu faianță, ușor lavabile. Pardoseala și pereții laboratorului sunt acoperite cu suprafețe ușor lavabile (parchet, faianță). Unghiurile dintre pardoseală și perete sunt rotunjite, conform Ordinului 609 / 2002 elaborat de Ministerul Sănătății și CNAS. Laboratorul este dotat cu următoarele echipamente: gazcromatograf, spectrofotometru cu absorbție atomică, spectrometru UV-VIS, balanțe, baie de apă, etuvă, aparat de apă ultrapură etc.

- Compartimentul de microbiologie al LCMMA este situat la etajul 2 al clădirii CRSPB, având în componență 4 încăperi împărțite astfel încât să asigure circuitul probelor. Laboratorul este dotat cu echipamentele necesare desfășurării activității: balanțe, termostate etc.

➤ IGIENA RADIAȚIILOR (INFRASTRUCTURĂ, RESURSE UMANE, DOTĂRI)

Laboratorul este organizat conform autorizațiilor CNCAN existente la data reorganizării INSP, astfel:

LABORATORUL DE RADIOCHIMIE (aut. CNCAN nr. MA 802/2014)

LABORATORUL DE DOZIMETRIE (aut. CNCAN nr. MA 806/2014)

- **RESURSE UMANE:** număr angajați 15 din care: 2 medici, 3 fizicieni, 1 biolog, 1 chimist, 1 inginer, 4 asistente medicale, 1 referent, 2 statisticieni medicali.

✓ LABORATORUL DE RADIOCHIMIE

Laboratorul de radiochimie este dotat cu un sistem de detecție alfa beta de fond jos și este în curs de reamenajare în vederea operaționalizării conform cerințelor noii Directive de radioactivitate a apei potabile transpusă în legislația românească prin Legea nr. 301/2015.

• DOTARE:

Nr.crt.	Denumire	Cant.	Anul intrării în unitate
1.	Sistem de măsurare alfa/beta global cu fond scăzut tip MPC-900-DP	1 buc.	2014
2.	Etuva UN 110 Memmert	1 buc.	2015
3.	Instalație de abur/Nisa chimică tip CRUMA	1 buc.	Transfer laboratorul de apă 2018

Laboratorul de radiobiologie este dotat complet în urma implementării unui proiect de cercetare, finalizat în 2008

Nr. crt.	Denumire echipament	Firma producătoare	Serie, Tip, Nr. inventar
1	Balanță analitică Kern Alt 100-5AM	Kern Germania	WL 070287 / 210798
2	Microscop optic Imager. M1	Carl Zeiss Germania	038-05875 / 210797
3	Centrifugă Centric 322 A	Tehnica Slovenia	0641 / 210876
4	Incubator celule Binder	Binder Germania	04-72243 / 210875
5	Hotă cu flux laminar Faster	Faster Italia	196 / 210792
6	Etuvă Ecocell	BMT Cehia	071741 / 210803
7	Combină frigorifică Samsung	Samsung Korea	238942 BP 400262 / 301989
8	Autoclav Systec VX-65	Systec Germania	1782 / 210793

✓ **LABORATORUL DE DOZIMETRIE**

Laboratorul de dozimetrie individuală fotografică derulează activități atât în cadrul programelor naționale, pentru personalul rețelei LIR a MS, cât mai ales pe baze contractuale, în regim de prestație și servicii de sănătate publică.

• **DOTARE:**

- **DENSITOMETRU OPTIC**

Producător: X – Rite SUA

Seria: 006932

Certificat etalonare nr: 04.03 – 040/2019

Emis de: Institutul Național de Metrologie

Expiră la data de: 01.2021

- **Instalația automată cu sursă radioactivă de Cs-137 pentru calibrarea filmelor dozimetrice și dozimetrelor**

Buletin măsurări dozimetrice și verificări funcționale nr: B2794/07.12.2018

Emis de: SC Rega Engineering SRL

Expiră la data de: 06.12.2019

- **Debitmetru, PORTABLE DOSE RATEMETER**

Producător: NE TECHNOLOGY LTD

Seria: 1438

Certificat etalonare nr: 265

Emis de: IFIN - HH

Expiră la data de: 19.09.2020

- **Contaminometru α , β , UMO LB 123, produs de:**

Producător: BERTHOLD TECHNOLOGIES

Seria: 6922

Certificat etalonare nr: 266

Emis de: IFIN - HH

Expiră la data de: 19.09.2020

- **Vestă și fustă radioprotecție 0,5 mmPb**

Producător: Wiroma, AG Elveția

Buletin Verificare nr: 573/27.11.2018

Emis de: ANMDM- DM-UN

Expiră la data de: 26.11.2020

✓ **LABORATORUL STANDARD SECUNDAR OMS**

- Nu funcționează în prezent, ca urmare a imposibilității reparării legale a instalației Rx de producție USA, unic în țară, pentru a cărei reparare nu este autorizată de către CNCAN nicio firmă de service. Totodată laboratorul SSDL a fost autorizat de către CNCAN pe baza colaborării cu Laboratorul de radioterapie din cadrul Spitalului Militar Central „Dr. Carol Davila” care era dotat cu o instalație de telecobaltoterapie. În prezent, instalația de telecobaltoterapie a fost decomisionată.

• **DOTARE LABORATOR SSDL:**

- Instalație radiologică de calibrare cu fascicul de radiație X, model X80-225Kv, producător Hopewell Design Inc., seria 2875/2004/2006

➤ **LABORATORUL DE TOXICOLOGIE ȘI MEDICINA MUNCII**

• **RESURSE UMANE:** număr angajați 8, din care:

- 1 medic primar
- 4 chimiști principali
- 1 psiholog principal

- 2 asistenți principali
- **DOTARE:**
 - KG, spirometru, canapea consultații, Visiotest utilizate pentru controlul medical la angajare și periodic al personalului;
 - pompe personale pentru prelevare probe de aer, analizor cu senzori pentru determinări de gaze, spectrofotometre UV/Viz, spectrofotometru de absorbție atomică, cromatograf de gaze cu spectrometru de masă, analizor Elisa, centrifugă, baie de apă, baie de nisip, balanță analitică, etuvă. Această aparatură este utilizată pentru evaluarea expunerilor profesionale prin determinări de noxe chimice și fizico-chimice în aerul zonelor de muncă, precum și pentru determinarea indicatorilor biologici de expunere și/ sau de efect, atât în cadrul PN II, cât și la solicitarea unor beneficiari.
 - spectrofotometru în infraroșu cu transformantă FOURIER, de la cam. 320 este utilizat de personalul laboratorului la solicitarea unor beneficiari pentru determinarea procentului de alfa cuarț (silice cristalină) și determinarea calitativă (prezența) azbestului în diferite probe.
- **COMBATEREA VECTORILOR**, funcționează în camera 216.
 - **RESURSE UMANE:** număr angajați 2, din care: 1 chimist principal, 1 asistent medical principal de igienă
- **DOTARE:**
 - aparatură de laborator: 2 calculatoare, spectrofotometru Specord UV-VIS (din anii 1975), 2 balanțe analitice, 1 balanță tehnică
 - sticlărie de laborator
 - mobilier
- **IGIENA ALIMENTAȚIEI ȘI NUTRIȚIEI**, camera 208
 - **RESURSE UMANE:** 2 medici primari, 1 asistent I cercetare
- **DOTARE:**
 - 3 calculatoare - pentru programul de monitorizare al toxiinfecțiilor alimentare (TIA),
 - 1 imprimantă pentru baza națională electronică de date TIA, inclusiv programul epi-info,
 - N.B. - Calculatorul în care este stocată baza națională electronică de date privind TIA este foarte vechi și pune în pericol păstrarea datelor introduse în program; am solicitat pentru anul 2019 calculator și monitor pentru baza de date TIA.
- **SĂNĂTATE OCUPAȚIONALĂ**
 - **RESURSE UMANE:** număr angajați 6, din care: 2 medici primari în specialitatea medicina muncii, 1 fizician, 3 asistenți medicali principali.
- **DOTARE:**
 - activități de **măsurări de noxe fizice** la locurile de muncă: microclimat industrial și în spații de birouri (combină de microclimat „Microtherm Heat Stress WBGT”, catatermometru Hill, psihrometru Assman, anemometre cu cupe și palete - pentru viteze mari ale curenților de aer), iluminat (A-86460-02 Pocket Light Meter și A-01588-22Light Meter with NITS CERTIFICATE silicon photosensor), zgomot (sonometru untegrator B&K tip 2260); activități de **interpretare a buletinelor** de câmpuri electromagnetice
 - activități de **evidențiere a acțiunii noxei asupra organismului**: evaluarea solicitărilor vizuale în relație cu activitatea profesională (aparat Ergovision), auditive (clinical audiometer Sibelman AC50) și neuropsihosenzoriale în vederea stabilirii capacității de muncă, cu aplicare de chestionare în funcție de activitate.

- **Alte activități:**

- determinare de efort profesional preponderant fizic;
- studierea în echipă a aspectelor ergonomice la locurile de muncă;
- cursuri, instruiți, activități de informare/formare pe probleme de medicina muncii, în special pentru măsurare și evaluare a noxelor fizice pentru persoanele care solicită acest lucru în vederea abilitării laboratorului sau dacă au pregătire tehnică dar nu știu când și cum se face din punct de vedere al specialistului în medicina muncii;
- consultanță de specialitate pe probleme de Medicina Muncii și asistență tehnică pentru DSP;
- abilitare de laboratoare de toxicologie profesională pentru noxe fizice;
- expertize pentru acordare de condiții speciale;
- activități desfășurate în elaborarea de sinteze naționale;
- elaborarea de proiecte de acte normative, puncte de vedere și asistență tehnică pentru MS, cum ar fi de exemplu participare în colectivul de lucru la modificările aduse Legii 319/2006, a HG 1425/2006 și legislația privind locurile de muncă în condiții speciale.

2. PRINCIPALELE ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE ȘI REZULTATELE ACESTORA

2.1. Activități desfășurate în cadrul Programului Național de Monitorizare a factorilor Determinanți din Mediul de Viață și Muncă (enumerare; descriere succintă - câteva rânduri)

2.1.a) Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață:

2.1.a).1., „Monitorizarea apelor potabile îmbuteliate, altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor”

2.1.a).2., „Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici”

2.1.a).3., „Program de comparări interlaboratoare în domeniul calității apei potabile”

2.1.a).4. „Evaluarea activității bactericide, fungicide și microbactericide a antisepticelor și dezinfectanților chimici din categoria TP 2 - elaborare metodologie și coordonare

2.1.a).5., „Supravegherea produselor biocide”

2.1.b) Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante: 5 subiecte de cercetare

2.1.b).1. „Expunerea medicală a populației la radiații ionizante” privind monitorizarea expunerilor medicale la radiații ionizante, respectiv a numărului de examinări pe tip de procedură, distribuția acestora pe grupe de vârstă și gen și estimarea mărimilor de doză medii la nivel național, pe tip de procedură de radiologie, medicină nucleară și radioterapie.

2.1.b).2. „Supravegherea nivelurilor de referință în diagnostic în expunerile medicale la radiații ionizante”, care are drept scop stabilirea la nivel național a nivelurilor de referință în diagnostic, pentru procedurile radiologice și de medicină nucleară (DRL/NDR) și revizuirea acestora ori de câte ori este cazul, în funcție de evoluția cunoștințelor și de nivelurile de referință stabilite de Comisia Europeană.

2.1.b).3. „Supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante” Supravegherea personalului expus la radiații ionizante din cadrul rețelei de igiena radiațiilor s-a realizat lunar. Colectarea/evaluarea/centralizarea/transmiterea de date la CRSP București se efectuează anual, la sfârșitul anului calendaristic. Evaluarea și centralizarea datelor se efectuează la începutul anului în vederea întocmirii raportului anual. Sinteza rezultatelor este prezentată în Raportul Sănătății în relație cu mediul pentru anul 2018.

2.1.b).4. „Supravegherea stării de sănătate în relație cu radioactivitatea antropică” presupune supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare și acordarea de asistență metodologică colaboratorilor din LIR-DSP (DSP Argeș; DSP Brașov; DSP Constanța; DSP Dolj) care colectează date, stocarea datelor primite de la DSP și întocmirea bazei de date, prelucrarea datelor în vederea întocmirii sintezei naționale pentru anul 2018. Sinteza rezultatelor pentru anul 2017 a fost prezentată în Raportul Sănătății în relație cu mediul pentru anul 2018.

2.1.b).5. „Creșterea informării și conștientizării populației privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate cu expunerea la radon” - La data de 5 decembrie 2013, CE al UE a adoptat Directiva 2013/59/Euratom de stabilire a normelor de securitate de bază privind protecția împotriva pericolelor asociate cu expunerea la radiații ionizante, care trebuie transpusă de statele membre până în februarie 2018, protecția împotriva expunerii atât la radonul din interiorul locuințelor, cât și la locul de muncă sunt reglementate în mod explicit. Mai mult, sunt introduse și armonizate cerințe specifice privind stabilirea unui plan național de acțiune care să adreseze riscurile pe termen lung privind expunerea la radon în locuințe, clădiri cu acces public și la locul de muncă. Lista direcțiilor strategice care trebuie abordate în cadrul acestuia se regăsește și elaborarea unei strategii de comunicare care să adreseze problematica privind radonul. Asemenea celorlalte țări europene, România abordează strategia de creștere a informării și conștientizării populației privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate cu expunerea la radonul de interior.

2.1.c) Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă:

2.1.c).1. „Supravegherea respectării cerințelor minime legislative privind sănătatea și securitatea în muncă a lucrătorilor expuși la riscuri generate de vibrații”.

Au fost luate în studiu 153 de obiective economice care au provenit din 26 de județe și care aveau activități desfășurate în domeniul construcțiilor, prelucrarea lemnului sau domeniul agro-alimentar în care există expunere a lucrătorilor la vibrații care acționau atât asupra sistemului mână-brăț, cât și asupra întregului corp. Am fost interesați de existența expunerii pusă în evidență de măsurarea accelerației vibrațiilor și compararea cu normele existente/limitele maxime admise, respectiv evaluarea expunerii, de declanșarea acțiunii de supraveghere, de măsurile tehnico-organizatorice luate. Aceste aspecte au fost investigate prin fișa chestionar 1. Fișa chestionar 2 se referea la maniera în care a fost efectuată supravegherea stării de sănătate a lucrătorilor expuși de către serviciile de medicina muncii, evidențiind numărul de controale clinice, radiologice, semnalare de boli profesionale și lucrători care și-au schimbat locul de muncă din cauza unor afecțiuni legate de această expunere. Fișa chestionar 3 era destinată analizei morbidității prin boli profesionale generate de vibrații: număr, tipuri, județe, activități desfășurate în locurile respective de muncă, ocupația lucrătorilor. Concluzia a fost că „măsurarea și evaluarea deficitară a riscului a condus la o identificare deficitară a noxei la locurile de muncă concretizată în final printr-o subapreciere și în planul declarării bolilor profesionale generate de vibrații”. Sinteza continuă și în 2019, prezentând comparații inter-regionale și concluziile finale pentru expunere la vibrații asociate cu factori de risc cu acțiune sinergică pe aceleași organe țintă.

2.1.c).2. „Elaborarea modelului de raport de medicina muncii, ca instrument de colectare standardizată a datelor privind sănătatea lucrătorilor”.

Scopul activității este colectarea sistematică și standardizată a datelor rezultate ca urmare a activității de supraveghere a sănătății lucrătorilor de către serviciile de medicina muncii, în vederea analizei periodice a stării de sănătate a populației active profesional din România.

Activitatea răspunde obiectivului strategic major de sănătate și securitate în muncă formulat de Uniunea Europeană pentru perioada 2014-2020: Îmbunătățirea colectării de date pentru o

evidență mai bună a situației și dezvoltarea de noi instrumente de monitorizare a sănătății lucrătorilor.

2.1.c).3. „Evaluarea expunerilor profesionale la tricloretilenă și tetracloretilenă (perclororetilenă)”.

S-au efectuat determinări de indicatori biologici de expunere la tricloroetilenă și/ sau tetracloroetilenă (percloroetilenă) în probele trimise de către unele din DSP-urile județene: 188 de analize de acid tricloroacetic urinar.

S-au primit și s-au analizat răspunsurile la chestionarele aferente - 130 de chestionare; s-au primit și analizat datele de expunere profesională (concentrațiile din mediul de muncă) efectuate de specialiștii din unele DSP-uri.

2.1.d) Domeniul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție:

2.1.d).1. „Rolul alimentului în izbucnirile de toxiinfecții alimentare din România” - raportare a focarelor de TIA pe fișe de raportare tip OMS/2018, anchete epidemiologice preliminare și finale în focarul de TIA, alte tipuri de raportări ale focarului TIA. Metodologia de supraveghere a focarelor TIA 2018, completarea în permanență a bazei naționale electronice de date privind TIA, rezumatul „Raportului anual TIA 2017”, posterul „Rolul alimentului în izbucnirile de toxiinfecții alimentare din România 2017”, rezumat al posterului TIA 2017, propunere de proiect de ordin pentru anii 2019-2020 privind TIA, material TIA/2016 (10 slide-uri în limba engleză) pentru M.S., material „Supravegherea TIA” (28 slide-uri) pentru MS - inspecție.

2.1.d).2. „Determinare de metale (Pb, Cd, Cu, Cr, Zn, Mn) în materiale ceramice și obiecte de inox/email care vin în contact cu alimentele”.

2.1.d).3. „Determinare de migrare globală din materiale plastice ce vin în contact cu alimentele”.

2.1.d).4. „Determinare formaldehidă în produse din melamină și în hârtie și cartoane ce intră în contact cu alimentele”.

2.1.d).5. „Determinare Pb și Cd în cartoane și hârtii ce vin în contact cu alimentele”.

2.2. Prestații și servicii de sănătate publică (număr)

- Referate de evaluare a impactului asupra sănătății populației pentru diferite obiective – la 3 obiective pentru laboratorul de igienă a radiațiilor:
 - „Studiul de evaluare a impactului radiologic asupra stării de sănătate a populației generat de operarea CNE Cernavodă din arealul de 30 km în jurul obiectivului”;
 - „Lucrări de modernizare spații comerciale cu schimbare de destinație în centru diagnostic”;
 - „Amenajare laborator de radioterapie cu energii înalte”.
- Referat tehnic de evaluare a laboratoarelor în vederea înregistrării la Ministerul Sănătății în controlul oficial al apei potabile – 30
- Referat tehnic de evaluare pentru materiale în contact cu apa potabilă – 49
- Referat tehnic de evaluare privind avizarea pentru plasarea pe piață a produselor biocide – 6
- Nominalizare MS-INSP pentru calitatea de evaluator Secțiunea Toxicologie, în vederea realizării raportului privind clasificarea armonizată a benalaxilului (CLH) cu termen de finalizare decembrie 2019, în format cu date confidențiale și format fără date confidențiale – transmiterea la ECHA, în format electronic IUCLID (accesul se face prin taken deținut de Ministerul Mediului – ANPM), România, prin Ministerul Sănătății având responsabilitatea prin:

- HG 398/2010 privind stabilirea unor măsuri pentru aplicarea prevederilor Reg. (CE) nr. 1.272/2008 (Reg. CLP) la ART. 2 se prevăd următoarele:
- Se desemnează ca autorități competente pentru aplicarea prevederilor Regulamentului CLP potrivit prevederilor art. 43 din acest regulament, următoarele instituții publice:
- Ministerul Mediului și Pădurilor, ca autoritate competentă pentru coordonarea măsurilor necesare aplicării Regulamentului CLP;
- Ministerul Sănătății, ca autoritate competentă responsabilă de propunerile pentru armonizarea clasificării și etichetării substanțelor potrivit prevederilor art. 37 alin. (1) din Regulamentul CLP;
- Agenția Națională pentru Protecția Mediului, ca autoritate competentă responsabilă de implementarea prevederilor Regulamentului CLP.
- Documentele solicitate de Comisia europeană vor fi realizate pe baza următoarelor regulamente și modele de realizare a raportului de evaluare CLH:
 - Reg. (EC) No. 1272/2008 - Reg. CLP;
 - CLH Report – Proposal for harmonized Classification and Labelling based on Reg. (EC) No. 1272/2008, Annex VI, Part 2;
 - Annex I to the CLH Report – Proposal for Harmonised Classification and Labelling based on Reg.(EC) No.1272/2008, Anex VI, Part 2; Impurities and (degree of) purity in CLP and in the CLH process;
 - Submission of an intention or a proposal for harmonized classification and labelling (CLH) of a substance, in accordance with the CLP Reg. (EC) 1272/2008.
- Referate tehnice: 8 referate în ceea ce privește Notificările pentru emiterea acordurilor și autorizațiilor pentru introducerea deliberată în mediu a produselor alimentare și furajelor modificate genetic, a diverselor tulpini de bacterii modificate genetic, a medicamentelor modificate genetic. Referatele tehnice se colectează, se analizează și se evaluează de către grupul de experți pe probleme de organisme modificate genetic.
- Referat tehnic de evaluare pentru echipamente de tratare prin decontaminare termică la temperaturi scăzute a deșeurilor medicale periculoase: 1 referat.
- „Referate tehnice de interpretare a buletinelor de măsurători de câmpuri electromagnetice pentru verificarea conformității cu reglementările legale privind expunerea umană și protejarea sănătății populației generale – 80 buletine.
- Consultanță de specialitate în domeniul apei potabile (notificări apă îmbuteliată de masă)
 - 2: a) Răspuns referitor la influența depunerilor de pe țevile din clădirea palatului parlamentului asupra calității apei furnizate, din punct de vedere al radioactivității; b) Punct de vedere referitor la folosirea apei minerale terapeutice din perimetrul Poiana Câmpina de către Centrul Medical Sanconfind SRL.
- Rapoarte evaluare produse biocide/LCMMA: 48 referate avizare; 9 extinderi referate.
- Rapoarte evaluare produse protecția plantelor.
- Raport de evaluare toxicologică pentru omologare, clasificare și etichetare (2 produse).
- Respectarea procedurii europene pentru re-evaluarea unei substanțe active pesticide, faza: Re-evaluare RAR (Risk Assessment Report), Secțiunea Toxicologie pentru benalaxyl ca substanță chimică și Galben M ca produs erbicid formulat, pentru care România este Stat Membru Raportor, după discuțiile cu experții europeni la EFSA (European Food and Safety Authority) – PRAS 182 și integrarea observațiilor într-un nou RAR – revizuit, urmat de trei etape de comentarii ale EFSA, Statele Membre și răspuns în Tabelele de comentarii.
- Renewal of approval of active substances under Regulation EU 844/2012—etapa: Realizarea documentului RAR – revizie III, conform Ghidului SANCO/2012/11251/rev.3, prin integrarea datelor primite de la aplicant, a studiilor

suplimentare solicitate, compararea rezultatelor studiilor cu teste toxicologice din Ghidul OECD, a rezolvării comentariilor EFSA.

- Raport de evaluare a riscului asupra sănătății, pentru produsul Galben M, solicitare EFSA după întâlnirea experților la PRAS 182, prin calculul expunerii combinate a substanțelor active benalaxyl și mancozeb, componente ale produsului formulat Galben M, prin aplicarea modelelor de expunere operator, trecător, rezident, copii și muncitor agricol, urmată de integrarea și interpretarea rezultatelor.
- Evaluare comentarii la Draft Peer Review of benalaxyl realizat de EFSA în baza RAR întocmit de România ca Stat Membru Raportor.
- În cadrul procedurii naționale de omologare a Produselor de Protecția Plantelor în România: 23 avize sanitare însoțite de fișele toxicologice, întocmirea devizelor în vederea obținerii avizului sanitar pentru produsele de protecția plantelor reglementate prin procedura națională (conform Ordinului MS 197/2006).
- Verificarea, completarea și corectarea (după caz) a 62 referate de evaluare pentru produse biocide TP18 și TP19, în vederea avizării.
- Rapoarte evaluare produse biocide: 22 rapoarte de evaluare eficacitate biocidă în cadrul procesului de recunoaștere mutuală succesivă a Autorizațiilor produselor biocide (rodenticide, insecticide).
- Avize sanitare îngrășăminte: în cadrul procedurii naționale de autorizare RO-ÎNGRĂȘĂMÂNT în România: 42 avize sanitare însoțite de fișele de compoziție; întocmirea devizelor în vederea obținerii avizului sanitar pentru îngrășăminte (conform Ordinului MS 22/2004); verificarea dosarelor pentru 51 îngrășăminte în vederea obținerii autorizației definitive, 85 îngrășăminte în vederea obținerii autorizației provizorii și 12 îngrășăminte – solicitări diverse.
- Expertize medicale pentru lucrătorii încadrați în locurile de muncă cu condiție specială (în vederea reevaluării conf. HG 924/2017) – 9 expertize (COS-Târgoviște, Nuclear Vacuum, Promex, IFIN Horia Hulubei, Laminorul Brăila, OMV Petrom).
- 5 abilitări laboratoare toxicologie: 2 laboratoare doar pentru noxe fizice, 3 pentru noxe fizice și chimice și 2 doar pentru riscuri chimice.
- Abilitare Laborator dozimetrică creditat pentru supraveghere fotodozimetrică individuală LDI.
- Control medical periodic, investigații funcționale și examinări psihologice pentru 100 de angajați ai CRSP Timișoara și București.
- La solicitarea unor beneficiari s-au efectuat 360 analize de laborator (76 determinări mediul de muncă și 284 determinări de indicatori biotoxicologici)
- Prezentare privind noile reglementări legislative și impactul acestora asupra dezinfectanților pentru apă potabilă în contextul reglementării produselor biocide la întâlnirea cu reprezentanți ai Ministerului Sănătății, INSP, DSP și reprezentanți ai industriei de profil.
- Redactarea și transmiterea răspunsurilor către operatorii economici prin biroul de asistență pentru produse biocide – helpdesk – biocide.
- Referate pentru înregistrarea laboratoarelor de apă în „Registrul laboratoarelor pentru monitorizarea calității apei potabile”: 5 referate – LCMMA.
- Referat de evaluare laboratoare de igiena radiațiilor pentru înregistrare apă potabilă la MS - 2 (pentru DSP București și DSP Prahova).

2.3.Elaborarea de proiecte de acte normative, puncte de vedere și asistență tehnică pentru MS (răspunsuri la adrese, puncte de vedere etc.)

- Participarea la 3 ședințe ale Comisiei Interministeriale de Autorizare a Îngrășămintelor, în calitate de vicepreședinte – reprezentant al MS.
- 11 materiale rezumative privind Notificările pentru emiterea acordurilor și autorizațiilor pentru introducerea deliberată în mediu a produselor alimentare și furajelor modificate genetic, a diverselor tulpini de bacterii modificate genetic, a medicamentelor modificate genetic.
- Elaborare propunere de proiect de ordin pentru anii 2019-2020 privind supravegherea TIA cu titlul: „Rolul alimentului în izbucnirile de toxiinfecții alimentare din România 2019-2020”.

2.3.1.Elaborare puncte de vedere la proiecte legislative și inițiative noi

➤ LNRSCA

- Modificarea Directivei privind agenții chimici cancerigeni și mutageni 2004/37/CE.
- HG nr. 584/2018 pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 1.218/2006 privind stabilirea cerințelor minime de securitate și sănătate în muncă pentru asigurarea protecției lucrătorilor împotriva riscurilor legate de prezența agenților chimici – publicată în M.O 714/ 17.08.2018

➤ SĂNĂTATE OCUPAȚIONALĂ

- Punct de vedere față de propunerea de completare a alin (5) al art. 65 din Legea nr. 263 din 2010 privind sistemul unitar de pensii publice prin introducerea localității SLATINA având ca motivație faptul că: „S.C. ALRO S.A. Slatina emite în atmosferă poluanți ca fluor forma de acid fluorhidric, săruri de fluor, pulberi de cocs, dioxid de carbon, monoxid de carbon și hidrocarburi” provenite de la mai multe surse.
- Punct de vedere față de propunerea de completare a alin (5) al art. 65 din Legea nr. 263 din 2010 privind sistemul unitar de pensii publice prin introducerea localității Pitești având ca motivație faptul că: „aici au funcționat mai multe fabrici poluatoare”.
- Punct de vedere față de propunerea de completare a alin (5) al art. 65 din Legea nr. 263 din 2010 privind sistemul unitar de pensii publice prin includerea orașului Călărași.
- Punct de vedere față de propunerea de completare a alin (5) al art. 65 din Legea nr. 263 din 2010 privind sistemul unitar de pensii publice prin includerea orașului Ploiești.
- Puncte de vedere privind propunerea de modificare a OMS 1256/443/2008 privind înființarea și funcționarea Comisiei de experți de medicina muncii.
- Punct de vedere privind modificarea anexelor Directivei agenților biologici 2000/54/EC.
- Puncte de vedere privind modificarea Directivei CMD lotului 2 și 3 formulate pentru pregătirea mandatului României la COREPER.
- Punct de vedere privind indicatorii ce monitorizează accesul la îngrijirea de lungă durată definiți ca ansamblu de servicii și asistență pentru persoanele care, din cauza deficiențelor/dizabilităților mintale și/sau fizice de durată, depind de ajutor acordat pentru activitățile zilnice sau au nevoie de îngrijiri permanente.
- Punct de vedere privind propunerea Spaniei de modificare a Directivei 89/656/EEC privind echipamentele de protecție.
- Punct de vedere privind proiectul de hotărâre de guvern pentru transpunerea Directivei UE 2017/164 a Comisiei de stabilire a unei a patra liste de valori limită orientative de expunere profesională în temeiul Directivei 98/24/CE a Consiliului și de modificare a Directivelor 91/322/CEE, 2000/39/CE și 2009/161/UE ale Comisiei.
- Punct de vedere privind propunerea de HG pentru aprobarea Normelor Metodologice de aplicare a L 217/2015 privind convenția privind munca în domeniul maritim.

- **LABORATOR DE TOXICOPATOLOGIE PROFESIONALĂ ȘI MEDICINA MUNCII**
 - Participarea la elaborarea proiectului HG nr. 584/2018 pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 1.218/2006 privind stabilirea cerințelor minime de securitate și sănătate în muncă pentru asigurarea protecției lucrătorilor împotriva riscurilor legate de prezența agenților chimici – publicată în M.O 714/ 17.08.2018.
 - Participare cu puncte de vedere la întâlnirile grupului tehnic de lucru, având ca temă reexaminarea Planului național de acțiune (PNA) privind diminuarea riscurilor asociate utilizării produselor de protecție a plantelor.
 - Participare cu puncte de vedere la grupul de lucru pentru aplicarea OUG nr. 34 din 27 iunie 2012 pentru stabilirea cadrului instituțional de acțiune în scopul utilizării durabile a pesticidelor pe teritoriul României, reducerea riscurilor și a efectelor acestora asupra sănătății umane și a mediului, inclusiv prin promovarea gestionării integrate a dăunătorilor și a unor abordări și tehnici alternative, cum ar fi metode nechimice alternative pentru pesticide.
- **COMPARTIMENT VECTORI**
 - Participare la elaborarea proiectului de ordin privind modificarea Ord. comun MAPAM și MS nr. 6/22/2004 pentru aprobarea Regulamentului privind organizarea și funcționarea Comisiei Interministeriale pentru autorizarea îngrășămintelor în vederea înscrierii în lista îngrășămintelor autorizate, cu mențiunea RO-ÎNGRĂȘĂMÂNT, pentru utilizarea și comercializarea în România.
- **IGIENA ALIMENTAȚIEI ȘI NUTRIȚIE**
 - Transpunerea Directivei 412/2015 a Parlamentului European și a Consiliului, de modificare a Directivei 2001/18/CE în ceea ce privește posibilitatea statelor membre de a restricționa sau de a interzice cultivarea organismelor modificate genetic (OMG) pe teritoriul lor.
 - Elaborat punct de vedere privind proiectul de reglementare tehnică elaborat de Austria, prin care se modifică Legea federală privind produsele fitosanitare din regiunea Carintia.
 - Elaborat punct de vedere privind proiectul de reglementare tehnică elaborat de Italia privind definirea nivelurilor maxime de THC în alimente.
 - Elaborat punct de vedere privind propunerea de Regulament al Parlamentului European și al Consiliului privind transparența și durabilitatea modelului UE în cadrul lanțului alimentar.
- **LABORATOR DE RADIAȚII IONIZANTE**
 - Examinarea și corectarea documentelor (draftului) privind expunerile medicale la radiații ionizante elaborate de CNCAN, în vederea transpunerii și implementării prevederilor specifice din Directiva 59/2013 în „Norma privind cerințele de bază de securitate radiologică” și formularea propunerilor și observațiilor INSP privind proiectul de act normativ.
 - Elaborarea și transmiterea către MS a propunerilor și observațiilor specialiștilor INSP cu privire la proiectul de reglementare „Norma privind cerințele de bază de securitate radiologică” care transpune Directiva 2013/59/Euratom.
 - Analiza documentelor elaborate de CNCAN și formularea propunerilor și observațiilor INSP privind proiect de lege pentru modificarea și completarea Legii nr. 111/1996 privind desfășurarea în siguranță, reglementarea, autorizarea și controlul activităților nucleare.

- Elaborare și transmitere către CNCAN a propunerilor și observațiilor cu privire la „Planul național de cooperare privind răspunsul la incidente sau trafic ilicit cu materiale nucleare și alte materiale radioactive”.
- Elaborarea și transmiterea către MS a observațiilor privind proiectul HG pentru aprobarea PNA pentru Radon, pentru stabilirea normelor de securitate de bază privind protecția împotriva pericolelor prezentate de expunerea la radiații ionizante.
- Elaborarea unui proiect de ordin MS pentru aprobarea procedurii de reglementare a autorizării introducerii în circuitul economic și social a produselor care conțin materiale radioactive.

2.3.2. Elaborare puncte de vedere la cererea MS și a altor autorități:

➤ LNRSCA

- Participarea la elaborarea punctelor de vedere tehnice pentru RPRO în vederea formulării pozițiilor RO la negocierile pe dosarele directivei agenți cancerigeni, loturile 2 și 3.
- Răspuns la „OEL4 Questionnaire for Member State Authorities” la solicitarea MMJS.
- Analiza textelor finale ale Directivei EU lot 2 agenți cancerigeni pentru concordanța traducerii din EN în RO.
- Puncte de vedere MS - 42.

➤ COMPARTIMENT VECTORI

- 2 puncte de vedere solicitate de autorități cu privire la biocide și 3 puncte de vedere către Comisia Națională de Omologare a Produselor de Protecția Plantelor.

➤ IGIENA ALIMENTULUI ȘI NUTRIȚIE

- 4 rapoarte către MS privind poziția referitoare la diversele propuneri de Regulamente ale Parlamentului European și al Consiliului, modificări de Regulamente în ceea ce privește OMG.
- 2 rapoarte către MS cu puncte de vedere referitoare la proiecte, studii experimentale efectuate cu OMG.
- „Supravegherea TIA” pentru instruirea inspectorilor din DSP (28 slide-uri) la Conferința de la Alba Iulia.

➤ LABORATOR DE RADIAȚII IONIZANTE:

- Elaborarea și transmiterea către MS a punctului de vedere a specialiștilor INSP privind transpunerea Directivei 59/2013 Euratom în legislația națională.
- Elaborarea și transmiterea către Ministerul Economiei a punctului de vedere privind Strategia Minieră a României.
- Elaborare punct de vedere privind emiterea HG pentru autorizația de mediu a SN Nuclearelectrica SA.
- Elaborare punct de vedere privind influența depunerilor de pe țevile din clădirea Palatului Parlamentului asupra calității apei furnizate, din punct de vedere al radioactivității”.
- Elaborare punct de vedere privind documente transmise de către Ministerul Mediului privind analiza răspunsului Ucrainei la activitatea centralei nucleare.

➤ LABORATOR DE TOXICOPATOLOGIE PROFESIONALĂ ȘI MEDICINA MUNCII

- Redactarea răspunsurilor la adresele solicitate de către Ministerul Sănătății și de către operatorii economici în domeniul biocidelor.
- Întocmirea punctelor de vedere la solicitarea Ministerului Sănătății / Ministerului Muncii și Justiției Sociale – 3.

- Participarea la elaborarea punctelor de vedere tehnice pentru RPRO în vederea formulării pozițiilor RO la negocierile pe dosarele directivei agenți cancerigeni, loturile 2 și 3.
- Răspuns la „OEL4 Questionnaire for Member State Authorities” la solicitarea MMJS.
- Analiza textelor finale ale Directivei EU lot 2 agenți cancerigeni pentru concordanța traducerii din EN în RO.
- Elaborarea punctelor de vedere solicitate de Ministerul Sănătății și Comisia Europeană în domeniul biocidelor.
- Informarea Ministerului Sănătății prin adrese oficiale cu privire la aspectele importante discutate la nivelul CE în domeniul biocidelor.
- Redactarea răspunsurilor la solicitările Comisiei Europene în domeniul biocidelor.
- Redactarea răspunsurilor către operatorii economici din țară și din străinătate referitoare la biocide.
- Informarea membrilor CNPB asupra subiectelor discutate la nivelul Comisiei Europene (biocide).
- Redactarea răspunsurilor la adresele solicitate de către Ministerul Sănătății și de către operatorii economici în domeniul produselor pentru protecția plantelor.
- Elaborarea punctelor de vedere solicitate de Ministerul Sănătății și Comisia Europeană prin ECHA, EFSA și DG Sante, în domeniul produselor pentru protecția plantelor.

2.4. Asistența tehnică pentru unitățile din subordine

2.5. Participări la grupuri de lucru (naționale și internaționale):

➤ LNRSCA

- Comisia Națională pentru securitate și sănătate în muncă privind Agenții Chimici Periculoși - 6 participări
- Comisia tehnică de specialitate nr. 2 avizare agremente tehnice pentru produsele în contact cu apa potabilă - 328 agremente
- Grup de lucru ai reprezentanților Ministerului Apelor și Pădurilor și Ministerului Dezvoltării Regionale, cu tema Propunerea Comisiei Europene pentru modificarea și completarea Directivei privind calitatea apei destinate consumului uman - 1 participare

➤ LCMMA

- Participare la ședințele MSC – ECHA – 5 meeting-uri: chim. Oana Copoiu

➤ SĂNĂTATE OCUPAȚIONALĂ

- Participare la ședințele Grupului de lucru interinstituțional pentru revizuirea legislației SSM, constituit prin OMS nr. 1278 din 10.11.2016
- Participare la întâlnirile grupului de lucru constituit la MMJS pentru redactarea Raportului României privind punerea în aplicare practică a Directivei 89/391/CEE, a directivelor speciale ale acesteia și a Directivelor 2009/148/CE, 91/383/CEE, 92/29/CEE și 94/33/CE
- Participare la întâlnirile comitetului de management al acțiunii COST CA16216: Network on the Coordination and Harmonisation of European Occupational Cohorts
- Participare la ședința Comisiei pentru Securitate și Sănătate în Muncă privind Agenții Chimici Periculoși
- Participare la Grupul de lucru OCUPAREA FORȚEI DE MUNCĂ ȘI POLITICĂ SOCIALĂ (dosare partajate cu Ministerul Muncii), organizat de Ministerul Afacerilor Externe, în vederea pregătirii și exercitării PRES RO 2019, luni, 5 februarie 2018

- LABORATOR DE TOXICOPATOLOGIE PROFESIONALĂ ȘI MEDICINA MUNCII
- Comisia Națională pentru Securitate și Sănătate în Muncă privind Agenții Chimici Periculoși – 4 ședințe.
 - Comisia de abilitare a medicilor responsabili de supravegherea medicală a persoanelor expuse profesional la radiații ionizante din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar.
 - Participare la întâlnirile grupului de lucru interinstituțional pentru revizuirea legislației SSM, constituit prin OMS nr. 1278/2016: formulare propuneri modificări la L 319 și normele de aplicare.
 - Grupul de lucru pentru elaborarea Strategiei Naționale în domeniul Securității și Sănătății în Muncă pentru perioada 2017-2020.
 - Grupul de lucru interinstituțional pentru revizuirea legislației în domeniul securității și sănătății în muncă și în domeniul investigării și diagnosticării bolilor profesionale, constituit prin Ordinul ministrului sănătății nr. 1278/10.11.2016.
 - Membru în Grupul de experți – Flexibil, la ECHA - EFF WG – Eficacitate substanțe active biocide, având sarcina de a răspunde în formă electronică la solicitările adresate României, privind testele de eficacitate aplicate substanțelor active biocide, modificări ale ghidurilor existente.
 - Participarea la întâlnirile Comisiei Naționale pentru produsele biocide – 12.
 - Participarea la întâlnirile Comisiei pentru produsele biocide, întocmirea agendei, redactarea procesului verbal și redactarea adreselor care cuprind rezoluțiile comisiei la punctele din agendă către operatorii economici, către Ministerul Sănătății, Ministerul Mediului și alte instituții implicate în autorizarea și controlul produselor biocide.
 - Participare la cea de a 77-a reuniune a reprezentanților Autorităților Competente pentru Produsele Biocide, 14-16 martie 2018 Bruxelles; întocmirea documentelor necesare participării la întâlnire, parcurgerea materialelor aferente întâlnirii postate pe CIRCABC, întocmirea mandatului și raportului de deplasare.
 - Participare la cea de al 57-lea Comitet de Poziție pentru Produsele biocide din 15 martie 2018; studierea documentelor aferente postate pe CIRCABC, întocmirea documentelor necesare participării la întâlnire, întocmirea mandatului și raportului de deplasare.
 - Participare la Seminarul Tehnic în relație cu produsele biocide referitor la retragerea UK din 15 martie 2018; întocmirea documentelor necesare participării la întâlnire, parcurgerea materialelor aferente întâlnirii postate pe CIRCABC, întocmirea mandatului și raportului de deplasare.
 - Participare la cea de a 78-a reuniune a reprezentanților Autorităților Competente pentru Produsele Biocide, 28-29 mai 2018 Bruxelles; întocmirea documentelor necesare participării la întâlnire, parcurgerea materialelor aferente întâlnirii postate pe CIRCABC, întocmirea mandatului și raportului de deplasare.
 - Participare la cea de-al 58-lea Comitet de Poziție pentru Produsele biocide din 30 mai 2018; studierea documentelor aferente postate pe CIRCABC, întocmirea documentelor necesare participării la întâlnire, întocmirea mandatului și raportului de deplasare.
 - Participare la Seminarul Tehnic în relație cu produsele biocide referitor la retragerea UK din 30 mai 2018; întocmirea documentelor necesare participării la întâlnire, parcurgerea materialelor aferente întâlnirii postate pe CIRCABC, întocmirea mandatului și raportului de deplasare.
 - Participare la cea de a 79-a reuniune a reprezentanților Autorităților Competente pentru Produsele Biocide, 5-6 iulie 2018 Bruxelles; întocmirea documentelor necesare participării la întâlnire, studierea materialelor aferente întâlnirii postate pe CIRCABC, întocmirea mandatului și rapoartelor de deplasare.

- Participarea la cel de al 59-lea Comitet de Poziție pentru Produsele biocide din 5 iulie 2018; analiza documentelor postate pe CIRCABC, întocmirea documentelor necesare participării la întâlnire, întocmirea mandatului și a raportului de deplasare.
- Participare la Seminarul Tehnic în relație cu produsele biocide referitor la retragerea UK din 5 iulie 2018; întocmirea documentelor necesare participării la întâlnire, parcurgerea materialelor aferente întâlnirii postate pe CIRCABC, întocmirea mandatului și raportului de deplasare.
- Participarea la cea de a 80-a întâlnire a reprezentanților Autorităților Competente pentru Produse Biocide, 27-28 septembrie 2018; întocmirea documentelor necesare participării la întâlnire, întocmirea mandatului și a raportului de deplasare.
- Participarea la cel de al 60-lea Comitet de Poziție pentru Produsele biocide din 28 septembrie 2018; analiza documentelor postate pe CIRCABC, întocmirea documentelor necesare participării la întâlnire, întocmirea mandatului și a raportului de deplasare.
- Participare la Seminarul Tehnic în relație cu produsele biocide referitor la retragerea UK din 27 septembrie 2018; întocmirea documentelor necesare participării la întâlnire, parcurgerea materialelor aferente întâlnirii postate pe CIRCABC, întocmirea mandatului și raportului de deplasare.
- Participare la cea de a 24-a întâlnire a Comitetului pentru Produse Biocide, 26-28 februarie 2018, sediul ECHA, Helsinki, Finlanda; întocmirea documentelor necesare participării la întâlnire, studierea materialelor aferente întâlnirii postate pe CIRCABC, transmiterea proiectelor de opinie care se discută în BPC persoanelor abilitate pentru agreare, întocmirea raportului de deplasare.
- Participare la cea de a 25-a întâlnire a Comitetului pentru Produse Biocide, 25-26 aprilie 2018, sediul ECHA, Helsinki, Finlanda; întocmirea documentelor necesare participării la întâlnire, studierea materialelor aferente întâlnirii postate pe CIRCABC, transmiterea proiectelor de opinie care se discută în BPC persoanelor abilitate pentru agreare, întocmirea raportului de deplasare.
- Participare la cea de a 26-a întâlnire a Comitetului pentru Produse Biocide, 13-15 iunie 2018, sediul ECHA, Helsinki, Finlanda; întocmirea documentelor necesare participării la întâlnire, studierea materialelor aferente întâlnirii postate pe CIRCABC, transmiterea proiectelor de opinie care se discută în BPC persoanelor abilitate pentru agreare, întocmirea raportului de deplasare.
- Participare la cea de a 27-a întâlnire a Comitetului pentru Produse Biocide, 16-18 octombrie 2018, sediul ECHA, Helsinki, Finlanda; întocmirea documentelor necesare participării la întâlnire, studierea materialelor aferente întâlnirii postate pe CIRCABC, transmiterea proiectelor de opinie care se discută în BPC persoanelor abilitate pentru agreare, întocmirea raportului de deplasare.
- Participare la cea de a 28-a întâlnire a Comitetului pentru Produse Biocide, 11-14 decembrie 2018, sediul ECHA, Helsinki, Finlanda.
- Membru în Grupul de experți – Flexibil, la ECHA - EFF WG – Eficacitate substanțe active biocide, având sarcina de a răspunde în formă electronică la solicitările adresate României privind testele de eficacitate aplicate substanțelor active biocide, modificări ale ghidurilor existente.
- Participarea la întâlnirile Comisiei Naționale pentru produsele biocide.
- Participare în calitate de membru al comitetului de evaluare a riscului pentru substanțele chimice, la ECHA - RAC -47, cu responsabilitatea în baza Art. 85(6) din REACH, respectiv transmiterea opiniilor pentru Toxicologie experimentală privind propunerile pentru clasificarea substanțelor chimice propuse pentru dezbateri în cadrul grupului de

lucru, susținerea în plen a opiniilor și responsabilitatea de a oferi răspunsuri punctuale la solicitările pe email ale șefului grupului de lucru.

- Participare la al “13th HelpNet Steering Group meeting and regulatory workshops - biocide” – ECHA.
- Participare în calitate de evaluator toxicologie pentru benalaxyl la EFSA – PRAS Expert’s meeting – susținere în plen a raportului de evaluare toxicologic pentru benalaxyl.

➤ IGIENA ALIMENTAȚIEI ȘI NUTRIȚIEI

- Participarea alături de experți de la Ministerul Mediului și Pădurilor, Ministerul Agriculturii și Dezvoltării Rurale, ANSVSA, ANPC și Ministerul Afacerilor Externe la elaborarea unor Metodologii unitare în ceea ce privește autorizarea / restricționarea / interzicerea cultivării OMG – urilor pe teritoriul României.
- Participări la ședințe, grupuri de lucru pe probleme de OMG, organizate de Ministerul Sănătății și/sau Ministerul Mediului și Pădurilor, Ministerul Agriculturii și Dezvoltării Rurale, ANSVSA, MAE în calitate de expert desemnat de MS – Conform Ordinului 327 /16.02.2007, ulterior 381/ 2009, 1173 / 2010 și Ordinul 445 / 2015 - informări transmise la Ministerul Mediului și Pădurilor, Ministerul Agriculturii și Dezvoltării Rurale, ANSVSA privitoare la materialele despre OMG-uri, informări transmise la Ministerul Mediului și Pădurilor, Ministerul Agriculturii și Dezvoltării Rurale, ANSVSA privitoare la materialele despre OMG- uri.
- Informări transmise la Ministerul Mediului și Pădurilor, Ministerul Agriculturii.
- Participarea la grupul de lucru privind interpelarea domnului deputat Neculai Iftimie având ca subiect H.G. nr. 723/2011, aduce grave prejudicii sectorului de plante medicinale și aromatice.
- Participarea la grupul de lucru privind propunerea de Regulament a Parlamentului European și a Consiliului privind transparența și durabilitatea modelului UE de evaluare a riscurilor în cadrul lanțului alimentar și de modificare a Reg. CE nr. 178/2002, Dir. 2001/18/CE, Reg. CE nr. 1829/2003 etc.

➤ LABORATOR DE RADIAȚII IONIZANTE:

- Participare în cadrul studiului “UNSCEAR's Global Survey of Radiation Exposure” prin analiza, prelucrarea datelor și completarea chestionarelor și a fișierelor - varianta 2018 - transmise de UNSCEAR, privind expunerile medicale la radiații ionizante, din radiodiagnostic, medicina nucleară și radioterapie.
- Elaborarea răspunsului privind chestionarul de implementare a standardului Internațional BSS (Basic safety Standards) pentru domeniul expunerilor medicale cu radiații ionizante, în vederea prezentării rezultatelor naționale la întâlnirea de lucru organizată de IAEA la nivel regional, în perioada 17-20 aprilie 2018, cu tema „Rolul și responsabilitățile radioprotecției în expunerile medicale” - RER 9147.
- Participarea, în cadrul grupului de lucru, la realizarea draftului privind Planul Național de Acțiune pentru Radon - transpunere a Directivei 59/2013 EURATOM.
- Participare în cadrul grupului de lucru interministerial și analiza documente draft privind „Strategia națională pe termen mediu și lung privind gestionarea în siguranță a combustibilului nuclear uzat și a deșeurilor radioactive”.
- Participare în cadrul grupului de lucru interministerial cu privire la punerea în aplicare a prevederilor Hotărârii de Guvern nr 526/2018 pentru aprobarea „Planul Național de acțiune la Radon” transpunere a Directivei 59/2013 EURATOM.
- Participare în cadrul grupului de lucru cu privire la „Planul național de cooperare privind răspunsul la incidente sau trafic ilicit cu materiale nucleare și alte materiale radioactive”.

- Participare în cadrul GELNUR (CNCAN).
- Participare în cadrul grupului de lucru în vederea definitivării PAAP din cadrul POIM.
- Participare în cadrul grupului de lucru privind proiectul HG pentru aprobarea PNA pentru Radon.
- Participare în grupul de lucru privind evaluarea SEA a Strategiei naționale pe termen mediu și lung privind gestionarea combustibilului nuclear uzat și a deșeurilor radioactive.
- Participare la workshop-ul Regional IAEA privind justificarea medicală „RER 9147/ REGIONAL WORKSHOP ON ROLE AND RESPONSIBILITIES IN MEDICAL JUSTIFICATION”.

➤ COMPARTIMENT VECTORI

- Participarea la 6 ședințe ale Comisiei Naționale pentru Produse Biocide, în calitate de expert invitat.
- Participare în calitate de membru în Comisia de evaluare metodologică și control pentru monitorizarea activității de deratizare și dezinsecție în municipiul București, la ședințele de la Primăria București și pe teren (în parcurile municipiului București), la verificarea eficienței acțiunilor de combatere și evaluare a gradului de infestare cu vectori.

2.6. Participare la conferințe, simpozioane, congrese, cursuri

➤ LCMMA

- Participare la curs FIATEST - Gândirea bazată pe riscuri – o nouă abordare a standardului SR EN ISO/IEC 17025:2018.

➤ SĂNĂTATE OCUPAȚIONALĂ

- Participare la Simpozionul „Multidisciplinaritate în managementul pneumoconiozelor” – 11 mai 2018, Dr. Eugenia Herlea.
- Participare la „Al XIX-lea Congres Național de Medicina Muncii cu Participare Internațională” – Sinaia 17-19 mai 2018, Dr. Eugenia Herlea.
- participare la Reuniunea rețelei naționale a Punctului Focal EU OSHA – România & Evenimentul de lansare a Campaniei EU OSHA 2018-2019 „Managementul substanțelor periculoase”, iunie 2018, București (Dr. Dana Mateș).
- participare la seminarul susținut de experții Consiliului UE și ai Parlamentului EU, iunie 2018, București (Dr. Dana Mateș).
- participare la cursurile POCA (Dr. Dana Mateș): a) “EU instituțional architecture, legal order and decision making processes” dec 2018, București; b) “Policy making, negotiation and intercultural communication in the European context”, nov. 2018, București.
- Curs de formare OAMGMAMR: „Detecția precoce și intervențiile scurte în consumul problematic de alcool și în consumul de tutun”, efectuat de toți asistenții medicali din compartimentul de sănătate ocupațională.

➤ LABORATOR DE TOXICOPATOLOGIE PROFESIONALĂ ȘI MEDICINA MUNCII

- Elaborare de materiale informative la Atelierul de lucru „Noile directive europene privind agenții chimici, cancerigeni și mutageni la locurile de muncă – rolul autorităților de sănătate publică în implementare, aplicare și promovarea sănătății în rândul lucrătorilor” organizat în cadrul Conferinței Anuale a CNMRMC, sept 2018, București.
- Elaborarea raportului privind implementarea la nivelul INSP a Planului național de acțiune stabilit prin Strategia națională de SSM, aprobată prin HG 191/2018.

- Participare la masa rotundă cu tema „Analiza și diagnoza situației și a resurselor pentru realizarea strategiei naționale în domeniul securității și sănătății în muncă” – organizată în cadrul Conferinței Anuale a CNMRMC, sept 2018, București.
- Participare la Reuniunea rețelei naționale a Punctului Focal EU OSHA – România & Evenimentul de lansare a Campaniei EU OSHA 2018-2019 „Managementul substanțelor periculoase”, iunie 2018, București.
 - Participare la Reuniunea rețelei naționale a Punctului Focal EU OSHA – România & Evenimentul Campaniei EU OSHA 2018-2019 „Locuri de muncă sănătoase prin managementul substanțelor periculoase”, noiembrie 2018, București.

➤ IGIENA ALIMENTAȚIEI ȘI NUTRIȚIEI

- Participarea la ediția a V-a a Congresului Universității de Medicină și Farmacie „Dr. Carol Davila” (29 – 31 mai 2017).
- Participarea la a VIII-a Conferința națională pentru sănătate și mediu a INSP (sept. 2018).
- Participarea la diverse întruniri, conferințe pe tema OMG.
- Participarea la Cursul de formare profesională privind „Importanța și rolul sistemului sentinelă în supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale și antibioticului tulpinilor microbiene care determina infecții invazive”.

➤ LABORATOR DE RADIATII IONIZANTE

- Participare curs nivel III în domeniul protecției împotriva radiațiilor organizat de Centrul de Pregătire și Specializare în Domeniul Nuclear din cadrul IFIN – HH, 24-28 septembrie 2018.
- Participare curs nivel 2 „Securitatea radiologica în practică cu surse de radiații ionizante” organizat de CPSDN – IFIN HH, aviz CNCAN nr. 21/2018 19-23 martie 2018, domeniile SI/SD.
- Participare la “Technical Meeting on Safety Culture in Medical Uses of Radiation” organizat de IAEA –VIC, Viena, Austria, 1-3 octombrie 2018.
- Participare la TC Training on Regional Training Course on Development and Use of Operational Intervention Levels (OILs) for Severe Emergencies at LWRs organizat de IAEA –VIC , Viena, Austria, 12-16 noiembrie 2018.
- Participare la conferința “RICOMET 2018, Social Science and Humanities in Ionising Radiation Research” Belgia.
- Participare la Workshop “Public Information Transparency in case of a radiological emergency according to the new Basic Safety Standard and Nuclear safety Directive”.
- Participare la cursul de formare profesională „ Importanța și rolul sistemului sentinelă în supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale și a antibioticului tulpinilor microbiene care determină infecții invazive.
- Participare la cursul: „Detecția precoce și intervențiile scurte în consumul de tutun și consumul problematic de alcool”.
- Participare la a VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu 2018.

2.7.Valorificarea rezultatelor (rapoarte, comunicări, ghiduri, publicații etc.)

a. Postere și comunicări, articole

- 1 prezentare orală la a VIII - a Conferință pentru sănătate și mediu a INSP, din septembrie 2018 „Toxicologia industrială între trecut și viitor” LNRSCA;

- 2 postere la a VIII - a Conferință pentru sănătate și mediu a INSP, din septembrie 2018 „Evaluarea activității bactericide a antisepticelor și dezinfectantelor chimice” și „Considerații privind hidrocarburile policiclice aromatice din apa potabilă” LNRSCA;
- Elaborarea raportului privind implementarea la nivelul INSP a Planului național de acțiune stabilit prin Strategia națională de SSM, aprobată prin HG 191/2018;
- Poster la a VIII - a Conferință pentru sănătate și mediu a INSP, din septembrie 2018 intitulat „Aspecte privind bolile profesionale osteo – musculo - articulare (OMA) și cele generate de expunerea profesională la vibrații” (Dr. Eugenia Herlea);
- Prezentare poster cu titlul „Rolul alimentului în izbucnirile de toxinfecții alimentare din România 2017” la a VIII - a Conferință pentru sănătate și mediu a INSP (Dr. Rodica Ferezan);
- 1 prezentare orală la a VIII-a Conferință națională pentru sănătate și mediu a INSP din 26-28 SEPTEMBRIE 2018, masa rotundă cu titlul: Noile directive europene privind agenții chimici, cancerigeni și mutageni la locurile de muncă – rolul autorităților de sănătate publică în implementare, aplicare și promovarea sănătății în rândul lucrătorilor (Dr. Dana Mates);
- Dr. Dana Mates (co-autor) publicații:
 - a) J Cell Mol Med. 2018 Dec;22(12):6068-6076. doi: 10.1111/jcmm.13881. Epub 2018 Oct 16. Identification of Lynch syndrome risk variants in the Romanian population.
 - b) Int J Epidemiol. 2018 Jul 28. doi: 10.1093/ije/dyy140. [Epub ahead of print] Mendelian Randomization and mediation analysis of leukocyte telomere length and risk of lung and head and neck cancers.
 - c) J Thorac Oncol. 2018 Oct;13(10):1483-1495. doi: 10.1016/j.jtho.2018.06.016. Epub 2018 Jul 4. Rare Variants in Known Susceptibility Loci and Their Contribution to Risk of Lung Cancer.
 - d) J Cell Mol Med. 2018 Mar;22(3):1574-1582. doi: 10.1111/jcmm.13433. Epub 2017 Dec 20. Profile of common prostate cancer risk variants in an unscreened Romanian population.

➤ LABORATOR IGIENA RADIATIILOR

- Elaborarea materialului informativ privind optimizarea examinărilor CT la pacienții pediatrici și obținerea unor protocoale CT de examinare cu doză scăzută.
- Participare la elaborarea materialelor informative (broșură, infografic, poster) dedicate celebrării zilei de 8 noiembrie Ziua Internațională a Radiologiei, pe tema „Imagistica inimii”.
- Participare la întâlnirea cu publicul pentru dezbateră studiului de evaluare a impactului radiologic al CNE Cernavoda.
- Participare în cadrul conferinței de presă pentru lansarea „Planului Național de acțiune la Radon”, transpunere a Directivei 59/2013 EURATOM.
- Elaborarea și transmiterea spre publicare a unui articol care prezintă rezultatele unui studiu efectuat în cadrul Spitalului Clinic de Urgență pentru Copii „Marie Curie” și Spitalului Județean Reșița și care abordează problematica expunerilor CT cu doză mare aplicate pacienților pediatrici, în ciuda recomandărilor IAEA și UE de optimizare a examinărilor (low dose CT protocols) prin adaptarea protocoalelor CT la dimensiunea și greutatea pacienților pediatrici.
- Elaborare „Studiul de evaluare a impactului radiologic asupra stării de sănătate a populației generat de operarea CNE Cernavodă din arealul de 30 km în jurul obiectivului”.

- Participare în cadrul Conferinței Naționale pentru Sănătate și Mediu 2017, masa rotundă cu Participare în cadrul Conferinței Naționale pentru Sănătate și Mediu 2017, prezentare „Creșterea informării și conștientizării populației privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate cu expunerea la radon”.
- Participare în cadrul Conferinței Naționale pentru Sănătate și Mediu 2017, prezentare „Supravegherea stării de sănătate în relație cu radioactivitatea antropică”.
- Participare în cadrul Conferinței Naționale pentru Sănătate și Mediu 2017, prezentare „Expunerea medicală a populației la radiații ionizante”.
- Participare în cadrul Conferinței Naționale pentru Sănătate și Mediu 2017, prezentare „Supravegherea nivelurilor de referință în diagnostic în expunerile medicale la radiații ionizante”.
- Participare în cadrul Conferinței Naționale pentru Sănătate și Mediu 2017, prezentare „Îmbunătățirea și sustenabilitatea răspunsului de sănătate publică în caz de eveniment sau urgență radiologică și/sau nucleară a Rețelei Laboratoarelor de Igiena Radiațiilor”.
- Participare în cadrul mesei rotunde organizate cu ocazia celebrării „Zilei Radonului”.

2.8. Asigurarea raportării către instituții naționale și internaționale (dacă este cazul)

➤ SĂNĂTATE OCUPAȚIONALĂ

- Elaborarea raportului privind implementarea la nivelul INSP a Planului național de acțiune stabilit prin Strategia națională de SSM, aprobată prin HG 191/2018.
- Elaborarea celui de-al doilea raport național privind punerea în aplicare și în practică a Directivei 89/391/CEE, a directivelor speciale ale aceluiași Directive 2009/148/CE, 91/383/CEE, 92/29/CEE și 94/33/CE pentru perioada 2013-2017: participare la grupul de lucru organizat de MMJS în nov. 2018, coordonarea culegerii informațiilor relevante de la CRSP, DSP, analiza și sinteza datelor obținute.

➤ COMPARTIMENT VECTORI

- Activitate permanentă în calitate de expert cu token ECHA-USR (ECHA End User).

➤ IGIENA ALIMENTAȚIEI ȘI NUTRIȚIEI

- Raportare la solicitarea CNSISP pentru completarea HFA- DB (OMS) datele din focarele TIA 2015-2016-2017.

➤ LABORATOR DE TOXICOPATOLOGIE PROFESIONALĂ ȘI MEDICINA MUNCII

- Redactarea și transmiterea către ECHA a chestionarului privitor la helpdesk biocide;
- Transmiterea în timp a rapoartelor toxicologice solicitate în baza AIR-3 pentru benalaxyl către MADR – ANF ca autoritate competentă în România și către EFSA pe DMS, ca autoritate competentă pentru pesticide în relație cu Comisia Europeană;
- Transmiterea în timp a opiniilor în format Word sau Excel pe platforma electronică S-CIRCA BC la Secțiunea RAC, pentru fiecare substanță din programul de analiză a propunerilor pentru clasificare din punct de vedere al efectelor asupra sănătății umane;

2.9. Alte activități – activități de laborator

- Număr probe de laborator efectuate la cererea terților (în afara celor din PNII):
- Laboratorul LNRSCA chimie - nr. probe 462 reprezentând 4054 analize;
 - Laboratorul LNRSCA microbiologie - nr. mprobe19 reprezentând 72 analize;
 - Laboratorul LCMMA – nr. probe: 949;
 - Laboratorul Compartimentului Sănătate Ocupațională - nr. probe - determinări zgomot-10, număr determinări microclimat – 60, număr determinări iluminat – 99;

- Laboratorul Toxicologie și Medicina Muncii nr. analize – 360;
- Laboratorul Compartimentului Vectori - 10 produse insecticide cu teste de eficacitate (10 teste pe insecte târătoare și 6 teste pe insecte zburătoare - din biobaza INSP; 1 test de remanență pentru 1 produs insecticid, însumând 36 teste pe insecte târătoare și 48 teste pe insecte zburătoare (din biobaza INSP); întocmirea devizelor pentru teste. Conform Ordinului MS 208/2012. De la 01.10.2018, activitatea biobazei INSP a încetat;
- Laboratorul : LIR-CRSPB nr. probe: 88 Probe micronuclei;
- Laboratorul: LIR-CRSPB – Laboratorul de dozimetrie individuală nr. probe: 22044 supraveghere fotodozimetrică individuală;
- Număr probe de laborator efectuate în PNII;
 - Laboratorul LNRSCA chimie - nr. probe 235 reprezentând 1252 analize;
 - Laboratorul LNRSCA microbiologie - nr. probe 19 reprezentând 56 analize;
 - Laboratorul LNRSCA chimie preparare și distribuire probe Intercomparare = 52 probe;
 - Laboratorul LNRSCA chimie participare la Intercomparare cu LGC Anglia = 3 scheme de intercomparare;
 - Laboratorul LCMMA – nr. probe: 518;
 - Laboratorul. LIR-CRSPB – Laboratorul de dozimetrie individuală nr. probe: 1200 supraveghere fotodozimetrică individuală;
 - Laboratorul Toxicologie și Medicina Muncii nr. analize – 188;
- Situația acreditării RENAR
 - Laborator LNRSCA: acreditat RENAR – anexa nr. 2/09.11.2018 la Certificatul LI 1052;
 - Laborator LCMMA compartimentul chimie al laboratorului este acreditat din 16.03.2015 cf. Certificatului de acreditare nr. LI 1052. Valabilitatea acreditării este până în 15.03.2019;
 - A fost depus dosar pentru reacreditare și fost efectuată vizita RENAR în vederea reacreditării;

2.10. Analiza nevoii de personal - justificare; domenii descoperite

- pentru operaționalizarea laboratorului de apă este necesară angajarea unui chimist cu experiență în separări radiochimie.
- pentru activitatea de medicina muncii – sănătate ocupațională și toxicologie – este necesară încadrarea a cel puțin unui medic specialist (sau rezident an mare).
- având în vedere ca în cursul anului 2018, din cadrul compartimentului de microbiologie a LCMMA au plecat două persoane (1 biochimist și 1 asistent principal) este nevoie de înlocuirea acestora pentru buna desfășurare a activității, mai ales că biologul, care mai este în acest compartiment, are jumătate de normă.

➤ Probleme întâmpinate

- Calculatorul în care este stocată baza națională electronică de date privind TIA este vechi și pune în pericol păstrarea datelor introduse în program .
- Necesitatea angajării unei sume mari pentru achiziționarea aparaturii de laborator necesară pentru efectuarea de separări radiochimice și pentru instruirea personalul implicat. De asemenea, dificultatea identificării unui furnizor de instruire adecvat pentru activitatea INSP.

➤ Propuneri pentru îmbunătățirea activității

- Solicitarea achiziționării unui calculator și a unui monitor pentru baza de date TIA pentru anul 2019.
- În cadrul LNRSCA - compartiment microbiologie sunt doar 3 persoane dintre care 1 biolog care este implicat în activități diferite precum: evaluarea laboratoarelor care efectuează monitorizare de control; membru în comisia pentru avizarea materialelor în contact cu apa potabilă;- expert în comisia de biocide; responsabil de metodologie în cadrul PN II; responsabil de analizele efectuate în cadrul laboratorului. Realizarea acestor activități presupune foarte multe ore de lucru, inclusiv deplasări în teren.
- În afara de acestea, deși la nivelul Institutului există Biroul de achiziții, biologul este implicat în activități specifice acestui serviciu de achiziții. Aceste activități se referă la: găsirea furnizorilor de servicii necesare desfășurării activității în laborator, cererea de oferte, consultarea catalogului on-line (deși nu are cont și parolă), participarea la licitații etc. Toate acestea, de asemenea, înseamnă foarte mult timp. Toate acestea duc la întârzieri și nerespectarea timpului prevăzut în legislație pentru soluționarea dosarelor.
- În cadrul LNRSCA - compartiment chimie, cei doi chimiști sunt implicați pe lângă toate activitățile trecute în fisa postului și în activitatea de achiziții (căutare furnizori de servicii, obținere oferte de preț, consultare catalog on-line, participare la licitație etc.) activitate pentru care NU au expertiză și care, prin consumul de timp, determină scăderea calității activităților desfășurate conform fișei postului. Propunem degrevarea de aceste activități.

Șef Secție: Dr. Eugenia Herlea

SECȚIA EVALUAREA ȘI PROMOVARE A STĂRII DE SĂNĂTATE

2. DESCRIEREA SUCCINTĂ A STRUCTURII (INFRASTRUCTURĂ, RESURSE UMANE, DOTĂRI)

Structură:

Secția este organizată în 3 compartimente, astfel:

- Compartiment: „Evaluarea Stării de Sănătate și BNT prioritare”
- Compartiment: „Sănătatea Copiilor și Tinerilor”
- Compartiment: „Promovarea Sănătății”

Personalul Secției include 9 persoane, după cum urmează: 5 medici, 2 psihologi, 2 asistenți medicali. Infrastructura laboratorului include echipamente de birou funcționale.

3. PRINCIPALELE ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE ȘI REZULTATELE ACESTORA

EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE ȘI BNT PRIORITARE

Domeniile specifice vizează:

- A. intervenții pentru un stil de viață sănătos;
- B. evaluarea stării de sănătate a populației generale.

SĂNĂTATEA COPIILOR ȘI TINERILOR

Domeniile specifice vizează:

- A. intervenții pentru un stil de viață sănătos;

B. evaluarea stării de sănătate a populației generale.

PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII

Domeniile specifice vizează:

- A. intervenții pentru un stil de viață sănătos;
- B. evaluarea stării de sănătate a populației generale.

2.1. Activități desfășurate în cadrul Programelor Naționale

EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE ȘI BNT PRIORITARE

PN IV.1 - Programul Național pentru depistarea activă precoce a cancerului de col uterin - coordonarea națională a programului, cf. prevederilor OMS 377/2017;

Coordonare națională privind:

1. desfășurarea activităților de informare, comunicare, mobilizare populație eligibilă pentru testare Babeș-Papanicolaou,
2. managementul rețelelor de screening,
3. managementul la nivel regional a 9 unități regionale,
4. managementul financiar al programului.

Programul național pentru depistarea activă a cancerului de col uterin a funcționat în anul 2018 cu un nr. de 80 rețele.

Numărul total de teste efectuate în anul 2018 este de aproximativ 47000. Gradul de acoperire anuală al populației eligibile a fost de 10%.

PN IV.6 – Programul Național de Management al Registrelor de Boli Cronice – coordonarea centrului pentru implementarea registrului regional de cancer Muntenia-Sud, cf. MS 2027/2007 privind înregistrarea datelor bolnavilor de cancer și OMS 386/2013 și OMS 2027/2007

SĂNĂTATEA COPIILOR ȘI TINERILOR

Programul: **PN V** - Evaluare și Promovare a Sănătății și Educație pentru Sănătate

PN V.1, domeniul specific 2, subpunctul 2.1, activitatea 2.1.1.1

2.1. Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor

Coordonator național în proiectul:

Evaluarea stării de nutriție a copiilor din ciclul primar (6-10 ani) conform metodologiei OMS prin participarea la proiectul “European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI)”;

Activități desfășurate:

1. S-a realizat raportul național pentru etapa a II-a de participare a României (runda a IV-a a studiului internațional) prin prelucrarea statistică, analiza și sinteza datelor.
2. Se menține corespondența electronică cu reprezentantul european al proiectului și grupul de lucru internațional în vederea stabilirii protocolului de lucru pentru runda următoare;
3. S-a realizat revizuirea finală a raportului național COSI și publicarea acestuia pe site-ul INSP;
4. Trimiterea de comentarii și sugestii asupra formularelor COSI și a instrumentelor de lucru. S-a realizat versiunea actualizată a manualului WHO COSI cu schimbările integrate, privind procedurile de colectare a datelor ce va fi utilizată în runda următoare de măsurători

2018/2019;

5. S-au alcătuit adrese către specialiști (pediatru, endocrinolog, medicină școlară, medicină de familie, dietetician, sănătate Publică) pentru realizarea unui grup informal de profesioniști și experți, reprezentând diferite domenii profesionale și părți ale sistemului de sănătate;

6. S-a realizat unificarea răspunsurilor primite de la specialiști, s-a completat și s-a expediat chestionarul privind Managementul obezității la copii ținând cont de părerea specialiștilor în vederea realizării unui studiu într-un grup de țări din regiunea europeană OMS;

7. Documentare privind metodologia și îmbunătățirea acesteia în vederea etapei III-a de participare a României la studiu (runda a V-a a studiului internațional) care va avea loc în 2018/2019;

8. În vederea stabilirii lotului semnificativ pentru România pentru runda a V-a a studiului s-a contactat Ministerul Educației Naționale, Cercetării și științei pentru furnizarea bazei de date cu școlile din ciclul primar de la nivelul țării;

9. S-a realizat traducerea versiunii actualizate a manualului WHO COSI cu schimbările integrate, privind procedurile de colectare a datelor ce va fi utilizată în runda următoare de măsurători 2018/2019;

10. Se menține corespondența electronică cu reprezentantul european al proiectului și grupul de lucru internațional în vederea stabilirii bugetului pentru runda următoare;

11. Menținerea corespondenței electronice cu statisticianul OMS pentru fixarea eșantionului semnificativ pentru România din etapa următoare, precum și cu colaboratorii pentru a stabili fezabilitatea extinderii studiului la trei grupe de vârstă;

12. Menținerea corespondenței electronice cu reprezentanții din DSP-uri.

PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII

Programul: PN V - Evaluare și Promovare a Sănătății și Educație pentru Sănătate

Subprogramul 1 „Promovare a unui stil de viață sănătos”.

Obiectiv 1: Îmbunătățirea cunoștințelor atitudinilor și practicilor sanogene ale populației prin activități de profilaxie primară și primordială.

Elaborarea pachetelor-suport necesare derulării campaniilor IEC din calendarul OMS și calendarul național și **infograficul** aferent campaniilor (în paranteză sunt menționate termenele de predare conform Calendarului CNEPSS pe 2018):

- Ziua Mondială a Apei – 22 martie (08 februarie 2018) + Infografic,
- Ziua Națională a Inimii – 4 mai (06 martie 2018) + Infografic,
- Ziua Mondială fără Tutun – 31 mai (11 aprilie 2018) + Infografic,
- Ziua Europeană de Informare despre Antibiotice - 18 noiembrie (03 octombrie 2018) + Infografic,
- Săptămâna Europeană de Prevenire a Cancerului de Col Uterin – 21-27 ian 2019 (10 decembrie 2018) + Infografic.

Activități tip supervizare a materialelor aferente campaniilor IEC desfășurate de Secția de Evaluare și Promovarea Sănătății (SEPS) Timișoara

- Campania: **SĂPTĂMÂNA EUROPEANĂ A VACCINĂRII (23-29 aprilie 2018)** elaborată de CRSP Timiș – Revizuire pachet suport

Materiale revizuite: Informare celebrare, Planificare, Analiza de situație, Comunicat de presă, Infografic, Informații pentru pacienți, Reducerea infecțiilor în spital, Postere (5) **predare revizuire 07.03.2018;**

b. Campania: **SALVEAZĂ VIETI: IGIENA MÂINILOR (5 mai 2018) elaborată de CRSP Timiș – Revizuire pachet suport**

Materiale revizuite: Informare celebrare, Planificare, Analiza de situație, Comunicat de presă, Infografic, Informații pentru pacienți, Reducerea infecțiilor în spital, Postere (7) **predare revizuire 22.03.2018;**

c. Campania: **ZIUA INTERNAȚIONALĂ DE LUPTĂ ÎMPOTRIVA ABUZULUI ȘI TRAFICULUI ILICIT DE DROGURI (26 iunie 2018) elaborată de CRSP Timiș – Revizuire pachet suport**

Materiale revizuite: Informare celebrare, Planificare, Analiza de situație, Comunicat de presă, Poster (2), Infografic - **predare revizuire 17.05.2018;**

d. Campania: **ZIUA MONDIALĂ DE LUPTĂ ÎMPOTRIVA HEPATITEI (28 iulie 2018) elaborată de CRSP Timiș – Revizuire pachet suport**

Materiale revizuite: Informare celebrare, Planificare, Analiza de situație, Comunicat de presă, Infografic, Poster (2) **predare revizuire 13.06.2018;**

e. Campania: **LUNA NAȚIONALĂ DE PREVENIRE A CANCERULUI (februarie 2019) elaborată de CRSP Timiș - Revizuire pachet suport**

Materiale revizuite: Informare celebrare, Planificare, Analiza de situație, Comunicat de presă, Poster - **predare revizuire 11.12.2018;**

Participare la coordonarea metodologică sub forma elaborării și definitivării (după consultări și pretestare în rețea) a planificărilor de campanie aferente următoarelor pachete-suport:

- Săptămâna Europeană de Prevenire a Cancerului de Col Uterin (28 ian-3 feb 2018)
- Ziua Mondială a Apei (22 martie);
- Ziua Națională a Inimii (4 mai);
- Ziua Mondială fără Tutun (31 mai);
- Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice (18 noiembrie).

Analiza, centralizarea și raportarea către CNEPSS – INSP București a activităților desfășurate de rețeaua teritorială PromoSan (DSP județene) privind campaniile:

- Săptămâna Europeană de Prevenire a Cancerului de Col Uterin: 28 ian-3 feb (raportare 12.03.2018);
- Ziua Mondială a Apei - 22 martie (raportare 27.04.2018);
- Ziua Națională a Inimii - 4 mai (raportare 27.06.2018);
- Ziua Mondială fără Tutun - 31 mai (raportare 02.05.2018);
- Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice - 18 noiembrie 2018 (raportare în lucru).

3.2 Prestații și servicii de sănătate publică

EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE ȘI BNT PRIORITARE

La nivelul Centrului regional pentru implementarea RRC – Muntenia Sud s-au desfășurat activitățile specifice de primire, clasificare, codificare și înregistrare a datelor privind bolnavii de cancer.

Activitățile privind înregistrarea bolnavilor de cancer au constat în:

1. colectarea datelor privind bolnavii de cancer: setul minim de date, localizare, stadializare, morfologie, status vital- 2013-2017;
2. clasificarea și codificarea datelor primare primite – 2014-2017;

- validarea datelor și înregistrarea finală a tumorilor raportabile (principalul criteriu de înregistrarea a unui caz de cancer este confirmarea diagnostică pe baza analizei morfo-patologice, toate celelalte surse de date fiind utilizate ca bază de înregistrare numai în absența informațiilor morfo-patologice) - 2012;
- controlul și identificarea duplicatelor și realizarea verificărilor de calitate a datelor; 2009-2017;
- înregistrarea deceselor cu și prin cancer - 2016;
- constituirea bazei de date și întreținerea ei în dinamică (înregistrarea revizuirii diagnosticului, a progresiei bolii, extragerea deceselor la sfârșitul fiecărui an) – 2016;
- Arhivarea și stocarea documentației privind tumorile raportabile.

În cursul anului 2018 s-au primit un număr de 10500 de notificări care au constituit baza de înregistrare a 8540 de cazuri noi de cancer .

RCR	cazuri noi	Incidența/100000loc.	Mortalitate /100000loc
Muntenia Sud	8540	243.01	208.5

Organizarea și implementarea registrelor de cancer este un proces retrospectiv și implică mai multe etape.

Caracteristicile funcționării registrelor regionale de cancer sunt:

- funcționarea neunitară, parțial justificată de particularitățile regionale de colectare a datelor, de stabilire a circuitelor de informație și de numărul de instituții medicale sursă de informații;
- funcționarea și organizarea neuniformă prin absența coordonării naționale privind software-ul de înregistrare și prelucrare a datelor, procedurilor de verificare și asigurare a calității datelor și a cadrului unitar de analiză și interpretare a datelor;
- colaborare și comunicare deficitară între registre. Comitetul național de coordonare a registrelor de cancer nu s-a întrunit decât o singură dată, în anul 2010;
- funcționarea cu personal insuficient, în special din punct de vedere al registratorilor medicali;
- înregistrare a datelor primite mult întârziată;
- acoperire deficitară cu date și date incomplete.

Factori care influențează funcționarea registrelor de cancer:

- Personal insuficient atât la nivel județean, cât și la nivelul centrelor regionale de implementare care împiedică atât ritmul de introducere a datelor în bazele de date, cât și colectarea activă de date de la unitățile sanitare;
- Numărul de fișe ONC colectate într-un an calendaristic este în medie de 7000/regiune, iar centrele de implementare a registrelor de cancer au în general câte un registrator medical și un coordonator de registru;
- Absența unui software dedicat înregistrării datelor de cancer. În prezent se utilizează înregistrarea datelor utilizând programul Excel, ceea ce implică control manual al datelor și calității acestora și o prelucrare lentă și rudimentară;
- Absența unei platforme electronice de înregistrare a datelor bolnavilor de cancer la nivelul unităților sanitare. Colectarea datelor pe suport de hârtie întârzie înregistrarea în bazele de date, afectează calitatea datelor și gradul de completare a fișelor ONC și demotivează personalul medical care ar trebui să raporteze date;
- Participare redusă și întârziată a personalului medical care diagnostichează și tratează bolnavi de cancer.

Nu toate unitățile sanitare care au atribuții de diagnostic și tratament al bolnavilor de cancer nu completează fișe ONC și nu raportează date. Astfel, există o subraportare a cazurilor de cancer și a episoadelor raportabile. Absența prevederilor legale specifice privind obligativitatea unităților sanitare de a raporta date către centrele județene de evidență a bolnavilor de cancer și lipsa consecințelor în cazul acelor unități sanitare care nu contribuie la RRC constituie un impediment major asupra acoperirii populației vizate de fiecare registru în parte.

- Lipsa accesului la registrul național al deceselor, astfel încât decesele cu și prin cancer survenite în afara teritoriului arondat să poată fi identificate la timp.

SĂNĂTATEA COPIILOR ȘI TINERILOR

S-au realizat două campanii de informare educare comunicare/ schimbare de comportamente prin lecții de educație pentru sănătate la copiii din grădinițe și elevii din ciclul gimnazial.

PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII

Organizarea ediției a XVIII-a Crosului Zilei Mondiale a Inimii - București 30 septembrie, Parcul Tineretului, cu următoarele rezultate: 35 înscriși, 35 participanți efectiv (16 bărbați, 19 femei):

- 20 premii acordate din sponsorizări obținute de ASEF în valoare totală de 200 RON; partenerul ASEF a distribuit, de asemenea, reviste „Viața + Sănătate”. Mediatizare: un comunicat de presă editat de INSP – PromoSan a fost distribuit media în data de 28 septembrie. Au răspuns: Radio România Actualități, cu știre radio în data de 30 septembrie, reportaj foto și interviu live. Participanți PromoSan-CRSPB în teren: C. Balan și R. Negoescu.

3.3 Elaborarea de proiecte de acte normative, puncte de vedere și asistență tehnică pentru MS și alte organizații (răspunsuri la adrese, puncte de vedere etc.)

EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE ȘI BNT PRIORITARE

- participare la elaborarea protocoalelor de funcționare ale centrelor de screening pentru cancer de nivel județean și regional;
- participare la elaborarea pachetelor de servicii medicale preventive pentru depistarea precoce a cancerului de col uterin și de sân în cadrul CoCA;
- actualizarea planului național pentru prevenția și combaterea cancerului de col uterin;
- participare la elaborarea ghidurilor solicitantului pentru apelurile FSE PO-CU axa 4.9 pentru screeningul pentru cancer de col uterin și cancer de sân;
- elaborarea fisei de rambursare PO-CA Optimizarea planului național de combatere și control al cancerului;
- participare în grupul de lucru al MS beneficiar de asistență tehnică prin Serviciul de Suport al reformei structurale-a screening pentru cancerul colo-rectal;
- participare în grupul tehnic de lucru de organizare a workshop-ului expert pentru prevenția și controlul cancerului ce se va desfășura în semestrul Președinției României a C.E – 4 iunie 2019;
- participare la elaborarea planului de alocare a fondurilor pe județe și unități sanitare pentru programul național pentru depistarea precoce activă a cancerului de col uterin;
- formulare puncte de vedere la interpelări parlamentare, sesizări ale personalului implicat în derularea activităților programului referitoare la programul național pentru depistarea activă precoce a cancerului de col uterin;

- elaborarea de rapoarte de informare privind stadiul implementării și situația actualizată a programului național pentru depistarea activă precoce a cancerului de col uterin și a registrelor regionale de cancer;
- elaborare costuri simplificate pentru servicii medicale de depistare, diagnostic și tratament în screening-ul pentru cancerul de col uterin și cancerul de sân;
- elaborarea de rapoarte de informare privind stadiul implementării și situația actualizată a programului național pentru depistarea activă precoce a cancerului și a registrelor regionale de cancer în vederea elaborării Planului Strategic Instituțional al MS, monitorizării Strategiei Naționale de Sănătate 2014-2020, elaborării propunerilor de proiecte cu finanțare externă nerambursabilă.

PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII

- răspuns la solicitarea Comisiei Europene – Directoratul General de Mediu (pct. 3.a) privind campaniile de promovare în domeniul apei potabile, vizând în principal accesul la apă, precum și ce strategii naționale există în acest sens - punct de vedere exprimat și atașat la răspunsul formulat către Ministerul Sănătății de către Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar din 26.01.2018;
- punct de vedere exprimat cu privire la posibile modificări aduse la propunerea Ordinului de Ministru pentru aprobarea Metodologiei de avizare a campaniilor de informare, educare și comunicare cu teme care privesc sănătatea publică (febr. 2018);
- răspuns privind criteriile de evaluare a campaniilor IEC și a materialelor de la terți ;
- răspuns la solicitarea adresată INSP de către d-na senator Stocheci Cristina – „Privire de ansamblu asupra literaturii recente privind efectele fumului de tutun asupra sănătății copiilor și utilizarea Țigaretelor electronice” – PromoSan CRSPB – mai 2018;
- selecție Bibliografie aferentă efectelor fumului de tutun asupra sănătății (studii în pdf, rapoarte, revizii sistematice privind intervențiile eficiente – întocmire opis) – solicitare primită din partea d-nei. Dr. A. Cucu;
- refacerea/reșezarea elementelor componente ale infograficului aferent campaniei Săptămânii Mondiale a Alăptării la Sânn - elaborat de CRSP Sibiu – iulie;
- punct de vedere asupra Procedurii Operaționale privind analiza materialelor și/sau campaniilor IEC organizate de terți, precum și a procedurii de avizare – iulie (PromoSan la solicitarea Dr. Alexandra Cucu);
- punct de vedere exprimat asupra materialelor informative (5 broșuri) referitoare la fenomenul „Bullying” în școlile din România, editate de ONG „Salvați Copii” - 19.09.2018 (psih. C. Bălan, psih. M. Bănățeanu la solicitarea doamnei Dr. Alexandra Cucu);
- răspuns privind campania ZEIA elaborată în perioada 2015-2017, ce a cuprins informații generale disponibile despre: temele, scopul, grupurile ținta, mesajele cheie, tipurile de activități derulate, numărul de beneficiari, numărul de DSP-uri care au desfășurat campaniile;
- răspuns la solicitarea venită din partea Dnei senator Covaciu Severica–Rodica, privind temele campaniei ZMFT și ZNI din ultimii 5 ani, coordonate de PromoSan CRSPB, tipul activităților desfășurate de județele care le-au implementat, beneficiarii și bugetul alocat acestor campanii;
- răspuns privind informații despre campaniile antifumat destinate minorilor, ca urmare a cererii trimise de d-na Luiza Baghiu formulate în baza legii 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public.

3.4 Asistența tehnică pentru unitățile din subordine

EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE ȘI BNT PRIORITARE

- instruirea și îndrumarea continuă la nivelul direcțiilor județene de sănătate publică cu privire la întocmirea solicitărilor de finanțare, a atribuțiilor ce le revin în cadrul PN IV.1;
- organizarea evidenței documentelor la nivelul DSP și a Municipiului București;
- instruire și organizarea rețelelor de screening la nivel județean în cadrul PN IV.1;
- instruire privind organizarea birourilor județene de evidență a bolnavilor de cancer în regiunea Muntenia –Sud și a circuitului datelor necesare registrului regional de cancer.

SĂNĂTATEA COPIILOR ȘI TINERILOR

- Instruirea colaboratorilor din DSP-uri în vederea însușirii tehnicii corecte de măsurare a elevilor și de completare și de codificare a formularelor;
- Întâlniri și discuții cu colaboratorii pentru stabilirea detaliilor realizării studiului.

PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII

- Editare a Buletinului Stil de Viață Sănătos cu tema „Demența digitală” (09.02.2018);
- Editare a Buletinului Stil de Viață Sănătos cu tema „Televiziunea: prieten sau inamic?” (19.06.2018), ambele ilustrând actualități științifice și practice privind prevenția disfuncțiilor mentale, în beneficiul rețelei teritoriale PromoSan;
- Elaborarea proprie a unor elemente de structură pentru pachetele-suport privind campania Ziua Mondială a Apei, Ziua Mondială fără Tutun, Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice, Săptămâna Europeană de Prevenire a Cancerului de Col Uterin și întreaga structură pentru Ziua Națională a Inimii - în absența unor informații specifice disponibile (temă, scop, obiective, slogan, materiale grafice) pe site-urile internaționale;

3.5 Participări la grupuri de lucru și proiecte (naționale și internaționale)

EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE ȘI BNT PRIORITARE

- Prof. Dr. Dana Galieta Mincă - coordonator al grupului de experți în domeniul populației vârstnice, cf. OMS nr. 709/2018 privind constituirea și funcționarea grupului de experți responsabili cu elaborarea punctelor de vedere tehnice asupra documentelor aflate în dezbatere la nivel comunitar și asigurarea reprezentării la reuniunile structurilor de lucru ale instituțiilor Uniunii Europene;
- Dr. Carmen Ungurean - coordonator grupul de experți privind combaterea cancerului cf. OMS nr. 709/2018 privind constituirea și funcționarea grupului de experți responsabili cu elaborarea punctelor de vedere tehnice asupra documentelor aflate în dezbatere la nivel comunitar și asigurarea reprezentării la reuniunile structurilor de lucru ale instituțiilor Uniunii Europene;
- Dr. Carmen Ungurean - vicepreședinte al Comisiei Naționale pentru prevenirea cancerului de col uterin, cf. OMS nr. 809/13.08.2012 privind înființarea Comisiei Naționale pentru prevenirea cancerului;
- Dr. Carmen Ungurean - membru în grupul tehnic de lucru al proiectului de reformă a domeniului sanitar-componenta oncologie cf. OMS nr. 1191/29.09.2015 privind constituirea grupului tehnic de lucru pentru domeniul oncologie din cadrul Proiectului privind reforma sectorului sanitar – Îmbunătățirea Calității și Eficienței Sistemului Sanitar – Împrumut nr. 83620-RO;
- Dr. Carmen Ungurean - membru în grupul tehnic de lucru al elaborării Planul Național de Combatere și Control al Cancerului OMS 236/2016;
- Dr. Carmen Ungurean - membru al Comisiei de Oncologie a M.S;

- Dr. Carmen Ungurean - reprezentant al României în inițiativa OMS pentru elaborarea strategiei de eliminare a cancerului de col uterin.

PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII

Dr. Năstase Elena

- reprezentant al Ministerului Sănătății (Ordinul Comun al MADR/MS/MMSC/2016 - privind modificarea Anexei la Ordinul nr. 41/217/1295/2011 pentru aprobarea componentei nominale a Comitetului Tehnic al Plantelor Medicinale și Aromatice și al Produselor Stupului (CT-MADR),
- vicepreședinte al Comitetului în cadrul căruia se întocmesc listele naționale ale plantelor medicinale și aromatice conform legislației în vigoare.

CT-MADR își desfășoară activitatea pe lângă Serviciul Național pentru Plante Medicinale și Aromatice și pentru Produse ale Stupului (S.N.P.M.A.P.S.), cu care se află în relații de colaborare și consultare.

CT-MADR participă la elaborarea liniilor directoare ale programelor naționale privind producerea, prelucrarea, procesarea și comercializarea plantelor medicinale și aromatice și produselor stupului și la elaborarea Strategiei naționale în sectorul plantelor medicinale și aromatice și al produselor stupului.

- în cadrul comitetului se arbitrează problemele științifice apărute în activitatea de notificare SNPMAPS și se evaluează mențiunile nutriționale și de sănătate pe baza cărora se elaborează și se actualizează registrul național al plantelor medicinale,
- participă la ședințele lunare periodice și ori de câte ori sunt impuse de situații noi,
- pentru documentarea și pregătirea materialului supus discuțiilor s-a creat un grup de lucru format la catedra de farmacognozie din cadrul UMF Carol Davila sub conducerea d-nei Prof. Cerasela Gird,
- în cadrul CT- MAPS, s-a răspuns unor notificări făcute în Comisia Europeană de către autoritățile din Spania, Ungaria și Danemarca legate de Ordinul privind unele plantele medicinale.

3.6 Instruiri și Participări la manifestări științifice

EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE ȘI BNT PRIORITARE

Instruiri:

Prof. Dr. Dana Galieta Mincă - formator

- program de Atestat: „Managementul serviciilor medico-sociale” (2 x 12 săptămâni),
- cursuri EMC: „Managementul riscului în calitatea serviciilor de sănătate”; „Evaluarea tehnologiilor medicale”.

Participări manifestări științifice interne și internaționale:

- Congres UMF „Împreună pentru excelență în educație” participare la comitetul de organizare; moderator sesiunile: „Politici, reglementări și percepții asupra siguranței pacientului”; „Pediatria astăzi – între medicina clinică și medicina personalizată”,
- postere: “Selecting Romanian relevant policies for a public health policy tool”; “The stress level in Faculty of Medicine students”; “Is the Communication Skills Ability Scale (CSAS) useful to assess the importance of learning communication skills among Romanian undergraduate medical”; “Integrated health and social services at community

level in Botosani county”; “Evaluation of workplace stress and job satisfaction among nurses in an emergency hospital in Bucharest”; “Quality of life, health, stress, life, satisfaction and motivations in Romanian Diaspora in Spain”; “Setting up the medical and social centers in Tulcea County”,

- Congres Stomatologie,
- Congres Național de Farmacie: 26-29.09.2018.

Dr. Carmen Ungurean

- „Rolul personalului medical în vaccinarea anti-HPV și implementarea programelor de screening – Prevenția și controlul HPV și a cancerelor provocate de infecția cu HPV în România” – Organizat de HPV Board- Universitatea Antwerpen – 15-16 mai 2018;
- Diagnosticile oncologice – o provocare medicală multidisciplinară (de la abordarea clinică la NGS - Next Generation Sequency), 24-25 Mai 2018, Spitalul Clinic SANADOR, MOUNT SINAI – Icahn School of Medicine New York și SOURASKY Tel Aviv Medical Center;
- Oncology Innovation Agenda, 27 iunie 2018, Reprezentanta Comisiei Europene în România / Spațiul Public European;
- WHO Global Stakeholder Consultation on Cervical Cancer Elimination - 4-5 September, Geneva;
- Consultation on complementing historical data with estimates for cancer registries – Joint Research Centre – 25 octombrie, Ispra;
- Workshop on minimal set of indicators for monitoring NCDs and related health inequalities in SEEHN, Podgorica, 29 Octombrie 2018;
- European Cancer Forum - Changing the future of cancer in Europe – Viena, 4 Decembrie 2018;
- Conferința de Medicină Personalizată, Re-Gândim Medicina: prin inovație digitală și inovație analogică, 13 Noiembrie 2018, Salonul Cercez, Muzeul Cotroceni, centrul pentru Inovație în Medicină.

SĂNĂTATEA COPIILOR ȘI TINERILOR

Participări la manifestări științifice interne și internaționale:

- Conferința Națională a Colegiului Medicilor, ediția a VI-a, București, 12-14 aprilie 2018;
- Al IX-lea Congres Național de Medicină Școlară și Universitară, București, 18-19 mai 2018;
- 11th Meeting on the WHO European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI), Vienna, Austria, 22-23 May 2018-prezentare poster: “WHO Childhood Obesity Surveillance Initiative- Romania”;
- Congresul UMF, Palatul Parlamentului, București, 7-9 iunie 2018;
- Congresul „Medical Innovation Summit”, Romexpo, București, 21-23 septembrie 2018;
- „A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu”, INSP, 26-28 septembrie 2018;
- Conferința Națională A.R.S.D „Excelența în terapia durerii”, 2 Noiembrie 2018, SUUB;

PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII

Instruiri:

- C. Bălan, M. Bănățeanu, D. Nițulescu – participare la instruirea cu colegii din DSP-uri privind intervenția scurtă pe tutun și alcool (14-15.06.2018, INSP).

Participări la manifestări științifice interne și internaționale:

- C. Bălan - participare la „Întâlnirea experților pe probleme privind controlul tutunului din

Institutul Național de Sănătate Publică București și din ONG-uri” cu tema „Rolul INSP și a ONG-urilor în implementarea legislației privind interzicerea fumatului; reușite și provocări în controlul tutunului”. Schimb de experiență prilejuit de vizita delegației oficiale din Georgia pe probleme specifice. INSP București, 13.03.2018;

C. Bălan – participare la întâlnirea de lucru cu reprezentantul Comisiei Europene – DG SANTE, Jan Hoffmann, având ca tema „Trasabilitatea și elementele de siguranță pentru produsele de tutun”, Agenția Națională de Administrare Fiscală 15.11.2018.

Manifestări științifice în organizare proprie:

- corecții/traducere și adaptare material **„Retrospectiva ingineriei biomedicale la Centenarul României Mari”** prezentat de Prof. Dr. Radu Negoescu la Conferința INGIMED XIX 2018 „Ingineria biomedicală românească de-a lungul Centenarului Întregirii: istorie, prezent, perspectivă”, în organizarea Federației Române de Inginerie Biomedicală (FRIB) și a ICPE-CA sub auspiciile Academiei de Științe Medicale, întrunită la 22 nov 2018, Sala de Conferințe - sediul INCDIE ICPE-CA.

3.7 Valorificarea rezultatelor (rapoarte, comunicări, ghiduri, publicații etc.)

EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE ȘI BNT PRIORITARE

Prof. Dr. Dana Galieta Mincă - coordonator lucrări master „Cercetări și intervenții operaționale în managementul serviciilor medico-sociale și al sănătății publice”:

1. Starea de sănătate a populației din România din perspectiva calității vieții. (absolvent, Ciobanu Sorin Ștefan, îndrumător. Dr. A. Steriu),
2. Atitudinea părinților referitor la vaccinarea împotriva HPV (absolvent, Duță Iulia Georgiana, îndrumător SL Eugenia Bratu),
3. Rețelele de socializare-un factor de risc/pericol pentru sănătatea mintală a tinerilor: (absolvent, Matyaș Mihaela, îndrumător SL Irina Eclemea),
4. Percepția violenței domestice (absolvent, Pandeale (Vlad) Doinița, îndrumător ȘL Eugenia Bratu),
5. Comportamentul alimentar la vârstnici (absolvent, Sandu Crina Alina, îndrumător SL Alice Brânzea),
6. Preocuparea populației feminine privind prevenția cancerului de col uterin (absolvent, Voicu Livia Constantina Marghescu, îndrumător SL Antoaneta Dragoescu).

Publicații:

- Mincă DG, Grigore M, Furtunescu FL et al. “The iris signal: blue periphery, tan collaret and freckles pattern – strong indicators for epidermal skin cancer in South-Eastern Europe”. Journal of the European Academy of Dermatology and Venerology: JEADV Published: 2018-Mar-10 (Epub 2018 Mar 10) (IF 4.278);
- Chirca A, Mincă DG, Costea RV, Furtunescu FL et al. “Colorectal cancer: a small review of current and future molecular screening markers and the first steps to personalized medicine” MEDICAL-SURGICAL JOURNAL-REVISTA MEDICO-CHIRURGICALĂ Volume: 121 Issue: 2 Pages: 395-402. Published: APR-JUN 2017.

Articole:

- Preda A, Mincă DG “Mapping the introduction of health technology assessment in Romania”. Acta Medica Transilvanica. ISSUE no. 4 – 2018.

Lucrări in extenso, volume congrese:

- Prima conferință a societății române de oncologie musculo - scheletală ROMSOS - Prof. Dr. Dana MINCĂ – „Cancerle de os și cartilaj articular – povara spitalizării în România” 13-15.04.2018 – Sinaia.

SĂNĂTATEA COPIILOR ȘI TINERILOR

Rapoarte: Realizarea de postere, “WHO Childhood Obesity Surveillance Initiative-Romania”, rapoarte cu rezultate parțiale;

Comunicări (fără volum rezumate tipărit): WHO Childhood Obesity Surveillance Initiative-Romania”

3.8 Asigurarea raportării către instituții naționale și internaționale

EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE ȘI BNT PRIORITARE

Dr. Carmen Ungurean

- coordonator în Acțiunea Comună IPAAC- innovative partnership in action against cancer,
- Coordonator componenta – POCU 4.9 - **Creșterea capacității instituționale și a competențelor profesionale ale specialiștilor din sistemul de sănătate în scopul implementării Programului Național de screening pentru cancerul de sân**” în parteneriat cu Institutul Clinic de Oncologie CLUJ,
- coordonator componenta POCU 4.9 **Integrarea screeningului primar HPV în programul național de screening pentru cancerul de col uterin**” în parteneriat cu Institutul Clinic de Oncologie CLUJ,
- elaborare puncte de vedere și planuri de acțiuni pentru componenta oncologie a Proiectului de reformă a sistemului sanitar – Banca Mondială.

SĂNĂTATEA COPIILOR ȘI TINERILOR

- raportările trimestriale și anuale 2018 către Secția Evaluarea și Promovarea Sănătății CRSP București și CNEPSS – INSP.

PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII

- raportările trimestriale și anuale 2018 către Secția Evaluarea și Promovarea Sănătății CRSP București și CNEPSS – INSP.

3.9 Alte activități

EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE ȘI BNT PRIORITARE

Dr. Carmen Ungurean

Contacte și consultări în vederea posibilităților de colaborare instituțională în cadrul programelor naționale de sănătate cu:

- organizații neguvernamentale: Corporale Social responsibility – Avon Cosmetics; Fundația Renașterea; Fundația SECS (participare la conferințele organizate și prezentarea posibilităților de participare la programele naționale de promovare a sănătății și programele de screening pentru cancer); asociații județene ale supraviețuitoarelor cu cancer, Asociația „Îngrijiri la domiciliu”, Societatea Română de Cancer – Cluj Napoca, Centrul Filia,
- asociații profesionale medicale: Societatea națională a medicilor de familie; Societatea Națională de HPV, Societatea Națională de Microbiologie,

- declarații și clarificări în presa privind modul de desfășurare al programului național pentru depistarea activă precoce a cancerului de col uterin: TVR - actualități, Radio Romania Actualități, Revista Politici de Sănătate,
- participare la întocmirea situațiilor centralizate ale secției EPSS: plan anual de achiziții, planificare concedii, referate de necesitate, rapoartele trimestriale și anuale ale programelor naționale de sănătate.

4. ALTE ACTIVITĂȚI CONFORM RESPONSABILITĂȚILOR SPECIFICE DIN OMS 261/2010 SAU ALTE ACTE NORMATIVE

PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII

Analize documentare în format de articol științific - Analize de situație – calendar OMS/ECDC:

- *** „Apă necontaminată într-un mediu salubru: alianță indispensabilă vieții pe Terra” - Analiza de situație, Ziua Mondială a Apei 22 martie 2018, PromoSan –CRSPB;
- *** „România 2016: îmbunătățire mică încurajând combaterea factorilor de risc BCV” - Analiza de situație, Ziua Națională a Inimii 4 mai 2018, PromoSan-CRSPB;
- *** “Fumatul astăzi: tribut semnificativ de dizabilitate și deces prin bolile cardiovasculare” - Analiza de situație, Ziua Mondială fără Tutun 31 mai 2018, PromoSan-CRSPB;
- *** „Rezistența la antibiotice în Europa și România 2016: intensificarea informării publicului trebuie să consolideze tendințele pozitive și să corecteze tablourile defavorabile” - Analiza de situație, Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice 18 noiembrie 2018, PromoSan-CRSPB;
- *** „Cancerul de col uterin: o amenințare severă pentru femeile din România, reductibilă prin vaccinare și screening”- Analiza de situație, Săptămâna Europeană a Prevenirii Cancerului de Col Uterin, 21- 27 ianuarie 2019, PromoSan-CRSPB.

Șef Secție

Prof.dr. Dana Mincă

2. CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ CLUJ

Centrul Regional de Sănătate Publică Cluj este o instituție publică fără personalitate juridică din structura Institutului Național de Sănătate Publică, care asigură, conform art. 4 din HG 1414, aplicarea strategiei INSP, coordonarea și execuția profesională a activității la nivel teritorial regional.

Activitatea Centrului Regional de Sănătate Publică din Cluj s-a desfășurat în anul 2018 în conformitate cu Legea privind reforma în domeniul sănătății nr. 95/2006 cu amendamentele ei ulterioare, cu HGR nr. 1414/2009 privind înființarea Institutului Național de Sănătate Publică cu amendamentele ulterioare, cu Ordinul 261/2010 privind aprobarea organigramei și a Regulamentului de organizare și funcționare ale Institutului Național de Sănătate Publică București (cu amendamentele ulterioare) cu HGR 155/2017 pentru aprobarea programelor naționale de sănătate în anii 2017 și 2018, cu Ordinul MS 377/2017 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018 (cu modificările ulterioare) și cu acte normative specifice fiecărui domeniu de activitate.

I. SECȚIA EPIDEMIOLOGIA BOLILOR TRANSMISIBILE

1. STRUCTURĂ 2018

1. **Compartiment Supraveghere și control boli transmisibile:** 6 medici, 1 asistent medical, 1 dactilograf
2. **Compartiment Supraveghere sero-epidemiologică:** 2 medici, 1 chimist, 3 asistenți medicali
3. **Laborator Diagnostic microbiologie medicală:** 2 medici, 1 biolog, 2 asistenți medicali

2. ACTIVITĂȚI 2018

2.1. PROGRAME NAȚIONALE DE SĂNĂTATE

I.1. PROGRAMUL NAȚIONAL DE IMUNIZARE

Coordonator regional: Dr. Tudor Valentin Mîrza

A. Obiectiv:

Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinare

Stadiul realizării obiectivelor propuse:

S-au realizat activitățile prevăzute la nivel regional, în ordinul MS nr.1591/1110/2010 pentru secțiile de epidemiologie:

1. Subprogramul de vaccinări obligatorii

Activități:

Activități derulate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică, prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT) și structurile de specialitate de la nivel regional:

a) Coordonarea, la nivel regional, a derulării activităților desfășurate de direcțiile de

sănătate publică județene:

1. Actualizarea bazelor de date a bolilor prevenibile prin vaccinare conform metodologiei în vigoare și comunicarea lor la CNSCBT: lunar rujeolă/rubeolă, lunar infecție urliană, săptămânal tuse convulsivă,
2. Centralizarea datelor din raportarea numerică lunară a cazurilor de rujeolă/rubeolă și transmiterea la CNSCBT,
3. RUBT online – verificarea datelor introduse de către DSP județene săptămânal / la solicitarea CNSCBT,
4. Consultanță de imunoprofilaxie la solicitarea rețelei de medicină de familie din județe (scheme de vaccinare, revaccinare în situații de risc, vaccinarea de urgență la cazurile cu AES etc.).

b) Monitorizarea consumului de vaccinuri și gestionarea stocurilor pe fiecare tip de vaccin din calendarul de vaccinare

1. Culegerea datelor lunare solicitate în machetă, agregarea și analiza acestora,
2. Datele pe care le posedăm sunt incomplete deoarece, deși machetele sunt trimise la CNSCBT, nu toate DSP-urile județene trimit machetele și la CRSP.

c) Monitorizarea lunară a procentului de copii vaccinați pe tip de vaccin și vârste prevăzute în calendarul de vaccinare;

- culegerea datelor lunare solicitate în machetă, agregarea și analiza acestora,
- colectarea de date privind RAPI, centralizarea lunară a cazurilor înregistrate, analiza datelor și transmiterea la CNSCBT,
- supravegherea reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) și informarea CNSCBT (când există) cu privire la evenimentele deosebite (clustere de RAPI, privind loturi de vaccinuri în urma cărora s-au înregistrat RAPI).

În anul 2018, au fost raportate 9 cazuri de RAPI: 1 caz la Prevenar13/Hexacima, 1 caz la RotaTeg, 1 caz la Infanrix Hexa și 6 cazuri la Tetraxim.

2. Subprogramul de vaccinări opționale pentru grupele de risc**a) coordonarea, la nivel regional, a derulării activităților desfășurate de direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București:**

- culegerea săptămânală a datelor solicitate în macheta privitoare la vaccinarea antigripală și stocurile de vaccin antigripal, agregarea și analiza acestora,
- colectarea de date privind RAPI, centralizarea lunară a cazurilor înregistrate, analiza datelor și transmiterea la CNSCBT.

b) monitorizarea trimestrială a numărului de persoane la risc vaccinate:

Datele pe care le posedăm sunt incomplete deoarece, deși machetele sunt trimise la CNSCBT, nu toate DSP-urile județene trimit machetele și la CRSP.

2. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE

Coordonator regional: Dr. Rodica Radu – șef secție

A. Obiectiv:

Depistarea precoce și asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile în vederea

implementării măsurilor de limitare a răspândirii acestora.

B. Stadiul realizării activităților propuse:

C. Activități:

1. supravegherea epidemiologică a bolilor transmisibile;
2. intervenția în focar;
3. derularea de studii epidemiologice de evaluare a incidenței și prevalenței bolilor infecțioase;
4. coordonarea sistemului de alertă precoce și răspuns rapid la nivel regional.

1. Activități desfășurate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică (INSP) prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT) și structurile de specialitate din Centrele Regionale de Sănătate Publică (CRSP):

1. Activități desfășurate prin CNSCBT și structurile de specialitate din CRSP București, Cluj, Iași și Timișoara:

1.1.coordonarea supravegherii bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare precum și culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice către forurile naționale și internaționale:

a. Supravegherea epidemiologică a principalelor boli transmisibile

- **RUBT:** verificarea bazelor de date introduse de județe – în anul 2018 au intrat în sistemul de supraveghere registrul on-line un număr de **5987** BT din care s-au confirmat 4744 de BT (**79,24%**).
 - verificarea, gestionarea (de baze de date) și analiza datelor, la nivel regional, provenite din supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în HG nr. 589/2007,
 - culegerea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice lunare, din sistemul informațional (SAN-uri) către CNSCBT,
 - actualizarea bazelor de date a bolilor prevenibile prin vaccinare conform metodologiei în vigoare și comunicarea lor la CNSCBT.
- **Rujeolă:** centralizarea datelor din raportarea numerică a rujeolei și transmiterea lunară la CNSCBT. Au intrat în sistemul de raportare **376** cazuri confirmate/probabile.
- **Rubeolă:** centralizarea datelor din raportarea numerică a rubeolei și transmiterea lunară la CNSCBT. Nu a intrat în sistemul de raportare niciun caz nou **0**.
- **Infecție urliană** – centralizarea datelor din raportarea numerică și transmiterea lunară la CNSCBT – au intrat în sistemul de raportare **16** cazuri.
- **Tuse convulsivă** – agregarea și gestionarea bazelor cu datele din fișa de supraveghere a cazurilor cu transmiterea săptămânală la CNSCBT. Au intrat în sistemul de raportare **21** de cazuri.
- **Scarlatină** - raportare lunară – au intrat în sistemul de raportare **604** cazuri.
- **Varicelă** – raportare trimestrială a DSPJ prin intermediul unui formular. În anul 2018, au fost raportate cazuri confirmate/probabile: **10823** cazuri.
- **RAPI**, centralizarea lunară a cazurilor înregistrate, analiza datelor și transmiterea la CPCBT; supravegherea reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) și informarea CNSCBT (când există) cu privire la evenimentele deosebite (clustere de RAPI, privind

loturi de vaccinuri în urma cărora s-au înregistrat RAPI). În anul 2018, au fost raportate **9** cazuri de RAPI: 1 caz la Prevenar13/Hexacima, 1 caz la RotaTeq, 1 caz la Infanrix Hexa și 6 cazuri la Tetraxim.

➤ **Infecții respiratorii acute**

Sistemul de supraveghere (statistică) pentru infecții respiratorii acute; săptămânal. Au fost înregistrate **384 957** cazuri din care au fost internate 13284. Nu s-a înregistrat niciun deces prin IACRS. S-au înregistrat **14 decese prin pneumonii**, raportate de județele: BH (2 cazuri la grupele de vârstă 50-65, respectiv peste 65), MM (6 cazuri: 2 cazuri la grupa de vârstă 15-49, 1 caz la grupa de vârstă 55-64 ani și 3 cazuri la grupa de vârstă > 65), SJ (6 cazuri: 1 caz la grupa de vârstă 15-49 ani, 5 cazuri la grupa de vârstă 55-64 ani). S-au recoltat, în această perioadă de supraveghere, 34 probe biologice pentru testare gripă: AB – 4, BH – 14, BV – 6, CV – 4, MM – 5, SB – 1.

Supraveghere **SENTINELĂ** – centralizarea datelor raportate săptămânal, verificarea, validarea și transmiterea acestora săptămânal la CNSCBT. Situația centralizată a datelor raportate de către medicii de familie din cele 12 județe arondate CRSP CJ, participante la **Sistemul sentinelă de supraveghere a infecțiilor acute respiratorii și a gripei** se prezintă astfel: **ILI – 13 cazuri; ARI – 8162; pneumonii – 881**. La cabinetele medicale, în această perioadă, au fost înregistrate 13 cazuri clinice compatibile cu gripa (ILI) de la care s-au recoltat 13 probe biologice pentru diagnosticul etiologic al gripei.

supravegherea **vaccinării antigripale** – centralizarea datelor raportate săptămânal, verificarea, validarea și transmiterea acestora săptămânal la CNSCBT. În teritoriu s-au efectuat, în perioada supravegheată, **228 671** vaccinări antigripale.

Supravegherea SARI – centralizarea datelor raportate săptămânal, verificarea, validarea și transmiterea acestora săptămânal la CNSCBT. În trim. IV al anului 2018 (sezon 2018-2019) s-au raportat 7 cazuri de SARI în județul MS, cu rezultate negative pentru virus gripal.

➤ **Boala LYME**

Verificarea, completarea, corectarea, validarea, confirmarea diagnosticului de laborator, precum și urmărirea aplicării corecte a algoritmului de diagnostic în vederea clasificării cazurilor. Transmitere lunară la CNSCBT a bazei de date realizată cu datele fișelor de supraveghere a bolii Lyme primite din teritoriu.

Analiza trimestrială a evoluției cazurilor de borrelioză, raportarea la CNSCBT și feedback către DSP județene. În 2018, din teritoriul celor 12 județe arondate CRSP Cluj, s-au primit **530 fișe de supraveghere a bolii Lyme** cu următoarele clasificări: confirmat 236 cazuri; infirmat 249 cazuri; probabil 24 cazuri; posibil 21 cazuri. Din totalul cazurilor raportate pe fișele de supraveghere a bolii Lyme, un procent de **44.52 % au fost confirmate**, 4.52 % au fost clasificate ca probabile, 3.96 % au fost clasificate ca posibile și **46.98 % au fost infirmate**.

Incidența a fost de 22,62 ‰ în județul Sălaj, 17,54 ‰ în județul Maramureș, 8,51 ‰ în județul Sibiu, 7,98 ‰ în județul Alba, 3,37 ‰ în județul Bihor, 1,89 ‰ în județul Bistrița Năsăud, 1,59 ‰ în județul Brașov, 1,34 ‰ în județul Covasna, 1,03 ‰ în județul Mureș și , 0,56 ‰ în județul Satu Mare.

Incidența în mediul urban a fost de: 5,65 ‰, iar în mediul rural de: 3,99 ‰.

Incidența pe grupe de vârstă a fost: 17,78 ‰ la grupa de vârstă 4 ani, 8,87 ‰ la grupa de vârstă 5-9 ani, 8,57 ‰ la grupa de vârstă 55-64 ani, 7, 21 ‰ la grupa de vârstă 2 ani,

7,07 ‰ la grupa de vârstă 45-54 ani, 6,66 ‰ la grupa de vârstă 65-74 ani, 4,90 ‰ la grupa de vârstă 35-44 ani, 3,70 ‰ la grupa de vârstă 3 ani, 2,69 ‰ la grupa de vârstă 75-84 ani, 2,59 ‰ la grupa de vârstă 10-14 ani, 2,39 ‰ la grupa de vârstă 15-19 ani, 2,35 ‰ la grupele de vârstă 25-34 ani, 1,77 ‰ la grupa de vârstă >85 ani și 1 ‰ la grupa de vârstă 20-24 ani.

➤ **Boala meningococică** – transmitere lunară a fișelor de supraveghere la CNSCBT.

În anul 2018, au fost raportate **29 cazuri de suspiciune** de boală meningococică: 1 din județul Bistrița Năsăud, 11 din județul Brașov, 3 din județul Cluj, 2 din județul Covasna, 3 din județul Harghita, 6 din județul Mureș, 1 în județul Satu Mare, 2 din județul Sibiu.

Din acestea, **24 cazuri** au fost **confirmate**: 10 din județul Brașov, 1 din județul Cluj, 2 din județul Covasna, 3 din județul Harghita, 5 din județul Mureș, 1 în județul Satu Mare, 2 din județul Sibiu. Din cele 24 cazuri confirmate, 1 a fost cu serogrup A (HR), 3 au fost cu serogrup B (BV, HR, MS), 2 au fost cu serogrup C (CV, SB), 1 cu serogrup ACWY (MS) și 17 fără determinarea serogrupului.

Incidența pe întreg teritoriul a fost 0,45 ‰. Incidențele la nivelul județelor a fost: 1,59 ‰ în județul Brașov, 1,14 ‰ în județul Cluj, 0,90 ‰ în județul Covasna, 0,92 ‰ în județul Harghita, 0,86 ‰ în județul Mureș, 0,26 ‰ în județul Satu Mare, 0,47 ‰ din județul Sibiu.

Din cele 24 cazuri confirmate, 5 au decedat (17,24 %). Din acestea, unul a fost la grupa de vârstă <1 an (caz fără determinarea serogrupului), 3 la grupa de vârstă de 1 an (serogrup B) și unul la grupa de vârstă 45-54 ani (caz fără determinarea serogrupului).

Au fost identificați 538 contacti în total. S-a realizat chimioprofilaxia pentru 414 contacti (76,95%). Pentru chimioprofilaxie au fost folosite: Ciprofloxacină, Ceftriaxonă, Claritromicină, Fenoximetilpenicilina (Ospen) și Rifampicină.

➤ **Infecția cu virus West Nile și TBE.** Raportarea zilnică pe macheta specifică a cazurilor de suspiciune de infecție West Nile. Validarea fișelor primite din DSP-urile arundate, completarea bazei specifice în format Epiinfo7 și transmitere lunară a fișelor de supraveghere și a bazei specifice în format Epiinfo7 la CNSCBT.

În anul 2018, în perioada de supraveghere a neuroinfecției cu virusul West Nile (mai – noiembrie) au fost raportate **86 suspiciuni** de infecție West Nile cu următoarele clasificări confirmat: 30 cazuri; probabil 4 cazuri; infirmat 52 cazuri. Din totalul cazurilor suspectate de infecție West Nile, **34,88 % au fost confirmate**, 4,65 % au fost clasificate ca probabile și **60,46 % au fost infirmate**.

➤ **Tetanos și tetanos neonatal** – nu a fost raportat niciun caz de tetanos 0.

➤ **Boala diareică acută** – centralizarea datelor raportate săptămânal, verificarea, validarea și transmiterea acestora săptămânal la CNSCBT; analiza trimestrială a evoluției cazurilor de BDA, raportarea la CNSCBT și informarea DSP județene; monitorizarea cazurilor / focarelor epidemice declarate, de boli diareice acute infecțioase (BDA), recomandări de măsuri de limitare/ control; urmărirea aplicării și respectării metodologiei de supraveghere a bolilor diareice acute infecțioase (BDA).

➤ **Hepatite virale**

Hepatitele virale B și C: actualizarea bazei de date privind hepatitele de tip B și C conform metodologiei în vigoare (agregarea și gestionarea bazelor de date din județe, transmiterea lunară la CNSCBT); validarea machetelor pentru testări hepatite, centralizarea lor, transmiterea trimestrială la CNSCBT; aplicarea și respectarea metodologiei de supraveghere

a hepatitelor **B și C**. În anul 2018, au intrat în sistemul de supraveghere 20 cazuri de hepatită tip B, 2 cazuri de hepatită virală cronică tip B, 16 cazuri de hepatită tip C.

Hepatita virală A – transmiterea lunară la CNSCBT a raportării numerice a HAV; monitorizarea cazurilor/ focarelor epidemice declarate de HAV (112 focare cu 228 cazuri), recomandări de măsuri de limitare/ control. În anul 2018, s-au înregistrat 3425 de cazuri din care s-au confirmat 2673 cazuri (78,04%).

- **Paralizie acută flască**, la nivel de CRSP, centralizare săptămânală a cazurilor din teritoriul arondat; colectarea de date privind numărul de copii < 15 ani internați (în cadrul supravegherii PAF), completarea datelor în macheta Excel și transmiterea lunară la CNSCBT; colectarea de date privind cazurile suspecte PAF, completarea fișei de supraveghere în macheta Excel și transmiterea la CNSCBT - **1 caz**.
- **Infecții cu transmitere sexuală**: centralizarea datelor privind fișele de declarare a cazului nou de ITS primite din teritoriul arondat CRSP Cluj, conform ordinului 1342/07.11.2013 pentru aprobarea metodologiei de supraveghere a infecțiilor cu transmitere sexuală; transmitere lunară la CNSCBT a bazei de date ITS.

În 2018, din teritoriul arondat CRSP Cluj, au fost raportate un număr de **201 cazuri noi** de ITS.

Au fost raportate **2 cazuri de sifilis congenital**, unul în județul Bistrița Năsăud și unul în județul Sibiu.

Incidența cea mai mare a sifilisului a fost înregistrată în județul Sibiu: 11,82 ‰, urmat de județul Sălaj: 6.14 ‰.

Numărul cazurilor de sifilis a prezentat un trend crescător, de la primul trimestru al anului, când s-au înregistrat 41 de cazuri, la cel de-al doilea trimestru, când s-au înregistrat 37 de cazuri, la cel de al treilea trimestru când s-au înregistrat 60 de cazuri, la cel de-al patrulea trimestru, când s-au înregistrat 60 de cazuri.

1.2. Raportarea datelor epidemiologice către forurile naționale și internaționale:

- Culegerea datelor raportate statistic numeric, lunar și trimestrial de la DSPJ ardate CRSP Cluj.
- Întocmirea zilnică a machetei de raportare a bolilor transmisibile conform OMS 1466/20.08.2008. Centralizarea săptămânală a datelor provenite din raportările zilnice, cu raportarea lor la CNSCBT conform adresei CPCBT nr. 113/08.01.2009. Din teritoriul CRSP Cluj au fost raportate conform OMS 1466/20.08.2008, **243 suspiciuni de boli transmisibile**.
- Raportare cazuri de HAV provenite din focare de HAV, la debutul acestora.
- Raportare cazuri de scarlatină provenite din focare, la debutul acestora.
- Toate suspiciunile de malarie au fost confirmate.
- Din cele **12 suspiciuni de listerioză** au fost **confirmate 9** (3 în județul Bihor, 3 în județul Mureș, 1 în județul Bistrița Năsăud, 1 în județul Maramureș, 1 în județul Covasna).
- Din cele **9 suspiciuni de legioneloză** au fost **confirmate 6** (1 în județul Brașov, 2 în județul Cluj, 2 în județul Covasna, 1 în județul Maramureș).
- Din cele **6 suspiciuni de botulism** au fost **confirmate 5** (2 în județul Bihor, 1 în județul Cluj, 2 în județul Mureș).
- **1 suspiciune de tularemie** a fost confirmată.
- Rapoarte trimestriale 2018 privind evoluția bolilor transmisibile aflate în supraveghere în teritoriul CRSP Cluj.

- Rapoarte săptămânale cu datele din sistemul de supraveghere a rujeolei/rubeolei la CNSCBT.
- Rapoarte săptămânale a datelor provenite din sistemul de supraveghere pentru infecții respiratorii și gripă (sentinelă); transmiterea rezultatelor analizei săptămânale.
- Analiza trimestrială a evoluției cazurilor raportate la CNSCBT și informarea DSP județene (analiza raport statistic).
- Analiza lunară/trimestrială a datelor raportate de către DSPJ privind bolile transmisibile la CNSCBT.
- Anchete epidemiologice privind unele evenimente din teren.

1.2. Recomandarea desfășurării acțiunilor speciale de depistare activă și de prevenire a bolilor transmisibile în funcție de contextul epidemiologic

- Au fost menținute măsurile luate cu ocazia declarării de către OMS în data de 5 mai 2014 a urgenței de sănătate publică de importanță internațională (USPII) privind pericolul de reintroducere în țările libere de poliomielită a virusului sălbatic polio prin circulația de persoane. Deși situația internațională a avut o evoluție favorabilă prin măsurile de control ale țărilor endemice și/sau infectate cu virus polio, OMS a menținut USPII și anul acesta.
- Ancheta epidemiologică privind un cumul de cazuri de infecție cu HCV din jud. Bihor.

1.3. Asigurarea, prin laboratoarele proprii, a testărilor necesare pentru stabilirea diagnosticului microbiologic sau confirmarea diagnosticului etiologic în cazul bolilor transmisibile cu metodologii de supraveghere și pentru care nu există capacitate de testare la nivel local sau dacă testarea la nivel local nu este cost-eficientă

Activitatea laboratorului secției Epi BT s-a derulat, în anul 2018, conform metodologiilor în vigoare. Rezultate activitate de laborator:

- Laborator diagnostic microbiologie medicală (LDMM)
 - Probe biologice recepționate – 219,
 - Nr. analize efectuate – 458,
 - Control de calitate interlaboratoare: antibiograme pentru 54 tulpini invazive din infecții nosocomiale trimise de Institutul Regional de Gastroenterologie – Hepatologie „Octavian Fodor”, Cluj-Napoca,
 - Control intern de calitate:
 - antibiograme pentru 61 tulpini ATCC
 - repetitivitate și reproductibilitate în efectuarea antibiogramelor pentru 17 tulpini,
 - Control extern de calitate: identificare tulpini, antibiogramă – firma TODAY- participare luna august 1 probă.
- Laborator supraveghere sero-epidemiologică (LSSE)
 - Număr probe (ELISA): 1533,
 - Control intern de calitate:
 - ELISA: 95 probe
 - WB: 12 probe
 - Control extern de calitate:
 - Rujeolă ELISA: 6 probe
 - Rubeolă ELISA: 6 probe
 - Borrelia ELISA: 4 probe
 - Borrelia WB: 4 probe

Implementarea măsurilor prevăzute în activitatea de acreditare – stingerea neconformităților găsite la vizita de audit RENAR.

Întocmire **referate de evaluare produse biocide** pentru emiterea avizelor de plasare pe piață
34 referate: 13 referate de evaluare pentru emiterea de aviz; 1 referat evaluare pentru emiterea de certificate de recunoaștere mutuală; 20 referate de extindere ambalare, corectare substanță activă, extindere eficacitate și indicații.

Participare la licitații pentru reactivi, recepție materiale sanitare, materiale de laborator.

Supraveghere plan de instruire personal 2018.

Efectuare plan de metrologizare aparate 2018.

Efectuare plan etalonare aparate 2018.

Efectuare plan de service aparatură laborator 2018.

Actualizare registru de arhivare.

1.5. Acordarea asistenței tehnice DSP în instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control al focarului de boală transmisibilă

Colectarea datelor din focarele de boli transmisibile înregistrate în anul 2018, centralizarea datelor privind focarele de boli transmisibile și raportarea săptămânală la CNSCBT.

Validarea datelor din sistemul informațional

Raportare telefonică a focarelor de BT la CNSCBT (zilnic).

Monitorizarea focarelor de BT:

- Informări zilnice privind evoluția focarelor de rujeolă din județele arondate CRSPC;
- Informări săptămânale privind evoluția focarelor HAV din județul Cluj.
- Întocmire rapoarte săptămânale cu aceste date pentru raportarea la CNSCBT
- Recomandări de măsuri de limitare/control focar, informare CNSCBT(- comunică, imediat, la CNSCBT datele referitoare la situațiile epidemiologice speciale raportate de DSP județene arondate).

Asigurarea preluării și transmiterii informațiilor din județele arondate în mod continuu, inclusiv în zilele libere.

Informări preliminare (se trimite Raportul preliminar de alertă epidemiologică, în cazul depășirii pragului de alertă; este realizată completarea rapoartelor preliminarilor pe măsura efectuării investigațiilor stabilite în colaborare cu DSP), de etapă și finale pentru fiecare acțiune. Urmărirea evoluției focarelor până la închiderea lor.

Numărul focarelor din teritoriul CRSP Cluj, înregistrate în 2018, respectiv evaluarea riscului epidemiologic pentru **176 focare** de boală transmisibilă cu risc epidemic din teritoriul arondat CRSP Cluj. Majoritatea focarelor nou apărute au fost focare de HAV.

Acordarea de asistență tehnică cu ocazia apariției unui eveniment cu cumul de cazuri de infecție cu HCV în jud. Bihor.

1.6. Informarea DGAMSP referitor la cazurile de boli infecțioase de interes național și internațional, a măsurilor recomandate și transmiterea informațiilor privind situația epidemiologică a bolilor transmisibile și situațiile de risc. Extinderea USP II

1.7. Asigurarea/menținerea acreditării laboratoarelor de microbiologie și participarea la realizarea indicatorilor de evaluare a performanțelor de laborator în materie de supraveghere a bolilor transmisibile conform exigențelor Regulamentului Sanitar Internațional

- Implementarea măsurilor prevăzute în activitatea de acreditare – stingerea neconformităților RENAR.

- Comenzi, caiet de sarcini pentru reactivi, materiale sanitare, materiale de laborator

1.8. Colaborarea cu rețeaua de supraveghere a infecției TB și HIV/SIDA în domeniul supravegherii epidemiologice a acestor boli și primirea informațiilor semestriale și anuale de la aceste rețele privind situația epidemiologică înregistrată;

Obiective și activități propuse:

- Au fost controlați suspecții, contacții și alte grupe de risc pentru depistarea cazurilor de tuberculoză și a fost administrată chimioprofilaxia persoanelor cu risc crescut de îmbolnăvire.
- Au fost efectuate anchetele epidemiologice de către medicii pneumologi împreună cu medicii de familie, medicii de medicina muncii și medicul epidemiolog din DSP.
- În anul 2018, au evoluat **2 focare de TBC** de colectivitate în județul Cluj:
 1. Cluj-Napoca, colectivitate, clasa a VIII-a, Liceul Tiberiu Popoviciu – efectiv: 27 persoane, din care 26 de elevi, 1 personal didactic. Număr cazuri clasificate: 1 caz confirmat (BK pozitiv în cultură). Număr cazuri internate: 1 la Institutul Marius Nasta București cu diagnosticul tuberculoză secundară infiltrativă cazeoasă recidivă MDR. Număr cazuri cu tratament antituberculos instituit: 1. Sursa probabilă cunoscută: unchi matern. 70 de contacți din care 27 în colectivitate școlară; 43 de contacți familiali.
 2. Municipiul Dej, județul Cluj la SC FUJIKURA S.A. Număr total cazuri 3 din care 1 la grupa de vârstă 20-24 ani, respectiv 2 cazuri la grupa de vârstă 45-54 de ani. 3 cazuri clasificate din care 2 confirmate (BK pozitiv în cultură) și 1 caz posibil. Număr cazuri internate – 1 la Sanatoriul Săvădisla. Pentru cele 3 cazuri s-a instituit tratament antituberculos. Au fost identificați 430 de contacți din care 420 de colectivitate, 10 contacți familiali. Sursa, probabil, necunoscută. Măsuri în focar: mobilizarea contacților din colectivitate și familie la Rx. Pulmonar (s-au identificat 5 contacți cu Rx. pulmonar sugestiv pentru TB.), aerisirea spațiului de lucru, dezinfecție cu VENTISEPT F soluție 2 %.

1.9. coordonarea metodologică a sistemului de alertă precoce și răspuns rapid în colaborare cu Biroul RSI și de informare toxicologică din structura INSP.

- Toate suspiciunile de malarie au fost confirmate.
- Din cele 12 suspiciuni de listerioză au fost confirmate 9 cazuri (3 BH, 3 MS, 1 BN, 1 MM, 1 CV).
- Din cele 9 suspiciuni de legioneloză au fost confirmate 6 cazuri (1 BV, 2 CJ, 2 CV, 1 MM).
- 1 suspiciune de tularemie a fost confirmată.

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

Coordonator regional: Dr. Cornelia Munteanu

Obiectiv: Creșterea calității serviciilor medicale și siguranței pacientului prin reducerea riscului de apariție a infecțiilor asociate asistenței medicale.

Unitățile sanitare sentinelă aflate în teritoriul CRSP CLUJ:

Institutul Regional de Gastroenterologie – Hepatologie „Prof. Dr. Octavian Fodor”, Cluj-Napoca (IRGH),

- Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj (SCJUC),
- Spitalul Județean de Urgență Târgu Mureș (SCJUM),
- Spitalul Clinic Județean Mureș (SCJM),
- Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia (SJU Alba),
- Spitalul Județean de Urgență Zalău (SJU Zalău).

1. Activități:

- a. Supravegherea, în sistem sentinelă, a infecțiilor asociate asistenței medicale în secțiile cu risc crescut (ATI, chirurgie) – 72.
- b. Supravegherea, în sistem sentinelă, a antibiotipului tulpinilor microbiene care determină infecții invazive – 24.
- c. Supravegherea infecțiilor cu *Clostridium difficile* în unitățile sanitare arondate – 12.
- d. Supravegherea IAAM în toate spitalele aparținând DSPJ arondate CRSP Cluj – 12.
- e. Formarea profesională a personalului medical pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale, precum și pentru monitorizarea utilizării antibioticelor – 2.

Rezultate:

a. Indicatori fizici:

- Număr IAAM depistate în sistemul sentinelă: 217 cazuri (IRGH); 215 cazuri (SCJUM); 95 cazuri (SCJM); 373 cazuri (SCJUC); 39 cazuri (SJU Alba Iulia); 119 cazuri (SJU Zalău).
- Număr IAAM investigate cu laboratorul: 217 cazuri (IRGH); 215 cazuri (SCJUM); 95 cazuri (SCJM); 373 cazuri (SCJUC); 39 cazuri (SJU Alba Iulia); 119 cazuri (SJU Zalău).
- Număr controale interne de laborator: 8 (SCJM); 72 (IRGH).
- Număr beneficiari ai screening-ului activ în depistarea colonizării/infecțiilor cu germeni cu risc epidemiologic: 1667 (SJU Zalău); 957 (SCJUC).
- Număr persoane participante la cursul de formare profesională: 1 (SCJM); 3 (SCJUM); 4 (IRGH); 4 (SJU Zalău); 2 (SCJUC).

b. Indicatori de eficiență:

- Cost mediu de depistare a cazului de infecție asociată asistenței medicale: 37,78lei (IRGH); 64,17 lei (SJU Alba Iulia); 10,5 lei (SCJM); 10,80lei (SJU Zalău); 0 lei (SCJUM).
- Cost mediu de investigare microbiologică cu laboratorul a cazului de infecție asociată asistenței medicale (identificarea etiologiei): .255,24 lei (IRGH); 138,33 lei (SCJM); 40,55 lei (SJU Zalău); 0 lei (SJU Alba Iulia); 110,49 lei (SCJUM).
- Cost mediu de investigare microbiologică cu laboratorul și caracterizarea din punct de vedere a rezistenței la antibiotice a unei tulpini microbiene care a determinat infecție invazivă: .250,00 lei (IRGH față de 100 lei); .91,95 lei (SCJM); 0 lei (SJU Zalău); 0 lei (SJU Alba Iulia); 78,25lei (SCJUM).

c. Indicatori de rezultat:

- Rata de incidență pentru IAAM depistate în sistem sentinelă:
✓ 3,21% (IRGH)

- ✓ 1,70% (SCJUM)
 - ✓ 0,61% (SCJM)
 - ✓ 2,65% (SCJUC)
 - ✓ 0,4% (SJU Alba Iulia)
 - ✓ 0,072% (SJU Zalău)
- Procent de tulpini microbiene izolate și caracterizate din punct de vedere al rezistenței microbiene: 100% (IRGH); 87,27% (SCJUC); 100% (SCJUM); 100% (SCJM); 100% (SJU Alba Iulia); 100% (SJU Zalău).
 - Analiza comparativă a costurilor medii realizate raportate la costurile medii propuse la nivel național (cost mediu / acțiune de depistare și investigare microbiologică a unui caz IAAM): 255.24lei (IRGH) - propus 200 lei; 78,25 lei (SCJUM); 227,8 lei (SCJM).

Raport microbiologic privind activitatea desfășurată la nivelul CRSP

Laborator	PN I.5	subpr.	Nr. probe biol. recepționate	Analize efectuate	Nr. analize	Nr. total analize de lab./ probe recepționate	Proveniența probelor
			217	identificări	215	21 analize /217 probe	IRGH
				studiul carbapanemazelor la 25 de tulpini	128	128 analize/ 25 tulpini	IRGH
TOTAL			217		343	343 analize/ 217 probe	

2.2. INSTRUIRI ȘI PARTICIPĂRI LA MANIFESTĂRI ȘTIINȚIFICE

Curs „Principii generale de înregistrare a îngrijirilor”, Cluj-Napoca, 23-25.04.2018;

Curs „Siguranța pacientului – preocupare majoră a asistentului medical”, Cluj-Napoca, 07-09.05.2018;

Simpozion regional „Actualități și perspective în medicina preventivă”, Cluj-Napoca, 18.05.2018;

Conferință „Progrese în pediatrie – ediția a 10-a: Copilul este viitorul”, Cluj-Napoca, 08.06.2018;

Curs „Bolile infecțioase între dilemă și certitudine”, 20 – 24.06.2018;

Curs „Importanța și rolul sistemului sentinelă în supravegherea IAAM și a antibiotipului tulpinilor microbiene care determină infecții invazive”, Cluj-Napoca, 17-19.10.2018;

Cursurile pre-conferință cu teme de interes pentru sănătatea publică (A XI-a Conferință Națională de Microbiologie și Epidemiologie), Sibiu, 08-10.11.2018;

A XI-a Conferință Națională de Microbiologie și Epidemiologie, Sibiu, 08-10.11.2018;

Conferință „Progrese în pediatrie – ediția a 11-a: 100 ani de România unită - Copilul este viitorul”, Cluj-Napoca, 23.11.2018;

20 de cursuri on-line.

II. SECȚIA SĂNĂTATE ÎN RELAȚIE CU MEDIUL

Șef secție: Dr. Mariana Vlad

1. STRUCTURĂ 2018:

1. **Compartiment Igiena mediului:** 4 medici, 1 biolog, 1 chimist, 1 asistent, 1 laborant
2. **Compartiment Igiena alimentației și nutriției:** 3 medici, 3 chimiști, 3 asistenți medicali
3. **Compartiment Sănătate ocupațională:** 1 medic, 2 chimiști, 3 asistenți medicali
4. **Laborator Radiații:** 1 medic, 1 chimist, 3 fizicieni

2. ACTIVITĂȚI 2018

2.1. PROGRAME NAȚIONALE DE SĂNĂTATE

II. PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ.

Coordonator regional: Dr. Mariana Vlad

A. Obiectiv:

Protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de viață și muncă.

B. Unitatea de asistență tehnică și management:

Institutul Național de Sănătate Publică

1. ACTIVITĂȚI PE DOMENII SPECIFICE ÎN CADRUL PROGRAMULUI NAȚIONAL

1) Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din MEDIUL DE VIAȚĂ

1.1.1.5. Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici.

- a. Finalizarea bazei de date necesare întocmirii Raportului Național privind „Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici în 2017”:
 - Centralizarea machetelor de la anexa I - 40 machete,
 - Centralizarea rezultatelor analizelor cuprinse în tabelele XL de la anexa V: 3 tabele transmise de CRSP București, CRSP Târgu Mureș și CRSP Iași.
- b. Elaborarea și redactarea Raportului Național și a rezumatului privind „Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici” în 2017.
- c. Completarea metodologiei „Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici” în 2018.
- d. Pregătirea etapei de prelevare probe de apă potabilă pentru parametrii HAP, COV și metale (Fe și Mn) prin :
 - programarea predării probelor la laborator,
 - precizări privind metodologia prelevării probelor de apă,
 - adrese către DSP-uri.

- e. Primire 70 probe apă și determinare COV (490 analize).
- f. Primire 60 probe apă potabilă și determinare Fe, Mn (120 analize), întocmire și eliberare buletine de analiză.
- g. Primire 110 probe apă potabilă de la DSP-uri, prelucrare (extras, analiza HPLC, spălat sticlărie) și determinare HAP – 6 parametri/probă.
- h. Redactarea lucrării (poster) și rezumatului „Aspecte privind supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele mici de aprovizionare cu apă potabilă din România în 2017”.

1.1.1.6. Program de comparări interlaboratoare în domeniul calității apei potabile

Analiza metalelor (Pb, Cd, Cu, Cr, Al, Mn și Fe) din probe de apă sintetică în cadrul sintezei „Program de comparări interlaboratoare în domeniul calității apei potabile (2018)”, obținând un scor $Z < 2$ pentru toate metalele.

1.1.2. Evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților din aerul ambiant în mediul urban

- a. Culegerea de informații în vederea elaborării metodologiei pentru efectuarea unui studiu epidemiologic dedicat localității Sebeș, județul Alba privind analiza principalilor indicatori de sănătate care pot fi influențați de poluarea aerului atmosferic - studiu în cadrul PN II - activități complementare – identificarea de noi factori de risc în domeniul mediului ambiant (Metodologia „Evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților din aerul ambiant în mediul urban”);
- b. Întâlnire la CRSP Cluj cu reprezentanții DSP Alba în vederea realizării studiului epidemiologic dedicat loc. Sebeș în cadrul PN II – activități complementare – identificarea de noi factori de risc în domeniul mediului ambiant (Metodologia „Evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților din aerul ambiant în mediul urban”).

1.1.3.1. Supravegherea produselor cosmetice în relație cu sănătatea umană:

- 1. Primire/pregătire probe cosmetice recepționate în vederea determinării de Pb și Cd.
- 2. S-au analizat și s-au eliberat buletine de analiză pentru 35 probe produse cosmetice (creioane contur ochi / buze), 70 analize (35 probe Pb, 35 probe Cd).

1.1.4.2. Monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală:

- Colectare, centralizare regională, introducere, prelucrare și stocare a datelor din **7 județe**, respectiv: Alba, Bistrița-Năsăud, Bihor, Cluj, Maramureș, Sălaj, Satu Mare, în programul de prelucrare statistică, pentru:
 - 132 unități raportoare (trim. I),
 - 132 unități raportoare (trim. II),
 - 136 unități raportoare (trim. III),
 - 137 unități raportoare (trim. IV).
- Organizarea bazei de date regională: colectare, centralizare, introducere, prelucrare și stocare a datelor pentru CRSPC: **96 de fișe** completate în machetele specifice.

2) Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate RADIAȚIILOR IONIZANTE

2.1.1.3. Monitorizarea activității de audit clinic al activității medicale cu radiații ionizante:

1. Elaborarea și transmiterea raportului anual pentru proiectul „Asigurarea suportului informațional în vederea implementării și monitorizării la nivel național a activităților de audit clinic în practicile radiologice medicale” pe anul 2017;
2. Elaborarea și transmiterea metodologiei pentru anul 2018 pentru proiectul „Asigurarea suportului informațional în vederea implementării și monitorizării la nivel național a activităților de audit clinic în practicile radiologice medicale”;
3. Revizuirea propunerii de ordin și norme privind auditul clinic în practicile radiologice medicale;
4. Elaborare forma preliminară ghid de efectuare a auditurilor clinice în practicile radiologice medicale;
5. Elaborare forma preliminară a metodologiei de monitorizare a activităților de audit clinic în practicile radiologice medicale;
6. Elaborare poster pentru a VIII-a Conferință națională pentru sănătate și mediu a INSP, 26-28 septembrie 2018;
7. Elaborare propunere activitate în Programele Naționale pentru 2019-2020 „Asigurarea suportului informațional în vederea implementării și monitorizării la nivel național a activităților de audit clinic în practicile radiologice medicale”;
8. Elaborare material de instruire privind auditul clinic în practicile radiologice medicale adresat personalului furnizorilor de servicii medicale”;
9. Analiza celor mai recente informații prezentate la evenimentele de specialitate referitoare la implementarea auditului clinic la nivel național și european.

2.1.1.4. Informarea, educarea și comunicarea pentru sănătate în domeniul radiațiilor ionizante: elaborarea și transmiterea raportului pentru anul 2017.

2.1.2.1. Supravegherea conținutului radioactiv natural al alimentelor și al apei potabile conform Recomandării 2000/ 473/EURATOM:

1. Centralizarea rezultatelor obținute de către LIR al DSPJ;
2. Elaborarea propunerii de activitate în PN pentru 2019-2020 „Supravegherea conținutului radioactiv natural și artificial al alimentelor și apei potabile conform cerințelor Euratom”;
3. Elaborarea propunerii de activitate în PN pentru 2019-2020 „Monitorizarea radioactivității apei potabile conform Legii 301/2015”.

2.1.2.2. Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale:

1. Elaborarea și transmiterea raportului național pentru anul 2017;
2. Elaborarea și transmiterea metodologiei pentru anul 2018;
3. Transmiterea solicitărilor către DSP teritoriale pentru recoltare, respectiv analiza probelor de apă minerală pentru anul 2018;
4. Planificarea și pregătirea activităților de comparări interlaboratoare pentru asigurarea calității analizelor de radioactivitate a apelor minerale;
5. Efectuarea analizei radioactivității alfa și beta globale, determinarea conținutului de Ra-226 din apă minerală naturală carbogazoasă îmbuteliată (1 probă) în scopul comparării interlaboratoare;
6. Centralizarea rezultatelor comparării interlaboratoare (1 probă) obținute de LIR DSP Bihor, Cluj, Harghita și LIR CRSP Cluj;
7. Elaborare propunere activitate în PN pentru 2019-2020: „Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale și evaluarea efectului asupra stării de sănătate”;

8. Centralizarea rezultatelor obținute de către LIR DSP.

3) Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din MEDIUL DE MUNCĂ

3.1.1.1. Elaborarea modelului de raport de medicina muncii ca instrument de colectare standardizată a datelor privind sănătatea lucrătorilor: identificarea factorilor de risc profesionali cu impact major asupra sănătății lucrătorilor – 36 unități investigate.

3.1.1.2. Supravegherea respectării cerințelor minime legislative privind sănătatea și securitatea în munca a lucrătorilor expuși la riscuri generate de vibrații: 4 unități.

3.1.1.3. Evaluarea expunerilor profesionale la tricloretilenă și tetracloretilenă (perclorotilenă): 24 unități investigate.

3.1.3.1. Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională: 94 cazuri noi/2018.

4) Domeniul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate FACTORILOR DE RISC ALIMENTARI ȘI DE NUTRIȚIE

4.1.1.1. Supravegherea stării de nutriție și a alimentației populației:

1. Realizarea și predarea INSP și MS a sintezei naționale pe anul 2017 și a rezumatului aferent. La realizarea sintezei au contribuit 19 DSPJ care au furnizat date, la care se adaugă DSP București și CRSP Cluj.

2. Ajustarea și revizuirea metodologiei „Evaluarea stării de nutriție și a alimentației populației 2017/2018” pentru anul 2018.

3. Stabilirea eșantionului populațional (calculat și luat în studiu de CRSP Cluj) în vederea realizării sintezei.

4. Aplicarea instrumentelor de lucru (chestionare) - Evaluarea stilului de viață prin indicatori ca: activitatea fizică, fumatul, consumul de alcool, consumul de suplimente alimentare.

5. Realizarea unui număr de 100 de anchete alimentare (CRSPC), crearea bazei de date (descărcare/introducere/ stocare și inițierea prelucrării).

6. Finalizarea și introducerea în baza de date: 100 subiecți luați în studiu de CRSPC - măsurători antropometrice.

7. Prelucrarea, prelucrarea și introducerea în baza de date a informațiilor / rezultatelor primite de la DSPJ.

8. Elaborare propunere activitate în PN II pentru 2019-2020: „Starea de nutriție și alimentația populației”.

9. Elaborare poster și participare la „A VIII-a Conferință națională pentru sănătate și mediu a INSP”, 26-28 septembrie 2018.

4.1.2.4. Monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate (AMN): primire 46 probe apă minerală de la 14 DSPJ, prelucrare și determinare HAP – 14 parametri/probă (**644 analize**).

4.1.2.7. Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială:

1. Elaborare, transmitere către INSP a sintezei naționale „Evaluarea Riscului Chimic și Bacteriologic al Alimentelor cu Destinație Nutrițională Specială” pentru anul 2017:

- în trim. I 2018 s-a finalizat introducerea și prelucrarea statistică a datelor pentru anul 2017, transmise de cele 41 DSPJ și a municipiului București,
 - în martie 2018 au fost redactate raportul și rezumatul/2017 privind „Evaluarea Riscului Chimic și Bacteriologic al Alimentelor cu Destinație Nutrițională Specială”.
2. Completarea/actualizarea metodologiei „Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială” pentru 2018 în vederea distribuirii acesteia către DSPJ.
 3. Primirea, înregistrarea și pregătirea probele de ADNS în vederea determinării de metale, pesticide și benzo (a) piren.
 4. Analizarea a **86 probe ADNS** în vederea determinării de metale (Pb, Cd, Al, As, Sn și Hg – **516 analize**) și eliberarea buletinelor de analiză.
 5. Analizarea a **42 probe** (1 parametru – benzo(a)piren/probă), redactare și expediere buletine de analiză pentru DSP-urile beneficiare.
 6. Analizarea a 42 probe ADNS în vederea determinării pesticidelor organoclorurate și organofosforice și eliberarea buletinelor de analiză (**3444 analize efectuate/ 42 probe**).
 7. Elaborare propunere activitate în PN II pentru 2019-2020: „Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor destinate unor grupuri specifice”.

4.1.2.8. Rolul alimentului în izbucnirile de toxinfecții alimentare din România:

1. S-a finalizat baza regională electronică de date întocmită pe baza fișelor de raportare OMS pentru anul 2017 și s-a transmis la INSP București (coordonator de program) – 10 fișe de raportare OMS/2017 (10 focare/Transilvania).
2. Inițializare și completare a bazei regionale electronice de date 2018.

4.1.2.9. Evaluarea aportului de substanțe excitante din băuturi energizante:

1. Redactarea sintezei anuale și a rezumatului pentru anul 2017.
2. Completarea/actualizarea metodologiei „Evaluarea aportului de substanțe excitante din băuturi energizante” pentru 2018, în vederea distribuirii acesteia către DSPJ.
3. Primire, analizare a 42 probe băuturi energizante (42 DSP), 210 analize (cafeina, zaharoza, glucoza, fructoza, substanțe solubile refractometric).

5. Alte activități:

1. Identificarea de noi factori de risc din domeniul mediului ambiant, al radiațiilor ionizante, alimentației și nutriției, sănătății ocupaționale și propunerea de măsuri preventive prin studii și cercetări;
2. Activități de audit intern în domeniul siguranței alimentului: audituri interne realizate la DSP Sălaj, DSP Arad, DSP Satu Mare și DSP Sibiu, conform planului de audit intern aprobat pentru 2018;
3. Revizia sistemului calității: manualul calității, proceduri generale, proceduri operaționale, proceduri specifice, menținerea înregistrărilor generate de procedurile generale, efectuarea de audituri interne în cadrul laboratoarelor CRSP Cluj conform planului de audit intern pentru toate laboratoarele CRSP Cluj, efectuarea de instruiți interne conform planului de instruiți. Rezolvarea și trimiterea dovezilor de închidere a neconformităților sesizate la vizita de evaluare RENAR pentru obținerea reacreditării, vizită ce a avut loc în perioada 18-19.12.2017. Trimiterea în data de 06.12.2018 a planului de acțiuni către RENAR în vederea

tranziției la standardul SR EN ISO/IEC 17025:2018, menținerea sistemului de calitate pentru Laboratoarele CRSP Cluj, elaborarea și trimiterea planului de acțiuni către RENAR în vederea tranziției la standardul SR EN ISO/IEC 17025:2018. Laboratoarele CRSP Cluj au primit acreditarea în data de 04.10.2018 conform certificatului de acreditare LI 1189.

2.2. PRESTAȚII ȘI SERVICII DE SĂNĂTATE PUBLICĂ (NUMĂR)

- Rapoarte evaluare produse pentru protecția plantelor – **37**
- Rapoarte evaluare produse biocide – **188**

2.3. ELABORAREA DE PROIECTE DE ACTE NORMATIVE, PUNCTE DE VEDERE ȘI ASISTENȚĂ TEHNICĂ PENTRU MS ȘI ALTE ORGANIZAȚII (RĂSPUNSURI LA ADRESE, PUNCTE DE VEDERE ETC.).

- Propuneri cu privire la proiectul de ordin de modificare și completare a Normelor de igienă și sănătate publică privind mediul de viață al populației (Ord. MS nr. 119/2014),
- Elaborare puncte de vedere la solicitarea MS privind încadrarea unor alimente în categoria alimentelor destinate unor grupuri specifice,
- Puncte de vedere privind Legea suplimentelor alimentare,
- Puncte de vedere la interpelările formulate de unii senatori (noțiuni fundamentale de igienă),
- Punct de vedere privind modificarea și completarea HG 640/2017 pentru aprobarea Programului pentru școli al României în perioada 2017-2023, cu referire la fabricarea produselor de panificație,
- Punct de vedere privind dezvoltarea, validarea și acceptarea legală a metodelor alternative de testare care nu implică folosirea animalelor,
- Elaborare chestionare (set) pentru Modulul 2- Servicii de curățenie în unități de asistență medicală, colectivități de copii și tineri, unități de cazare hoteluri, moteluri, cabane etc. pentru organizarea examenelor de absolvire a noțiunilor fundamentale de igienă,
- Caiet de sarcini pentru achiziția de lapte praf în cadrul Subprogramului 1.1. Profilaxia distrofiei la copiii cu vârsta cuprinsă între 0-12 luni,
- Puncte de vedere/clarificări privind achiziția de lapte praf (experți independenți conf. Ord. MS 1234/23.10.2017),
- Analiza și punct de vedere asupra proiectului de HG pentru aprobarea Normei privind cerințele de bază de securitate radiologică,
- Plan de audit intern în domeniul siguranței alimentului pe 2018,
- Punct de vedere privind proiectul de act normativ pentru modificarea și completarea OUG nr. 34/2000 privind produsele agroalimentare (producție ecologică, etichetare, control oficial și regimul de import),
- Punct de vedere pe baza analizei schimbului de opinii cu privire la Reuniunea la nivel înalt pe tema bolilor netransmisibile, respectiv a discuțiilor rezultate cu prilejul Reuniunii Grupului de Prieteni ai Dietelor Sănătoase, Dieta Mediteraneană și altele, în vederea conturării poziției României,
- Punct de vedere privind proiectul de Hotărâre de guvern pentru prevenirea și minimizarea efectelor consumului de băuturi energizante de către populație, în special grupurile de vârstă vulnerabile,
- Punct de vedere la interpelarea formulată de un deputat având ca subiect fortifierea făinii cu acid folic,

- Punct de vedere privind abrogarea unor acte normative din domeniul sanitar veterinar și pentru siguranța alimentelor - abrogarea HG 924/2005, HG 925/2005, HG 954/2005 și HG 955/2005,
- Elaborare punct de vedere referitor la HG pentru Novel Food,
- Analiză și răspuns la propunerile formulate de Ministerul Agriculturii și Dezvoltării Rurale prin adresa nr. 240934/28.03.2018 înregistrată la MS cu nr. 2855/28.03.2018, precum și cele formulate de Asociația Fermierilor Agroland prin adresa înregistrată la MS cu nr.16703/29.03.2018 cu privire la proiectul de ordin de modificare și completare a normelor de igienă și sănătate publică privind mediul de viață al populației,
- Puncte de vedere/observații/propuneri la Propunerea de Directivă a Parlamentului European și a Consiliului privind calitatea apei destinate consumului uman (reformată),
- Observații pentru actualizarea Raportului național 2012-2017 privind aplicarea Directivelor: 89/931/CEE, 2009/148/CE, 91/383/CEE, 92/29/CEE, 94/33/CE,
- Răspuns cu privire soluțiile de compromis propuse de Pres AT pentru articolele 10a, articol nou introdus, art.13, Anexa II, partea B frecvența minimă de prelevare și analiză a probelor de apă pentru monitorizarea conformității, propuneri care se vor discuta la reuniunea din data de 25.09.2018 a Consiliului Europei pe dosarul privind Directiva reformată a apei destinate consumului uman,
- Draftul metodologiei de elaborare a planului de siguranță a apei și propunerea de avizare a planului de siguranță a apei,
- Completarea formei finale a Metodologiei privind sistemul de supraveghere, avertizare, intervenție și raportare în cazul bolilor asociate apei,
- Procedura operațională privind planificarea auditurilor interne în domeniul siguranței alimentului.

2.4. ASISTENȚĂ TEHNICĂ PENTRU UNITĂȚILE DIN SUBORDINE

Expertize medicale aplicare HG.924/2017: 12;

Audit abilitare laboratoare toxicologie: 6;

Consultanță permanentă pentru DSP-uri în vederea realizării sintezelor.

2.6. INSTRUIRI ȘI PARTICIPĂRI LA MANIFESTĂRI ȘTIINȚIFICE:

- Curs postuniversitar - Actualități în diagnosticul fiziopatologic al inflamațiilor UMF Cluj - 19-23 martie 2018,
- Seminar Merck “Merck Chromatography Seminar” 28.02.2018 în Cluj-Napoca,
- Curs postuniversitar „Controlul de calitate și validarea rezultatelor în laboratoarele de analize medicale” UMF Cluj-Napoca, 07-09.03.2018,
- Curs postuniversitar de perfecționare a pregătirii profesionale cu titlul „Consiliere personalizată pentru un stil de viață sănătos”, desfășurat de disciplina Igienă a Universității de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca în perioada 13.04.2018-27.04.2018,
- Cursul „Cerințe generale pentru competența laboratoarelor de încercări și etalonări conform SR EN ISO/IEC 17025:2018 în perioada 23-25.05.2018, certificat nr. I.2.8-2018, eliberat de Centrul Instruire Personal Certind,
- Cursul postuniversitar „Când alimentele sănătoase devin nesănătoase”, 1-15 iulie 2018 la catedra de Igienă a UMF Cluj,
- Conferința Internațională cu titlul “International Symposium on Innate Immunity and Inflammation in conjunction with The 5th National Conference of Infectious Disease” , 05.09.2018-08.09.2018,

- Workshop „Cromatografie de schimb ionic” organizat de firma Pro Analysis, Cluj-Napoca, 18.09.2018,
- „A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu a INSP”, București, 26-28 septembrie 2018,
- Curs de protecție radiologică în practica de medicină nucleară nivel II, Cluj-Napoca, 13-14 septembrie și 19-20 septembrie 2018,
- Masa rotundă „Căi și oportunități de abordare a problemei radonului în contextul legislației în vigoare”, UBB Cluj FSIM-LiRaCC, Cluj-Napoca, 7 noiembrie 2018,
- Conferința Regională Nord-Vest – Protector, 26 noiembrie 2018,
- Participare la simpozionul „Lucrători sănătoși în locuri de muncă sănătoase: obiective, provocări și realități”, Clinica de Medicina Muncii Cluj-Napoca, 23-24 noiembrie 2018,
- Abonament la Revista Română de Laborator Medical (RRLM), revista oficială de informare și comunicare a membrilor OBBCSSR,
- Participare la cursul postuniversitar de perfecționare profesională „Noutăți în diagnosticul toxoplasmozei”, organizat de UMF „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca, în perioada 5-9 noiembrie 2018, la Disciplina Microbiologie,
- Participare la simpozionul „SEPARATION SCIENCES IN THE SCHR CENTENARY” care a avut loc UBB Cluj 26.10.2018 Cluj –Napoca,
- Actualități în fiziopatologia disfuncțiilor respiratorii, 12-16.11.2018 UMF-CLUJ.

2.7. VALORIFICAREA REZULTATELOR

- Prezentare poster „Aspecte privind supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele mici de aprovizionare cu apă potabilă din România în 2017”, Marta Bajureanu, Edit Vartic, Mariana Vlad, la „A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu a INSP”, București, 26-28 septembrie 2018,
- Prezentarea lucrării (co-autor) „Igiena apei în România: trecut, prezent și viitor”, Ioan Chirilă, Anca Tudor, Andra Neamțu, Oana Iacob, Nicoleta Florescu, Edit Vartic, „A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu a INSP”, București, 26-28 septembrie 2018,
- Prezentare poster „Asigurarea suportului informațional în vederea implementării și monitorizării la nivel național a activităților de audit clinic în practicile radiologice medicale”, Loredana Bogdan, Rita Burkhardt, Teodora Dan, „A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu a INSP”, București, 26-28 septembrie 2018,
- Prezentare lucrare „Alimente destinate unor grupuri specifice - scurt istoric și reglementări actuale”, Cristina Viman, Mariana Vlad, „A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu a INSP”, București, 26-28 septembrie 2018,
- Prezentare poster „Dezechilibre în alimentație și impactul pe starea de sănătate a populației în 2017”, Horațiu Zăpîrțan, Mariana Vlad, la „A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu a INSP”, București, 26-28 septembrie 2018,
- Moderare atelier de lucru „Implementarea actelor de punere în aplicare a regulamentelor europene și a legislației naționale în domeniul alimentului (suplimente alimentare, alimente cu adaos de vitamine/minerale, alimente noi, mențiuni nutriționale/de sănătate, ingrediente alimentare, **alimente destinate unor grupuri specifice**”, Mariana Vlad,
- „A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu a INSP”, București, 26-28 septembrie 2018,
- „Asigurarea suportului informațional în vederea implementării și monitorizării la nivel național a activităților de audit clinic în practicile radiologice medicale - rezultate 2017” în cadrul Raportului anual pentru Sănătate și Mediu,

- „Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale și evaluarea efectului asupra stării de sănătate - rezultate 2017” în cadrul Raportului anual pentru Sănătate și Mediu,
- „Informarea, educarea și comunicarea pentru sănătate în domeniul radiațiilor ionizante - rezultate 2017” în cadrul Raportului anual pentru Sănătate și Mediu,
- Diseminarea rezultatelor activităților studiului „Informarea și educarea pentru sănătate în domeniul radiațiilor ionizante” prin publicarea pe pagina web a INSP a ghidului „Expunerea la radiații ionizante a femeilor gravide sau aflate la vârsta fertilă”.

3. ALTE ACTIVITĂȚI CONFORM RESPONSABILITĂȚILOR SPECIFICE DIN OMS 261/2010 SAU ALTE ACTE NORMATIVE 2018

- Completarea chestionarului de autoevaluare a stadiului de implementare a standardelor de control intern managerial și raportarea acestuia către Institutul de Sănătate Publică București.
- Redactarea listei privind activitățile procedurale ale Centrului Regional de Sănătate Publică Cluj și raportarea acesteia către Institutul de Sănătate Publică București.

III. SECȚIA EVALUAREA ȘI PROMOVAREA STĂRII DE SĂNĂTATE

1. STRUCTURĂ 2018:

5. **Compartiment Evaluarea sănătății și boli netransmisibile prioritare:** 1 medic, 1 chimist
6. **Compartiment Sănătate copii și tineri:** 3 medici, 1 psiholog, 1 asistent medical
7. **Compartiment Promovarea sănătății:** 1 medic, 1 asistent medical

2. ACTIVITĂȚI 2018

2.1. PROGRAME NAȚIONALE DE SĂNĂTATE

PROGRAMUL NAȚIONAL V: EVALUARE, PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

Coordonator program: Dr. Ileana Maria Mireștean

Domenii specifice:

C. Intervenții pentru un stil de viață sănătos

1.1. Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale/europene conform calendarului priorităților naționale:

Elaborarea de materiale de către CRSP-uri conform calendarului, consultarea DSP-urilor, pretestarea materialelor și elaborarea propunerilor de activități la nivelul DSP-urilor, transmiterea propunerilor la CRSP-uri și CNEPSS.

Campania: Celebrarea Zilei Mondiale a Sănătății (ZMS) – „Acoperirea universală cu servicii de sănătate – pentru toți!”

Materiale elaborate (enumerare):

- Analiza de situație - ZMS 2018 - „Acoperirea universală cu servicii de sănătate – Sănătate pentru toți!”;

- Comunicat de presă - Ziua Mondială a Sănătății, 7 Aprilie 2018 Acoperirea universală cu servicii de sănătate „Sănătate pentru toți”;
- Planificarea campaniei (document PowerPoint) – „Ziua Mondială a Sănătății, 7 Aprilie 2018 Acoperirea universală cu servicii de sănătate”;
- Material PowerPoint informativ despre celebrarea evenimentului la nivel mondial;
- 6 postere: „Să investim pentru sănătatea grupurilor defavorizate!”, „Să vorbim despre nevoile tale de sănătate: acestea sunt acoperite?”, „Cum putem oferi servicii de sănătate pentru toți?”, „E timpul să colaborăm cu liderii care vor sănătate pentru toți”, „Pune valoare pe sănătate!”, „Sănătatea e un drept uman fundamental”;
- 1 infografic „Ziua Mondială a Sănătății 2018, Acoperirea Universală cu Servicii de Sănătate”.

Rezultate monitorizare implementare:

Nr. județe participante: 11

Exemple de bună practică identificate:

Analiza bunelor practici s-a focusat pe patru categorii de informații:

1. Maniere de diseminare a informațiilor,
2. Diversitatea activităților și oportunitatea acestora,
3. Plierea grupurilor țintă la tema campaniei,
4. Alegerea partenerilor în raport cu scopul campaniei.

Diseminarea informațiilor

- Utilizarea rețelelor de socializare „on line”;
- S-au valorificat toate locurile posibile pentru a disemina informațiile, de la târguri expoziționale la tradiționalele acțiuni stradale – scopul fiind de a avea un număr cât mai mare de beneficiari;
- Alături de metodele moderne de comunicare – cu audiență în rândul tinerilor în mod special, s-au situat discuțiile interpersonale, care prin pliarea la vârsta și pregătirea interlocutorului sunt benefice pentru alte segmente de vârstă;
- Presa scrisă.

Diversitatea activităților și oportunitatea acestora

Tipul activităților a fost variat și s-a orientat în raport cu tema campaniei spre populația din mediul rural, populația romă și cartiere/zone defavorizate socioeconomic. În acest sens s-au încadrat:

1. Inventarierea prin dialog a opiniilor, așteptărilor și solicitărilor populației (I.O.A.S.P.) cu privire la: „Acoperirea universală cu servicii de sănătate” (UHC) în vederea adoptării politicilor publice în funcție de acestea.
2. Stabilirea de oportunități concrete pentru colaborarea cu organizațiile locale sau cu lideri în domeniu, în vederea adoptării de soluții fezabile care să asigure acoperirea optimă de sănătate la nivel local.
3. Crearea platformelor de dialog între beneficiari, comunități și reprezentanții dezvoltatorilor de politici.
4. Prezentarea în media a situațiilor de încălcare a principiilor UHC.
5. Popularizarea avantajelor UHC la nivel global și locoregional.

6. Realizarea unei anchete privind nivelul de satisfacție privind serviciile de sănătate.
7. Acțiuni de informare: mese rotunde, desfășurate la sediile DSP-urilor în colaborare cu Instituțiile Prefectului Județelor, adresate asistenților medicali comunitari și mediatorilor sanitari romi; au avut loc discuții libere pe teme de sănătate publică și prezentarea unor materiale specifice.

Grupuri țintă

Având în vedere generozitatea temei „Acoperirea Universală cu Servicii de Sănătate” au fost incluse toate segmentele de vârstă - copii și tineri, adulți și vârstnici, dar, întrucât nevoile curente diferă de la o persoană la alta, acțiunile s-au orientat spre persoane cu nevoi speciale, defavorizate socioeconomic.

Parteneri

- Autorități locale (consilii județene, primării, inspectorate școlare, cabinete medicale de familie și școlare).
- ONG-uri, Societatea de Cruce Roșie, societățile studenților mediciști și farmaciști, școli postliceale, mass media etc.

Campania: Celebrarea Zilei Mondiale a Hipertensiunii Arteriale (HTA) – „Cunoaște-ți valorile!”

Materiale elaborate (enumerare):

- „Analiza de situație - HTA 2018 – Ziua Mondială a Hipertensiunii Arteriale 17 Mai 2018 Cunoaște-ți valorile!”;
- Comunicat de presă - Ziua Mondială a Hipertensiunii Arteriale, 17 Mai 2018 „Cunoaște-ți valorile!”;
- Planificarea campaniei (document PowerPoint) – „Celebrarea Zilei Mondiale de Luptă Împotriva Hipertensiunii-2018”;
- Material PowerPoint informativ despre celebrarea evenimentului la nivel mondial;
- 3 postere: „Hipertensiunea Arterială în Lume”, „Hipertensiunea Arterială - Cunoaște-ți valorile!” (format A3), „Hipertensiunea Arterială - Cunoaște-ți valorile!” (format A4);
- 1 infografic „Ziua Internațională a Hipertensiunii – 17 mai 2018 – Cunoaște-ți valorile presiunii arteriale!”.

Materiale revizuite: Analiza de situație

Rezultate monitorizare implementare:

Nr. județe participante: 6

Exemple de bună practică identificate:

Diseminarea informațiilor

În ceea ce privește diseminarea informațiilor specifice s-au utilizat în mod preponderant căile clasice, respectiv afișare de postere, distribuire de pliante, broșuri etc.

Diseminare a informației în mediul rural prin intermediul asistenților comunitari și asistenților medicali.

Pentru acțiunile adresate populației de etnie romă s-au utilizat mediatorii sanitari romi.

Alături de aceste căi de diseminare s-au situat și căile moderne, de actualitate, care ajută la creșterea numărului de beneficiari, respectiv mass-media locală, postarea informației pe site-ul DSP-urilor, utilizarea rețelelor de socializare „on-line”.

Diversitatea activităților și oportunitatea acestora

1. Instruirea asistenților medicali comunitari și a mediatorilor sanitari,

2. Utilizarea agenților economici pentru distribuirea pliantelor și broșurilor,
3. Postarea pe site-ul DSP-urilor a materialelor campaniei IEC,
4. Acțiuni de informare a populației în mediul urban și rural prin articole de specialitate, discuții individuale, interviuri etc.,
5. Organizarea de evenimente tematice,
6. Flashmob-uri cu participarea persoanelor vârstnice,
7. Acțiuni de măsurare a tensiunii arteriale și consilierea participanților,
8. Monitorizarea valorilor TA la populația defavorizată din mediul urban și rural.

Grupuri țintă

În campania „Ziua Mondială de Luptă Împotriva Hipertensiunii” au fost incluse toate segmentele de vârstă: copii și tineri, adulți și vârstnici.

De ce copii? Pentru că profilaxia acțiunii trebuie să înceapă la cele mai mici vârste prin promovarea unor deprinderi alimentare și de activitate fizică sănătoase.

De ce tinerii și adulții? Pentru că sunt populația la risc.

De ce vârstnicii? Pentru că prin sfaturi potrivite la vârsta a treia, unde abundă patologia cardiovasculară, se poate îmbunătăți calitatea vieții.

Parteneri

- Autorități locale (consilii județene, primării, inspectorate școlare, cabinete medicale de familie și școlare),
- Societatea Națională de Cruce Roșie, școli postliceale, mass media, unități economice și comerciale, fundații/asociații studențești, cămine pentru persoane vârstnice etc.

Campania: Ziua Internațională a Radiologiei, 8 noiembrie 2018- „Imagistica inimii”

Materiale elaborate:

- Analiza de situație – „Ziua Internațională a Radiologiei, 8 noiembrie 2018”;
- Comunicat de presă – „Ziua Internațională a Radiologiei, 8 Noiembrie 2018 <Să sărbătorim împreună!>”;
- Planificarea campaniei (document PowerPoint) – „Celebrarea Zilei Internaționale a Radiologiei 8 Noiembrie 2018 < Imagistica inimii>”;
- Material PowerPoint informativ despre celebrarea evenimentului la nivel mondial „Ziua Internațională a Radiologiei, 8 Noiembrie 2018 <Imagistica Inimii >”;
- 4 postere: „Ziua Internațională a Radiologiei – Imagistica Inimii”, „Alege Întept”, „Ziua Mondială a Radiografiei” și „Precizie și Compasiune”; un pliant cu 4 fețe (document Microsoft Publisher): „Despre Radiații”;
- 1 infografic „Ziua Internațională a Radiologiei 8 Noiembrie 2018 < Împreună pentru o inimă sănătoasă!>”.

Rezultate monitorizare implementare:

Nr. județe participante: 2

2. Evaluarea stării de sănătate a populației generale

2.1 Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor

- b. **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;**
- Prelucrări statistice, tabele, grafice în vederea elaborării Raportului regional pentru județele din Transilvania:
 - Prelucrări statistice privind dezvoltarea fizică la copii și tineri la cele 6 categorii de vârste: preșcolari de 3 ani, clasa a 1-a, clasa a 4-a, clasa a 8-a și clasa a 12-a, în raport cu sexul și mediul de proveniență.

- Prelucrări statistice privind morbiditatea la copii și tineri la cele 6 categorii de vârste în raport cu mediul de proveniență.
 - Stabilirea rangurilor și calcularea ponderilor bolilor – examen medical de bilanț 2016-2017.
- c. **Evaluarea morbidității cronice prin dispensarizare în colectivitățile de copii și tineri:** Prelucrarea datelor de dispensarizare a bolilor cronice din anul școlar 2017-2018 în vederea elaborării raportului regional: calcularea prevalenței bolilor cronice în populația generală, a prevalențelor specifice pentru fiecare județ, stabilirea bolilor din primele 10 ranguri.
- d. **Supravegherea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități prin efectuarea triajului epidemiologic după vacanțe;**
- Centralizarea și prelucrarea datelor triajului epidemiologic după vacanța de iarnă, ianuarie 2018.
 - Întocmirea bazei de date pentru triajul epidemiologic, după vacanța din luna aprilie 2018 pentru 10 județe arondate CRSP Cluj: Alba, Bihor, Bistrița-Năsăud, Cluj, Harghita, Maramureș, Mureș, Satu-Mare, Sălaj și Sibiu; prelucrarea statistică a datelor și realizarea raportului regional.
 - Întocmirea bazei de date pentru triajul epidemiologic, după vacanța de vară 2018, pentru 11 județe arondate CRSP Cluj: Alba, Bihor, Bistrița-Năsăud, Cluj, Harghita, Covasna, Maramureș, Mureș, Satu-Mare, Sălaj și Sibiu; prelucrarea statistică a datelor și realizarea raportului regional.
- e. **Identificarea, cuantificarea și monitorizarea riscului specific pentru sănătate generat de comportamentele cu risc (YRBSS- CDC:** Întocmirea bazei de date pentru perioada 2017-2018 cu informații din 33 de județe: Dâmbovița, Cluj, Argeș, Prahova, Timiș, Ialomița, Hunedoara, Vâlcea, Bihor, Olt, Buzău, Neamț, Mureș, Teleorman, Gorj, Suceava, Alba, Galați, Bacău, Harghita, Bistrița-Năsăud, Covasna, Maramureș, Sibiu, București, Vrancea, Dolj, Mehedinți, Brăila, Călărași, Satu-Mare, Arad, Caras-Severin, în conformitate cu eșantionul statistic.
- f. **Utilizarea modelului ecologic pentru intervențiile de prevenire a violenței la elevi:** Întocmirea bazei de date pentru perioada 2017-2018 cu informații din 26 de județe: Cluj, Argeș, Prahova, Timiș, Ialomița, Hunedoara, Bihor, Olt, Mureș, Teleorman, Alba, Bacău, Harghita, Bistrița-Năsăud, Covasna, Maramureș, Vrancea, Dolj, Mehedinți, Brăila, Satu-Mare, Arad, Gorj, Galați, București, Caras-Severin, în conformitate cu eșantionul statistic.
- g. **Evaluarea stării de bine a copilului în școală**
- Întocmirea bazei de date pentru perioada 2017-2018 cu informații din 29 de județe: Dâmbovița, Cluj, Argeș, Prahova, Timiș, Ialomița, Hunedoara, Vâlcea, Bihor, Olt, Buzău, Neamț, Mureș, Teleorman, Suceava, Alba, Bacău, Harghita, Bistrița-Năsăud, Covasna, Maramureș, Sibiu, Vrancea, Dolj, Mehedinți, Brăila, Satu-Mare, Arad, Iași, Sălaj în conformitate cu eșantionul statistic.
 - Cleaning-ul datelor.
 - Prelucrări statistice în vederea evaluării calităților psihometrie ale Indexului Personal al Bunăstării la elevi, aplicat în unități de învățământ din România.

2.2. PRESTAȚII ȘI SERVICII DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

Secția EPS din cadrul CRSP Cluj nu realizează prestații sau servicii de sănătate publică. Astfel, nu a realizat venituri proprii din astfel de activități și servicii, dar a colaborat cu secția

de Sănătate în Relație cu Mediul prin: preluarea și prelucrarea datelor bolilor profesionale în vederea raportării; analize chimie (Laborator Igiena Mediului); întocmirea rapoartelor de evaluare în cadrul procesului de omologare și reomologare, pentru PPP (produsele de protecția plantelor): 37.

2.3. ELABORAREA DE PROIECTE DE ACTE NORMATIVE, PUNCTE DE VEDERE ȘI ASISTENȚĂ TEHNICĂ PENTRU MS ȘI ALTE AUTORITĂȚI:

- ✓ Elaborarea de puncte de vedere la solicitarea CNEPSS cu privire la un posibil parteneriat între Ministerul Sănătății și Organizația Salvați Copiii. Obiectivul parteneriatului îl constituie Proiectul „Fiecare copil contează”.
- ✓ Răspuns MS Nr. 4838/13.04.2018, privind formularea unor propuneri pentru Global Strategy for Women’s, Children’s and Adolescents’ Health (2016–2030): sexual and reproductive health, interpersonal violence, and early childhood development.
- ✓ Răspuns la adresa MS Nr. 6024/8.05.2018, privind fumatul la elevii din România - date statistice colectate în cadrul studiilor GYTS și YRBSS.
- ✓ Răspuns la interpelarea adresată MS de dl. deputat Tilvar Angel, cu privire la dependența de tehnologie informatică în rândul copiilor și tinerilor.
- ✓ Elaborarea jurnalelor individuale de activitate conform solicitării transmise prin adresa INSP nr. 7592/07.06.2018 și transmiterea la CNEPSS.
- ✓ La solicitarea CNEPSS, s-a elaborat materialul privind evoluția consumului de alcool la liceenii din România într-un interval de 15 ani, respectiv 2002-2016 ca urmare a demersului Asociației Berarii României de a dezvolta și desfășura în colaborare cu Ministerul Sănătății o campanie destinată prevenirii consumului de alcool la tineri.
- ✓ Contribuirea la formularea și redactarea unui răspuns din partea CRSP CJ, la întrebarea adresată de d-na senator Covaciu Severica-Rodica, d-nei Ministru Sorina Pintea cu privire la impactul campaniilor de conștientizare asupra stării de sănătate a populației; prezentarea într-o formă unitară, stabilită de comun acord la nivelul CNEPSS, a rezultatelor a 11 campanii IEC, coordonate de EPS-CRSP CJ, în intervalul 2014-2018, având ca tematici: HTA, diabetul, siguranța alimentației, depresia și imagistica în serviciile medicale.

✓

2.5. PARTICIPĂRI LA GRUPURI DE LUCRU ȘI PROIECTE (NAȚIONALE ȘI INTERNAȚIONALE):

- Monitorizarea consumului produselor din tutun la tinerii din România – GYTS – OMS
 - ✓ Elaborarea Fact sheet GYTS 2017,
 - ✓ Analiza datelor în vederea redactării Raportului GYTS 2017 – România.
- GATS – OMS etapa a II-a, în România
 - ✓ Elaborarea materialelor preliminare – utilizate la dezbaterile pentru implementarea GATS în România 2017-2018,
 - ✓ Definitivare chestionar, buget, propuneri training,
 - ✓ Realizarea training-ului,
 - ✓ Pregătirea implementării în teren a investigației,
 - ✓ Supervizare culegere date și realizarea bazei de date finală.

2.6. INSTRUIRI ȘI PARTICIPĂRI LA MANIFESTĂRI ȘTIINȚIFICE

- „Prioritizarea cercetării în domeniul serviciilor de sănătate și a sistemelor de sănătate”, 22 ianuarie, Cluj-Napoca, Departamentul de Sănătate Publică, Universitatea Babeș-Bolyai, Cluj-Napoca

- Simpozion Medic.ro „Abordarea holistică a pacientului de medicina de familie”, Cluj Napoca 21-22 martie 2018,
- Simpozionul KRKA „Terapia Durerii” 17 aprilie 2018, Cluj-Napoca,
- Simpozionul „Zilele Pediatriei Clujene” 19-20 aprilie, Cluj –Napoca,
- Workshop-ul Dreptul sănătății, ediția a III-a, organizat de Facultatea de Drept din Cluj-Napoca – Universitatea Creștină „Dimitrie Cantemir” în parteneriat cu Colegiul Medicilor Cluj 4 Mai 2018, la Cluj-Napoca,
- Școala de vară SCOPE (Summer School on Violence and Injury Prevention), organizată în perioada 13-19 Mai 2018 de către Departamentul de Sănătate Publică, UBB Cluj,
- Simpozionul „Progrese in Pediatrie” 8 iunie 2018 Cluj-Napoca,
- A IV-a Conferință Națională de Medicină Aplicată la Educația Fizică și Sport, 13-14 septembrie 2018, Cluj-Napoca,
- Conferința “Co-Create! - Co-creation of curricula, tools and educational scenarios for building soft competences for personal development and employability”, 17 septembrie 2018, Tartu, Estonia,
- Workshop-ul Pro Analysis Systems cu Live Demo - Cromatografia de schimb ionic, 18 septembrie 2018, Cluj-Napoca,
- Atelierul ”Noi orizonturi pentru politica medicamentului din România”, organizat de Point Public Affairs și Centre for Advanced Research in Management and Applied Ethics în parteneriat cu INSP și DSP CJ, 19 septembrie 2018, Cluj-Napoca,
- Atelierul „Dreptul sănătății - frontul comun al medicului și juristului”, organizat de Facultatea de Drept, Universitatea Dimitrie Cantemir în parteneriat cu Colegiul Medicilor Cluj, 21 septembrie 2018, Cluj-Napoca,
- Simpozion Sun Wave Pharma „Managementul modern al microbiotei intestinale” 27 septembrie 2018 Cluj –Napoca,
- Al 7-lea Congres al Societății Internaționale pentru Activitate Fizică și Sănătate (International Society for Physical Activity and Health – ISPAH) 15-17 Octombrie 2018, Londra, Marea Britanie,
- Curs Prevenirea și combaterea comportamentelor cu risc pentru sănătate la copii și adolescenți, Cluj-Napoca, 25- 27.10.2018, Zilele academice Clujene - Sesiunea Științifică anuală a Departamentului de Cercetări Socio-Umane, Cluj-Napoca 25-26 octombrie 2018,
- Simpozionul Societății Romane De Chimie “SChR Centenary Symposium”, 26 octombrie 2018, Cluj-Napoca,
- Simpozionul „Priorități în Practica Pediatrică”, 18-19 Octombrie 2018 Cluj Napoca ,
- Curs „Etica profesională și drepturile pacientului”, Cluj-Napoca, 12.11. -14.11.2018,
- Simpozion Sun Wave Pharma „Managementul modern în afecțiunile ORL” 11 decembrie 2018 Cluj –Napoca,

2.7. VALORIFICAREA REZULTATELOR

- Elaborarea a 4 rapoarte de activitate trimestriale pentru anul 2018,
- Elaborarea raportului de activitate pentru anul 2017,
- Publicarea capitolului Evaluarea bullying-ului la elevii de gimnaziu - etalonarea scalelor versiunii române a chestionarului de autoevaluare comportamentală la elevi - **Ioana Beldean - Galea**, Ileana Maria Mireștean, Sorina Irimie, Anda Ioana Curta, Petru Sandu, Cosmina Samoilă, Anamaria Rusz, Monica Albu, din cadrul volumului IV „Cercetări în psihologie și științele educației” Coordonator Monica Albu, editura Argonaut Cluj-Napoca, 2018, p. 47-68,
- Elaborarea rapoartelor de etapă pentru sintezele naționale,

- Al 8-lea Congres de Medicină Școlară și Universitară, 18-19 mai 2018, București - lucrări comunicate,
 - „Familia factor de risc și factor de protecție pentru promovarea comportamentului nonviolent”, Dr. Ileana Mireștean, Dr. Sorina Irimie, Dr. Anda Ioana Curta, psih. Ioana Beldean, Dr. Petru Sandu, Dr. Cosmina Samoilă, As. Anamaria Decanovici;
 - „Determinanții sociali ai Sănătății și stării de bine la elevi”, Dr. Sorina Irimie, Dr. Ileana Mireștean, Dr. Anda Ioana Curta, Dr. Cosmina Samoilă, Dr. Petru Sandu, psih. Ioana Beldean;
 - „Activitatea fizică la elevii din România - studiu comparativ 2008-2016”, Dr. Petru Sandu, Dr. Ileana Mireștean, Dr. Sorina Irimie, Dr. Anda Ioana Curta, Dr. Cosmina Samoilă, psih. Ioana Beldean, As. Anamaria Decanovici;
 - „Viciile de postură – date din dispensarizarea bolilor cronice în anul școlar 2016 – 2017”, Dr. Cosmina Samoilă, Dr. Ileana Mireștean, Dr. Sorina Irimie, Dr. Petru Sandu, Dr. Anda Ioana Curta, psih. Ioana Beldean, As. Anamaria Decanovici;
 - „Dezvoltarea fizică și starea de sănătate, pe baza examenului medical de bilanț la copiii din Transilvania (2016-2017)”, As. Anamaria Decanovici, Dr. Cosmina Samoilă, Dr. Petru Sandu, psih. Ioana Beldean, Dr. Ileana Mireștean, Dr. Sorina Irimie, Dr. Anda Ioana Curta;
- Comunicare: Modelul ecologic de evaluare a violenței la elevi, Ileana Maria Mireștean, Ioana Beldean-Galea, Sorina Irimie, Sandu Petru, Cosmina Samoilă, Anamaria Rusz, Zilele academice Clujene - Sesiunea științifică anuală a Departamentului de Cercetări Socio-Umane, Cluj-Napoca 25-26 octombrie 2018.

Misiunea CRSPC, pe lângă activitățile prevăzute în cadrul legal relevant, este de a identifica, la nivel regional, priorități de sănătate publică și, în acest context, de a elabora, planifica și pune în practică strategii menite a asigura un nivel ridicat de performanță, în concordanță cu strategia națională a INSP. Având în vedere structura INSP și constrângerile bugetare independente de managementul general al instituției, considerăm oportună elaborarea unor strategii pe termen mediu și lung în ceea ce privește dezvoltarea instituțională, strategii care să conțină priorități care să fie negociate între structurile INSP. De exemplu, investițiile ar putea fi planificate pe un termen mai lung (4 ani), astfel încât chiar dacă numai 1 sau 2 structuri ar beneficia de această sursă de finanțare într-un an, s-ar putea realiza investiții la nivelul nevoilor și nu doar îmbunătățiri la aparate deja foarte vechi. Având în vedere (cel puțin la CRSP Cluj) faptul că personalul are o medie de vârstă destul de ridicată, ar fi oportună găsirea unei modalități de organizare a învățământului post-universitar de specialitate și la nivelul structurilor INSP. De asemenea, ar fi foarte utilă precizarea clară a modalității de colaborare cu DSPJ (protocoale în anumite situații care nu sunt cuprinse în ordinele privind programele naționale).

Medic șef centru

Dr. Anda Ioana CURTA

3. CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ IAȘI

RAPORT DE ACTIVITATE ÎN CADRUL PROGRAMELOR NAȚIONALE DE SĂNĂTATE ȘI A ALTOR ACTIVITĂȚI ANUL 2018

SECȚIA DE EPIDEMIOLOGIE A BOLILOR TRANSMISIBILE

1. DESCRIEREA SUCCINTĂ A STRUCTURII

Secția de Epidemiologie a Bolilor Transmisibile, cu activitate legiferată prin Ordinul nr. 1363/2010 pentru modificarea și completarea Ordinului ministrului sănătății nr. 261/2010 privind aprobarea organigramei și a Regulamentului de organizare și funcționare a Institutului Național de Sănătate Publică, Art.39 (2) Atribuțiile secțiilor de epidemiologie a bolilor transmisibile (București, Cluj, Iași, Timișoara), a funcționat în anul 2018, cu două colective, cu următoarea schemă de personal:

Compartimentul de Supraveghere și Control al Boli Transmisibile:

Medic primar – 3,
Medic specialist epidemiologie, confirmat medic primar în august 2018 – 1,
Medic primar sănătate publică și management – 1 ,
Asistent medical principal PL – 2 ,
Operator calculatoare I – 1 ,

Laboratorul de diagnostic microbiologic medical:

Medic primar – cercetător – 1 ,
Biolog principal, cercetător – 1,
Chimist specialist – cercetător științific – 1,
Biolog specialist – 1 ,
Asistent medical principal PL – 2,
Asistent medical principal M – 1,
Asistent I – 1 .

Dotările secției sunt prezentate în Anexa 1.

2. PRINCIPALELE ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE ȘI REZULTATELE ACESTORA

În anul 2018, colectivul Secției Epidemiologia Bolilor Transmisibile, a desfășurat potrivit Ordinului 1 020/ 2017 privind modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018, aprobate prin Ordinul MS nr. 377/ 2017, activități în cadrul următoarelor programe de boli transmisibile:

I.1 Programul național de imunizare:

- a.1. Subprogramul de vaccinări obligatorii;
- a.2. Subprogramul de vaccinări opționale pentru grupele de risc;

I.2 Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare

I.4 Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei;

I.5 Programul național de supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor

2.1. ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE ÎN CADRUL PROGRAMELOR NAȚIONALE

2.1.a Programul Național de Vaccinare (PN I.1)

A. Obiectiv:

Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinare:

1. populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
2. grupelor populaționale la risc.

B. Activități:

1. vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
2. vaccinarea grupelor populaționale la risc.

1. Vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare;**1.1.1. coordonarea la nivel regional a activităților desfășurate de direcțiile de sănătate publică (DSP);**

- monitorizarea desfășurării vaccinărilor conform calendarului, la nivel regional, analiza lunară a realizărilor la vaccinare la nivel regional, raportarea și supravegherea reacțiilor adverse postvaccinale.

1.1.3. monitorizarea lunară a consumului, stocurilor de vaccinuri pe fiecare tip de vaccin și a procentului de copii vaccinați pe tip de vaccin și vârste prevăzute în Calendarul național de vaccinare și transmiterea acestora la DGAMSP;

- centralizarea lunară a datelor din formularele de raportare pe tipuri de vaccin și grupe de vârstă cu întocmirea de rapoarte de analiză lunară și retroinformarea DSP-urilor arondate: 12 rapoarte;
- centralizarea trimestrială a realizărilor la vaccinare, analiza datelor la nivel regional, cu retroinformarea CNSCBT și DSP arondate: 4 rapoarte descriptive;

1.1.4. organizarea bianuală a activității de estimare a acoperirii vaccinale conform metodologiei;

- centralizarea rezultatelor regionale a anchetei de acoperire vaccinală desfășurată în luna februarie la copilul de 18 luni, cu întocmirea unui raport descriptiv și retroinformarea județelor arondate.

Acoperirile vaccinale regionale sunt:

Vaccin: BCG: 94%;
Hep.B: 92,4%;
DTPa- VPI-Hib: 83,8%;
ROR: 89,1%;

Din totalul lotului investigat (3334 copii), un număr de 1343 copii, reprezentând 40,3%, nu sunt vaccinați, corespunzător vârstei.

Analizând motivele nevaccinării, pe primul loc se află neprezentarea la medic, urmată de contraindicația medicală.

- centralizarea rezultatelor regionale ale anchetei de acoperire vaccinală desfășurată în luna august la copilul de 12, respectiv 24 luni, cu întocmirea unui raport descriptiv și retroinformarea județelor arondate.

Acoperirile vaccinale regionale pentru 12 luni sunt:

Vaccin: BCG: 95,07%;
Hep.B: 76.5%;
DTPa- VPI-Hib: 74.7%
ROR: 79.6%

La vârsta de 24 luni, acoperirile sunt:

BCG: 92,47%;
Hep.B: 93.7%;
DTPa- VPI-Hib: 89.4%
ROR: 93.9 %

1.1.5. coordonarea supravegherii reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) și informarea DGAMSP cu privire la evenimentele deosebite (clustere de RAPI, alerte naționale/internaționale privind loturi de vaccinuri în urma cărora s-au înregistrat RAPI) conform metodologiei;

- verificarea informațiilor primite din fișele de raportare de la DSPJ a cazului de RAPI și transmiterea acestora către CNSCBT; în anul 2018, județele arondate au raportat 16 cazuri de reacție adversă postvaccinală asociată cu componentele vaccinului. Județele raportoare au fost: BT (1 caz), IS (4 cazuri), NT (11 cazuri).

Tipuri de reacții:

- reacții locale severe: 4 cazuri,
- febra și reacție alergică: 10 cazuri,
- convulsii febrile: 1 caz,
- reacție generală: 1 caz.

Vaccinurile administrate au fost: MMR-VAX PRO (8 cazuri), TETRAXIM (4 cazuri), Hexacima (3 cazuri), combinat MMR- DTPa-VPI- Hib-HB (un caz).

centralizare lunară și analiza cazurilor de RAPI/ clusterelor raportate de DSP arondate, cu informare CNSCBT: 12 rapoarte, inclusive raportare „zero.”

2. Vaccinarea grupelor populaționale la risc

Activități derulate la nivelul INSP, prin CNSCBT și structurile de specialitate de la nivel regional:

2.1.1. coordonarea la nivel regional a activităților desfășurate de DSP;

- monitorizare la nivel regional a vaccinărilor efectuate grupelor populaționale la risc;
- centralizarea trimestrială la nivel regional a vaccinărilor efectuate la grupele de risc cu raportarea la CNSCBT – 4 rapoarte.

2.1.4. coordonarea supravegherii reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) și informarea DGAMSP cu privire la evenimentele deosebite (clustere de RAPI, alerte naționale/internaționale privind loturi de vaccinuri în urma cărora s-au înregistrat RAPI) conform metodologiei

- verificarea informațiilor primite din fișele de raportare de la DSPJ a cazului de RAPI și transmiterea acestora către CNSCBT;
- centralizare lunară și analiză a cazurilor de RAPI/ clusterelor raportate de DSP arondate, cu informare CNSCBT: 12 rapoarte.

2.1.b. Programul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile Prioritare (PN I.2)

A. Obiectiv:

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

B. Unitatea de asistență tehnică și management: structura din cadrul INSP

C. Activități:

1. supravegherea epidemiologică a bolilor transmisibile;
2. intervenția în focar;
3. derularea de studii epidemiologice de evaluare a incidenței și prevalenței bolilor infecțioase;

1. Activități desfășurate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică (INSP) prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT) și structurile de specialitate din Centrele Regionale de Sănătate Publică (CRSP):

1.1. organizarea și coordonarea metodologică a supravegherii bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare prin elaborarea și implementarea metodologiilor de supraveghere/ strategiilor de supraveghere și control ale unor boli transmisibile sau situații de risc epidemiologic identificate la nivel național și/ sau internațional;

- activitate permanentă de asistență de specialitate pe problematică de sistem de supraveghere și control, sistem informațional - validarea datelor din sistemul informațional operativ, diagnostic și recomandări la cazuri și focare, indicatori de performanță ai sistemului;
- activitate permanentă de centralizare, prelucrare, interpretare a datelor din sistemul informațional (SAN-uri lunare, trimestriale, anuale), cu estimarea dinamicii și tendințelor;
- validarea datelor din sistemul informațional operativ și recomandări la cazuri și focare.

În cadrul sistemului de supraveghere a bolilor transmisibile au fost întocmite:

- sinteza anuală 2017 a datelor din sistemul de supraveghere a PAF, hepatite B și C, tuse convulsivă, B. Lyme, FHSR, WN, ITS, cu evaluarea indicatorilor de performanță ai sistemelor și recomandări, cu trimiterea sintezelor către CNSCBT și DSP județene;
- sinteze anuale 2018 (în lucru) ale datelor din sistemul de supraveghere a PAF, IRA, Hepatite B și C, tuse convulsivă, boala Lyme, FHSR, WN, ITS, cu evaluarea indicatorilor de performanță ai sistemelor și recomandări, cu trimiterea către CNSCBT și DSP județene;
- 35 rapoarte cu analiza săptămânală a datelor în cadrul sistemului de supraveghere a IACRS și gripă la DSPJ și CNSCBT;
- trei rapoarte de analiză epidemiologică a evoluției BDA în sezonul de supraveghere iunie – noiembrie 2018 la DSPJ și CNSCBT;
- analiza sezonului de supraveghere BDA 2018 cu retroinformarea județelor și informarea CNSCBT;
- 12 rapoarte lunare cu sinteza datelor de supraveghere a rujeolei, PAF la CNSCBT;
- transmiterea lunară către Institutul „I. Cantacuzino” și CNSCBT (pentru raportare OMS) – a centralizării datelor cuprinzând diagnosticul serologic al rujeolei și rubeolei;
- s-au elaborat **analize epidemiologice trimestriale** (prevăzute în metodologiile de supraveghere care au fost trimise la CNSCBT și ca retroinformare la DSP arondate).

Activități în cadrul supravegherii bolilor transmisibile pe fișă unică:

- preluarea, validarea și transmiterea informațiilor minimale pentru cazurile cu raportare telefonică (Registrul regional de boli transmisibile);

- validarea zilnică a datelor cazurilor introduse în RUBT de către DSP - asigură verificarea și validarea clasificării cazurilor de boală transmisibilă ca suspecte, probabile sau confirmate (conform anexei nr. 2, HG);
- efectuare de modificări/completări (diagnostic de laborator, criterii de confirmare, clasificare cazuri);
- transmiterea de recomandări pentru modificarea anumitor termeni, markeri, metode de laborator;
- elaborarea de rapoarte sintetice lunare, trimestriale pentru bolile prioritare;
- elaborarea de rapoarte analitice lunare, trimestriale pentru bolile prioritare.

În anul 2018, au fost raportate un număr de 6477 cazuri de BT prioritare, în sistemul de fișă unică, cu o rată de confirmare la nivel regional de 69,2%.

CLASIFICARE CAZ	Număr cazuri	%
Confirmat	4479	69.15%
Infirmit	741	11.44%
Posibil	505	7.80%
Probabil	752	11.61%
Total	6477	100.00%

1.2. Asigurarea coordonării metodologice a rețelei de boli transmisibile la nivel regional

- activitate permanentă de asistență de specialitate pe problematică de sistem supraveghere și control, indicatori de performanță, diagnostic și măsuri la cazuri și focare, sistem informațional, ș.a.

Supervizarea supravegherii active a paraliziei acute flasce

- sinteza lunară a datelor raportate și transmiterea la CNSCBT - 12 rapoarte;
- analiza datelor din fișele de investigare ale cazurilor, evaluarea indicatorilor de performanță ai sistemului;

În cursul anului 2018, în cadrul sistemului de supraveghere activă a paraliziei acute flasce, județele arondate CRSP Iași au raportat un număr de 3 cazuri;

- Incidența: 0,4 ‰ copii sub 15 ani

- Județe raportoare:

BC - 1 caz

NT - 1 caz

SV - 1 cazuri

- Diagnostice clinice:

BC - paralizie de tip flasc la ambele membre inferioare - copil de 4 ani, care frecventează o colectivitate preșcolară, vaccinat cu 4 doze VPI, confirmat serologic cu virus Cocksackie.

SV - 1 caz (frustă pareză dreaptă de facial, dureri/ paretezii membrele inferioare); ancheta epidemiologică – multiple mușcături de căpușe – confirmat BL prin serologie.

NT - 1 caz (sindrom tetraparetic); Poliradiculonevrită acută - Dg. de laborator: Ac IgM antivirus Cocksackie.

Indicatori de evaluare a calității sistemului de supraveghere:

Indicatorul de incidență, realizat în teritoriu – 0,4 la 100 000 copii sub 15 ani;

- 95% din cazurile de PAF au fost investigate în primele 48 h de la raportare;

- 100% din cazuri au fost supuse examenului neurologic la 60 zile de la debutul paraliziei;
- 95 % din cazurile de PAF au cel puțin două probe de materii fecale recoltate la 24 - 48 h interval între eșantioane în maxim 7 zile de la debutul paraliziei.

Supravegherea epidemiologică a tusei convulsive

- realizarea și gestionarea bazelor cu datele din fișa de supraveghere a cazurilor cu transmitere la CNSCBT, săptămânal, în fiecare zi de joi, pentru săptămâna precedentă (13);
- raportarea la CNSCBT, în 24 ore de la raportarea primită de la DSPJ arondate, a focarelor cu ≥ 3 cazuri; nu s-au declarat;
- elaborarea și trimiterea la CNSCBT și DSPJ a analizei epidemiologice trimestriale a cazurilor din teritoriul arondat,

În anul 2018, s-au înregistrat 54 de cazuri:

Clasificare cazuri: Confirmate: 16 (1 caz IS și 15 cazuri NT)

Probabile: 1

Posibile: 11

Infirmate: 26

Grupe vârstă la cazuri confirmate:

< 1 an: 2

1-4 ani: 12

5-9 ani: 1

15-19 ani: 1

Antecedente vaccinale (cazuri confirmate): un singur caz vaccinat corespunzător vârstei; necorespunzătoare la 66,7% din cazurile confirmate.

Indicatori de supraveghere:

- 100 % din județe raportează corect (complet și la timp) la CRSP;
- 100 % din cazurile suspecte, investigația epidemiologică a fost declanșată de către medicul epidemiolog în primele 24 de ore;
- 29,1 % din cazurile posibile au fost confirmate;
- 0 % din cazurile confirmate cu sursă de infecție cunoscută.

Supravegherea epidemiologică a gripei și a altor infecții acute respiratorii

- crearea și gestionarea bazei de date din santinela de gripă în format Excel și transmiterea săptămânală la CNSCBT (52 săptămâni);
- gestionarea bazei de date non-santinela de gripă, în format Excel și transmiterea săptămânală la CNSCBT (33 săptămâni);
- centralizarea săptămânală a numărului de vaccinări antigripale și transmiterea la CNSCBT (32);
- elaborarea raportului săptămânal privind evoluția gripei și altor IRA în județele arondate cu transmitere la CNSCBT și retroinformare la DSP județene (42);
- Efectuarea diagnosticului molecular pentru gripă a necesitat:
- achiziționarea reactivilor, consumabilelor de laborator, materialelor sanitare și echipamentului de protecție necesare efectuării diagnosticului molecular de gripă;
- pentru județele repartizate - CRSP Iași, conform metodologiei;
- efectuarea investigațiilor pentru determinarea tipului de virus gripal pe un număr de 237 probe primite de la județele arondate;

- transmiterea rezultatelor la DSP solicitante și CNSCBT (fax) și a machetelor cu rezultate caracterizate virusologic și molecular la CNSCBT și Institutul „I. Cantacuzino” - Lab de infecții respiratorii.

Probe testate - gripa Trim.I, II, IV 2018	Raportare/ Probe primite	Total 237 probe	Tip VG
	SARI	109 probe	18 probe poz. tip A/H1 (1 - BT, 13 - IS, 1- NT, 3 - CT) 9 probe poz. tip B (1- BC, 8 - IS) 1 proba poz. tip A/H3 (1 - IS) 81 - Negativ virus gripal tip A și B
	ILI	128 probe	8 probe poz. tip A/H1 (1 - BC, 3 - GL, 4 - IS) 4 probe poz. tip A/H3 (4 - GL) 27 probe poz. tip B (1 - BC, 5 - CT, 9 - GL, 12 - IS) 89 probe - Negativ virus gripal tip A și B

Supravegherea epidemiologică a rujeolei și rubeolei

- realizarea și gestionarea bazelor cu datele din fișa de supraveghere a cazurilor cu transmiterea lunară la CNSCBT (12);
- centralizarea lunară a datelor cazurilor intrate în sistem, primite de la DSP, în format Excel și transmiterea la CNSCBT (12);
- centralizarea lunară a datelor cuprinzând diagnosticul serologic al rujeolei și rubeolei, cu trimitere către Institutul „I. Cantacuzino” și CNPCBT (pentru raportare OMS) – 4 rapoarte, cu câte două formulare;
- elaborarea și trimiterea la județele arondate și CNSCBT a analizei epidemiologice a cazurilor din trimestrul I 2018, semestrul I, trim. III, IV - 2018;
- s-a elaborat și trimis la DSP arondate un material metodologic cuprinzând recomandări de măsuri de intervenție la cazuri și focare pentru controlul rujeolei;
- analiza epidemiologică anuală 2018 pentru rujeolă este în lucru și va fi înaintată DSP arondate și CNSCBT;
- În anul 2018, au fost raportate la CRSP Iași 2982 cazuri posibile de rujeolă, clasificate final – 1968 cazuri confirmate, 555 probabile și 155 cazuri posibile, 304 infirmate și 74 cazuri posibile de rubeolă, 71 infirmate și 2 posibile, fără recoltare de ser: NT/401/2018 și VN/510/2018, 1 caz-VN396/2018 confirmat (3056 fișe în baza de date).
- Nivelul regional de incidență la rujeolă a fost de 53,9‰ față de 17,0‰ în anul precedent.
- În anul 2018, s-au testat la CRSP Iași 818 seruri (814 cazuri) din județele Moldovei dintre care: 659 confirmate rujeolă.

Performance indicators for IgM testing only													
Nr of specimens	Onset/collection					Collection/Reception				Reception/Results			
	<4 days	4-7 days	7-14 days	15-21 days	>21 days	<3 days	3-7 days	7-14 days	>14 days	<7 days	7-14 days	>14 days	Pending
For Measles IgM	373	373	18	0	0	299	271	128	66	709	55	0	0
For Rubella IgM	31	21	2	0	0	20	24	9	1	49	5	0	0
Total	404	394	20	0	0	319	295	137	67	758	60	0	0
%	49.39	48.17	2.44	0.00	0.00	39.00	36.06	16.75	8.19	92.67	7.33	0.00	0.00
	818					818				818			

În anul 2018, s-au înregistrat 14 decese prin rujeolă, cu o valoare a ratei caz - fatalitate de 0.83%.

Indicatori de evaluare ai performanței sistemului

- recoltare ser în timp util (3-28 de zile de la debutul rash-ului) la nivelul județului: 100,0%;
- % seruri testate la 7 zile de la primirea probei: 92,7%.

Supravegherea epidemiologică a bolii meningococice

S-au efectuat activități constând în:

- monitorizarea morbidității săptămânale, lunare, pe baza definiției de caz;
- trimitere lunară la CNPCBT a fișelor cazurilor și trimestrial a bazei de date;
- monitorizarea circulației grupurilor de meningococ pentru orientarea măsurilor profilactice și de control: vaccinare, chimioprofilaxie;
- analiza datelor clinico - epidemiologice din fișele cazurilor cu sinteza anuală transmisă la CNPCBT și cu retroinformarea DSP-urilor județene;
- monitorizarea circulației grupurilor de meningococ prin determinarea serogrupului de N. meningitidis, prin latex aglutinare;

Total 37 probe: 18 LCR - negative
 17 ser - negative
 2 tulpini - identificare serogrup:
 Neisseria meningitidis grup ACY W 135
 Neisseria meningitidis grup B/ E.coli K1

În anul 2018, au fost raportate la CRSP Iași un număr de 22 cazuri posibile de boală meningococică, clasificate final: confirmate – 20 cazuri: BT - 2, IS - 5, VS - 4, VN - 9 cazuri. S-au înregistrat 7 decese (rata caz – fatalitate: 31.81%).

Evaluarea sistemului de supraveghere a bolii meningococice prin indicatori epidemiologici și de performanță a evidențiat următoarele aspecte:

- la 75% din cazuri, depistarea s-a efectuat în primele 24 ore de la debutul bolii;
- 100% din cazuri au fost izolate în ziua depistării;
- raportarea în timp optim a cazurilor s-a efectuat la DSP în 50% din cazuri și la CRSP în 65,21% din cazuri.

Supravegherea epidemiologică a bolii diareice acute (BDA)

- sinteza săptămânală a datelor din raportarea sezonieră a BDA (numeric, rezultate bacteriologice și notificarea SHU), înaintată la CNPCBT (23);
- centralizarea, prelucrarea, analiza datelor raportate de județe cu înaintarea unor retroinformări lunare la DSP județene (4);
- analiza datelor din sistemul de supraveghere a BDA (sezon mai-noiembrie 2018); (sinteză transmisă la CNSCBT și ca retroinformare la DSP arondate);
- confirmare, serotipare și determinare antibioretistență pentru un număr de 47 tulpini de enterobacterii trimise de județe.

În sezonul de supraveghere mai - noiembrie 2018, au fost raportate la CRSP Iași un număr de 15964 cazuri de boală diareică acută, cu o medie de 694 cazuri/ săptămână și o incidență regională de 381 ‰. Din totalul cazurilor, un număr de 7 212, reprezentând 46 %, au fost raportate de rețeaua primară (medici de familie).

La cazurile internate, etiologia a fost precizată în proporție de 28,2%.

Cele mai multe cazuri (895) au fost raportate în săptămâna a 7-a de supraveghere.

Indicatorul de calitate al supravegherii la nivel regional a fost realizat (creșterea cu peste 10% a cazurilor internate cu etiologie identificată, comparativ cu anul precedent).

Investigații cu laboratorul pentru confirmare de tulpini și completare cu markeri epidemiologici (serotip, fenotip de antibioerezistență):

În conformitate cu metodologia de supraveghere, la Laboratorul de bacteriologie al Secției Epidemiologia BT, au fost trimise un număr de **47** tulpini, pentru confirmare și investigații suplimentare (serotipare și antibioerezistență). Dintre acestea, 43 tulpini au aparținut genului *Salmonella*, o tulpina de *Shigella flexneri* tip 2a și 3 tulpini *E.coli*.

Total 47 tulpini:

- 43 *Salmonella*:
 - 34 tulpini *Salmonella enteritidis*
 - tulpini *Salmonella typhimurium*
- 3 tulpini *Escherichia coli*:
 - 2 tulpini *E. coli* – neaglutinabile
 - o tulpină *E. coli* O111B4
 - o tulpină *Shigella flexneri* tip 2a.

La aceste tulpini s-a realizat și antibiograma difuzimetrică: 14 antibiotice testate: AMC, AMP, CTX, CAZ, TZP, IMP, CIP, GM, TE, SXT, K, C, NA, SSS (rezultatele - raportate pe macheta săptămânală BDA). Se observă o creștere a rezistenței *Salmonella* spp. la AMP, AMC, dar și la NA, TE, SSS.

Supravegherea epidemiologică a hepatitelor virale B și C

- validarea datelor din fișele de supraveghere a cazurilor de hepatită B și C și înaintarea la CNSCBT a bazelor de date: 12 rapoarte;
- centralizarea regională a datelor din machetele pentru testări hepatite în laboratoare, la donatori și la CRSP Iași și înaintarea la CNSCBT: 1 raport;
- analiza bazelor de date cu întocmirea unui raport descriptiv și retroinformarea DSP arondate: 3 rapoarte;
- s-au efectuat 182 determinări serologice ELISA pe seruri primite de la DSP arondate;
- confirmare infecție cu VHC prin tehnica immunoblot; au fost efectuate: **7** teste, dintre care 3 pozitive, 3 cu rezultat echivoc și 1 test negativ.

Hepatite virale B, C

În anul 2018 au fost introduse în baza de date 55 cazuri:

- 26 hepatite B (BC = 3, BT = 2, GL = 3, IS = 7, NT = 2, SV = 3, VS = 1, VN = 5);
- 27 hepatite C (BC = 5, BT = 2; GL = 3, IS = 4; NT = 3, SV = 2, VS = 5, VN = 3);
- 2 cazuri hepatita cronică (NT)

Hepatite virale A

Monitorizarea în evoluție a focarelor de hepatită virală A cu centralizarea trimestrială și completarea bazei de date cu fișele de hepatită A.

În anul 2018, s-au înregistrat 55 focare, cu următoarea clasificare:

- Focare noi: 30, cu 138 cazuri: 10 de familie, 20 de comunitate.
S-au efectuat 330 vaccinări anti-HAV.
- Focare închise: 17 cu 279 cazuri.
S-au efectuat 222 vaccinări anti-HAV.
- Focare în evoluție: 8.

Supravegherea infecției cu virusul West Nile (WN)

- rapoarte către CNSCBT privind cazurile posibile de infecție West Nile notificate în regiunea Moldovei;

- validarea și trimiterea la CNSCBT a bazei de date și fișelor de supraveghere pentru cazurile de neuroinfecție cu virusul West Nile (lunar).

În perioada mai - noiembrie 2018, în regiunea Moldovei, au fost înregistrate 129 de cazuri suspecte de infecție cu virus West Nile, dintre care 59 de cazuri au fost clasificate confirmate, conform metodologiei, 3 cazuri probabile, iar restul au fost infirmate. Cele mai multe cazuri au fost notificate în județul IS (41,94%), cu o rată a incidenței regionale de 0,56 cazuri %ooo de locuitori. S-au înregistrat un număr de 9 decese care au avut ca morbidități asociate: afecțiuni cardiovasculare (hipertensiune arterială), diabet zaharat, hepatită și alcoolism cronic.

Supravegherea epidemiologică a meningitelor virale

S-au efectuat activități constând în:

- monitorizarea incidenței MV, comparativ cu aceeași perioadă (trim.) a anului precedent;
- analiza epidemiologică a situației la finele trimestrului III (ianuarie-octombrie 2018), a evidențiat o creștere a numărului de cazuri de meningite virale, comparativ cu aceeași perioadă a anului 2017;
- analiza a fost transmisă la județele arondate cu recomandări de măsuri de prevenire în populația generală și în colectivități;
- elaborarea și transmiterea la DSP arondate a unui set de recomandări pentru prevenirea și controlul meningitelor virale;
- elaborarea și transmiterea unui material informativ cu scop de utilizare în acțiunile de promovare a sănătății cu obiectiv prevenirea infecțiilor cu enterovirusuri.

În anul 2018, s-au înregistrat 161 cazuri MV, cu o rată a incidenței regionale de 3,9 %ooo, mai mare decât în anul precedent (2,1%ooo).

- s-au efectuat determinări ale Ac anti-enterovirus IgM și IgG prin ELISA (208 probe, cu 91 pozitive (ENV, Cocksackie) și 36 pozitive pentru Ac IgM anti -Cocksackie virus;
- s-au efectuat testări RT- PCR pentru ARN enterovirusuri (T), în materii fecale (14) și LCR (5), identificându-se ARN enterovirusuri (T) pe două probe (MF) de la cazuri cu meningită cu LCR clar (BT-331/2018, IS-1258/2018);
- s-au efectuat testări RT- PCR pentru ARN ENV(V. polio Sabin 1,2,3 ENV – HEV-C). în materii fecale (5 probe din care 3 din focar GPP-SV). Probele au fost negative pentru V. polio Sabin 1,2,3 ENV – HEV-C.

ENTEROVIRUSURI - 2018				
ANUL 2018	Pozitiv	Echivoc	Negativ	Total determinări
Ac anti Enterovirus IgM	26	10	40	76
Ac anti Enterovirus IgG	32	4	34	70
Ac anti Cocksackie virus IgM	37	9	16	62
Materii fecale - ARN -ENVt	2	0	17	19
Materii fecale - ARN-V. polio Sabin 1,2,3 și HE-C	0	0	5	5

Supravegherea epidemiologică a bolii Lyme în Regiunea de Nord-Est a României

S-au efectuat activități constând în:

- crearea și gestionarea bazei regionale de date, respectiv 226 cazuri raportate;
- elaborarea sintezei anuale 2017, cu evaluarea sistemului de supraveghere prin indicatorii epidemiologici și de performanță și trimiterea la DSP arondate și CNSCBT;
- analiza epidemiologică anuală 2018 a datelor din sistem – (în lucru);
- s-a asigurat diagnosticul de laborator prin determinări prin:
- ELISA (312 probe) pentru Ac anti-Borrelia IgM (219/91poz) și IgG (93/33 poz), la seruri primite de la suspiciuni din județe și 11/0 probe de LCR;

- prin immunoblot au fost efectuate testări pentru IgG- 29 teste, dintre care 16 pozitive, 12 negative și 1 un rezultat echivoc și pentru IgM- 28 teste, cu 11 probe pozitive, 15 negative și 2 rezultate echivoce.

În anul 2018, au intrat în sistem un număr de 226 de cazuri de boală Lyme.

S-au confirmat 110 cazuri și 1 caz probabil, realizând un nivel mediu al incidenței regionale (cazuri confirmate și probabile) de 2,24‰, mai mare față de anul 2017 (1,36‰).

Supravegherea epidemiologică a infecțiilor cu hantavirusuri în regiunea Moldovei

- transmiterea la CNSCBT a datelor cazurilor și copii ale buletinelor cu rezultatele determinărilor de laborator efectuate la CRSP Iași;
- completarea bazei regionale cu date din fișele de supraveghere;
- elaborarea sintezei anuale 2017 a datelor din sistemul de supraveghere cu înaintare la CNSCBT și retroinformarea DSP județene;
- au fost testate prin ELISA, pentru Ac anti-HTV, un număr de 32 probe, cu 1 rezultat pozitiv;
- prin tehnica immunoblot au fost efectuate: pentru IgM-19 teste, dintre care 18 negative și 1 un rezultat pozitiv, serotip Dobrava.

În anul 2018, s-au notificat 46 cazuri suspecte, cu un caz confirmat (VS/093/2018).

Supravegherea epidemiologică a leptospirozei

- au intrat în sistem 54 suspiciuni de leptospiroză și au rămas ca diagnostic final 29 cazuri;
- efectuarea investigațiilor de laborator pentru diagnosticul leptospirozei la solicitarea DSP (21 probe, în PN I.2) și a unităților sanitare cu paturi (prestări servicii-184 probe). Total = 205 probe serologice
- Probe încadrate în PN I.2 = 21 probe serologice cu 6 probe pozitive: 2 L. wolffi, 4 L.icterohaemorrhagiae;
- Structura pe serotipuri a probelor pozitive lucrate în laboratorul nostru a fost următoarea:
- L. icterohaemorrhagiae - 6 cazuri, L. wolffi - 3 cazuri, L. grippotyphosa - 2 cazuri, L. sejroe - 2 cazuri, L. bataviae - un caz.
- Participare la Round 15, 2018, International Proficiency Testing Scheme for the Leptospirosis Microscopic Agglutination Test (MAT): s-au testat 5 seruri din panelul trimis la data de 27.06.2018.

Supravegherea epidemiologică a legionelozei

În anul 2018 au fost confirmate 4 cazuri, dintre care două de către laboratorul secției prin teste imunocromatografice și prin ELISA.

În județul Iași au fost notificate două cazuri (0,25‰); rata incidenței regionale a înregistrat valoarea de 0,1 cazuri ‰ de locuitori;

- au fost investigate cu laboratorul 132 de cazuri suspecte de pneumonie cu Legionella, 99 prin testul imunocromatografic și 33 de probe prin ELISA.

Repartiția pe județe a cazurilor confirmate: IS - 2 cazuri confirmate

SV - 1 caz confirmat

VN - 1 caz confirmat

Repartiția cazurilor confirmate pe grupe de vârstă: 35-44 ani: 1 caz

55-64 ani: 1 caz

75-84 ani: 2 cazuri

Cea mai afectată grupă de vârstă a fost 75-84 ani, cu o rată a incidenței de 0,74 cazuri ‰ de locuitori. Nu s-au înregistrat decese.

Raportarea datelor epidemiologice către forurile naționale și internaționale;

- centralizare cu validarea bazelor de date, prelucrarea datelor și transmiterea sintezelor **săptămânale** (baze date RU-BT prioritare – HG 857/ 2007), IRA, BDA, TC la CNSCBT;
- centralizare cu validarea bazelor de date, prelucrarea datelor și transmiterea sintezelor **lunar** la CNSCBT (baze date rujeolă, PAF, RAPI, hepatite B și C, infecție urliană, WN, ITS, boala Lyme, Legionella; HAV (cazuri din focare));
- sinteza lunară a datelor cuprinzând diagnosticul serologic al rujeolei și rubeolei, cu trimitere către I. Cantacuzino și CNSCBT (pentru raportare OMS) – 4 rapoarte cu câte două formulare;
- s-au elaborat **analize epidemiologice trimestriale** prevăzute în metodologiile de supraveghere care au fost trimise la CNSCBT și ca retroinformare la DSP arondate;
- activități de analiză și interpretare a datelor cu sinteze **periodice** (conform prevederilor din metodologii).

SINTEZE ELABORATE

Sinteze trimestrul IV și anuale - 2017

- Analiza epidemiologică privind evoluția infecției urliene în nord-estul României în trim. IV 2017
- Analiza epidemiologică cazurilor de rujeolă, din județele Moldovei (r), trim. IV 2017
- Analiza epidemiologică a cazurilor de boală meningococică, 2017
- Analiza epidemiologică a cazurilor de RAPI, 2017
- Analiza epidemiologică a infecției urliene, în Regiunea de Nord-Est a României, 2017
- Analiza epidemiologică cazurilor de rujeolă, 2017
- Supravegherea epidemiologică a febrei hemoragice cu sindrom renal cu etiologie hantavirală, în Moldova, 2017
- Analiza epidemiologică a infecției cu virusul WN în regiunea Moldovei, 2017
- Analiza evoluției bolii Lyme, în anul 2017, în județele Moldovei
- Analiza epidemiologică a evoluției cazurilor de ITS la nivel regional, 2017
- Analiza epidemiologică descriptivă a tusei convulsive, 2017
- Analiza epidemiologică descriptivă a cazurilor de hepatite B și C, 2017

Sinteze trimestrul I 2018

- Analiza cazurilor de infecție urliană - trim. I 2018
- Analiza epidemiologică a infecțiilor cu transmitere sexuală (ITS) din Regiunea Moldovei trimestrul I 2018
- Analiza epidemiologică descriptivă a tusei convulsive - trim. I 2018
- Analiza epidemiologică descriptivă a cazurilor de hepatite B și C - trim. I 2018
- Analiza epidemiologică a cazurilor de rujeolă - trim. I 2018
- Analiza epidemiologică a cazurilor de boală meningococică - trim. I 2018
- Analiza cazurilor de infecție cu virus West Nile - iulie 2018

Sinteze trimestrul II 2018

- Analiza epidemiologică a infecțiilor cu transmitere sexuală (ITS) din Regiunea Moldovei trimestrul II 2018
- Analiza epidemiologică descriptivă a tusei convulsive - trim. II 2018
- Analiza epidemiologică descriptivă a cazurilor de hepatite B și C - trim. II 2018

- Analiza epidemiologică a cazurilor de rujeolă - sem. I 2018

Sinteze trimestrul III 2018

- Analiza epidemiologică a infecțiilor cu transmitere sexuală (ITS) din Regiunea Moldovei
 - trimestrul III 2018
 - Analiza cazurilor de infecție urliană pe trimestrul III 2018
 - Analiza epidemiologică descriptivă a MM - trim. III 2018
 - Analiza epidemiologică descriptivă a tusei convulsive - trim. III 2018
 - Analiza epidemiologică descriptivă a cazurilor de hepatite B și C - trim. III 2018
 - Analiza epidemiologică a cazurilor de rujeolă - trim. III 2018
 - **Recomandarea desfășurării acțiunilor speciale de depistare activă și de prevenire a bolilor transmisibile în funcție de contextul epidemiologic;**
 - recomandări de măsuri de control pentru limitarea evoluției epidemice a rujeolei, pentru recuperarea la vaccinarea ROR a copiilor din comunități/categorii cu risc din focarele de rujeolă – transmisă la județele arundate;
 - recomandări pentru recuperarea la vaccinarea VPI a copiilor de vârstă 2 - 6 ani care nu au cel puțin 3 doze de vaccin administrate;
 - **Asigurarea, prin laboratoarele proprii, a testărilor necesare pentru stabilirea diagnosticului microbiologic sau confirmarea diagnosticului etiologic în cazul bolilor transmisibile cu metodologii de supraveghere și pentru care nu există capacitate de testare la nivel local sau dacă testarea la nivel local nu este cost-eficientă;**
- Laboratorul secției a efectuat investigații în scop diagnostic, de supraveghere și în cadrul intervențiilor la cazuri/ focare: **2341** determinări bacteriologice și serologice, care vor fi menționate la fiecare capitol/ boală supravegheată.

ANUL - 2018

BOALA	Investigații serologice/bacteriologice		nr. determinări	din care: pozitive
Rujeola	Ac anti-Rujeolă IgM		832	663
	Ac anti-Rujeolă IgG		0	0
Rubeola	Ac anti-Rubeolă IgM		167	0
	Ac anti-Rubeolă IgG		0	0
B. Lyme	Ac anti-Borrelia IgM	ser	219	91
		LCR	4	0
	Ac anti-Borrelia IgG	ser	93	33
		LCR	7	0
	IMMUNOBLOT IgM		28	11
	IMMUNOBLOT IgG		29	16
Hepatite virale	Ac anti-HCV totali		71	13
	Ac anti-HCV IgM		23	18
	Ac anti-HAV IgM		23	4
	Ac anti-HBc IgM		29	1
	AgHBs		27	9
	AgHBe		9	0
	Ac anti-HBe		0	0
Meningite virale	Ac anti- Enterovirus IgM		75	25
	Ac anti- Enterovirus IgG		70	30
	Ac anti-Coxsackie virus IgM		59	36
	Ac anti- ECHO IgM		0	0

Hantaviroza	IMMUNOBLOT IgM	19	1
	IMMUNOBLOT IgG	0	0
	Ac anti-Hanta IgM	32	1
Parotidita	Ac anti-Parotidita IgM	33	10
Legionella	Ag urinar –imunocromatogr.	99	2
	ELISA	34	2
Leptospiroza	RAM	21	6
Confirmare tulpini	Serotip ENB	47	47
B. meningococică	Ag N. meningitidis	37	2
Gripa	RT-PCR	237	74
Streptococcus pyogenes gr. Aβ hemolytic	Serotipare cu ser polivalent T (serotip T: 1, 3, 13, 3264)	17	17
TOTAL		2 341	1 112

• **acordarea asistenței tehnice DSP, în instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control al focarului de boală transmisibilă;**

În anul 2018, au fost raportate următoarele focare:

Gastroenterocolită

- Cămin Căsuța veverițelor, Bacău, jud. Bacău (6 cazuri);
- Creșa nr. 4, Bacău, jud. Bacău (4 cazuri);
- Școala generală „Scarlat Loghin”, comuna Dofteana, jud. Bacău - 27 cazuri;
- Familia A. din sat Cernu, comuna Poduri, jud. Bacău - 6 cazuri;
- Localitatea Aroneanu, jud. Iași - 3 cazuri;
- Fam. A din comuna Miroslava, jud. Iași - 3 cazuri;

Gastroenterocolită acută cu Rotavirus

- Grădinița „Start Academy”, Piatra Neamț - 15 cazuri;
- Grădinița „Hopscotch”, Dancu, jud. Iași - 9 cazuri.

Shigeloza

- Fam. C.D. din localitatea Valea Adâncă, comuna Miroslava, jud. Iași - 10 cazuri, Shigella flexneri.

TIA

- Localitatea Ciurea, jud. Iași - 15 cazuri (focar înfirmat cu dg. gastroenterocolită);
- Centrul de Servicii Sociale în Regim de Urgență Iași, jud. Iași - 7 cazuri (focarul de TIA a fost înfirmat cu dg. gastroenterocolită);
- S.C.CHR Catering S.R.L - punct de lucru „Agapa” din Municipiul Iași - 226 cazuri, confirmat focar de TIA cu Salmonella gr. D, având ca posibilă sursă personalul unității, favorizat de nerespectarea regulilor de igienă personală și a celor referitoare la siguranța alimentului;
- Școala Gimnazială Brădicești, comuna Dolhești, jud. Iași - 12 cazuri, focar de gastroenterocolită acută;
- Mun. Bârlad, jud. Vaslui - 5 cazuri, focar de TIA, datorat contaminării alimentului (caș) cu stafilococ auriu coagulazo-pozitiv;
- Fam. M. din loc. Valea Lupului, jud. Iași - 6 cazuri, focar de gastroenterocolită acută de etiologie neprecizată;
- Fam. V., Mun. Iași, jud. Iași - 3 cazuri (Salm. D din CPC), focar probabil de TIA cu Salmonella enteritidis;
- Fam. B., Mun. Iași, jud. Iași - 6 cazuri, focar probabil de TIA cu Salmonella typhimurium;
- Echipa de rugby fete „Politehnica Iași” - 8 cazuri (CPC-negativ), gastroenterocolită acută;
- Mun. Bârlad, jud. Vaslui - 5 cazuri - focar de TIA, datorat contaminării alimentului (caș) cu stafilococ auriu coagulazo-pozitiv;
- Pensiunea „Casa Octavian” din loc. Sucevița (14 cazuri) - (CPC negative), focar înfirmat TIA;

- Pensiunea „Pietrele Doamnei” din loc. Pojorâta (5 cazuri), focar TIA – stafilococ auriu;
- Pensiunea „Popasul Domnesc” din loc. Voroneț (9 cazuri), confirmat cu TIA Salmonella spp.;
- Mun. Vaslui, jud. Vaslui (parastas organizat la Restaurantul Buon Gusto din Vaslui - 35 consumatori/ 15 cazuri), focar confirmat de TIA, datorat consumului de colivă contaminată cu Salmonella grup D;
- Focar de gastroenterocolită acută de etiologie neprecizată, loc. Ceplenița, jud. Iași (126 consumatori/ 10 cazuri);
- Focar de gastroenterocolită acută de etiologie neprecizată la Institutul Teologic Romano - Catholic „Sfântul Iosif” din Iași (82 consumatori/ 14 cazuri);
- Focar familial (L), localitatea Dorna Candrenilor (4 cazuri), prezenta Salmonella enteritidis la toți cei 4 pacienți internați.

Trichineloză

- fam. P.G. din sat Spineni, com. Sascut, jud. Bacău (4 cazuri).
Rezultate: - negativ pentru T. spiralis în carnea recoltată;
- fam. P.M. din loc. Orbeni, jud. Bacău (2 cazuri);
Rezultate: - pozitiv pentru T. spiralis într-o probă de carne (cârnați) de la un porc (fam. A.T. din Răcăciuni);
- fam. M. din mun. Iași, jud. Iași (5 cazuri);
Rezultat: pozitiv pentru Trichinella spp. prin metoda de digestie artificială.

Focare scarlatină

Focare noi scarlatină: 11 focare (BC-1, BT-1, IS-8, VN-1)

Tipul focarului: focare de colectivitate: 11

Focare închise scarlatină: 10 focare (BC-1, GL-1, IS-7, VN-1)

Număr cazuri: 40 cazuri

Repartiția pe grupe de vârstă: 1-4 ani: 16 cazuri

5-9 ani: 23 cazuri

10-14 ani: 1 caz

Focare infecție urliană

Focare noi infecție urliană: 1

Tipul focarului: focar de colectivitate: 1 focar - IS

Focare închise: 1 focar - IS

Număr cazuri: 6

Repartiția pe grupe de vârstă: 15-19 ani: 6 cazuri

Focare varicelă

Focare noi varicelă: 27 (GL-2 focare, IS-13 focare, VS-10 focare, SV-2 focare)

Tipul focarului: 26 focare de colectivitate; 1 focar comunitar - IS

Număr cazuri: 413

S-au făcut recomandări de investigare și control, informări de etapă și finale la CNSCBT, pentru fiecare dintre acțiuni:

• **informarea DGAMSP referitor la cazurile de boli infecțioase de interes național și internațional, a măsurilor recomandate și transmiterea informațiilor privind situația epidemiologică a bolilor transmisibile și situațiile de risc epidemiologic.**

• **asigurarea/menținerea acreditării laboratoarelor de microbiologie și participarea la realizarea indicatorilor de evaluare a performanțelor de laborator în materie de supraveghere a bolilor transmisibile.**

S-au desfășurat activități pentru menținerea și îmbunătățirea sistemului calității în laborator,

conform standardului ISO 17025/ 2005, cu realizarea de:

- înregistrări specifice, monitorizări, validări și verificări;
- participarea la un program de evaluare externă a calității (participare la Round 15, 2018, International Proficiency Testing Scheme for the Leptospirosis Microscopic Agglutination Test (MAT));
- completare și trimitere la Institutul „I. Cantacuzino” București a chestionarului OMS: Measles and Rubella National Reference Laboratory Check-list for WHO Accreditation Section 2: Serology Review (parte din secțiunea 1, generală și secțiunea 2, de serologie).
- participare la Round 15, 2018, International Proficiency Testing Scheme for the Leptospirosis Microscopic Agglutination Test (MAT): s-au testat 5 seruri din panel.

• colaborarea cu rețeaua de supraveghere a infecției TB și HIV/SIDA în domeniul supravegherii epidemiologice a acestor boli și primirea informațiilor semestriale și anuale de la aceste rețele privind situația epidemiologică înregistrată.

S-au desfășurat activități de monitorizare a focarelor cu mai mult de 3 cazuri TBC din colectivități:

Focar colectivitate: Administrația piețelor agro-alimentare S.A. Galați - Jud. GI

Nr. cazuri: 3

Nr. contacti: 38

Total contacti investigați: 38 (31 colectivitate și 7 din familii)

Nr. contacti cu investigații sugestive pentru TB: 2

Focar de colectivitate (Liceul tehnologic Cudalbi, jud. Galați)

Nr. cazuri: 3

Nr. contacti: 66 (58 colectivitate și 8 din familie)

Nr. contacti investigați în cadrul anchetei epidemiologice: 58 (50 din colectivitate și 8 familiali)

Nr. contacti la care s-a instituit chimioprofilaxie: 13

• coordonarea metodologică a sistemului de alertă precoce și răspuns rapid în colaborare cu Biroul Regulament Sanitar Internațional (RSI) și de informare toxicologică din structura INSP;

- preluarea, verificarea, validarea, elaborarea rapoartelor preliminare, recomandări/ acțiuni și transmiterea la CNSCBT a informațiilor pentru cazuri/ focare, cu respectarea parametrilor de timp, pentru boli și situații nominalizate în sistemul de alertă precoce și răspuns rapid (Ord. Ms nr.883/2005) – **65** rapoarte de alertă cazuri;
- monitorizarea alertelor la nivel regional - asigurarea completării rapoartelor pe măsura efectuării investigațiilor stabilite cu DSP - **14** completări cazuri;
- detectarea depășirii pragurilor de alertă epidemiologică sau situațiile care pot constitui risc pentru sănătatea publică la nivel regional, național și internațional:
 - nu s-au detectat depășiri ale pragului de alertă pentru gripă și BDA;
 - meningite virale - s-a înregistrat o creștere începând cu luna octombrie, în special în județul Suceava;
- comunicarea cu forurile competente naționale pentru managementul riscului.

S-au înaintat **65** rapoarte de alertă la CNSCBT, pentru următoarele cazuri:

10 cazuri **botulism** – 6 cazuri confirmate - toxina B.

Focar botulism: Nr. cazuri: 2 (soț și soție)

Cazul 1: VS/402/2018

Cazul 2: VS/403/2018

- consum de pește congelat prăjit în data de 11.10.2018 și tobă în data de 13.10.2018, achiziționate de la magazinul din localitate, cu debutul simptomatologiei după 3-4 ore.

În data de 26.10.2018, DSP Iași confirmă cele două cazuri și decesul cazului VS/402/2018.

5 cazuri antrax - 2 cazuri confirmate - focar familial: VN/217/2018, VN/264/2018 și 3 cazuri infirmate.

5 cazuri **listerioză** confirmată - 4 cazuri Iași și 1 caz Vaslui.

4 cazuri **tetanos** – infirmate.

12 cazuri de **boală meningococică**: 11 cazuri confirmate cu 3 decese și 1 caz posibil.

1 caz **legioneloză** IS/438 – confirmat.

5 cazuri **malarie**

BT/299 – P. falciparum

GL/234 - P. ovale

NT/572 - Plasmodium. spp

NT/27 - infirmat

BC/929 - conf – P. falciparum

1 caz **febra Q** - VN/411 – infirmat.

3 cazuri de **PAF**:

SV – 1 caz, pareză facială, AE a evidențiat – multiple mușcături de căpușe – confirmat BL prin serologie.

NT - 1 caz - sindrom tetraparetic. Poliradiculonevrită acută.

BC - 1 caz - paralizie flască MI.

1 caz **denga** inf - IS/1876 - (Caz confirmat cu febra de Chikungunya).

Focare: TIA, rujeolă, antrax, botulism, meningite virale - 95 rapoarte.

Meningita virală Grădinița cu program prelungit „Prichindelul” Suceava - 5 cazuri (4 rapoarte).

Rezultate de laborator:

- SV/656/2018: Ac IgM Cocksackie virus - negativ (ser I), echivoc (ser II)

- SV/668/2018: Ac IgM Cocksackie virus - echivoc (ser I), pozitiv (ser II)

- SV/665/2018: Ac IgM Cocksackie virus - pozitiv

- SV/670/2018: Ac IgM Cocksackie virus - pozitiv

- SV/671/2018: Ac IgM Cocksackie virus - echivoc

S-au efectuat determinări prin RT-PCR pentru detecția ARN virus poliomieltic Sabin 1, 2, 3 și HEV-C pentru 4 probe materii fecale (din care 3, din focar) cu rezultate negative.

Rujeola

- Roman, str. Fabricii, jud. Neamț (focar comunitate rromi) - 50 cazuri
- Spitalul Municipal de Urgență Roman - secția pediatrie - 11 cazuri
- Grădinița Start Academy Piatra Neamț, jud. Neamț - 4 cazuri
- Spitalul Județean de Urgență Piatra Neamț - secția pediatrie - 11 cazuri
- Fam. S. din sat Sabașa, com. Borca, jud. Neamț - 3 cazuri
- Sat Mironu, com. Valea Moldovei, jud. Suceava - 5 cazuri
- Fam. M. din Gura Humorului, jud. Suceava - 4 cazuri
- Com. Baia, jud. Suceava - 7 cazuri
- Școala generală nr. 2 Gura Humorului, jud. Suceava - 8 cazuri
- Focșani, blocul social G2, jud. Vrancea - 5 cazuri
- Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii “Sf. Maria” Iași, jud. Iași, Secția Clinică Pediatrie I - 3 cazuri

- Comunitate romi „Bazar” comuna Girov, jud. Neamț - 9 cazuri
- Comunitate romi „Văleni II” Piatra Neamț, jud. Neamț - 32 cazuri
- Grădinița Start Academy Piatra Neamț, jud. Neamț - 4 cazuri
- Comunitate romi „Malul Ozanei”, com. Vânători, jud. Neamț - 16 cazuri
- Focar comunitate – com. Doljești, jud. Neamț - 9 cazuri
- Humulești – Tg. Neamț, jud. Neamț - 8 cazuri
- Școala generală Hânțești, jud. Suceava - 6 cazuri
- Str. Cărbuș nr. 22, Focșani, jud. Vrancea (familie de etnie romă) - 4 cazuri
- Str. Plopi nr. 14, Focșani, jud. Vrancea (familie de etnie romă) - 5 cazuri
- Str. Măgura nr. 111, Focșani, jud. Vrancea (familie de etnie romă) - 8 cazuri
- Str. Revoluției nr. 16, Focșani, jud. Vrancea - 9 cazuri

• **asigurarea administrării și dezvoltării RUBT** - activitate desfășurată de CNSCBT.

În anul 2018, au fost raportate în sistemul de fișă unică, un număr de 6477 cazuri de BT prioritare, cu o rată de confirmare la nivel regional de 69,2%.

Indicator de rezultat:

Indicele regional de raportare a bolilor transmisibile: 98,5%.

2.1.c. Programul Național de Prevenire, Supraveghere și Control al Tuberculozei;

Centralizarea trimestrială a focarelor cu peste 3 cazuri raportate de DSPJ și înaintarea raportului către CNSCBT: 4 rapoarte

2.1. d. Programul Național de Supraveghere și Limitare a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale și a Rezistenței Microbiene, Precum și de Monitorizare a Utilizării Antibioticelor (PN. I.5.)

A. Obiectiv

Creșterea calității serviciilor medicale și siguranței pacientului prin reducerea riscului de apariție a infecțiilor asociate asistenței medicale

B. Unitate de asistență tehnică și management: structura din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică prin Centrele de Sănătate Publică Regionale (București, Cluj, Iași și Timișoara).

C. Activități

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. supravegherea infecției cu *C. difficile*;
4. supravegherea accidentelor prin expunere la produse biologice (AES) la personalul medico-sanitar;
5. formarea profesională a personalului medical pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale, precum și pentru monitorizarea utilizării antibioticelor;
6. realizarea studiului de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice din spital.

Activități desfășurate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică (INSP) prin Centrele Regionale de Sănătate Publică (CRSP)

1. Supravegherea în sistem sentinelă, a infecțiilor asociate asistenței medicale în secțiile cu risc crescut (ATI, chirurgie);

Situația centralizată a indicatorilor IAAM pe unități sentinelă

A. Indicatori fizici și de eficiență

- Număr de infecții asociate asistenței medicale depistate în sistem sentinelă – **685**.
- Număr de infecții asociate asistenței medicale investigate microbiologic cu laboratorul – **864**.
- Număr de tulpini microbiene care determină infecții invazive caracterizate din punct de vedere al rezistenței la antibiotice, depistate în sistem sentinelă – **816**.

B. Indicatori de rezultat

- Rata de incidență a infecțiilor asociate asistenței medicale depistate în sistemul sentinelă (nr. cazuri IAAM /100 externați din unități sanitare sentinelă) – **2,38 %**.
- Procent de tulpini microbiene care determină infecții asociate asistenței medicale caracterizate din punct de vedere al rezistenței la antibiotice din toate unitățile sentinelă – **100 %**.

Indicatori IAAM pe unitate sentinelă

I. Spitalul Clinic Universitar Județean de Urgență “Sf. Spiridon” Iași

A. Indicatori fizici și de eficiență

- Număr de infecții asociate asistenței medicale depistate în sistem sentinelă – **570**.
- Număr infecții asociate asistenței medicale investigate microbiologic cu laboratorul – **563**.
- Număr de tulpini microbiene care determină infecții invazive caracterizate din punct de vedere al rezistenței la antibiotice, depistate în sistem sentinelă – **272**.

B. Indicatori de rezultat

- Rata de incidență a infecțiilor asociate asistenței medicale depistate în sistemul sentinelă (nr.cazuri IAAM /100 externați din unități sanitare sentinelă) este de **2.6 %**.
- Procent de tulpini microbiene care determină infecții asociate asistenței medicale caracterizate din punct de vedere al rezistenței la antibiotice din toate unitățile sentinelă **100 %**.

II. Spitalul Clinic Universitar “C. I. Parhon” Iași

A. Indicatori fizici și de eficiență

- Număr de infecții asociate asistenței medicale depistate în sistem sentinelă – **86**.
- Număr de infecții asociate asistenței medicale investigate microbiologic cu laboratorul – **213**.
- Număr de tulpini microbiene care determină infecții invazive caracterizate din punct de vedere al rezistenței la antibiotice, depistate în sistem sentinelă – **114**.

B. Indicatori de rezultat

- Rata de incidență a infecțiilor asociate asistenței medicale depistate în sistemul sentinelă (nr. cazuri IAAM /100 externați din unități sanitare sentinelă) – **2,14 %**.
- Procent de tulpini microbiene care determină infecții asociate asistenței medicale caracterizate din punct de vedere al rezistenței la antibiotice din toate unitățile sentinelă – **100 %**.

III. Spitalul Clinic Obstetrică-Ginecologie “Cuza Voda” Iași

A. Indicatori fizici și de eficiență

- Număr de infecții asociate asistenței medicale depistate în sistem sentinelă – **29**.
- Număr de infecții asociate asistenței medicale investigate microbiologic cu laboratorul – **29**.
- Număr de tulpini microbiene care determină infecții invazive caracterizate din punct de vedere al rezistenței la antibiotice, depistate în sistem sentinelă – **5**.

B. Indicatori de rezultat

- Rata de incidență a infecțiilor asociate asistenței medicale depistate în sistemul sentinelă (nr. cazuri IAAM /100 externări din unități sanitare sentinelă) – **1,04 %**.
- Procent de tulpini microbiene care determină infecții asociate asistenței medicale caracterizate din punct de vedere al rezistenței la antibiotice din toate unitățile sentinelă – **100%**.

2. Supravegherea, în sistem sentinelă, a antibiotipului tulpinilor microbiene care determină infecții invazive.

În anul 2018 au fost izolate în unități sanitare sentinelă, din regiunea Moldovei, un număr de **219 tulpini microbiene care au determinat infecții invazive**.

Repartiția pe unități sentinelă a fost următoarea:

Nr. crt.	Unitatea sentinelă	Nr. fișe tulpini invazive
1.	Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Spiridon” Iași	272
2.	Spitalul Clinic O-G „Cuza Voda” Iași	5
3.	Spitalul Clinic „C.I. Parhon” Iași	114
4.	Spitalul Clinic Boli Infecțioase „Sfânta Parascheva” Iași	144
5.	Spitalul Județean de Urgență Bacău	281
TOTAL		816

3. Supravegherea infecției cu *Clostridium difficile*

În perioada ianuarie - noiembrie 2018, în regiunea Moldovei, au fost înregistrate 2990 cazuri de infecție cu *C. difficile*.

Secțiile unde s-au înregistrat cele mai multe cazuri au fost boli infecțioase - 960 cazuri (majoritatea cazurilor prin redirectionare din alte secții, pentru conduită terapeutică), secțiile chirurgie - 458 cazuri, secțiile medicină internă - 341 cazuri, secțiile gastroenterologie - 261 cazuri, secțiile pneumologie - 247 cazuri, secțiile nefrologie/ urologie -146 cazuri.

Frecvența cazurilor pe sexe indică o pondere discret crescută pentru sexul masculin (51%).

Pentru toate cazurile, diagnosticul de laborator a fost detecția toxinei *C. difficile* A și/sau B.

La 8 cazuri a fost efectuată și colonoscopia.

Pentru 25 % din cazuri, statusul la externare a fost „vindecat”.

Rata de fatalitate a înregistrat o valoare de 7,4 %.

Status la externare	Număr cazuri	Frecvența %
Ameliorat	1 402	47
Decedat	221	7
Vindecat	737	25
Nespecificat	630	21
Total	2 990	100

Factorii de risc posibili asociați infecției cu *C. difficile* având ponderea cea mai frecventă, au fost administrarea de antisecretoarii gastrice – 53 % și tratamentul cu antibiotice în ultimele 3

luni – 45 %.

Factori de risc	Număr cazuri	Frecvența %
Tratament antibiotice în ultimele 3 luni	1355	45
Tratament cu antisecretoarii gastrice	1594	53
Tratament cu citostatice	89	3
Tratament cu imunosupresoare	89	3
Intervenție chirurgicală gastro-intestinală în ultimele 2 săptămâni	191	6
Imunodeprimat	787	26
Contact cu un caz ICD	32	1
Recidivă ICD	93	4

Clasificarea cazurilor conform criteriilor clinico – epidemiologice și de laborator indică cea mai mare pondere pentru **ICD asociată asistenței medicale din spitalul raportor** - 63 %.

CLASIFICARE	Număr cazuri	Frecvența %
ICD comunitară	671	22
ICD IAAM din spitalul raportor	1896	63
ICD IAAM din alt spital	312	10
ICD IAAM alte tipuri de îngrijiri medicale	3	0,5
ICD IAAM unități îngrijire cronici/vârstnici	10	1,5
ICD nedeterminată	98	3
Total	2990	100

4. Supravegherea accidentelor prin expunere la produse biologice (AES) la personalul medico-sanitar

În anul 2018, în unitățile sanitare din regiunea Moldovei, s-au înregistrat un număr de 328 accidente pentru personalul medico-sanitar, prin expunere la produse biologice (AES). Din analiza statistică a bazei de date cu fișele cazurilor AES rezultă:

- Repartiția pe sectoare de activitate arată faptul că, cele mai multe cazuri AES s-au înregistrat în secțiile cu profil chirurgical (70 cazuri), urmate de cele cu profil ATI (61 cazuri).
- Structura cazurilor AES pe genuri arată cea mai mare pondere pentru genul feminin 80 %.
- Structura cazurilor AES pe categorie profesională situează pe primul loc categoria „asistent” cu o pondere de 44 %, urmată de cele de „medic” cu 40 %, „personal de îngrijire” cu 11 % și „personal auxiliar” cu 5 %.

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

În anul 2018, nu s-a realizat studiul de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice în spitale.

2.2 PRESTAȚII ȘI SERVICII DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

- S-au efectuat investigații microbiologice la solicitarea: unităților sanitare și pe bază de contract cu SA Termoservice și Apa Vital, la un număr de 184 probe biologice pentru RAM Leptospira. Total încasări: 5152 RON

- Analiza dosarelor și elaborarea/ redactarea referatelor tehnice de evaluare pentru 17 produse biocide.
- Analiza dosarelor și elaborarea/ redactarea referatelor tehnice de extindere pentru 25 produse biocide.
- Participare la o acțiune de control la Spitalul Clinic de Urgență Tg. Mureș, conform solicitării MS prin ordin 473/11.04.2018.

2.3 ELABORAREA DE PROIECTE DE ACTE NORMATIVE, PUNCTE DE VEDERE ȘI ASISTENȚĂ TEHNICĂ PENTRU MS (răspunsuri la adrese, puncte de vedere etc.):

Nu s-a efectuat

2.4 ASISTENȚĂ TEHNICĂ PENTRU UNITĂȚILE DIN SUBORDINE

Activitățile au fost menționate la fiecare capitol/ boală prioritară/acțiune și au constat în:

- Investigații epidemiologice descriptive și analitice pentru decelarea sursei și modului de transmitere;
- Monitorizarea în evoluție a focarelor de boli transmisibile raportate de DSPJ arondate cu înaintarea de rapoarte preliminare și de etapă de alertă epidemiologică;
- Investigații de laborator pentru diagnostic etiologic, serotipare, confirmare;
- Recomandări de măsuri pentru limitarea focarelor în evoluție;
- Recomandări de măsuri de prevenție în situații cu risc epidemiologic;
- Consultanță la solicitarea DSP pe probleme legate de boli transmisibile.

Activitățile au contribuit la elucidarea etiologiei, a mecanismului de realizare a fenomenelor epidemice și limitarea efectelor pentru sănătatea populației.

2.5. PARTICIPĂRI LA GRUPURI DE LUCRU ȘI PROIECTE

Nu s-a participat

2.6. INSTRUIRI ȘI PARTICIPĂRI LA MANIFESTĂRI ȘTIINȚIFICE

Participare la cursuri postuniversitare:

- Cursul de formare profesională cu tema „Importanța și rolul sistemului sentinelă în supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale și a antibiotipului tulpinilor microbiene care determină infecții invazive” – INSP București, 17-19 octombrie 2018 - trei cadre;
- Alchimia Vitalității - Rolul biologic al nutrienților - patru cadre;
- Cancerul mamar de la profilaxie și depistare, la diagnostic și tratament - un cadru;
- Proiectarea, implementarea și dezvoltarea sistemului de control intern managerial. Managementul riscurilor medicale și nemedicale - un cadru;
- Cursuri preconferință cu teme de interes pentru sănătatea publică (Conferința Națională de Microbiologie și Epidemiologie) - patru cadre.

Participare la instruiți:

- Metodologia de supraveghere în sistem sentinelă a infecțiilor asociate asistenței medicale (IAAM) și rezistenței microbiene pentru anul 2018, HelicsWinNet, WHONET 5.6 (CNSCBT) - două cadre;
- Atelierul de lucru „Pilotarea studiului de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și consumul de antimicrobiene în spitale” - Chișinău, Moldova, septembrie 2018 - un cadru;

- Zoe Programme for the integration of malaria protocol on epidemiological monitoring within the curriculum of medical faculties - un cadru.

Participări la manifestări științifice:

- Simpozion „Iatrogenie sau malpraxis” în contextul IAAM - două cadre;
- Simpozion „Zilele igienei mâinilor în România” - un cadru;
- Conferință Națională de Microbiologie și Epidemiologie, noiembrie 2018, Sibiu - șase cadre;
- Conferință „Medicina de familie între teorie și practică”, septembrie 2018, Iași - trei cadre;
- Conferință „Priorități în practica pediatrică”, mai 2018 - trei cadre.

2.7 VALORIFICAREA REZULTATELOR (RAPOARTE, COMUNICĂRI, GHIDURI, PUBLICAȚII)

Listă lucrări/ postere:

- „Studiu de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale în spitale din nord-estul României, octombrie - noiembrie 2017”
- „Analiza situației epidemiologice a infecției cu virus West Nile în perioada mai-august 2018, în regiunea Moldovei (România)”
- „Leptospiroza, serotipuri circulante în zona Moldovei (România)

Listă sinteze elaborate și trimise DSP arondate și/ sau CNSCBT:

- Analiza epidemiologică privind IAAM, infecția cu C. difficile și AES, 2017
- Analiza epidemiologică privind evoluția cazurilor de ITS, 2017
- Analiza epidemiologică a supravegherii infecției cu virusul West Nile, în regiunea Moldovei, 2017
- Analiza epidemiologică a cazurilor de boală meningococică, 2017
- Analiza epidemiologică a cazurilor de RAPI, 2017
- Analiza epidemiologică a infecției urliene, în Regiunea de Nord-Est a României, 2017
- Analiza epidemiologică a cazurilor de rujeolă, anul 2017
- Supravegherea epidemiologică a febrei hemoragice cu sindrom renal cu etiologie hantavirală, în Moldova, 2017
- Analiza epidemiologică a supravegherii infecției cu virusul hepatitei B și C, în regiunea Moldovei, 2017
- Analiza epidemiologică a cazurilor de boală Lyme, în anul 2017, în județele Moldovei
- Analiza epidemiologică a supravegherii infecției rubeolice congenitale (inclusiv sindromul rubeolic congenital), regiunea Moldovei, 2017
- Evoluția morbidității prin BDA în sezonul de supraveghere, 2018
- Analiza epidemiologică descriptivă a cazurilor de tuse convulsivă intrate în sistemul de supraveghere, în anul 2017

2.8 ASIGURAREA RAPORTĂRII CĂTRE INSTITUȚII NAȚIONALE ȘI INTERNAȚIONALE

S-au înaintat:

- rapoarte zilnice, săptămânale, lunare, trimestriale și anuale în cadrul sistemului de supraveghere a bolilor prioritare, conform HG. 589/ 2007 și Ord. MSP 1466/ 2008;
- rapoarte preliminare de alertă epidemiologică conform prevederilor Ord. MS nr. 883/ 2005;
- informări de etapă și finale la CNSCBT, pentru fiecare dintre acțiuni:

Se regăsesc la fiecare capitol/ boală prioritară/ acțiune.

2. 9/ ALTE ACTIVITĂȚI - nu e cazul

3. Alte activități conform responsabilităților specifice din Ord.MS 261/2010 sau alte acte normative

- elaborarea procedurii operaționale specifice (PO) pentru diagnosticul serologic al leptospirei prin reacția de microaglutinare.

Șef Secție Epidemiologia Bolilor Transmisibile,
Dr. Anca Nistor
medic primar

SECȚIA SĂNĂTATEA ÎN RELAȚIE CU MEDIUL

1. DESCRIEREA SUCCINTĂ A STRUCTURII

Infrastructura

Secția Sănătatea în Relație cu Mediul își desfășoară activitatea în două locuri. Compartimentele Igiena Mediului, Igiena Alimentației și Nutriției și Laboratorul de Radiații se află în sediul principal al CRSP Iași din str. Dr. Victor Babeș nr. 14. Compartimentul Sănătate Ocupațională se află pe B-dul. Carol I și are o arie desfășurată de 1962 m².

- Laboratorul Igiena Mediului: Laboratorul Igiena Mediului este acreditat RENAR cu certificat nr.1130/28.04.2017 pentru domeniul microbiologie/încercări aliment (ADNS), apă, biocide (testarea eficacității fungicide).
- Laboratorul radiații:
 - Laborator autorizat CNCAN pentru desfășurarea de activități în domeniul nuclear-utilizare surse de radiații și instalații radiologice (Autorizație nr. MA 988/2015);
 - Laborator autorizat CNCAN pentru desfășurarea de activități în domeniul nuclear-deținere materiale nucleare (Autorizație nr. IP/027/2018).
 - Resurse Umane: număr angajați: 39 din care: Medici: 15 (din care 2 cu ½ normă); Chimiști: 7; Fizicieni: 2; Biologi: 2 (din care 1 cu ½ normă); Asistenți medicali: 9; Analist IA: 1; Operator calculator I: 1; Îngrijitoare: 2

Compartiment Igiena Mediului:

- Colectiv Igiena Mediului: 2 medici primari igienă (1 medic primar, CS; 1 medic primar); 1 analist IA;
- Laborator Igiena Mediului: 3 medici medicină de laborator (1 medic primar, CS; 2 medici primari cu ½ normă); 2 chimiști (1 chimist principal; 1 chimist); 3 asistenți medicali pr. laborator; 1 asistent I;

Compartiment Igiena Alimentației și Nutriției:

- Colectiv Igiena Alimentației și Nutriției: 2 medici primari - igiena alimentației și nutriției (1 medic primar; 1 medic primar, CS);
- Laborator Igiena Alimentației și Nutriției: 1 medic primar CS, medicină de laborator; 2 chimiști pr. (1 chimist pr. CS II; 1 chimist pr. CS); 2 îngrijitoare (1 cu ½ normă);

Compartiment Sănătate Ocupațională:

- Colectiv Sănătate Ocupațională: 5 medici primari medicina muncii (3 medici primari CS II; 1 medic primar CS III; 1 medic primar); 1 medic primar igiena mediului; 1 asistent medical pr. medicină generală;
- Laborator Sănătate Ocupațională: 1 fizician pr.; 2 chimiști pr. CS; 1 biolog pr. CS III; 2 asistenți medicali pr. laborator; 1 operator calculator I;
- Laborator Radiații: 1 medic primar, medicina muncii, CS; 1 chimist pr. CS; 1 fizician pr.; 2 asistenți medicali pr. igienă și sănătate publică, 1 biolog cu ½ normă

Dotări: Vezi Anexa 2

2. PRINCIPALELE ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE ȘI REZULTATELE ACESTORA

2.1 Activități desfășurate în cadrul Programului Național de Monitorizare a factorilor Determinanți din Mediul de Viață și Muncă

1. Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață

1.1.1. Protejarea sănătății publice în relație cu igiena apei:

1.1.1.3 Supravegherea calității apei de fântână și a apei arteziene de utilizare publică

- elaborarea raportului final pentru anul 2017 care a fost transmis la INSP/CNMRRMC;
- elaborarea metodologiei pentru anul 2018;
- colectarea datelor de la DSP județene în vederea elaborării raportului pentru anul 2018;

1.1.1.5 Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici

- 75 probe apă x 7 parametri chimici (COV) = 525 determinări;
- 40 probe apă x 1 indicator microbiologic (*Legionella pneumophila*) = 40 determinări;
- redactarea rapoartelor de încercare;
- transmiterea bazei de date pentru anul 2018 către coordonatorul metodologiei - CRSP Cluj;

1.1.1.6 Program de comparări interlaboratoare în domeniul calității apei potabile:

- 1 probă x 6 parametri chimici (Aluminiu, Cadmiu, Crom, Fier, Plumb, Bor) = 6 determinări;

1.1.3. Protejarea sănătății publice în relație cu expunerea la contaminați chimici:

1.1.3.1 Supravegherea produselor cosmetice în relație cu sănătatea umană;

- 38 probe cosmetice destinate îngrijirii unghiilor x 1 indicator (formaldehidă) = 38 analize chimice;
- DSP Mureș, DSP Hunedoara, DSP Satu Mare și DSP Sibiu nu au identificat produse cosmetice pentru determinarea formaldehidei libere;

1.1.3.2 Monitorizarea intoxicațiilor acute accidentale cu monoxid de carbon, băuturi alcoolice, ciuperci sau alte produse care nu se încadrează în categoria produselor chimice;

- raportul final pentru anul 2017 a fost transmis la INSP- CNMRMC;
- elaborarea metodologiei 2018, privind intoxicațiile cu CO, alcool, droguri, ciuperci, alte substanțe toxice;
- colectarea și analiza fișelor primite de la DSP județene;
- centralizarea a 3150 fișe în baza de date Excel;
- selectarea fișelor cu chimicale primite pe suport de hârtie în trim. II 2018 și transmiterea la CNMRMC – pentru ReTox și biroul de informații toxicologice;

1.1.3.3 Supravegherea produselor biocide

- 34 probe x 2 indicatori (C. albicans și A. brasiliensis) = 68 determinări;
- elaborarea bazei de date biocide 2018 - activitate fungică (SR EN ISO 13624/2014) care a fost transmisă coordonatorului de metodologie - CRSP București;

1.1.4 Protejarea sănătății publice în relație cu igiena habitatului uman

1.1.4.2 Monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală

- raportarea către INSP- CNMRMC a evidenței deșeurilor rezultate din activitățile medicale provenind din județele Moldovei, pentru trimestrele I, II, III și IV ale anului 2018, în conformitate cu Ordinul MS nr. 1226/2012;

2. Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante

2.1.2 Protejarea stării de sănătate a populației împotriva expunerii la surse naturale de radiații:

2.1.1.4 Informarea, educarea și comunicarea pentru sănătate în domeniul radiațiilor ionizante;

- informarea și educarea pentru sănătate în domeniul radiațiilor ionizante naturale- expunerea la radon;
- distribuire pliante informative (32 locații urban și rural);
- creșterea interesului populației generale pentru determinări ale radonului în locuințe (solicitări telefonice pentru informații suplimentare);

2.1.2.2 Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale

- 7 probe x 4 parametri = 28 determinări radioactivitate alfa și beta globală – intercomparare cu DSP SV;

3. Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă

3.1.1 Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali:

3.1.1.4 Riscul contractării tuberculozei pulmonare (ca boală profesională) la personalul angajat în unitățile sanitare în România:

- elaborarea raportului final pentru anul 2017 care a fost transmis la INSP/CNMRMC;
- elaborarea metodologiei 2018;
- revizuirea Fișei unității sanitare și transmiterea în teritoriu;

- colectarea și centralizarea datelor de la nivelul DSP județene care au transmis fișa unității sanitare;
- actualizarea bazei de date prin completarea cu informațiile primite;
- prelucrarea parțială a datelor colectate;

3.1.3. Valorificarea rezultatelor rapoartelor privind cazurile noi de boală profesională la nivel național:

3.1.3.1. Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională

- 50 cazuri de boli profesionale raportate (jud. Botoșani -1; jud. Bacău - 47; jud. Vrancea -1; jud. Neamț -1);
- nu s-au raportat zile de concediu medical datorate bolilor profesionale;

4. Domeniul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție

4.1.2.2. Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații

- elaborarea raportului final pentru anul 2017 care a fost transmis la INSP-CNMRC;
- elaborarea metodologiei pentru anul 2018;
- prelucrarea rapoartelor semestriale primite de la DSP județene și mun. București în vederea elaborării raportului 2018;

4.1.2.7. Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială;

- 43 probe aliment x 1 indicator chimic (aflatoxina M1) = 43 determinări chimice;
- 90 probe aliment x 3 indicatori microbiologici (L. Monocytogenes, Salmonella spp, Cronobacter spp.) = 270 indicatori microbiologici;
- validarea internă a metodei de determinare a aflatoxinei M1 prin determinarea parametrilor de validare (precizie, incertitudine, limită de detecție, limită de cuantifiere);
- participarea la un test de intercomparare internațional, cuprinzând un număr de 103 laboratoare, privind analiza aflatoxinei M1 din lapte praf; scorul obținut de CRSP Iași a fost foarte bun - $z = 0,7$ (valori foarte bune pentru $z < 2$);
- transmiterea bazei de date către coordonatorul metodologiei - CRSP Cluj;

4.1.2.8. Rolul alimentului în izbucnirile de toxiinfecții alimentare din România

- au fost validate și raportate 8 focare TIA (Botoșani -1, Suceava - 4, Vaslui - 2, Vrancea - 1);

5. Activități complementare

5.6. activități suport în vederea realizării componentei de evaluare de risc pentru sănătate în relație cu produsele de protecție a plantelor;

➤ 42 dosare finalizate:

- 27 dosare evaluare a PPP prin recunoaștere reciprocă
- 10 dosare evaluate prin procedeul de autorizare/omologare zonală
- 1 dosar evaluat prin procedeul de reomologare zonală
- 4 dosare evaluate prin procedeul de reînnoirea autorizației conf. Art. 43 din Regulamentul CE nr. 1107/2009

5.7. activități suport în vederea realizării componentei de evaluare de risc pentru sănătate în relație cu produsele biocide;

➤ 113 referate:

- 10 referate de evaluare (TP2)
- 18 referate de evaluare (TP 6-13)
- 9 dosare de omologare prin procedeul de recunoaștere mutuală pentru produse biocide (TP 14)
- 6 referate de extindere (TP 2)
- 1 referat extindere (TP 22)
- 4 referate evaluare (TP 5)
- 6 referate evaluare (TP 14 și TP 18,19)
- 1 referat de extindere (TP 6-13)
- 29 dosare evaluate prin procedeul de recunoaștere mutuală (Grupa 3, TP 14)
- 8 referate evaluare (TP2 și TP 22)
- 10 referate de evaluare - eficacitate produse rodenticide
- 11 referate de evaluare - eficacitate produse rodenticide (recunoaștere mutuală)

5.8. activități de audit intern în domeniul siguranței alimentului - 4 activități de audit intern în domeniul siguranței alimentelor:

- Dr. Nicoleta Florescu și Dr. Cristina Cîmpeanu - DSP Galați (17.10.2018), DSP Brăila (18.10. 2018), DSP Botoșani (24.10.2018) și DSP Bacău (31.10.2018); rapoartele de audit au fost elaborate și transmise la INSP-CNMRMC/MS;

2.2. PRESTAȚII ȘI SERVICII DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

- referate de evaluare a impactului asupra sănătății populației pentru diferite obiective: 178
- referate tehnice de evaluare a autovehiculelor pentru transportul deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală: 26
- referate tehnice privind conformarea echipamentelor generatoare de câmpuri electromagnetice: 65
 - referate tehnice de interpretare a buletinelor de măsurători de câmpuri electromagnetice pentru verificarea conformității cu reglementările legale privind expunerea umană și protejarea sănătății populației generale: 9
 - referate tehnice de consultanță privind determinarea nivelurilor câmpurilor electromagnetice, sau privind buletinele de determinări neconforme cu normele legislative în vigoare: 10
 - referat de consultanță privind aplicarea normelor de expunere (HG 520/2016): 1
 - referate de conformitate pentru antenele stațiilor de bază de telefonie mobilă (SBTM): 45
- referate de evaluare în vederea avizării școlilor Noțiuni fundamentale de igienă: 12
- notificări suplimente alimentare: 174
- avize/notificări pentru Materiale în contact cu apa potabilă (Ordin 275/2012): 13 avize/notificări
- activități de audit extern pentru evaluarea laboratoare de toxicologie industrială în conformitate cu cerințele Ordinului MS nr. 1149/10.10.2017: 2
- expertize medicale de reevaluare a locurilor de muncă în condiții speciale conform HG 924/2017- 3

- referate de evaluare pentru înscrierea laboratoarelor care monitorizează calitatea apei potabile la MS, conform Ord. MS Nr. 764/2005, modificat și completat prin Ord. MS Nr. 1276/2005: 7
- supraveghere stare de sănătate personal expus profesional la radiații ionizante cu eliberare avize de aptitudine (OMS 355/2007 cu modificări și completări ulterioare prin OMS 1169/2011; OMSF nr. 944/2001): 358
- raport evaluare riscuri asupra capacității de muncă și a efectelor în starea de sănătate a lucrătorilor cu expunere profesională la radiații ionizante pentru reînnoire a avizelor de încadrare a locurilor de muncă în condiții deosebite (HG nr. 1014/2015): 1
- raport evaluare riscuri asupra capacității de muncă și a efectelor în starea de sănătate a lucrătorilor cu expunere profesională la radiații ionizante pentru lucrătoarele gravide (HG nr. 537/2004 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor OUG nr. 96/2003 cu modificări și completări ulterioare prin Legea protecției maternității la locurile de muncă din 2015): 1
- referat tehnic cu privire la utilizarea apei minerale terapeutice captate în perimetrul Poiana Cămpina în scopuri medicinale pentru cura externă și estimarea dozelor efective individuale: 1
- teste citogenetice pentru evaluarea stării de sănătate în expunerea profesională la radiații ionizante din sectorul medical (Ord. MS 355/2007 cu modificări și completări ulterioare prin Ord. MS 1169/2011): 61
- Analize microbiologice apă - 102 probe apă (218 determinări microbiologice)
- Analize chimice apă- 575 probe apă (9835 determinări chimice)

2.3. ELABORAREA DE PROIECTE DE ACTE NORMATIVE, PUNCTE DE VEDERE ȘI ASISTENȚĂ TEHNICI PENTRU MS ȘI ALTE ORGANIZAȚII

1. Punct de vedere referitor la proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea Planului Național de Acțiune la Radon (PNAR), de transpunere a Directivei (UE) 2013/59 pentru stabilirea normelor de securitate de bază privind protecția împotriva pericolelor prezentate de expunerea la radiațiile ionizante (adresa INSP/MS nr. 1209/26.01.2018/ 4161/26.01.2018);
2. Punct de vedere privind proiectul de Hotărâre a Guvernului pentru aprobarea Normei privind cerințele de bază de securitate radiologică (adresa INSP/MS nr. 1693/06.02.2018/3569/08.02.2018);
3. Punct de vedere referitor la proiectul de Hotărâre pentru aprobarea Normelor metodologice de punere în aplicare a Legii nr. 217/2015 pentru ratificarea Convenției privind munca în domeniul maritim adoptată la 23.02.2006 la Geneva (adresa MS/INSP nr. 3640/20.03.2018);
4. Punct de vedere referitor la proiectul Hotărârii privind stabilirea cadrului instituțional și al unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) 2015/2283 al Parlamentului European și al Consiliului, din 25 noiembrie 2015 privind alimentele noi, de modificare a Regulamentului (UE) nr. 1169/2011 al Parlamentului European și al Consiliului și de abrogare a Regulamentului (CE) nr. 258/97 al Parlamentului European și al Consiliului și a Regulamentului (CE) nr. 1852/2001 al Comisiei;
5. Punct de vedere privind proiectul de Ordin pentru modificarea și completarea Ord. MS nr. 119/2014 (adresa INSP/MS nr. 383/10.01.2018/ 68621/09.01.2017);
6. Punct de vedere privind actualizarea a două directive CE, în legătură cu protecția lucrătorilor împotriva riscurilor legate de expunerea la agenți biologici la locul de muncă (adresa INSP/MS nr. 1056/23.01.2018/2042/ 22.01.2018);
7. Punct de vedere referitor la proiectul de HG privind înființarea Sistemului Național pentru raportarea politicilor și măsurilor și pentru raportarea prognozelor emisiilor și

- reținerilor de gaze cu efect de seră (SNPMPEGES) (adresa INSP/MS nr. 3113/08.03.2018/12108/0.03.2018);
8. Punct de vedere cu privire la propunerea legislativă referitoare la modificarea și completarea OUG nr. 195/2005 privind protecția mediului, aprobată cu modificări prin Legea nr. 265/2006, cu modificările și completările ulterioare;
 9. Punct de vedere la solicitarea MS-DGAMSP nr. SP 5820/4.06 privind art. 6 din propunerea legislativă de modificare a Legii nr. 95/2006 - Produse homeopate;
 10. Punct de vedere cu privire la proiectul de reglementare tehnică în vederea notificării la CE 2018/46/NL în legătură cu ordinul referitor la Legea privind mărfurile în legătură cu derogările pentru suplimentele alimentare ce conțin vitam. A, D, B6 - Olanda;
 11. Punct de vedere referitor la proiectul de lege al Irlandei privind etichetarea băuturilor alcoolice (în ceea ce privește protejarea stării de sănătate a populației și a aplicării prevederilor privind mențiunile de sănătate);
 12. Punct de vedere cu privire la documentul de poziție a Federației Patronale Române din industria alimentară - ROMALIMENTA, referitor la proiectul de Hotărâre privind stabilirea unor măsuri pentru prevenirea și limitarea efectelor consumului de băuturi energizante de către populație;
 13. Punct de vedere referitor la Proiectul de Ordin privind Cadrul general pentru Planurile de siguranță a apei, în conformitate cu prevederile Ordonanței nr. 22/2017 pentru modificarea și completarea Legii nr. 458/2002 privind calitatea apei potabile, Anexa I, Capitolul III - Evaluarea riscurilor, punctul 9;
 14. Punct de vedere referitor la proiectul de Lege privind evaluarea și gestionarea zgomotului ambiant care transpune prevederile Directivei 2002/49/CE a Parlamentului European și a Consiliului din 25 iunie 2002 privind evaluarea și gestiunea zgomotului ambiant;
 15. Punct de vedere privind solicitarea INSP/MS nr. 8849/04.07.2018/SP 6553/03.07.2018, în legătură cu proiectul de Hotărâre a Guvernului privind stabilirea unor măsuri pentru prevenirea și limitarea efectelor consumului de băuturi energizante de către populație, incluse în adresa Ministerului Afacerilor Externe cu nr. K1/765/25.06. 2018;
 16. Punct de vedere privind solicitarea INSP/MS nr. 12843/20.09.2018/SP 10755/17.09. 2018, în legătură cu proiectul de Strategie Minieră a României și starea de sănătate a populației în zonele afectate de activitățile miniere pentru finalizarea Raportului de Mediu pentru Strategia Minieră;
 17. Punct de vedere privind solicitarea INSP/MS nr. 10577/02.08.2018/36007/02.08.2018, referitoare la elaborarea poziției României pentru Adunarea Generală a ONU de la New York din 26.09.2018 - strategia de securitate alimentară;
 18. Punct de vedere la solicitarea INSP cu nr. 17523/10.12.2018, privind adresa MS nr. 63084/05.12.2018, în legătură cu proiectul de reglementare tehnică întocmit de către Belgia și primit din partea Comisiei Europene prin intermediul Ministerului Economiei, denumit Decret regal privind utilizarea siglei „Nutri-Score” (numărul notificării 2018/496/B);
 19. Punct de vedere la solicitarea INSP/MS nr. 14824/23.10.2018/53485/17.10.2018, în legătură cu propunerea de Metodologie privind Sistemul de supraveghere, avertizare, intervenție și raportare în cazul bolilor asociate apei;
 20. Punct de vedere privind formularea unui text de act oficial (Protocol de colaborare interinstituțională sau Ordin comun al MS și al Ministerului Mediului, Ministerului Apelor), prin care să se definească autoritățile competente pentru fiecare domeniu de acțiune cuprins în obiectivele stabilite în Declarația de la Ostrava a celei de a 6-a Conferințe pentru Mediu și Sănătate, referitor la Schimbările Climatice și Sănătatea

- Publică, precum și atribuțiile specifice, astfel încât să existe un circuit informațional corect și adaptat actelor normative existente și Strategiei Naționale privind Schimbările Climatice și Planului de acțiune aferent;
21. Punct de vedere referitor la solicitarea Comisiei Europene – Directoratul General de Mediu privind materialele în contact cu apa potabilă și parametrul E. coli;
 22. Punct de vedere privind solicitarea MMJS nr. 101/AMR/17.01.2018 în legătură cu introducerea unor noi prevederi ce vizează corelarea cu alte acte normative a proiectului de HG pentru modificarea și completarea HG 1218/2006 de transpunere a Directivei UE/2017/164 privind stabilirea cerințelor minime de securitate și sănătate în muncă împotriva riscurilor legate de prezența agenților chimici;
 23. Puncte de vedere referitoare la Directiva privind calitatea apei destinată consumului uman;
 24. Răspuns la adresa INSP nr. 3590/19.03.2018, înregistrată la CRSP Iași cu nr. 1462/20.03.2018, privind numărul studiilor de evaluare a impactului asupra sănătății efectuate de către CRSP Iași, în perioada 2015-2017, cu referire la fermele/adăposturile pentru animale;
 25. Punct de vedere referitor la eventualele compensații pentru persoanele expuse neprofesional la poluarea cu azbest;
 26. Puncte de vedere privind diferite produse pentru protecția plantelor;
 27. Răspuns la adresa INSP/MS nr. 441/11.01.2018/575/10.01.2017 de a nominaliza 2 persoane pentru a face parte din Comisia pentru reevaluarea locurilor de muncă în condiții speciale;
 28. Punct de vedere referitor la metodologia privind expertiza medicală pentru reevaluarea locurilor de muncă încadrate la condiții speciale;
 29. Răspuns la adresa INSP nr. 479/11.01.2018, privind propuneri referitoare la analizele care ar putea fi incluse în cadrul metodologiei Supravegherea produselor cosmetice în relația cu sănătatea umană;
 30. Răspuns la adresa INSP nr. 396/11.01.2018, privind solicitarea ME - Agenția Nucleară Și Pentru Deșeuri Radioactive - nominalizarea d-nei Dr. Irina-Anca Popescu pentru a participa la „Joint IAEA/ILO Regional Workshop on Occupational Radiation Protection”, Ankara, Turcia, în perioada 16- 20 aprilie 2018;
 31. Răspuns la adresa Consiliului Județean Prahova referitoare la proiectul Întocmire PUZ - extindere intravilan (s=2521mp) și schimbare parțială destinație teren (s=46310mp) din zona unități agricole și zone unități industriale în zona mixtă unități industriale și depozite și instituții și servicii, situat în sat Meri, comuna Drăgănești, județul Prahova;
 32. Punct de vedere către DSP Bacău („Ansamblu locuințe situat în Com. Luizi Călugăra, județul Bacău”), Primăria Comunei Tărtășești, Jud. Dâmbovița (Modificare PUZ privind construire parc fotovoltaic 20 MW și stație de conectare în PUZ – ansamblu rezidențial și funcțiuni complementare, situat în Com. Tărtășești, sat Gulia);
 33. Punct de vedere privind solicitarea MS nr. XI/A/8744/SP/2003/14.03.2018, cu privire la realizarea unui spital modular;
 34. Punct de vedere privind solicitarea MS nr. 10672/28.02.2018 în legătură cu nominalizări pentru grupurile de experți din Ordinul MS nr. 445/2015 pentru modificarea Ordinului ministrului sănătății nr. 1173/2010 privind constituirea și funcționarea grupului de experți responsabili cu elaborarea punctelor de vedere tehnice asupra documentelor aflate în dezbatere la nivel comunitar și asigurarea reprezentării la reuniunile structurilor de lucru ale instituțiilor Uniunii Europene;
 35. Punct de vedere referitor la efectuarea studiului de impact pentru SNN Cernavodă, cu elaborare studiu documentar privind efectele asupra sănătății ale C-14 și I-131

- (transmitere prin fax adresa nr. 2236/04.05.2018 către CNMRMC și în format electronic documentul);
36. Punct de vedere referitor la solicitarea MDRAP - coordonatorul Grupului de lucru interministerial în vederea analizării problemelor legate de apa potabilă și apele reziduale – situația privind gradul de conformare la prevederile Directivei 98/83/CE (necesarul de fonduri și resurse umane pentru analiza probelor din apa potabilă conform legislației naționale - Legea nr. 458/2002 republicată și Legea nr. 301/2015;
 37. Răspuns la adresa INSP nr. 8504/27.06.2018 referitoare la solicitarea Ministerului Economiei - Agenția Nucleară și pentru deșeuri Radioactive nr. 2176/26.06.2018 privind participarea la programul de instruire organizat de IAEA Viena;
 38. Punct de vedere privind aprobarea prin Ordin MS a proiectului „Auditul clinic în practica radiologică” (transmitere electronică către CNMRMC-INSP și CRSP CJ în 29.06.2018);
 39. Punct de vedere referitor la solicitarea MS cu privire la materialele în contact cu apa și accesul la apa potabilă;
 40. Punct de vedere la solicitarea Tribunalului Bacău referitoare la cazul stâlpului RCS&RDS amplasat în Moinești, str. General Nicolae Șova;
 41. Punct de vedere la solicitarea INSP/DSP Arad privind utilizarea formaldehidei ca substanță chimică, nu ca produs biocid pentru laboratorul de anatomie patologică;
 42. Răspuns la adresa INSP nr. 6528/15.05.2018 referitoare la întocmirea unui tabel cu date privind nivelurile de expunere profesională la agenți cancerigeni și mutageni înregistrate de CRSP Iași pe ultimii 5 ani;
 43. La solicitarea INSP, redactarea unui material informativ pentru pregătirea ședinței Comisiei Naționale de Omologare a Produselor de Protecția Plantelor, din data de 05.06.2018, privind clasificarea și etichetarea produselor supuse omologării, la solicitarea CNMRMC;
 44. Răspuns on-line la solicitarea Autorității Naționale Fitosanitare, transmisă pe e-mail la 11.06.2018 privind consultarea unui document „Questions to participants hearing 2018-06-28” și formularea unor răspunsuri la întrebările din chestionar;
 45. Punct de vedere la solicitarea INSP/MS de elaborare a unei proceduri simplificate de supraveghere, raportare și intervenție în cazul bolilor asociate apei;
 46. Punct de vedere privind evaluarea rezultatelor testării eficacității fungicide a biocidelor TP2 (2017) comparativ cu rezultatele avizelor de plasare pe piața din România;
 47. Punct de vedere privind noii parametri microbiologici introduși în propunerea de modificare a Directivei europene pentru apa potabilă;
 48. Punct de vedere privind impactul asupra sănătății a consumului de gheață contaminată;
 49. Punct de vedere la solicitarea INSP/MS în legătură cu interpelarea domnului deputat Neculai Iftimie având ca subiect Hotărârea Guvernului nr. 723/2011;
 50. Răspuns la adresa INSP nr. 7846/19.06.2018 cu privire la stabilirea de către INSP a unei legături de cauzalitate între nivelul de poluare și morbiditatea specifică prin boli respiratorii;
 51. Răspuns la adresa INSP nr. 5203/20.04.2018 cu privire la transmiterea către publicul interesat a informației de mediu, deținută de autoritățile publice;
 52. Răspuns la adresa INSP/MS-DGAMSP nr. 8199/20.06.2018/29187/ 19.06.2018, cu privire la solicitările experților FVO în vederea pregătirii misiunii de audit a Comisiei Europene „Food labelling nutrition and health claims”;
 53. La solicitarea INSP, centralizarea studiilor de evaluare a impactului asupra sănătății – ferme/adăposturi animale 2015- 2017, elaborate la nivelul CRSP Iași;

54. La solicitarea INSP, centralizarea notificărilor suplimentelor alimentare efectuate la nivelul CRSP Iași;
55. La solicitarea INSP, propuneri de modificare a unor indicatori biologici de expunere din anexa 2 - Valori limită biologice obligatorii HG 1218/2006;
56. Punct de vedere privind adresa INSP nr. 8273/21.06.2018 în legătură cu castanele congelate importate și utilizate de către SC Annabella Fabrica de Conserve Râureni SA Rm.Valcea;
57. Răspuns la adresa INSP nr. 6735/21.05.2018 privind solicitarea Comisiei Europene referitoare la lista națională cu plante;
58. Răspuns la adresa INSP nr. 8800/03.07.2018, referitoare la solicitarea Ministerului Sănătății nr. 30341/02.07.2018 privind analiza petiției și a documentelor justificative depuse de către d-na Dumitru Carmen, reprezentant al SC Acvatic Bebe Club SRL București;
59. Răspuns la adresa INSP nr. 8326/22.06.2018 privind lista cu apele minerale notificate la CRSP Iași cf. Ord. MS nr. 871/2006;
60. Punct de vedere la solicitarea INSP nr. 8994/05.07.2018 în legătură cu adresa MS nr. 33390/05.07.2018 privind indicarea țării de origine pe eticheta produselor alimentare provenite din Israel;
61. Răspuns la adresa INSP nr. 3161/30.05.2018 privind solicitarea nr. 22/30.05.2018 a SC „Centru Medical Sanconfind” SRL Câmpina, referitoare la folosirea apei minerale în proceduri medicale externe-hidroterapie, cu elaborarea referatului tehnic cu privire la utilizarea apei minerale terapeutice captate în perimetrul Poiana Câmpina în scopuri medicinale pentru cura externă și estimarea dozelor efective individuale;
62. Răspuns la adresa INSP nr. 11625/24.08.2018 privind adresa MS nr. SP9473/23.08.2018 referitoare la solicitarea Ministerului Mediului (nr. 5460/GLG/10.08.2018) în legătură cu analiza răspunsurilor Ucrainei din data de 03.08.2018 la observațiile și comentariile transmise de autoritățile competente din România privind activitățile centralelor nucleare de la Zaporizhzhya NPP (ZNPP) și South-Ukrainian NPP (SUNPP);
63. Răspuns la adresa INSP/MS nr. 9636/17.07.2018/35307/17.07.2018 referitoare la transpunerea Directivei nr. 86/278/CEE din 12 iunie 1986 privind protecția mediului și în special a solurilor, când se utilizează nămoluri de epurare în agricultură;
64. Răspuns la adresa INSP nr. 9733/18.07.2018 privind completarea registrului de date cu caracter personal;
65. Răspuns la adresa INSP nr. 9991/23.08.2018 cu privire la informații și date privind nivelurile de expunere profesională pe ultimii 5 ani înregistrate la DSP/CRSP pentru a fi incluse în propunerea de Directivă a Parlamentului European și a CE de modificare a Directivei 2004/37/CE;
66. Răspuns la solicitarea INSP transmisă în format electronic în 20.08.2018, privind observații/completări la Raportul României privind punerea în aplicare practică a Directivei 89/391/CEE, a directivelor speciale ale acesteia și a Directivelor 2009/148/CE, 91/383/CEE, 92/29/CEE și 94/33/CE în legătură cu punerea în aplicare a aquis-ului pe domeniul securitate și sănătate în muncă;
67. Punct de vedere în legătură cu solicitarea INSP transmisă în format electronic în 22.08.2018 privind precizări legate de solicitarea de abilitare depusă de Radiocom, pentru laboratorul de la Iași care efectuează determinări de câmpuri electromagnetice;
68. Răspuns la solicitarea INSP transmisă în format electronic în 28.08.2018, privind adresa MS nr. 42919/23.08.2018 referitoare la completarea unui tabel cu contaminanții chimici din alimente;

69. Punct de vedere în legătură cu propunerea Comisiei Europene de nereînnoire a substanței active clorprofam (CIPC), care a fost discutată în ședința Comitetului Permanent pentru Plante, Animale, Alimente și Furaje, din 19-20.07.2018, la Bruxelles;
70. Răspuns la adresa INSP/MS nr. 13717/04.10.2018/46884/04.10.2018, referitoare la mențiunile de sănătate ale suplimentului alimentar Sănătatea femeilor Iron + C;
71. Punct de vedere la solicitarea INSP/MS nr. 13154/26.09.2018/ 48180/25.09.2018, în legătură cu riscurile consumului de pepeni contaminați cu pesticide (memoriul petentului Chițaru Alecu);
72. Răspuns la adresa INSP nr. 11015/09.08.2018, în legătură cu adresa Inspectoratului de Poliție a Județului Sibiu nr. 11295/31.07.2018 privind informații despre S.C.L-TRANZIT IMPEX SRL Sibiu în vederea obținerii referatului tehnic pentru autovehicule ce transportă deșeuri medicale;
73. Răspuns la solicitarea MS - DGAMSP nr. 52668/15.10.2018, privind propunerea de revizuire a Planului Național de Control Unic Integrat 2017- 2019 pentru 2019 (alimente iradiate);
74. Răspuns la adresa INSP nr. 13894/09.10.2018, privind propunerea de tarif pentru testul micronucleilor însoțită de modul de calcul;
75. Punct de vedere referitor la solicitarea MS nr. 30341/RN 287/24.10.2018 privind situația survenită la SC Acvatic Bebe Club SRL București;
76. Punct de vedere privind discuțiile Reuniunii Grupului de Prieteni ai Dietelor Sănătoase, ca răspuns la adresa INSP/MS nr. 16047/14.11.2018/ 56855/13.11.2018;
77. Răspuns la adresa INSP/MS nr. 16321/20.11.2018/49061/19.11.2018, privind nominalizările de persoane CRSP Iași pentru Comisia pentru avizarea metodelor alternative de analiză a parametrilor de calitate ai apei potabile, folosite în controlul oficial al apei potabile și pentru Comisia de rezolvare a contestațiilor conform dispozițiilor din Anexa nr. 2 a Ordinului MS nr. 1390/01.11.2018;
78. Punct de vedere privind adresa INSP nr. 16432/21.11.2018, referitoare la solicitarea Avicola București S.A, privind mențiunile de sănătate pentru ouă;
79. Punct de vedere privind adresa INSP nr. 16509/22.11.2018, în legătură cu solicitarea MS nr. 1604/12.11.2018, referitoare la utilizarea cuvântului pre/probiotic în denumirea comercială/pe ambalajele produselor alimentare;
80. Răspuns la adresa INSP/MS nr. 17780/13.12.2018/44436/13.12.2018 privind evaluarea eficacității fungicide a biocidelor Trioton Rapid AF_B (aviz nr. 1427 /BIO/02/05.14) și Lozopren Plus AF_B (aviz nr. 1428/BIO/02/05/2014), care au fost recoltate în anul 2016, de către reprezentanții DSP Prahova, respectiv, DSP Hunedoara;
81. Răspuns la adresa INSP nr. 14368/16.10.2018 privind solicitarea M.S.- DRPAERI nr. RN316/16.10.2018 referitoare la proiectele pe care partea română poate să le promoveze în dialog cu partenerii ungari;
82. Răspuns la adresa CJ/Compania de Apă Someș S.A., Cluj Napoca nr. 31704/01.11.2018 privind notificările cu nr. 17,18,19,20,21,22 din 16.08.2015 și respectiv avizele sanitare 13/20.06.2017 și 14/21.06.2017 pentru produsele în contact cu apa potabilă;
83. Răspuns la adresa INSP nr. 18062/18.12.2018 privind nominalizarea unui coordonator dosar „COM (2017) 753 final (Propunere de Directivă a Parlamentului European și a Consiliului privind calitatea apei potabile)”;
84. La solicitarea CNMRMC, elaborarea unui material informativ pentru pregătirea ședinței Comisiei Naționale de Omologare a Produselor de Protecția Plantelor din

data de 15.11.2018, privind elemente de clasificare și etichetare a produselor supuse omologării;

85. Punct de vedere privind art. 6 din propunerea legislativă de modificare a Legii nr. 95/2006 (produse homeopate).

2.4. ASISTENȚĂ TEHNICĂ PENTRU UNITĂȚILE DIN SUBORDINE:

- responsabilii de sinteze naționale și colaboratorii din CRSP Iași au răspuns telefonic și electronic specialităților din DSP județene la problemele ridicate de implementarea metodologiilor din domeniile specifice;
- asistență tehnică de specialitate pentru DSP județene (comunicare electronică și telefonică) privind aplicarea noii legislații naționale în domeniul expunerii ocupaționale la câmpuri electromagnetice: HG 520/2016;
- asistență tehnică de specialitate privind buletinele de măsurări de câmpuri electromagnetice care nu sunt conforme cu normele în vigoare;
- asistență de specialitate în vederea înregistrării la MS a laboratoarelor de igiena radiațiilor – acordată DSP arondate CRSP IS pentru prelevare probe, monitorizarea de control și monitorizarea de audit pentru determinarea parametrilor de radioactivitate din probe de apă potabilă.

2.5. PARTICIPĂRI LA GRUPURI DE LUCRU ȘI PROIECTE (naționale și internaționale):

- Dr. Popescu Irina-Anca - participarea la Reuniunea tehnică a Agenției Internaționale pentru Energie Atomică (IAEA) privind protecția radiologică în expunerea profesională, în cadrul proiectului TC RER 9140: „Creșterea Protecției Radiologice a lucrătorilor și monitorizarea expunerii profesionale” în contextul noilor cerințe ale standardelor internaționale de securitate radiologică (International Basic Safety Standards-IBSS), Ankara, Turcia, aprilie 2018;
- Dr. Ioan Chirilă - participarea la „A 10-a Reuniune a Grupului de lucru privind Stabilirea Obiectivelor și Raportarea în temeiul Protocolului Apa și Sănătatea” Geneva, Elveția, 24-25 aprilie 2018;
- Dr. Nicoleta Florescu - participarea la întâlnirea Grupului de experți ai Comisiei Europene privind mențiunile nutriționale și mențiunile de sănătate asociate alimentelor, Bruxelles, Belgia, 11 iunie 2018;
- Dr. Ioan Chirilă - participarea la „Sub-regional workshop on improving small-scale water supplies for better health”- Dessau, Germania, 18-20 iunie 2018;
- Dr. Ioan Chirilă - participarea la „Fifth meeting of the Expert Group on Equitable Access to Water and Sanitation under the Protocol on Water and Health”, Paris, Franța, 25-27 iunie 2018;
- Dr. Cristina Cîmpeanu și Dr. Otilia Daman - participare la „Workshop on progress achieved with prevention and control of soil-transmitted helminthiasis (STH) in the WHO European Region”, organizat de Organizația Mondială a Sănătății, Chișinău, Republica Moldova, 20–22 iunie 2018;
- Chim. Cazuc Viorel - participarea la instruirea în legătură cu registrul de produse biocide - soft versiunea R4BP 3.11, București, 03-07.09.2018;
- Dr. Micaela Mărgineanu și chim. Irina Alexandrescu - participarea la ședințele Comisiei pentru reevaluarea locurilor de muncă în condiții speciale, București, 10.07.2018, 04-05.09.2018 și 09-10.10.2018.

2.6. INSTRUIRI ȘI PARTICIPĂRI LA MANIFESTĂRI ȘTIINȚIFICE:

1. Cursul postuniversitar „Semnificația biologică a unor markeri de laborator în cadrul afecțiunilor metabolice”, organizat de catedra de Biochimie a UMF Iași, 15.01–25.02.2018;
2. Simpozionul ADERA „Așteptări, Dovezi, Expuneri, Realitate, Aderență în angina pectorală stabilă”, organizat de UMF Iași și Colegiul Medicilor Iași, 21.02.2018;
3. Conferința Națională Med Academy cu tema: „Echipa multidisciplinară - cheia succesului în diagnosticul, tratamentul și educația pacientului”, organizată de Health Media Services, Iași, 09-10.02.2018;
4. Cursul postuniversitar „O abordare interdisciplinară a sindromului cardiometabolic”, organizat de UMF Iași, 25.02-30.03.2018;
5. Seminarul „Merck–Chromatography Seminar” – organizat de Compania Merck, divizia Life Science, Iași, 01.03.2018;
6. Cursul „Medical Forum Iași 2018 - Sănătatea între prevenție și aderența la tratament” organizat de SNMF în colaborare cu Pharma Business Services, Iași, 20-21.03.2018;
7. Cursul „Provocări clinice și sănătate publică în dermatologie, organizat de UMF Iași la 26-28.04.2018;
8. Cursul „Patologia obstructivă pulmonară – Ansamblu clinic și terapeutic”, organizat de UMF Iași, 05.05.2018;
9. Conferința de pneumologie „INSPIR 2018 – Unitate prin interdisciplinaritate”, organizat de UMF Iași 13-16.06.2018;
10. Cursul „Cancerul mamar - de la profilaxie și depistare precoce la diagnostic și tratament”, organizat de UMF Iasi, 30 iunie 2018;
11. Cursul „Sarcina și bolile cu transmitere sexuală” – curs organizat de OAMMR Iași, 18.06-20.06.2018;
12. Dr. Popescu Irina-Anca - participarea la masa rotundă „Actualități în domeniul radiațiilor ionizante”- Conferința Națională pentru Sănătate și Mediu INSP „100 de ani de sănătate și mediu în România”, București, septembrie 2018;
13. Dr. Minea Manuela - participarea la atelierul de lucru: „Noile reglementări în domeniul dezinfectanților pentru apa potabilă: implicații pentru producătorii de produs biocid, producătorii de apă potabilă și autorități” - Conferința Națională pentru Sănătate și Mediu INSP „100 de ani de sănătate și mediu în România”, București, septembrie 2018;
14. Chim. Felicia Grădinariu - participarea la masa rotundă „Analiza și diagnoza situației și a resurselor pentru realizarea strategiei naționale în domeniul securității și sănătății în muncă”- Conferința Națională pentru Sănătate și Mediu INSP „100 de ani de sănătate și mediu în România”, București, septembrie 2018;
15. Dr. Ioan Chirilă - participarea la masa rotundă „Reglementări tehnice și legislative în domeniul gestionării deșeurilor medicale”- Conferința Națională pentru Sănătate și Mediu INSP „100 de ani de sănătate și mediu în România”, București, septembrie 2018;
16. Chim. Cazuc Viorel - participarea la instruirea în legătură cu registrul de produse biocide - soft versiunea R4BP 3.11, București, 03-07.09.2018;
17. Dr. Micaela Mărgineanu și chim. Irina Alexandrescu - participarea la ședințele Comisiei pentru reevaluarea locurilor de muncă în condiții speciale, București, 10.07.2018 și 04-05.09.2018;
18. Curs transdisciplinar organizat de CMR și UMF Iași: Medicina adicției, Iași, 29.09.2018;
19. Workshop-ul intitulat: Cromatografia de schimb ionic organizat de firma Pro Analysis Systems, Iași, 11.09.2018;

20. Simpozion „Medicina modernă între teorie și practică”, 13-14 septembrie 2018, UMF Iași;
21. Dr. Minea Manuela Luminița și chim. pr. Pancu Manuela-Petronela - participarea la instruirea „Cerințe generale de competență pentru laboratoarele de încercări și de etalonare” – organizată de către S.C. INTEGRA INSPECT CONSULTING S.R.L., Iași, 7-9.11.2018;
22. Dr. Teodora Vremeră - participarea la cursul „Influenza Wet lab training” 15-19.10.2018, Salonic, Grecia;
23. Cursul „De la Boala peptică la neoplasm gastric - de la prevenție la tratament”- Iași, 3.11.2018;
24. Cursul online „BPOC în practica medicului de familie” - 12.11.2018;
25. Cursul „Actualități în aritmii” - organizat de Societatea Română de Cardiologie, Grupul de aritmii, CM Iași, 23.11.2018;
26. Cursul „Actualități în diagnosticul și tratamentul obezității” - Iași, 08.12.2018;
27. Seminarul online „Critical issues în identification of endocrine disruptors în the context of the legislation of pesticides and biocides” - organizat de Comitetul Științific al Autorității Europene pentru Siguranța Alimentară (EFSA), 19.12.2018;
28. Dr. Micaela Mărgineanu și chim. Irina Alexandrescu - participarea la ședința Comisiei pentru reevaluarea locurilor de muncă în condiții speciale, București, 09 - 10.10.2018, (în calitate de membre desemnate prin Ordinul M.M.J.S. nr.1720/29.05.2018 și Ordinul M.S. nr.799/20.06.2018);
29. Fiz. sp. Andreea Teodor și dr. Micaela Mărgineanu au susținut 8 instruiți cu tema: Noțiuni fundamentale de utilizare a aparatelor de bronzat și efectele asupra sănătății generate de expunerea la radiațiile UV artificiale, în contextul protejării față de efectele expunerii la radiații neionizante (UV), ținută de către specialiștii desemnați - CRSP Iași, în datele de 12.02.2018; 17.04.2018; 15.05.2018; 12.06.2018; 17.07.2018; 24.09.2018; 23.10.2018; 20.11.2018.

2.7. VALORIFICAREA REZULTATELOR (rapoarte, comunicări, ghiduri, publicații etc.):

1. „Corelații între indicatorii de expunere și cei de efect în expunerea ocupațională la radiații ionizante a personalului din sectorul medical”- Felicia Grădinariu, Diana Costin, Andreea Teodor, Irina Anca Popescu - rezumat Conferința Națională pentru Sănătate și Mediu INSP „100 de ani de sănătate și mediu în România”;
2. “Blood oxidative imbalance after single dose x-ray în vitro irradiation” - Felicia Grădinariu, Andreea Teodor, Diana Costin, Mihaela Oprea, Manuela Oprișan, Irina Anca Popescu - în curs de publicare;
3. “Effect of freeze-drying and oven-drying methods on flavonoids content în two Romanian grape varieties” - Lăcrămioara Oprică, Radu Gheorghe Antohe, Andreea Verdeș Teodor, Marius Nicușor Grigore, în curs de publicare în Revista de Chimie;
4. “Effect of different drying techniques on antioxidant capacity of two Romanian red grape cultivars”- Oprică Lăcrămioara, Verdeș Teodor Andreea, Poroach Vladimir, Creangă Dorina, Grigore Marius Nicușor, lucrare acceptată ca Letter to the Editor, în curs de publicare în Iranian J Public Health;
5. „Evoluția determinărilor de Radon în România” - L. Toro, O. Iacob, C. Milu, Raluca Dumitrescu, Irina Anca Popescu, prezentare orală în cadrul Conferinței Naționale „Evoluția radioprotecției în România ultimilor 100 de ani”, București, octombrie 2018;
6. „Preocupări în România privind impactul radiologic asupra mediului și populației al unor industrii care utilizează sau produc materiale ce conțin nivele ridicate de

- radionuclizi naturali (NORM, TENORM)” - Elena Botezatu, Irina Anca Popescu, volumul Conferinței Naționale „Evoluția radioprotecției în România ultimilor 100 de ani”, Editura Etna, pg. 199-206;
7. „Programe de supraveghere a sănătății lucrătorilor expuși la risc silicogen” - prezentare orală în cadrul Mesei rotunde „Actualități în managementul pneumoconiozelor”, Zilele Spitalului Clinic de Recuperare Iași, martie 2018 (dr. Popescu Irina-Anca);
 8. “Transposition of Directive 2013/35/EU into Romanian Legislation and Practical Implementation Issues”- C. Goiceanu, R. Dănulescu, E. Dănulescu, sub tipar în Revista de Fizică Medicală;
 9. „Nutritia în prevenția și tratamentul cancerului. Rolul salvestrolilor”- prezentare orală la Conferința Medic.ro cu tema “Medicina de familie între teorie și practică”, București, 27-28 februarie 2018 (Dr. Ioan Chirilă);
 10. „Salvestrolii – o nouă speranță în lupta cu cancerul” prezentare orală la Simpozionul Național Zilele Medicamentului, ediția a XXVIa – 29-31 martie 2018, Iași (Dr. Ioan Chirilă);
 11. „Status of National Occupational Radiation Protection Programme” – Irina-Anca Popescu, prezentare orală în cadrul proiectului IAEA-TC RER 9140, Ankara, aprilie 2018;
 12. „Mai bine este să previi decât să tratezi! Prevenția cancerului prin optimizarea stilului de viață” - Ioan Chirilă, prezentare orală la A XXIX-a Conferință Națională a Asociației Medicilor Creștini din România, având ca temă „Valorile creștine în marketingul medical”, Ploiești, jud. Prahova, 12-15 Aprilie 2018;
 13. “Soil-transmitted helminthiasis (STH) în Romania” - Cristina Cîmpeanu, prezentare orală la “Workshop on progress achieved with prevention and control of soil-transmitted helminthiasis (STH) în the WHO European Region”, organizat de Organizația Mondială a Sănătății, Chișinău, Republica Moldova, 20–22 iunie 2018;
 14. “Romania statement on WASH” - Cristina Cîmpeanu, prezentare orală la “Workshop on progress achieved with prevention and control of soil-transmitted helminthiasis (STH) în the WHO European Region”, organizat de Organizația Mondială a Sănătății, Chișinău, Republica Moldova, 20–22 iunie 2018;
 15. “100 de ani de aplicații ale câmpurilor electromagnetice: dezvoltarea tehnologiilor și protecția sănătății” - C. Goiceanu, V. Calotă, R. Dănulescu, A. Neamțu, E. Dănulescu - prezentare orală la A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu a INSP „100 de ani de sănătate și mediu în România” - București, 26- 28.09.2018;
 16. “Igiena apei în România: trecut, prezent și viitor” - I. Chirilă, A. Tudor, A. Neamțu, O. Iacob, N. Florescu, E. Vartic - prezentare orală la A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu a INSP „100 de ani de sănătate și mediu în România” - București, 26-28.09.2018;
 17. „Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații ionizante - 2017”- C. Cîmpeanu - poster, A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu a INSP „100 de ani de sănătate și mediu în România” - București, 26-28.09.2018;
 18. „Aspecte privind intoxicațiile acute neprofesionale de etiologie chimică în România 2017” - G. Albu, A. Neamțu - poster, A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu a INSP „100 de ani de sănătate și mediu în România” - București, 26-28.09.2018;
 19. „Intoxicații acute cu alcool, droguri, medicamente, ciuperci în România - 2017” – G. Albu, A. Neamțu- poster, A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu a INSP „100 de ani de sănătate și mediu în România” - București, 26- 28.09.2018;

20. „Riscul contractării tuberculozei pulmonare (ca boală profesională) la personalul angajat în unitățile medicale din România”- M. Mărgineanu, C. Cozmei, M. Ipate, C. Croitoru, E. Dănulescu, F. Grădinariu - poster, A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu a INSP „100 de ani de sănătate și mediu în România” - București, 26-28.09.2018;
21. „Corelații între indicatorii de expunere și cei de efect în expunerea ocupațională la radiații ionizante a personalului din sectorul medical”- F. Grădinariu, D. Costin, A. Teodor, I. A. Popescu - poster, A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu a INSP „100 de ani de sănătate și mediu în România” - București, 26-28.09.2018;
22. „Frecvența și distribuția Legionella pneumophila în sisteme de aprovizionare cu apă potabilă din NE României”- M. Minea, C. Luncă, T. Vremeră - poster, A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu a INSP „100 de ani de sănătate și mediu în România” - București, 26- 28.09.2018;
23. „Utilizarea alimentelor cu destinație nutrițională specială în obezitate” – I. Chirilă, D. Morariu, L. Avasîlcăi, B.G. Șlencu, N. Florescu, V. L. Drug, M. Vieriu, A. D. Panaite, N. Bibire, V. M. Burduloi - prezentare orală la Congresul Național de Farmacie ediția a XVII-a, București, 26-29 septembrie 2018;
24. “Impact of Nutritional Supplements and Food for Weight Reduction on Body Composition of Adult” - Ionela Daniela Morariu, Ioan Chirilă, Liliana Avasîlcăi, Alina Diana Panainte, Mădălina Vieriu, Nela Bibire, Vasile Liviu Drug - lucrare publicată în Revista de Cercetare și Intervenție Socială (ISSN: 1583-3410 (print), ISSN: 1584-5397 (electronic), 2018, vol. 62, pp. 140-150 (revista ISI, cu FI 2017 = 0,838);
25. Dr. Ioan Chirilă a prezentat lucrarea „Odiha și managementul timpului într-o lume tehnologizată”– Conferința Națională cu participare internațională a studenților mediciniști din Republica Moldova, Chișinău, 26.10.2018;
26. Dr. Ioan Chirilă a prezentat lucrarea „Prevenția cancerului prin optimizarea stilului de viață” - Conferința Națională cu participare internațională organizată de Societatea Medicilor Creștini „Emanuel” și Universitatea Divitiae Gratiae Chișinău, Republica Moldova, 27.10.2018;
27. Dr. Ioan Chirilă a participat cu prezentarea „Rolul dietei în bolile gastro-duodenale”, în calitate de lector, la cursul „De la boala peptică la neoplasmul gastric – de la prevenție la tratament”, organizat de CMR Iași și UMF „Grigore T. Popa” Iași, 3.11.2018;
28. Dr. Nicoleta Florescu - prezentare privind mențiunile nutriționale și de sănătate asociate produselor alimentare, Alba Iulia, 10 iunie 2018;
29. Ghid practic pentru evaluarea conformității cu normele de expunere a lucrătorilor la câmpuri electromagnetice, în acord cu legislația națională (HG 520/2016) și cu recomandările europene (Directiva 2013/35/UE și ghidul de implementare) - Cristian Goiceanu, Violeta Calotă, Răzvan Dănulescu, Andra Neamțu, Eugenia Dănulescu (CRSP Iași, CNMRMC);
30. “Exposure/Effect Biomarkers and Respiratory Outcomes in Metal Electroplating Workers” - Felicia Grădinariu, Irina Anca Popescu, V. Cazuc, R. Dănulescu, O. Petriș - Publ. în European Respiratory Journal, 2018, 52: Suppl. 62, PA1183 (Al 28-lea Congres Internațional al Societății Europene de Boli Respiratorii 15-19.09.2018 – Paris).

2.8. ASIGURAREA RAPORTĂRII CĂTRE INSTITUȚII NAȚIONALE ȘI INTERNAȚIONALE:

1. raportare lunară către CNCAN – Compartiment Garanții Nucleare, Protecție Fizică și Minerit a informațiilor privind mișcarea materialelor nucleare/surselor radioactive aflate în inventarul Laboratorului Radiații;
2. raportarea lunară a certificatelor de notificare, eliberate de CRSP Iași către Institutul Național de Bioresurse Alimentare București conform Ord. MS nr. 244/2006;
3. raportare către CNCAN – Compartiment garanții nucleare a informațiilor privind inventarul de materiale nucleare deținute de CRSP Iași;
4. la solicitarea INSP/MS, elaborarea a 9 chestionare (180 itemi) pentru organizarea examenelor de absolvire a cursului privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă - Modulul I;
5. informarea DSP Suceava, în urma solicitării înregistrată cu nr. 1112/28.02.2018, cu privire la recoltarea și analizarea probelor de apă în cadrul metodologiei „Screening-ul calității apei de fântână și a apei arteziene de utilizare public”;
6. răspuns la adresa INSP nr. 3549/19.03.2018, înregistrată la CRSP Iași cu nr. 1452/19.03.2018, privind solicitarea MS nr. XI/A/8744/SP/2003/14.03.2018, punct de vedere la adresa INSP/MS/DSP Vaslui, cu privire la realizarea unui spital modular;
7. informarea RAJA SA Constanța cu privire la poziția CE în ceea ce privește acordarea derogărilor pentru calitatea apei potabile (adresa CRSP Iasi nr. 5068/28.09.2018);
8. elaborarea metodologiei privind Sistemul de supraveghere, avertizare, intervenție și raportare în cazul bolilor asociate apei - dr. O. Iacob în colaborare cu colegii de la INSP/DSP (afișat pe site-ul MS);
9. raportare conform prevederilor Regulamentului Comisiei (EURATOM) nr. 302/2005 raportare către CNCAN – Compartiment Garanții Nucleare, Protecție Fizică și Minerit a Planului de activități pentru anul 2019 cu materialele nucleare aflate în proprietatea Laboratorului Radiații din CRSP Iași (adresa către INSP-CNMRMC nr. 5909/05.11.2018);
10. raportarea centralizată către dr. Vartic Edit Ecaterina, CRSP Cluj a rezultatelor obținute pentru parametri analizați în cadrul metodologiei PNII - Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici;
11. raportarea centralizată către Biochim. Pr. Irina Tănase, CNMRMC/INSP București a rezultatelor obținute pentru parametrul chimic analizat (formaldehidă) în cadrul metodologiei PNII – Supravegherea produselor cosmetice - 2018;
12. raportarea centralizată către dr. Mariana Vlad CRSP Cluj a bazei de date pentru parametri microbiologici și chimici în cadrul metodologiei PN II - Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială;
13. raportarea către INSP - CNMRMC a evidenței deșeurilor rezultate din activitățile medicale provenind din județele Moldovei.

2.9. ALTE ACTIVITĂȚI:

• Laboratorul Igiena mediului:

- Control extern LGC Standards/microbiologie - apa cu 5 indicatori (bacterii coliforme, E. coli, enterococi, NTG 22⁰C și NTG 37⁰C) în luna octombrie 2018;
- Control extern LGC Standards/microbiologie – lapte praf cu 2 indicatori (Listeria spp și Listeria monocytogenes) în luna octombrie 2018;
- Control extern biocide conform SR EN 13624, organizator CT2M, Franța – etapa I (mai 2018, testarea eficacității fungicide, în condiții de curățenie pentru 5 concentrații ale produsului biocid glutaraldehidă 50%) și etapa 2 (iulie 2018)- determinarea reducerii logaritmice pentru 3 concentrații impuse de organizatorul schemei;

- Participări la teste de intercomparare organizate de LGC Standard UK și FAPAS UK pentru matricea apă (metale – Pb, Cd, Ni, AS, Se, Sb, trihalometani, tetracloretenă și tricloretenă) și aliment (aflatoxina M1-lapte praf);
- Pregătirea laboratorului în vederea auditului RENAR de supraveghere nr. 1 cu extindere domeniu de aplicare din 23.03.2018, respectiv nr. 2 din 25.10.2018.

- **Laboratorul Igiena Radiațiilor:**

- Calculul activității la zi a surselor radioactive aflate în deținerea Laboratorului de radiații;
- Măsurători de radioactivitate dozimetrie - control dozimetric și eficacitate ecrane de protecție (25 măsurători) conform pct. 1, 2 din Anexa nr. 2 la Autorizația CNCAN privind utilizarea surselor de radiații și a instalațiilor radiologice;
- Implementare sistem de asigurare a calității ISO 19238:2014 - criterii de performanță pentru laboratoarele care utilizează dozimetria biologic prin citogenetică: validare metodă citogenetică prin testul micronucleilor în celule binucleate prin metoda blocării cu citocalazină (CBMN) în probe biologice ale lucrătorilor expuși profesional la radiații ionizante;
- Implementare sistem de asigurare a calității SR EN ISO 170024/2004 și 170025/2005: etalonări (gama spectrometrie fond natural – 23 măsurători; cu surse - 6 măsurători);
- Culegere date (pe tipuri de proceduri, grupe de vârstă și sex, patologii) privind optimizarea serviciilor de imagistică medicală, justificarea practicilor pentru proceduri radiodiagnostice prin CT efectuate (2989 expuneri) într-o perioadă de aproximativ 8 luni pentru 1536 pacienți spitalizați în diferite clinici de specialitate.

3. Alte activități conform responsabilităților specifice din OMS 261/2010 sau alte acte normative

Activități complementare

5.1. identificarea de noi factori de risc din domeniul mediului ambiant, al radiațiilor ionizante, alimentației și nutriției, sănătății ocupaționale și propunerea de măsuri preventive prin studii și cercetări:

- realizarea curbei de calibrare pentru testul micronucleilor în celule binucleate prin metoda blocării cu citocalazină (CBMN) în urma expunerii la doze diferite de radiație X, având ca scop posibilitatea de corelație între nivelul expunerii și efectul biodozimetric în rândul populației expuse în cazuri de accident/incident nuclear (protocol de colaborare cu IRO Iași nr. 6904/23.05.2017).

Șef Secție Sănătatea în Relație cu Mediul
Dr. Nicoleta Florescu

COMPARTIMENTUL EVALUAREA ȘI PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII

1. DESCRIEREA SUCCINTĂ A STRUCTURII:

Compartimentul Evaluarea și Promovarea Sănătății din cadrul Centrului Regional de Sănătate

Publică Iași are următoarea structură de personal:

3 medici primari de sănătate publică și management, 1 medic primar igienă, un medic specialist, CS, sănătate publică și management, 1 asistent social principal, CS, 3 asistenți medicali principali și 2 asistenți medicali.

Compartimentul este dotat cu aparatura necesară desfășurării activităților de promovarea și evaluarea stării de sănătate și a registrului regional de cancer NE: calculatoare, imprimante și consumabile.

Compartimentul desfășoară activități în cadrul Programelor Naționale: Programul Național de Evaluarea și Promovarea Sănătății V (PN V), subprogramul V.1 și Programul Național de management al Registrelor naționale (PN IV.6), Registrul regional de cancer NE.

2. PRINCIPALELE ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE ȘI REZULTATELE ACESTORA

2.1 Activități desfășurate în cadrul Programelor Naționale:

Programul Național de evaluare, promovare a sănătății și educație pentru sănătate PN V

V.1. Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate

I. Stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programului

1) Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate;

Domenii specifice:

- D. intervenții pentru un stil de viață sănătos;
- E. evaluarea stării de sănătate a populației generale.

A. Intervenții pentru un stil de viață sănătos:

A.1. Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale/europene conform calendarului priorităților naționale:

Elaborarea de materiale de către Centrele regionale de sănătate publică (CRSP) conform calendarului, consultarea DSP județene, pretestarea materialelor și elaborarea propunerilor de activități la nivelul DSP județene, transmiterea propunerilor la CRSP și CNEPSS pentru:

CRSP Iași a elaborat materialele și documentația necesară conform metodologiei pentru celebrarea următoarelor evenimente:

- Ziua Mondială a Sănătății Orale – 20 martie.
- Ziua Mondială de Luptă împotriva Tuberculozei – 24 martie.
- Ziua Mondială a Contracepției – 26 septembrie.
- Ziua Națională fără Tutun - 16 noiembrie.
- Ziua Mondială de Luptă împotriva HIV/SIDA - 1 decembrie.

Au fost elaborate și transmise către CNEPSS următoarele materiale:

- informare despre celebrarea evenimentului la nivel național/ european/ mondial, material power point;
- analiza de situație;
- planificarea campaniei în România;
- material power point ce conține: tema, scopul, obiectivele campaniei, perioada, sloganul, mesaje, grupuri țintă, parteneri posibili, obstacole;

- comunicatul de presă;
- materiale aferente campaniei în format electronic: pliante, postere, materiale didactice, infografic.

Datele transmise de către DSP județene pentru planificarea și realizarea activităților, în vederea celebrării campaniilor IEC au fost sintetizate și transmise către CNEPSS.

Se transmit anexat activitățile planificate și realizate la nivel județean în cadrul celebrării evenimentelor IEC.

Se transmit anexat analizele de situație realizate.

Campania Ziua Mondială a Sănătății Orale

Rezultate documentare (listare surse)

- WHO Health for All Data Base
- Anuarul de statistică sanitară 2016
- Activitatea unităților sanitare în anul 2015, Institutul Național de Statistică
- http://www.insse.ro/cms/sites/default/files/field/publicatii/activitatea_unitatilor_sanitare_in_anul_2015.pdf
- Ghiduri de practică medicală în medicina dentară, <http://www.cmdr.ro/ghiduri.php>
- <http://www.icd.org/content/publications/WHO-Oral-Health-Surveys-Basic-Methods-5th-Edition-2013.pdf>
- Platforma Europeană pentru o Sănătate Orală mai Bună <http://www.oralhealthplatform.eu/>
- International Agency for Research on Cancer (IARC), Cancer Today <http://gco.iarc.fr/today/home>
- <http://www.eudental.eu/library/eu-manual.html>

Special Eurobarometer 330:

- Oral health https://open-data.europa.eu/en/data/dataset/S795_72_3_EBS330
- <http://www.nidcr.nih.gov/research/ResearchPriorities/StrategicPlan/>
- www.cnas.ro
- http://www.who.int/oral_health/action/groups/en/

Rezultate documentare soluții propuse (lista systematic review-uri, metaanalize, studii etc.):

- Honkala,S., Vereecken,C., Niclasen,B.,&Honkala, E, Trends în toothbrushing în 20 countries /regions from 1994 to 2010 (2015). The European Journal of Public Health, 25 (suppl 2), 20-23.
- Materiale elaborate (enumerare): metodologie, analiza de situație, comunicat de presă, poster, pliante, infografic.
- Materiale revizuite: materialele pentru Ziua Mondială a Sănătății.

Rezultate monitorizare implementare:

Exemple de bună practică identificate (descriere și argumentare): Activități interactive cu copii preșcolari, școlari mici și școlari (casele 0 – IV), informare/instruire și distribuire de materiale informative prin asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari, cabinetele medicale școlare, prezentarea unor filme de desene animate, realizarea și multiplicare xerox de diplome de participare (elevi și profesori).

Campania Ziua Mondială de Luptă împotriva Tuberculozei

Rezultate documentare (listare surse)

- <http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/tuberculosis/publications/2017/tuberculosis-regional-eastern-european-and-central-asian-project-tb-rep-mid-term-update-2017>
- <https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/media/en/publications/Publications/ecdc-tuberculosis-surveillance-monitoring-Europe-2017.pdf>
- <http://statistici.insse.ro/shop/>
- <http://www.stoptb.org/wg/gli/>
- <http://www.who.int/tb/publications/2017/PPMAActionPlanGuide/en/>
- http://www.stoptb.org/news/stories/2017/ns17_064.asp
- http://www.srp.ro/ghiduri/Ghid_pt%20BT.pdf
- http://www.who.int/tb/publications/2015/The_Essentials_to_End_TB/en
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4755423/>
- http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/288391/65rs06e_TBAP_150748.pdf?ua=1
- <https://ecdc.europa.eu/en/about-us/partnerships-and-networks/disease-and-laboratory-networks/european-tuberculosis>
- <http://www.marius-nasta.ro/tb>
- <https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/media/en/publications/Publications/ecdc-tuberculosis-surveillance-monitoring-Europe-2017.pdf>
- <http://www.who.int/campaigns/tb-day/2017/en/>
- <https://www.cdc.gov/tb/topic/populations/default.htm>

Rezultate documentare soluții propuse (lista systematic review-uri, metaanalize, studii etc.): Raportul ECDC, „Supravegherea și monitorizarea tuberculozei în Europa 2017”.

Materiale elaborate (enumerare): metodologie, analiza de situație, comunicat de presă, poster, pliant, infografic.

Rezultate monitorizare implementare:

Exemple de bună practică identificate (descriere și argumentare): Organizarea unor pupitre informative în cadrul spitalelor, organizare de seminarii în comunități școlare și locale, informarea populației țintă cu privire la TB, întâlniri, organizări de conferințe, discuții online.

Campania Ziua Mondială a Contracepției

Rezultate documentare (listare surse)

- <http://www.esrh.eu/WCD>
- <http://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- <https://www.your-life.com/static/media/pdf/press/wcd-survey-2009-media-report-2009.pdf>
- <https://www.guttmacher.org/fact-sheet/adding-it-up-contraception-mnh-2017>
- <http://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>
- <http://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- https://www.contraceptioninfo.eu/sites/contraceptioninfo.eu/files/epf-contraception_atlas-v5.pdf
- <http://ec.europa.eu/eurostat/web/population-demography-migration-projections/births-fertility-data/database>
- http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Archive:Statistici_demografice_la_nivel_regional
- http://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/Being_young_in_Europe_today_-_family_and_society
- <http://statistici.insse.ro/shop/>
- http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/330957/RMNCAH-QI-Framework.pdf?ua=1

Rezultate documentare soluții propuse (lista systematic review-uri, metaanalize, studii etc.).
Materiale elaborate (enumerare): informare despre celebrarea evenimentului la nivel național/ european/ mondial, material power point; analiza de situație conform metodologiei; planificarea campaniei în România; material power point, ce conține: tema, scopul, obiectivele campaniei, perioada, sloganul, mesaje, grupuri țintă, parteneri posibili, obstacole; comunicatul de presă; materiale aferente campaniei în format electronic: pliant, poster, infografice.

Rezultate monitorizare implementare:

Exemple de bună practică identificate (descriere și argumentare): activități interactive în comunitățile defavorizate din județ, activități în unitățile cu paturi, comunicate de presă.

Campania Ziua Națională fără Tutun

Rezultate documentare (listare surse)

- <http://ec.europa.eu/commfrontoffice/publicopinion/index.cfm/Survey/getSurveyDetail/instruments/SPECIAL/surveyKy/2146>
- <http://www.who.int/tobacco/surveillance/survey/gats/rou/en/>
- www.ana.gov.ro/studii/ESPAD%202015.pdf
- <https://www.romanianheart.ro/portfolio/coalitia-romania-respira/>
- <http://www.who.int/fctc/en/>
- www.ms.ro/strategia-nationala-de-sanatate-2014-2020/

Materiale elaborate (enumerare): informare despre celebrarea evenimentului, material power point; analiza de situație; planificarea campaniei în România; material power point, ce conține: tema, scopul, obiectivele campaniei, perioada, sloganul, mesaje, grupuri țintă, parteneri posibili, obstacole; comunicatul de presă; materiale aferente campaniei în format electronic: poster, infografic.

Rezultate documentare soluții propuse (lista systematic review-uri, metaanalize, studii etc.):
Coaliția „România Respiră”, un grup de peste 250 de membri ai societății civile și instituționale individuale, sub patronajul Președinției României, a lansat o propunere de strategie națională de reducere a consumului de tutun în România - **Strategia „2035 – Prima Generație fără Tutun a României”**. Obiectivul principal al acestei strategii este reducerea consumului de tutun la minimum posibil, adică la 5% din populația adultă, prag considerat de OMS ca fiind echivalent cu „finalul jocului devastator cu tutunul”, într-un interval de timp rezonabil.

Exemple de bună practică identificate (descriere și argumentare): Lecții interactive cu elevii din ciclul primar, gimnazial și liceal, precum și cu copiii de la grădinițe, activități de informare a populației, derulate de asistenții medicali comunitari în mediul rural, informarea și conștientizarea populației din județe privind efectele nocive ale fumatului asupra sănătății, prin intermediul asistenților medicali comunitari și a mediatorilor sanitari, distribuie de materiale informativ – educative.

Campania Ziua Mondială de Luptă împotriva HIV/SIDA

Rezultate documentare (listare surse):

- World AIDS Day. About World AIDS Day; <https://www.worldaidsday.org/about>.
- Awareness Days. International Awareness Events calendar. World AIDS Day 2018; <https://www.awarenessdays.com/awareness-days-calendar/world-aids-day-2018/>.
- World AIDS Day; <https://www.timeanddate.com/holidays/un/world-aids-day>.
- UNAIDS. Global HIV & AIDS statistics – 2018 fact sheet;
- <http://www.unaids.org/en/resources/fact-sheet>

- World Health Organization. Global Health Observatory data repository. HIV prevalence; <http://apps.who.int/gho/data/node.imr>
- World Health Organization. Global Health Observatory data repository. Incidence. Data by country; <http://apps.who.int/gho/data/view.main.57040ALL>
- World Health Organization. Global Health Observatory data repository. Prevalence of HIV among adults aged 15 to 49. Estimates by country;
- <http://apps.who.int/gho/data/view.main.22500?lang=en>
- Comisia Națională de Luptă Anti-SIDA – Date statistice. Evoluția infecției HIV/SIDA în România, 31 decembrie 2017; http://cnlas.ro/images/doc/31122017_rom.pdf

Rezultate documentare soluții propuse (lista systematic review-uri, metaanalize, studii etc.):

La nivel mondial, există o preocupare pentru supravegherea populațiilor vulnerabile. Astfel, în 2017, OMS a elaborat Ghiduri de supraveghere a comportamentelor în rândul populațiilor vulnerabile:

- <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/258924/9789241513012-eng.pdf;jsessionid=0C041A84C0BBC552B3DF5D1B34DA92B2?sequence=1>
 - <http://www.who.int/hiv/mediacentre/news/call-examples-differentiated-art-delivery/en/>
- Materiale elaborate (enumerare): planificarea campaniei, analiza de situație, informare, comunicat de presă, poster, 2 infografice.

Rezultate monitorizare implementare:

Exemple de bună practică identificate (descriere și argumentare): Lecții interactive cu elevii din ciclul primar, gimnazial și liceal, efectuate de cadrele medicale de la cabinetele școlare, colaborarea cu Ambulatoriul de Specialitate al Spitalului prin informarea și distribuirea către populație prin intermediul Triaajului spitalului, a 50 pliante.

A.2. Organizarea și desfășurarea intervențiilor IEC destinate priorităților de sănătate specifice locale

Intervenția IEC derulată nr 1. Luna națională – februarie - de prevenire a cancerului. Săptămâna Europeană de prevenire a cancerului de col uterin. Acțiune derulată la cabinetele a 10 medici de familie. Scop: conștientizarea pacienților privind căile de limitare a riscului major de cancer cervical. Obiective: informarea în rândul pacienților aflați la cabinetele medicilor de familie cu privire la testarea preventivă Babeș-Papanicolau ca barieră simplă și eficientă împotriva cancerului cervical! Grup țintă: populația feminină aflată pe listele medicilor de familie. Materiale utilizate: prezentări, distribuire de materiale (pliante) de educație pentru sănătate: „Cancerul de col uterin - o problemă pentru sănătatea femeilor din România”, „Virusul papilloma și cancerul de col uterin”, „Screening-ul cancerului de col uterin”.

Ziua Internațională împotriva cancerului la copii. Mesajul cheie al campaniei: „Copiii merită ce este mai BUN!”. Acțiune derulată la Spitalul Clinic Universitar de Pediatrie „Sf. Maria” Iași: distribuire de materiale-pliante - „Cancerul la copii - semne de avertizare”.

Intervenția IEC derulată nr. 2. Ziua Internațională a bolilor rare - 28 februarie. Acțiune derulată la 10 cabinete de medici de familie și 10 cabinete medicale din școli. Scop: conștientizarea legată de existența unui număr mare de boli rare. Obiective: informarea medicilor de familie cu privire la bolile rare în Europa. Materiale utilizate: infografic „Bolile rare în Europa – o obiectivare a provocărilor și o stare de fapt”, “Gripa este o boală rară”.

Intervenția IEC derulată nr. 3. Ziua Mondială a Sănătății orale - 20 martie. Acțiune derulată la 18 școli și 6 grădinițe și 10 medici de familie. Scop: creșterea, la nivel global, a gradului de conștientizare a populației privind importanța menținerii unei stări optime a sănătății orale la

orice vârstă; informarea populației cu privire la importanța sănătății orale, factorii de risc, posibilitățile de prevenire a problemelor de sănătate orală, tehnicile corecte de periaj dentar; îmbunătățirea utilizării măsurilor eficiente de prevenție, atât la nivel individual cât și la nivelul comunității, prin conștientizarea populației generale cu privire la importanța sănătății orale și a factorilor de risc care pot afecta sănătatea orală.

Obiective: Educarea populației privind legătura intrinsecă între sănătatea orală și sănătatea generală a organismului, diseminarea de informații privind afecțiunile orale și factorii de risc care contribuie la producerea acestora, diseminarea de informații privind tehnicile corecte de periaj dentar, încurajarea populației să adopte obiceiuri de igienă orală sănătoasă și să urmeze sfatul medicilor specialiști în domeniu, conștientizarea populației cu privire la importanța efectuării controalelor stomatologice periodice, alături de atenția deosebită ce trebuie acordată încă de la vârste mici igienei orale corecte și alimentației sănătoase. Grup țintă: populația generală. Materiale utilizate: pliante, postere, infografice.

Intervenția IEC derulată nr. 4. Ziua Mondială de luptă împotriva Tuberculozei. Acțiune derulată la 18 școli, 6 grădinițe și 10 medici de familie. Scop: prevenirea și eradicarea bolii, creșterea conștientizării și responsabilizarea atât a factorilor de decizie cât și a populației, referitor la problema TB. Obiective: creșterea numărului de persoane informate cu privire la tuberculoză, creșterea numărului de persoane care adoptă un comportament sănătos în vederea prevenirii și eradicării bolii. Materiale utilizate: postere, pliante, infografice. Grup țintă: populația generală.

Intervenția IEC derulată nr. 5. Ziua Mondială a Sănătății – Acțiune derulată la cabinetele a 10 medici de familie. Acțiune derulată împreună cu DSP Iași - distribuie de materiale de educație pentru sănătate și determinări ale presiunii arteriale și glicemiei. Denumirea: Ziua Mondială a sănătății, având tema „Sănătate pentru toți”. Scop: educație pentru sănătate. Obiective: conștientizarea populației referitor la sănătate și boală; informații legate de ghidul diabeticului; informarea populației referitor la colesterol. Perioada derulării - 7 aprilie.

Intervenția IEC derulată nr.6. Săptămâna altfel. Acțiuni de informare și comunicare cu privire la: Cum spălăm mâinile. Spune DAAAA! - Gândește-te la sănătatea ta!, Sănătate prin alimentație, Mișcarea - remediul minune, Obezitatea la copil, Apa este cea mai bună băutură. Acțiune derulată la 10 școli, 3 grădinițe și 10 medici de familie. Scop: creșterea gradului de conștientizare a copiilor, elevilor, profesorilor privind importanța menținerii unei stări optime a sănătății la orice vârstă; informarea populației cu privire la importanța sănătății și prevenirea obezității la copil, prevenirea bolilor transmise prin mâini murdare. Obiective: Educarea populației privind sănătatea generală a organismului, diseminarea de informații privind afecțiunile ce pot fi transmise prin mâini murdare, încurajarea populației să adopte obiceiuri de igienă și să urmeze sfatul medicilor specialiști în domeniu, alături de atenția deosebită ce trebuie acordată încă de la vârste mici igienei generale și alimentației sănătoase. Grup țintă: elevi, copii, profesori, populația generală. Materiale utilizate: pliante, postere, infografice.

Intervenția IEC derulată nr. 7. Ziua Națională a Inimii. Acțiune derulată la cabinetele a 12 medici de familie. Scop: prevenirea bolilor cardiovasculare și a factorilor de risc. Obiective: creșterea numărului de persoane informate cu privire la factorii de risc al bolilor de inimă. Materiale utilizate: postere, pliante, infografice. Grup țintă: populația generală.

Intervenția IEC derulată nr. 8. Save lives: Clean your hands - 5 mai. Acțiune derulată la 12 medici de familie. Scop: conștientizarea legată de igiena mâinilor. Obiective: informarea

referitoare la igiena mâinilor și la bolile transmise prin mâini murdare. Grup țintă: populația generală. Materiale utilizate: afișe și postere.

Intervenția IEC derulată nr. 9. Ziua Mondială de luptă împotriva HTA. Acțiune derulată la cab. a 12 medici de familie. Scop: conștientizarea populației referitoare la cunoașterea valorilor TA în vederea menținerii sănătății. Obiective: populație informată privind importanța controalelor medicale periodice.

Intervenția IEC derulată nr. 10. Campania „Luna națională a informării despre efectele consumului de alcool”; Tema: Informarea populației cu privire la efectele consumului dăunător de alcool. Scop: educație pentru sănătate; promovarea unui comportament responsabil față de consumul de alcool. Obiective: conștientizarea populației referitor la sănătate și boală.

Acțiune derulată la cabinete ale medicilor de familie din mun. Iași unde a fost prezentat pliantul „Fiți conștienți! Alcoolul distruge vieți!”.

Grupul țintă: persoane – tineri - aflate la cabinetul medicului de familie.

Intervenția IEC derulată nr.11. „Ziua Mondială de Luptă împotriva Hepatitei”. Acțiune derulată la cabinetele a 10 medici de familie din mun. Iași unde a fost prezentat pliantul Cum evităm hepatita A și hepatita B? Denumirea: Ziua Mondială de Luptă împotriva Hepatitei, având tema Eliminarea hepatitei. Scop: informarea populației cu privire la tipurile de hepatite virale și modalități de transmitere. Obiective: conștientizarea populației în privința poverii uriașe reprezentate de hepatitele virale și îmbunătățirea prevenirii bolilor și a accesului la testare tratament și îngrijire.

Grupul țintă: pacienți aflați la cabinetul medicului de familie.

Intervenția IEC derulată nr. 12. „Săptămâna mondială a alimentației la sân”. Acțiune derulată la cabinete ale medicilor de familie mun. Iași unde a fost prezentat „Ghidul pentru tinerele mame”, posterul „Alăptarea, fundament al vieții”. Sloganul campaniei: „Împreună susținem alăptatul”. Sunt prezentate beneficiile alimentației la sân pentru copil: creștere fizică și psihică echilibrată; protejează copilul de infecții microbiene, virotice și fungice și reduce severitatea desfășurării lor; de asemenea, beneficiile pentru mamă. Grupul țintă: pacienți aflați la cabinetul medicului de familie.

Intervenția IEC derulată nr. 13. „Săptămâna Europeană a Mobilității”. Acțiune derulată la cabinetele a 10 medici de familie. Scopul campaniei: promovarea formelor alternative de transport ecologic și de a sublinia că mobilitatea sporește în mod clar calitatea vieții în orașe, ajutând la reducerea poluării aerului, poluării fonice, a accidentelor și la reducerea numărului persoanelor obeze. A fost prezentat pliantul „Mișcarea - remediul minune”. Grupul țintă: pacienți aflați la cabinetul medicului de familie.

Intervenția IEC derulată nr. 14. Campania „Ziua mondială a contracepției”. Acțiune derulată la cabinete ale medicilor de familie din mun. Iași. Tema: Informare și creștere a interesului populației generale, mai ales a adolescenților și tinerilor, cu privire la importanța utilizării metodelor contraceptive, cunoașterea tuturor opțiunilor, avantajelor, dezavantajelor, efectelor secundare, pentru prevenirea sarcinilor nedorite și a consecințelor acestora. Scopul: informarea populației generale, în special tineri, despre metodele contraceptive în vederea alegerilor corecte pentru sănătatea sexuală și reproductivă. Grupul țintă: pacienți aflați la cabinetul medicului de familie.

Intervenția IEC derulată nr. 15. Ziua Europeană a informației despre antibiotice. Acțiune derulată la cabinetele a 20 medici de familie din mun. Iași unde au fost prezentate pliantele: „Material informativ despre rezistența la antibiotice” și „Fiți înțelept! Informați-vă despre eficacitatea antibioticelor!” Tema: „Situția în anul 2018 a rezistenței la antimicrobiene (RAM) în România și Europa”. Scop: Intensificarea promovării unei atitudini prudente în privința consumului de antibiotic. Obiective: informarea medicilor și a populației cu privire la reducerea folosirii inutile a antibioticelor, creșterea gradului de conștientizare și înțelegere a rezistenței la antimicrobiene în rândul personalului medical și pacienților, promovarea în rândul personalului medical a respectării aplicării corecte a protocolului terapeutic în privința tratării infecțiilor de orice natură, promovarea în rândul populației generale a informațiilor cu privire la utilizarea corectă a antibioticelor.

Grupul țintă: medici de familie, pacienți aflați la cabinetul medicului de familie.

Intervenția IEC derulată nr.16: Ziua Mondială de Luptă împotriva HIV/SIDA; Acțiune derulată la cabinetele a 10 medici de familie din mun. Iași. Tema campaniei: „Campanie de informare și conștientizare a populației despre HIV/SIDA”. Scopul campaniei: Conștientizarea populației generale și în special a grupurilor vulnerabile cu privire la modalitățile de transmitere, prevenire, testare și tratament al infecției HIV/SIDA și promovarea unor comportamente sănătoase legate de propria viață sexuală. Obiective specifice: diseminarea de informații privind HIV/SIDA, în special în rândul tinerilor, creșterea numărului de persoane din grupurile vulnerabile, care solicită efectuarea unui test de depistare a infectării cu HIV, creșterea numărului de persoane care adoptă un comportament responsabil față de HIV/SIDA.

Grup țintă: pacienți aflați la cabinetul medicului de familie.

Total cheltuieli: din bugetul PN V1. Nu este cazul. Alte surse decât PNV1. Nu este cazul.

A.2.2 Asistența tehnică DSP intervenții IEC. Nu este cazul.

Total cheltuieli: din bugetul PN V1. Nu este cazul. Alte surse decât PNV1. Nu este cazul.

A.3. Organizarea și desfășurarea de intervenții pentru punerea în aplicare a planurilor județene de acțiune pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică la copii și adolescenți - sustenabilitate RO 19 04;

A.3.1. Intervenții pentru punerea în aplicare a planurilor județene de acțiune pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică la copii și adolescenți și sustenabilitate RO 19 04;

Asistența tehnică/instruiri/ ghiduri/advocacy/alte activități suport pentru activitățile IEC de utilizare a ghidului de intervenție pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică în grădinițe și școli. Nu este cazul.

A.3.2. Intervenții pentru stil de viață sănătos la copii și adolescenți

A.3.2.1. Intervenția IEC derulată nr 1. Săptămâna Europeană a vaccinării 20-25 aprilie. Informare la un număr de 10 școli, 5 grădinițe și 10 medici de familie despre cum acționează vaccinurile. Informații despre rubeolă și rujeolă. Scop: conștientizarea elevilor cu privire la eficiența vaccinarilor. Obiective: vaccinarea tuturor copiilor. Grup țintă: elevi și copii preșcolari. Materiale utilizate: prezentări.

A.3.2.2 Intervenția IEC derulată nr. 2. Ziua Europeană împotriva obezității. Acțiune derulată la 10 școli și grădinițe. Scop: cunoașterea și înțelegerea necesității unei acțiuni la nivel local, pentru a îmbunătăți prevenirea obezității. Obiective: sensibilizarea elevilor cu privire la obezitate. Grup țintă: elevi și preșcolari. Materiale utilizate: prezentări.

A.3.2.3 Intervenția IEC derulată nr. 3. Ziua Mondială fără tutun. Acțiune derulată la 5 școli. Scop: cunoașterea efectelor nocive ale fumatului. Obiective: renunțarea la fumat. Grup țintă: elevi. Materiale utilizate: prezentări cu privire la avantajele renunțării la fumat.

A.3.2.4 Luna națională a informării despre efectele consumului de alcool. Acțiune derulată la 15 medici de familie despre Fiți conștienți! Alcoolul distruge vieți!

B. Evaluarea stării de sănătate a populației generale:

- 2.1. evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor;
- 2.2. evaluarea stării de sănătate a populației generale.

i.1. Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor

i.1a. Evaluarea stării de nutriție a copiilor din ciclul primar (6-10) ani conform metodologiei OMS prin participarea la proiectul European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI)- nu este cazul.

i.1b. 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; Activități desfășurate: transmiterea către DSP arondate a sintezei examenului medical de bilanț al sănătății elevilor în regiunea NE în anul școlar 2017-2018; realizat în 8 județe ale Moldovei, arondate Centrului Regional de Sănătate Publică Iași, care au transmis date (Bacău, Botoșani, Galați, Iași, Neamț, Suceava, Vaslui, Vrancea), examenul medical de bilanț al sănătății a cuprins un număr total de 122165 copii și elevi din ambele medii de reședință, la toate vârstele stabilite prin metodologia de lucru.

i.1c. Evaluarea morbidității cronice – nu este cazul

i.1d. Supravegherea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități prin efectuarea triajului epidemiologic după vacanțe. Activități desfășurate: A fost întocmită Sinteza Triajului epidemiologic după vacanța de iarnă, care a cuprins un număr de 405654 copii și tineri cu următoarea distribuție pe medii de reședință, tipuri de colectivități și pe județe: Iași - 65651, Bacău - 59159, Galați - 50653, Botoșani - 32642, Vaslui - 45979, Neamț - 57212, Suceava - 64772, Vrancea - 29586. A fost întocmită Sinteza triajului epidemiologic după vacanța de primăvară care a cuprins un număr de 392378 copii și tineri cu următoarea distribuție pe medii de reședință, tipuri de colectivități și pe județe: Iași - 63095, Bacău - 57175, Galați - 47063, Botoșani - 35756, Vaslui - 46314, Neamț - 56801, Suceava - 59345, Vrancea - 26829. Sinteza triajului epidemiologic după vacanța de vară, în județele din regiunea N-E care a cuprins un număr 407360 de copii. Sinteza cuprinde pentru fiecare județ: numărul elevilor înscriși, examinați, număr cazuri de boală depistate, (hepatita virală, scarlatină, rujeolă, rubeolă, varicelă, parotidită epidemică, tuse convulsivă, meningită, boala diareică acută, gripă, angină, scabie, pediculoză, micoze, alte boli parazitare, recontrol scabie, recontrol pediculoză).

i.1e. Identificarea, cuantificarea și monitorizarea riscului specific pentru sănătate generat de comportamentele cu risc (ZRBSS-CDC) - nu este cazul.

i.1f. Utilizarea modelului ecologic pentru intervențiile de prevenire a violenței la elevi - nu este cazul.

i.1g. Evaluarea profilului de risc psiho-social în comunități școlare - nu este cazul.

i.1h. Realizarea de studii și cercetări privind determinanții sănătății - Studii și cercetări;

- Studii derulate cu DSP județene: „Evaluarea condițiilor igienico-sanitare în școli și

grădinițe” – a fost întocmită baza de date; Sinteza și baza de date au fost transmise către CNEPSS.

- Studii proprii ale CRSP EPS „Evaluarea atitudinilor și cunoștințelor privind consumul de tutun la elevi” în perioada 2016-2018; “Evaluarea atitudinilor și cunoștințelor privind sănătatea/igiena orală la copiii din școala primară și gimnazială”.

i.i. Evaluarea stării de sănătate a populației generale

Evaluarea stării de sănătate a populației României;

Rapoarte/Analize de situație elaborate (enumerare): Analiza de situație privind Sănătatea orală, Analiza de situație privind tuberculoza, Analiza de situație cu privire la contracepție, Analiza de situație cu privire la fumat, Analiza de situație cu privire la HIV/SIDA.

Studii și cercetări privind determinanții sănătății;

Studii proprii: „Evaluarea atitudinilor și cunoștințelor privind tuberculoza în perioada 2016-2018 - studiu realizat în populația generală”. Studiu realizat în colaborare cu DSP Iași și asistenții comunitari.

PROGRAMUL NAȚIONAL DE MANAGEMENT AL REGISTRELOR NAȚIONALE REGISTRUL REGIONAL DE CANCER NORD – EST

1. Primirea, numărarea și luarea în evidență a formularelor ONC:

- județul Bacău: 3723 ONC-uri
- județul Neamț: 1890 ONC-uri
- județul Suceava: 811 ONC-uri
- județul Vaslui: 1445 ONC-uri

2. Sortarea pe ani și luni a formularelor ONC primite

3. Codificare și înregistrare formulare ONC:

- județul Bacău: 2752 ONC-uri
- județul Botoșani: 900 ONC-uri
- județul Iași: 1516 ONC-uri
- județul Neamț: 1201 ONC-uri
- județul Suceava: 547 ONC-uri
- județul Vaslui: 1637 ONC-uri

4. Codificare și înregistrare decese:

- județul Bacău: 748 ONC-uri
- județul Botoșani: 913 ONC-uri
- județul Iași: 2384 ONC-uri
- județul Neamț: 292 ONC-uri
- județul Suceava: 1640 ONC-uri
- județul Vaslui: 951 ONC-uri

5. Depistarea dublurilor și a tumorilor multiple

6. Clarificarea ONC incomplete sau cu neclarități

7. Fișierele Bacău 2012, Vaslui 2012, Neamț 2012: introducerea codurilor Siruta pentru localitățile de domiciliu, validarea CNP-urilor incerte, introducerea codurilor ICD10 la diagnostic, calculul vârstei la diagnostic și a grupelor de vârstă la diagnostic

8. Fișierele Bacău 2012, Botoșani 2012, Neamț 2012, Suceava 2012 Vaslui 2012: introducerea codurilor ICD10 pentru decese, a grupelor topografice la decese, calculul vârstei la deces și a grupelor de vârstă la deces

9. Calculul incidenței 2012 pentru județele: Bacău, Botoșani, Iași, Neamț, Suceava, Vaslui: pe grupe topografice, pe sexe și medii de reședință

10. Calculul incidenței 2012 pentru RCNE: pe grupe topografice, pe sexe și medii de reședință

11. Calculul mortalității 2012 pentru RCNE: pe grupe topografice, pe sexe și medii de reședință
12. Calculul prevalenței 2012 pentru RCNE: pe sexe și județe
13. Finalizarea raportului RCNE pentru anul 2012
14. Fișierele Botoșani 2013, Iași 2013, Neamț 2013, Suceava 2013, Vaslui 2013, Suceava 2013: validarea CNP-urilor incerte, introducerea codurilor ICD10 la diagnostic, calculul vârstei la diagnostic și a grupelor de vârstă la diagnostic, introducerea codurilor ICD10 pentru decese, a grupelor topografice la decese, calculul vârstei la deces și a grupelor de vârstă la deces
15. Fișierul Iași 2013: calculul numărului de cazuri pe genuri și grupe topografice, calculul incidenței pe grupe de vârstă, grupe topografice, genuri, mediu de reședință
16. Fișierul Botoșani 2013: calculul numărului de cazuri pe genuri și grupe topografice
17. Fișierul Iași 2014: introducerea codurilor ICD 10 și a grupelor topografice
18. Prelucrarea fișierului Suceava DCD 2015 - transformarea din format PDF în format Word și Excel
19. Descărcarea de pe site-ul Institutului Național de Statistică a populațiilor pentru anul 2013, pentru cele 6 județe arondate registrului Nord-Est, pe genuri, mediu de reședință, grupe de vârstă
20. Arhivare fișe ONC
21. Realizarea rapoartelor de activitate trimestriale și anual

Coordonator registrul regional de cancer NE dr. Raluca Gheorghiu

II. Probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților și propuneri de soluționare.

La RRC: raportare deficitară: datele de la centrele județene de evidență a datelor bolnavilor de cancer ajung cu mari întârzieri; - inexistența unui soft—datele sunt introduse în programul Excel, ceea ce face foarte dificilă introducerea datelor, menținerea bazei de date și realizarea unui control de calitate adecvat.

Soluții:

- asigurarea unei raportări periodice de la nivelul centrelor județene de evidență a datelor bolnavilor de cancer;
- crearea unui soft dedicat pentru înregistrarea datelor.

2.2 PRESTAȚII ȘI SERVICII DE SĂNĂTATE PUBLICĂ - nu e cazul

2.3 ELABORAREA DE PROIECTE DE ACTE NORMATIVE, PUNCTE DE VEDERE ȘI ASISTENȚĂ TEHNICĂ PENTRU MS ȘI ALTE ORGANIZAȚII – nu e cazul.

2.4 ASISTENȚĂ TEHNICĂ PENTRU UNITĂȚILE DIN SUBORDINE

Răspuns la solicitările DSP județene cu privire la completarea Ghidului de evaluare a condițiilor igienico-sanitare din școli. Revizuirea ghidului de evaluare a condițiilor igienico-sanitare din școli și grădinițe. Revizuirea propunerii de fișă de evaluare primită de la DSP Brașov și transmisă către CNEPSS.

Răspuns către DSP Vaslui cu privire la metodologia de realizare a examenelor de bilanț și triajului epidemiologic la elevi.

2.5 PARTICIPĂRI LA GRUPURI DE LUCRU ȘI PROIECTE (naționale și internaționale)

Participare la ședința de lucru „Tineri pentru tineri” - cu privire la implementarea

programului de desfășurare a proiectului „Pentru fete și băieți”.

2.6. INSTRUIRI ȘI PARTICIPĂRI LA MANIFESTĂRI ȘTIINȚIFICE

- Participare la Conferința: „Trecut, prezent și viitor în recuperare” - Zilele Spitalului de Recuperare, martie 2018.
- Participare la Conferința: „Sănătatea între prevenție și aderență la tratament”, martie 2018.
- Participare la Conferința: „Sportul și bolile cardio-vasculare”, martie 2018. Priorități în practica pediatrică, 10-11.05.2018, Iași.
- Simpozion „Noi orizonturi pentru politica medicamentului din România - Centre for Advanced Research în Management and Applied Ethics”, 17.10.2018.
- Educație pentru insuficiența cardiacă - organizat de Societatea Română de cardiologie.

2.7 VALORIFICAREA REZULTATELOR (rapoarte, comunicări, ghiduri, publicații etc.)

- Transmiterea datelor de morbiditate și mortalitate prin cancer din municipiul Iași către DSP Iași, la solicitarea acestora.
- Revizuirea Ghidului pentru evaluarea condițiilor igienico-sanitare în școli, cu aplicabilitate la nivel național.
- Transmiterea Bilanțului sănătății copiilor realizat în județele arondate CRSP Iași, către DSP județene.
- Transmiterea Sintezelor triajului epidemiologic realizat la elevi după vacanțe, către DSP județene.
- Publicarea lucrării „Persisting inequalities în survival patterns of childhood neuroblastoma în Southern and Eastern Europe and the effect of socio-economic development compared with those of the US” în European Journal of Cancer, volumul 96, Iunie 2018, paginile 44-53, co-autor dr. Raluca Gheorghiu.

2.8 ASIGURAREA RAPORTĂRII CĂTRE INSTITUȚII NAȚIONALE ȘI INTERNAȚIONALE

- raportări trimestriale și anuale către INSP-CNEPSS.

2.9 ALTE ACTIVITĂȚI - întocmirea Planului anual de achiziții.

3. ALTE ACTIVITĂȚI CONFORM RESPONSABILITĂȚILOR SPECIFICE DIN ORDINUL MS 261/2010 SAU ALTE ACTE NORMATIVE - nu este cazul

Medic Șef Compartiment EPS

Dr. Elena Lungu

Anexa 1

**Lista echipamentelor de analiză și/ sau măsurare din Secția Epidemiologică a Bolilor
Transmisibile
Laboratorul de Diagnostic Microbiologic Medical**

Nr. crt.	Denumire	Firma producătoare	Serie aparat/ nr. de inventar	Clasa de precizie / domeniului de măsurare
1.	Procesor automat ELISA - ETI-STAR	DiaSorin/ Biochem Immunosystem - Italia	0882/ 3022	extincție luminoasă
2.	Procesor modular ELISA – TECAN		3037	
2.1.	Cititor microplăci: Sunrise absorbance Reader	Tecan Austria G.m.b.H - Austria	RS 232/3037	extincție luminoasă
2.2.	Spălător microplăci: Columbus Washer	Tecan Austria G.m.b.H - Austria	6012941/3037	
2.3.	Incubator: Heidolph 1000	Heidolph Instruments Gm.b. H&Co.KG - Germania	544-12200-00-3 /3037	temperatură
2.4.	Imprimantă HP Deskjet 5652	Hewlett Packard	MY38L3MØ62 /3037	
3.	Micropipetă unicanal, 10-100µl	BIOHIT PLC - Finlanda	MU30765, MU29251, MU29269	volum lichid
4.	Micropipetă unicanal, 100-1000µl	BIOHIT PLC - Finlanda	MU35755, MU35758, MU35757	volum lichid
5.	Pipetă 500-5000µl	BIOHIT PLC - Finlanda	MU35110, MU35111, MU35113	volum lichid
6.	Micropipetă multicanal 5-100 µl	BIOHIT PLC - Finlanda	4002495, YQ40604	volum lichid
7.	Micropipetă multicanal 25-250 µl	BIOHIT PLC - Finlanda	YQ40708, YQ40706	volum lichid
8.	Pipetor Midi Plus	BIOHIT PLC - Finlanda	YM40430, YM40290, YM40335	
9.	Centrifugă DURAFUGE 300	JOUAN S.A., FRANȚA	30401448/3034, 30401446/3036, 30401444/3033	
	Centrifugă de masă DIGTOR 20	Fisher Scientific GmbH, Germania	080335/02	
10.	Balanță analitică	Adam Equipment Co Ltd UK	AE234113295/ 50067	greutate
11.	Balanță tehnică	Adam Equipment Co Ltd UK	Ae299113453/ 50078	greutate
12.	Incubator 750 l, Model EB 720	JOUAN S.A., FRANȚA	30410012, 30409746	temperatura
13.	Incubator CO ₂ 150 l, Model IGO150 Cell Life	JOUAN S.A., FRANȚA	30409329	temperatura
14.	Incubator CO ₂ SHEL LAB/ 5215-2	Sheldon Manufacturing Inc.AMERICA	08051808	temperatura
15.	Incubator 100 l, Model INNOVENS EB2-118	JOUAN S.A., FRANȚA	30409539	temperatura
16.	Cabinet de biosiguranță microbiologică (hotă), clasa II A, 2 locuri, Model BIOCYT 180	JOUAN S.A., FRANȚA	30410395, 30410291.	
	Hotă laminară, clasa 2 IDL 78V	LABORLAN,S.L SPANIA	9473C	

Nr. crt.	Denumire	Firma producătoare	Serie aparat/ nr. de inventar	Clasa de precizie / domeniului de măsurare
17.	Sistem semi-automat Mini API	BioMeriueux - Italia	004885	
18.	Baie de apă	GFL mbH, GERMANIA	11012702J, 15040075	
19.	Baie de apă RAYPA BAE-4,	S. ESPINAR, S.L. SPANIA	65358	
20.	Aparat de distilat apa	JENCONS (Scientific) LTD, UK	8X/1810	
21.	Aparat de bidistilat apa	JENCONS (Scientific) LTD, UK	DD 8582	
22.	Microscop binocular	Carl Zeiss GERMANIA	3108010141, 3108010141	
23.	Etuva INNOVENS 234	JOUAN S.A., FRANȚA	30409169, 30409172	temperatura
24.	Autoclav SYSTEC V-100	Labor-Systemtechnik GmbH - Germania	0743, 0744, 0745.	temperatura, presiune
25.	Autoclav Raypa AES-150	R.ESPINAR S.L. - Spania	35141	temperatura, presiune
26..	pH-metru Jenway Model 3510	Jenway, Felsted, Dunmow - UK	1357	pH
27.	Frigider Fiocchetti	Eliwell & Controlli srl ITALIA	11166, 12166	temperatura
28.	Congelator – 85°C, UXE 570	JOUAN S.A., FRANȚA	50408069, 50408040	temperatura
29.	Congelator – 25°C, FRE 0600	JOUAN S.A., FRANȚA	12252, 12242, 12243	temperatura
30.	Frigidere Arctic	Intrepr. Frigidere Găiești – Romania		temperatura
31.	Vortex L46	LABINCO B.V. OLANDA	46000, 40000	
32.	Agitator rotativ orizontal KR 60 Control	Fisher Scientific GmbH, Germania		
33.	Agitator basculant DUOMAX 1030	Fisher Scientific GmbH, Germania		
34.	Lampa UV	VILBER LOURMAT FRANȚA	CE 0410474, CE 0410461, CE 0410480	
35.	Lampa UV mobile	S.C. TEHNOTON SA IASI	5211240062-2001	
36.	Lampa UV mobile	S.C. BIOCOMP SRL	J 22-1532-1991	
37.	Lupa - LUXO		F 030A12012/	
38.	Antibiotic disk dispenser, Model ST8090	Oxoid		
39.	Termometru calibrat, diviziune 0.1°C, scala de măs. de la -20°C la +50°C	S.C. Termodensirom S.A. România		temperatura

Nr.crt.	Listă echipamente IT	Nr.buc.
Compartiment Epidemiologia Bolilor Transmisibile		
1	Sistem PC (+ tastatură, mouse, monitor)	9
3	Imprimante laser multifuncționale	8
4	Imprimante laser	2
5	Laptop LENOVO B 590	1
Laborator de diagnostic microbiologic medical		
1	Sistem PC (+ tastatură, mouse, monitor)	4
2	Imprimante laser multifuncționale	3
3	Imprimante laser	1

Lista echipamente de laborator

Echipamente Chimie Apa/Aer/Aliment

Nr. Crt.	Denumire echipament	Firma producătoare	Utilizare
1	Nisa chimica modular de exhaustare (2 buc.)	Talassi	Prelucrare probe
2	Titratore colorimetric automat in configurație completă, pentru determinarea punctului final de titrare (2 buc.)	Schott	Titrații efectuate pentru determinări din apă și aliment: -cloruri, suma de calciu și magneziu, aciditate, proteine, etc.
3	Refractometru digital de laborator Abbe RE 40 D	Kruss	Analize: -substanță uscată; glucoză, fructoză, zaharoză
4	Analizor Diet Quest	Carry 6000 Agilent	Analize mediu - aliment: -cloruri, bromuri, fluoruri, nitriți, nitrați, coloranți, total grăsimi saturate etc.
5	Evaporator/concentrator probe (2 buc.)	Dionex	Prelucrare probe: Evaporare /concentrare pentru determinare pesticide.
6	Cuptor cu microunde pentru mineralizare	Berghof	Prelucrare probe: -mineralizarea probelor de mediu și aliment în vederea determinărilor de: proteine, metale
7	Mașina de spălat și uscat vase de laborator	Miele	Spălat și uscat sticlărie de laborator
8	Distilator automat cu rezervor de stocare GFL (2 buc.)	GFL	Preparare apă distilată
9	Băi ultrasunete digitale (2 buc.)		Utilizată la prelucrare de probe : -pentru degazarea probelor, solvenților.
10	Extractor solvenți ASE 300	Dionex	Prelucrare probe: -Extracție a compușilor organici din probe de mediu și aliment
11	Cabine pentru depozitarea reactivilor (acizi-solventi)	Talassi	Depozitarea în condiții optime a reactivilor de laborator
12	Pompă aer HFS 513 AUP-trapă umiditate + set filtre și garnituri+ dispozitiv quadruplu, 4 dimensiuni de tuburi - geantă transport	Sensidyne	Prelevări de probe de aer pentru analiza unor compuși din aer: hidrogen sulfurat, dioxid de sulf, monoxid de carbon, etc.
13	Sonometru digital, accesorii - soft	Bruel&Kjaer	Determinare zgomot din mediul de viață
14	Anemometru	TDR	Determinări aer -temperatura, viteza vântului
15	Psihrometru	Testo	Determinări aer -umiditate, temperatură, punct de rouă
16	pH-metru și electrozi	WTW	Determinare pH apă
17	Gaz cromatograf cuplat cu spectrometru de masă (GC/MS/MS)	Thermo fisher	- pesticide (organoclorurate, organofosforice, triazinice) - compuși organici volatili : (alifatici (heptan, hexan, pentan), aromatici (etanol, butanol, metanol, alcool izopropilic), esteri (acetat de etil, de butil, de izopropil, tetrahidrofuran), compuși halogenați (perclorilenă, triclorilenă, diclorometan), plastifianți (diocilftalat), cetone (metiletilcetonă, metilizobutilcetonă, ciclohexanonă)
18	Cromatograf lichide GPC de purificare probe pentru GC și GC Ms/Ms		Utilizat pentru purificarea probelor în vederea determinărilor de pesticide

Nr. Crt.	Denumire echipament	Firma producătoare	Utilizare
19	Aparat SPE (Sistem de extracție în faza solidă automat)	Sigma Aldrich	-preparării și purificării simultane (cu ajutorul unor tuburi de extracție în faza solidă) a probelor de lichide
20	Detector spectrometru de Masă pentru HPLC [#]		Vitamine hidro-solubile (complexul de vitamine B1-B12, vitamina C etc) și lipo-solubile (vitamina A, complexul de vitamine D1-D4, vitamina E, vitamina K etc.) - Antibiotice: sulfonamide (Sulfadimetoxina, sulfametoxazolul, sulfaquinoxalina și sulfadiazinele), b-lactamice (penicilinele și cefalosporinele), tetraciclonele, macrolidele (eritromicină), aminoglicozide (streptomicină, neomicină, kanamicină, gentamicină etc.) - Îndulcitori alimentari artificiali (Aspartam, Zaharina, Acesulfam K (E 950), Sucraloza)
21	Agitator cu mișcare orbitală (pâlnii de separare)	GFL	Utilizat pentru agitare probe
22	Baie de nisip		Prelucrare probe
23	Generator Ozon	Neotek	Purificare aer
24	Analizor pe flux continuu cu 6 canale, băuturi răcoritoare		Analizi : Etanol, D - Fructoza, D – Glucoza, Acid D - Lactic, Acid L - Lactic, Acid L - Malic, Acid Acetic, Acid D - Izocitric, Sucroza (Zaharoza), D - Glucoza + D - Fructoza, D - Glucoza + D - Fructoza + Sucroza (Zaharoza), Glicerol, Amoniac, Lactoza, B-hidroxibutirat
25	Analizor în infraroșu pentru alimente	KETT	Analiza diferiților parametrii (umiditate, conținut ulei, grăsimi, proteină, conținut de fibră, conținut carbon) din produse alimentare (lichide, solide)
26	Analizor determinarea culorii, alimente	Lovibond	Evaluarea calitativă a parametrului chimic - culoare din produse alimentare.
27	Analizor proteine, alimente	Velp	Determinarea conținutului de azot, proteină brută și azot ușor hidrolizabil.
28.	Gaz cromatograf	Shimadzu	- pesticide (organoclorurate, organofosforice)
Nr. Crt.	Denumire echipament	Firma producătoare	Utilizare
29.	Ion Cromatograf	Shimadzu	Determinari de anioni probe apa /aliment (cloruri, fluoruri, bromati, nitriti, nitrati, sulfati)
30.	Lichid cromatograf (HPLC)	Agilent	Determinari de -hidrocarburi policiclice aromatice(HPA) din apă, -antibiotice, vitamine, grasimi saturate
31.	Spectrofotometru UV/VIS	Agilent	Determinări spectrofotometrice din probe apă/aliment (nitriti, nitrati, amoniu, sulfati, bor)
32.	Spectrofotometru cu absorbție atomică (AAS)	Shimadzu	Determinări de metale -Pb, Cd, Hg, As, Fe, Sb, Se, Cr, Cu, Mn, Ni, K, Na.

Echipamente microbiologie –

Nr. crt.	Denumire echipament	Firma producătoare	Domeniu de utilizare	Activități/ Aplicații
1.	Baia de apă cu agitare	Grant /Anglia	Microbiologie mediu	Prelucrare, izolare, identificare
2	Microscop optic	Kruss	Microbiologie mediu	Prelucrare, izolare, identificare
3.	Incubator Incucell 222 R	BMT/Cehia	Microbiologie mediu	Prelucrare, izolare, identificare
4.	Incubator Incucell 222 R	BMT/Cehia	Microbiologie mediu	Prelucrare, izolare, identificare
5.	Incubator Incucell 111 R	BMT/Cehia	Microbiologie mediu	Prelucrare, izolare, identificare
6.	Incubator cu răcire Friocell 111	BMT/Cehia	Microbiologie mediu	Prelucrare, izolare, identificare
7.	Numărător colonii	WTW/Germania	Microbiologie mediu	Prelucrare, izolare, identificare
8.	Etuvă	Raypa/ Spania	Microbiologie	Sterilizarea materialelor de laborator
9.	Frigider cu display digital	T&M Labcold/ Marea Britanie	Microbiologie mediu	Conservare, depozitare probe
10.	Frigider cu display digital	T&M Labcold/ Marea Britanie	Microbiologie mediu	Conservare, depozitare Medii de cultura
11.	Sistem de filtrare 3 posturi Microfil	Millipore/ Franta	Microbiologie mediu	Prelucrare, izolare, identificare
12.	Cabinet de biosecuritate clasa 2A	Bioquell/ Marea Britanie	Microbiologie mediu	Prelucrare, izolare, identificare
13.	Incubator cu CO ₂	LEEC	Microbiologie mediu	Prelucrare, izolare, identificare
14.	Baie de apă Digit-Cool	Selecta/Spania	Microbiologie mediu	Prelucrare, izolare, identificare
15.	Cabinet de biosecuritate clasa II	Nüve/ Turcia	Microbiologie mediu	Prelucrare, izolare, identificare
16.	Microscop inversat cu fluorescență	OPTIKA	Microbiologie apa	Evidențierea Criptosporium spp. I Giardia prin tehnica IF
17	Sampl` Air PRO	AES	Microbiologie aer	Prelevarea probelor de aer/determinarea aeromicroflorei
18	Ultracongelator	Fiocchetti	Identificare moleculara	Conservare, depozitare primeri
19	Microcentrifugă	Hettich	Microbiologie mediu/Diagnostic molecular	Prelucrare, omogenizare, dispersie probe
20	Centrifugă cu răcire	Hettich	Microbiologie mediu/Diagnostic molecular	Prelucrare, omogenizare, dispersie probe
21	Centrifugă	Hettich	Microbiologie mediu/Diagnostic molecular	Prelucrare, omogenizare, dispersie probe
22.	Balanța tehnică clasa II	Kern/Germania	Microbiologie mediu/	Eșantionare probe
23.	pH-metru	WTW/Germania	Microbiologie mediu/	Pregătirea materialelor
24	Autoclav Sterilmatic C Dry 110 L	Raypa/Spania	Microbiologie mediu/	Sterilizare/neutralizare deșeuri medicale infecțioase
25	Balanță analitică	Partner	Microbiologie mediu/	Eșantionare/pregătirea sol. reactivi

Nr. crt.	Denumire echipament	Firma producătoare	Domeniu de utilizare	Activități/ Aplicații
26	Stomacher	MRC	Microbiologie aliment	Prelucrare, omogenizare, dispersie probe
27	Sistem pentru identificarea bacteriilor VITEK	Biomerieux	Microbiologie mediu/probe biologice (Gram pozitiv/negative, anaerobi, fungi)	Identificare biochimica Determinarea CMI/fenotip de rezistență
28	Sistem automat de detecție agenți patogeni VIDAS	Biomerieux	Tehnica ELFA (Enzyme-Linked Fluorescent Assay)	<p>Detecția agenților patogeni în alimente: Listeria monocytogenes, Campylobacter jejuni, E.coli O157H7, Salmonella spp, enterotoxina stafilococică</p> <p>Boli infecțioase Hepatite (Ag HBs, anti-HBs total, anti HBc, HBc Ig M, HBe, anti HBe total, HAV Ig M, anti HAV total) HIV (HIV DUO, HIV DUO ULTRA, HIV p2, HIV p24 confirmare) TORC (Toxo Ig G/Ig M, Toxo Ig G avidity, Toxo completion, rubeola Ig M/Ig G, CMV Ig M/Ig G, CMV Ig G avidity)</p> <p>Detecție de antigene: Clostridium difficile toxina A II RSV Rotavirus Chlamidia</p> <p>Serologie Boala Lyme (Ig M /Ig G) Rujeola (Ig G) Varicela zoster (Ig G) H. pylori (Ig G)</p> <p>Detectare de alergeni alimentari, respiratori</p> <p>Markeri tumorali</p> <p>Dozare hormoni</p>
29	RT - PCR	Qiagen	Tehnici de biologie moleculară	<p>Evidențierea calitativă și/sau cantitativă a acizilor nucleici în probe biologice sau factori de mediu</p> <p>Aliment: Listeria monocytogene, Salmonella spp, Vibrio parahaemoliticus, patotipurile de Escherichia coli, Campylobacter jejuni</p> <p>Apa: Legionella pneumophila, Vibrio cholera, E.coli O157H7, Detectarea genotipurilor rezistente la Ab (MRSA, MKLS, ESBL etc)</p>
30	Transiluminator și sistem de monitorizare	MRC	Tehnici de biologie moleculară	Vizualizarea secvențelor de oligonucleotide micrate în câmpul de electroforeză

Nr. crt.	Denumire echipament	Firma producătoare	Domeniu de utilizare	Activități/ Aplicații
31	Termoblock	Ditabis	Tehnici de biologie moleculară	-
32	Sistem electroforeză orizontal	MRC	Tehnici de biologie moleculară	Determinarea cantității de ADN Aprecierea rezultatului unei digestii enzimatică sau al unei reacții PCR Purificarea unui fragment de ADN dintr-un complex de produse de digestie enzimatică sau al PCR
33	Thermociclor	MRC	Tehnici de biologie moleculară	Amplificarea ciclică a secvențelor de ologonucleotide
34	Spectrofotometru UV-VIS	MRC	Tehnici de biologie moleculară	Cuantificarea secvențelor de ologonucleotide

Echipamente biochimie

Nr. crt.	Echipament	Tip	Domeniu de aplicație
1.	Analizor biochimie	Flexor E (cu sistem deschis)	Determinare albumină, bilirubină totală și directă, calciu, colesterol total, HDL colesterol, LDL colesterol, creatinină, glucoză, fier, magneziu, proteine totale, trigliceride, uree, acid uric, amilază, LDH, TGO, TGP, gama GT, fosfataza alcalină, fosfor, sodiu, potasiu, clor în produse biologice (ser sau urină).
2.	Sistem pentru electroforeza proteinelor serice	EP LINE 1.1	Proteinele din ser: albumina, alfa 1 și alfa 2 globuline, beta 1 și beta 2 globuline și gama globuline.
3.	Spectrofotometru cu absorbție atomică	AI 1200	Metale: Fe, Cu, Zn, Ca, Mg, Pb, Cd, Hg (pentru care au fost solicitate lămpi).
4.	Spectrometru de rezonanță electronică de spin	MiniScope MS 300	Radicali liberi, specii reactive de oxigen, oxid nitric, unele metale de tranziție în produse biologice (celule, țesuturi, sânge), alimente, produse cosmetice.
5.	Analizor automat de hematologie	D-Cell60-3 dif	19 parametri hematologici cu o formulă leucocitară pe trei tipuri leucocitare.
6.	Coagulometru semiautomat	Coatron M2	Timp de protrombină, aPTT, TT, VT, Fibrinogen, Factori II-xII, antitrombina3, heparina, plasminogenul, a2-antiplasmina, factorul von Willebrand.
7.	Distilator	DESA 0035	4 l apă dist./ oră
8.	Bidistilator	Pobel 906	7 l apă bidist/oră
9.	pH-metru digital	Nahita Model No 907	
10.	Etuvă	Nahita Model 631 plus	Capacitate 130 l.
11.	Mașină de spălat și uscat vase de laborator	Smeg GW 4090	
12.	Baie de apă cu termostatare și recirculare	Model Uni 200	
13.	Balanță analitică cu trusă de greutate	Model AS 110X (Radwag)	Capacitate de cântărire: până la 110 g.
14.	Microbalanță	Model MYA (Radwag)	Capacitate de cântărire: până la 5 g.
15.	Centrifugă	Nahita Model 2660	Viteza maximă: 6000 rot/min. Capacitate: 12 x 10 ml.
16.	Centrifugă	Nahita Model 2698-5	Viteza maximă: 4000 rot/min. Capacitate: 16 x 5 ml.

Nr. crt.	Echipament	Tip	Domeniu de aplicație
17.	Cabinet pentru reactivi	Talassi cu ventilare	
18.	Cabinet pentru acizi și baze	Talassi cu ventilare	
19.	Nișă chimică	Talassi	
20.	Pipete automate electronice	Biohit	2 buc pentru 0,5-10 µl, 1 buc pentru 10-100 µl și 2 buc pentru 1 ml-5ml.
21.	Microscop optic binocular	Alltion	
22.	Spectrofotometru	Stat fax 1904 Plus	Se pot face determinări colorimetrice și în UV.
23.	Microcentrifugă		pentru hematocrit
24.	Frigidere	Arctic 2 buc Indesit 1 buc	
25.	Pipete automate monocanal	5 buc	
26.	Refractometru	Abbee	Determinarea concentrațiilor de proteine, zaharuri, sare etc. din lichide pe baza indicelui de refracție.
27.	pH-metru	Hanna portabil	
28.	Microseringă	Hmlton 50µl	
29.	Centrifugă		8 locuri, viteza max. 4000 rot/min
30.	Centrifugă		30 locuri, viteza max. 7000 rot/min

Laborator Sănătate Ocupațională

Nr. crt.	Echipament	Producător/ An de fabricație	Domeniu de aplicație
1.	Spectrofotometru UV-VIS	Agilent SUA/2004	Analize de biochimia sângelui și urinei
2.	Spectrofotometru UV-VIS	PYE UNICAM Anglia/1979	Analize de biochimia sângelui și urinei Indicatori biotoxicologici de expunere
3.	Linie electroforeză	Cormay România/1999	Electroforeza proteinelor și lipidelor din sânge
4.	Analizor biochimic semiautomat	Cormay România/2000	Determinare cantitativă enzime hepatice (TGO, TGP, FA, GGT)
5.	Cititor UV-VIS ELISA FAX STAT 300	Awareness Technology Inc/1991	Dozări imunologice și hormonale prin tehnică ELISA (IgE, proteină C reactivă, Ag HBS, AC HVC, catecolamine, cortisol, TSH, T3, T4 etc.)
6.	Spectrofotometru de emisie atomică ICP-OES	PerkinElmer SUA/2006	Probe recoltate din mediu și produse biologice: I, Cl, Br, Ag, Al, As, Ba, Be, Bi, Ca, Cd, Co, Cr, Cs, Cu, Fe, Ga, In, K, Li, Mg, Mn, Na, Ni, Pb, Rb, Se, Sr, Tl, U, V, Zn.
7.	Analizor hematologic	Beckton Dickinson SUA/1989	Indicatori hematologici
8.	Sonometru	Brueel & Kjaer Danemarca/2005	Măsurători zgomot nivel global și analiză spectrală
9.	Unitate vibrații	Brueel & Kjaer Danemarca/2006	Măsurări vibrații

Nr. crt.	Echipament	Producător/ An de fabricație	Domeniu de aplicație
10.	Sonometru	Quest SUA/2001	Măsurători zgomot nivel global și analiză spectrală
11.	Pompă recoltare Vortex	Casella Marea Britanie/2000	Recoltare pulberi totale
12.	Microscop contrast de fază	Nikon Japonia/1987	Dimensionare fibre asbest
13.	Magnetometru de câmp static	METROLAB SUA/2005	Măsurători de nivel global de câmp magnetic static
14.	Analizor de câmp magnetic de joasă frecvență	NARDA Elveția/2006	Analiză spectral pentru câmpuri electrice și magnetice de joasă frecvență
15.	Analizor de câmp de înaltă frecvență	NARDA Germania/2006	Analiză spectral pentru câmpuri electromagnetice de înaltă frecvență
16.	Trusă de măsurare de bandă largă pentru câmpuri de înaltă frecvență	NARDA Germania/2006	Măsurări de nivel global de câmpuri electromagnetice de înaltă frecvență
17.	Echipament de măsurare a câmpurilor emise de monitoare CRT	NARDA Germania/2006	Măsurări de câmpuri electrice și magnetice emise de monitoare CRT
18.	Echipament măsurare curenți induși în corp	HOLADAY Industries SUA/2006	Măsurare curenți induși în corp
19.	Electrocardiograf portabil	Innomed Medical Inc./ 2007	Electrocardiografie
20.	Electrocardiograf	Electronica Trentina Italia/1987	Electrocardiografie
21.	Spirometru	Schiller Elveția/1987	Spirometrie
22.	Audiometru clinic	Interacoustics Danemarca/2004	Audiometrie

Laborator Radiații

Nr. crt.	Echipament	Tip	Domeniu de aplicație
1.	Spectrometru gamma-analizor multicanal de înaltă rezoluție cu detector HPGe	ORTEC DSPEC	Măsurarea radioactivității naturale și artificiale în probe de mediu (sol, apă, vegetație)
2.	Sistem integrat de laborator pentru spectrometrie alfa	ORTEC	Măsurarea radioactivității alfa în probe de mediu (apă)
3.	Sistem de măsurare a radioactivității alfa-beta globale, în fond scăzut	ORTEC PROTEAN MPC 2000-B-SP-1	Măsurarea radioactivității naturale și artificiale în probe de mediu (apă)
4.	Sistem portabil de măsurare a radonului atmosferic, cu modul de măsurare radon în apă	ALPHAGUARD	Determinarea conținutului de ²²² Radon în apa potabilă și aer
5.	Dozimetru cu domeniu extins gamma, alfa, beta	FH - 40	Măsurarea și monitorizarea rapidă a fondului radioactiv permițând măsurarea contaminărilor de suprafață (cu izotopi alfa, beta, gamma) și măsurarea dozei și debitului de doză (echivalent de arie)
5.	Microscop optic în câmp luminos Olympus CX 28		

4. CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ TIMIȘOARA

Centru Regional de Sănătate Publică Timișoara s-a înființat în 2009 (HG 1414/2009) prin desființarea Institutului de Sănătate Publică „Prof. Dr. Leonida Georgescu” Timișoara și înființarea Institutului Național de Sănătate Publică București.

Centru Regional de Sănătate Publică Timișoara este cu statut de filială, fără personalitate juridică, a Institutului Național de Sănătate Publică București.

Secția Epidemiologia Bolilor Transmisibile

1.Descrierea succintă a structurii (infrastructură, resurse umane, dotări)

Personalul SEBT din CRSPT a inclus în 2018 un număr de persoane, după cum urmează: 9 medici primari, 2 biologi, 1 inginer, 1 asistent medical

În laboratorul de Microbiologie, infrastructura este alcătuită din următoarele aparate:

- Sistem real time PCR (plus hotă, sistem electroforeză, vortex);
- În departamentul de bacteriologie, infrastructura constă în hote, incubatoare, baie de apă, balanță analitică, autoclave, etuvă, microscop, congelator, centrifugă.

Dotări IT în birouri: PC, imprimante, multifuncționale.

2. Principalele activități desfășurate și rezultatele acestora

2.1. Activități desfășurate în cadrul Programelor Naționale

PROGRAMUL NAȚIONAL I.1. DE VACCINARE

1.Vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare

1.1. Activități derulate la nivelul INSP, prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT) și structurile de specialitate de la nivel regional:

1.1.1. coordonarea la nivel național respectiv regional a activităților desfășurate de direcțiile de sănătate publică (DSP);

Activități desfășurate:

- Analiza datelor privind consumurile și acoperirile vaccinale.
- Monitorizarea indicatorilor raportați de către DSP
- Supravegherea RAPI la nivel regional

1.1.2. centralizarea, la solicitarea Direcției Generale de Asistență Medicală și Sănătate Publică (DGAMSP), a necesarului de vaccinuri pe fiecare tip de vaccin estimat de către DSP și transmiterea acestuia către DGAMSP; (activitate desfășurată doar de CNSCBT);

1.1.3. monitorizarea lunară a consumului, stocurilor de vaccinuri pe fiecare tip de vaccin și a procentului de copii vaccinați pe tip de vaccin și vârste prevăzute în Calendarul național de vaccinare și transmiterea acestora la DGAMSP;

Activități desfășurate:

S-au analizat și validat lunar consumurile de vaccinuri și stocurile pentru județele arundate.

S-au calculat lunar consumurile vaccinale/tipuri de vaccin la lotul de bază și restanțieri.

Analiza situației trimestriale a consumurilor de vaccinuri în județele arondate CRSPTM au arătat astfel:

În trimestrul I la **BCG** existau diferențe semnificative între județe și luni, de exemplu 99,29 (VL martie) și 57,89 (GJ februarie). Cele mai bune valori ale consumurilor se înregistrează la **hepatitic B** unde valorile în lotul de bază sunt peste 90%, cu câteva excepții unde s-au înregistrat valori sub 90% AR (februarie), HD (ianuarie) și MH (februarie și martie). La **hexavalent**, valorile vaccinale la lotul de bază sunt mai scăzute decât ar fi în mod normal pentru a asigura o protecție adecvată. Aceeași situație se observă și la vaccinul **pneumococic**, în toate județele și în toată perioada. Valorile procentului de copii vaccinați cu **ROR** la 9-11 luni se situează între 84,8% (AR martie) și 12,22% (TM ianuarie), iar la 12 luni între 97,58 (CS ianuarie) și 23,79% (TM ianuarie).

În trimestrul II la **BCG**, valorile procentului de copii vaccinați, lotul de bază, s-au situat între 100% (VL) și 70,46% (MH). La **hepatitic B**, valorile procentului de copii vaccinați, lotul de bază, au variat foarte mult și s-au situat între 99,41% (VL) și 1,90% (MH luna mai). La **hexavalent**, valorile sunt mai scăzute decât ar fi necesare pentru a asigura o protecție adecvată. Aceeași situație se observă și la vaccinul **pneumococic**. La **DTP-VPI**, procentul de copii vaccinați în lotul de bază este scăzut în majoritatea județelor și în toate lunile.

În trimestrul III la **BCG**, valorile procentului de copii vaccinați la lotul de bază a fost între 100% și 60,38% (CS). La **hepatitic B**, valorile procentului de copii vaccinați au fost ridicate în majoritatea județelor, atât la lotul de bază cât și în lotul restanțieri. La **hexavalent**, valorile vaccinale la lotul de bază sunt mai scăzute decât ar fi în mod normal pentru a asigura o protecție adecvată, aceeași situație se observă și la vaccinul **pneumococic**. La **ROR**, valorile procentului de copii vaccinați au oscilat mult între județe, atât pe luni cât și pe grupele de vârstă. La **DTP-VPI**, procentul de copii vaccinați în lotul de bază este scăzut în majoritatea județelor excepție făcând AR, DJ și VL. Nivelul de vaccinare cu dTPa, la vârsta de 14 ani, este foarte scăzut în toate județele.

În trimestrul IV, cele mai bune valori ale consumurilor se înregistrează la **hepatitic B**, în toate județele valorile în lotul de bază fiind de peste 95%.

La **BCG**, procente la lotul de bază se situează între 100 (VL decembrie) și 68,08 (CS octombrie).

La vaccinul **hexavalent**, valorile sunt mult mai scăzute decât ar fi normal pentru a asigura protecția adecvată și este în scădere la 11 luni față de 2 și 4 luni. Aceeași situație se observă și la vaccinul **pneumococic**, în toate județele și în toată perioada, cu o singură excepție în OT, luna octombrie, când s-a observat o creștere la 4 și la 11 luni față de 2 luni.

Valorile procentului de copii vaccinați cu **ROR** la 9-11 luni se situează între 70,17% (DJ octombrie) și 14,63% (TM decembrie). La 12 luni, procente sunt între 71,77% (MH octombrie) și 22,31% (AR decembrie).

La vârsta de 14 ani, procentul de copii vaccinați cu **dTPa** este foarte scăzut, cea mai mare valoare fiind de 5,88 (CS noiembrie), din cauza problemelor de aprovizionare.

1.1.4. organizarea bianuală a activității de estimare a acoperirii vaccinale conform metodologiei;

Activități desfășurate:

În trimestrul I, ancheta de estimare a acoperirii vaccinale s-a desfășurat în luna februarie. Rezultatele arată cele mai mici valori la vaccinul hepatitic B, atât în mediul rural cât și în cel

urban. Cele mai mici valori s-au înregistrat în județele Arad, Hunedoara și Timiș.

În trimestrul III, toate județele au efectuat ancheta de estimare a acoperirii vaccinale, nefiind semnalate probleme deosebite.

1.1.5. coordonarea supravegherii reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) și informarea DGAMSP cu privire la evenimentele deosebite (clustere de RAPI, alerte naționale/internaționale privind loturi de vaccinuri în urma cărora s-au înregistrat RAPI) conform metodologiei;

Activități desfășurate:

În anul 2018, au fost raportate 5 cazuri de RAPI (trim. I 3 cazuri, trim. II 1 caz, trim. III 1 caz), câte unul în fiecare dintre județele GJ, MH, OT, TM și VL. Din cele 5 cazuri, două au fost la Hevacima + Prevenar (GJ și TM), două la MMR Vax Pro (OT și MH) și unul la DTPa-VPI (VL). Patru dintre cazuri au fost clasificate ca și coincidente; cazul din Timiș a fost considerat ca asociat cu componentele vaccinului. Două dintre cazuri au necesitat spitalizare, cele la MMR Vax Pro, dar au fost recuperate.

1.1.6. organizarea de instruiți metodologice (inclusiv privind lanțul de frig și utilizarea Registrului Electronic Național de Vaccinări (RENV) pentru personalul de specialitate din DSP;

Activități desfășurate:

A fost efectuată o instruire în cadrul PNV, unde au fost prezentate rezultatele activităților din PNV în trimestrul II și s-au discutat problemele cu care se confruntă județele. La instruire au participat 34 de medici epidemiologi și microbiologi din județele AR, DJ, GJ, HD, MH, OT, TM, VL și din CRSPTM. Din CS nu a fost niciun reprezentant.

1.1.7. întocmirea raportului anual solicitat de Organizația Mondială a Sănătății (OMS) pe problema vaccinărilor și înaintarea acestui la OMS cu avizarea prealabilă a DGAMSP;

(activitate desfășurată doar de CNSCBT)

1.1.8. administrarea și dezvoltarea RENV;

(activitate desfășurată doar de CNSCBT)

1.1.9. asigurarea tipăririi carnetelor de vaccinare și distribuirii acestora către DSP.

(activitate desfășurată doar de CNSCBT)

2. Vaccinarea grupelor populaționale la risc

2.1. Activități derulate la nivelul INSP, prin CNSCBT și structurile de specialitate de la nivel regional:

2.1.1. coordonarea la nivel național, respectiv regional a activităților desfășurate de DSP;

Activități desfășurate:

Au fost coordonate la nivel regional campaniile de vaccinare cu ROR a grupelor populaționale la risc.

2.1.2. centralizarea, la solicitarea DGAMSP, a necesarului de vaccinuri pe fiecare tip de vaccin estimat de către DSP și transmiterea acestuia la DGAMSP;
(activitate desfășurată doar de CNSCBT)

2.1.3. monitorizarea trimestrială a consumului, stocurilor de vaccinuri pe fiecare tip de vaccin și a numărului de persoane la risc vaccinate, pe tip de vaccin și transmiterea acestora la DGAMSP; în cazul vaccinului gripal, aceste activități se realizează săptămânal în sezon;

Activități desfășurate:

A fost monitorizată campania de vaccinare suplimentară cu ROR.

2.1.4. coordonarea supravegherii reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) și informarea DGAMSP cu privire la evenimentele deosebite (clustere de RAPI, alerte naționale/internaționale privind loturi de vaccinuri în urma cărora s-au înregistrat RAPI) conform metodologiei;

Activități desfășurate:

Supravegherea a fost realizată conform metodologiei în vigoare. Nu s-au raportat cazuri de RAPI.

2.1.5. organizarea de instruiți metodologice pentru personalul de specialitate din DSP.

Activități desfășurate: în trimestrul III a avut loc o instruire în cadrul PNV.

Dificultăți

Nu au fost dificultăți majore în realizarea activităților din program. În trimestrul III au fost probleme cu aprovizionarea cu dTPa.

Propuneri:

1. Găsirea de soluții pentru finanțarea medicilor de familie și a DSP pentru achiziționarea la nivel național de camere frigorifice noi, de echipamente frigorifice acreditate pentru păstrarea de vaccinuri și de sisteme de monitorizare și înregistrare continuă a temperaturii cu posibilitatea de alertare prin SMS (mai ales pentru cabinetele medicilor de familie).
2. Obligatorietatea implementării unui sistem de calitate a lanțului de frig pe tot parcursul acestuia.
3. În cazul RAPI, ar fi utilă existența unui algoritm/metodologie de investigare care să faciliteze activitatea DSP-urilor.
4. Asigurarea de personal dedicat exclusiv implementării PNV.

PROGRAMUL NAȚIONAL I.2. DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE

A. Obiectiv:

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

B. Unitatea de asistență tehnică și management: structura din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică

C. Activități:

1. supravegherea epidemiologică a bolilor transmisibile;
2. intervenția în focar;
3. derularea de studii epidemiologice de evaluare a incidenței și prevalenței bolilor

infecțioase.

Activități desfășurate la nivelul Institutului Național de Sănătate Publică (INSP) prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile (CNSCBT) și structurile de specialitate din Centrele Regionale de Sănătate Publică (CRSP):

I. Stadiul desfășurării activităților

1.1. organizarea și coordonarea metodologică a supravegherii bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare prin elaborarea și implementarea metodologiilor de supraveghere/strategiilor de supraveghere și control ale unor boli transmisibile sau situații de risc epidemiologic identificate la nivel național și/sau internațional;

Au fost colectate și introduse în bazele de date electronice în epiinfo, fișele de supraveghere privind bolile transmisibile (BT), conform metodologiilor de supraveghere, au fost validate bazele electronice de date în epiinfo pentru BT și s-au realizat analize lunare în unele cazuri. Au fost raportate zilnic și săptămânal sub formă machete Excel, cazurile de BT conform Ord. MS. 1466/2008.

În cadrul metodologiei de supraveghere a gripei, a infecțiilor respiratorii și a SARI, în laboratorul Secției EBT din CRSP Timișoara, s-a continuat implementarea diagnosticului molecular al gripei prin RT-PCR. În laboratorul secției de EBT din cadrul CRSP Timișoara s-au primit și testat prin real time RT-PCR 263 de probe (exudat nazal și faringian).

În privința testării legionelozei, în laboratorul Secției EBT din CRSP Timișoara s-au primit și testat (prin ELISA și/sau imunocromatografie) 8 probe de urină recoltate de la suspiciuni de pneumonie cu Legionella. Cu excepția unei suspiciuni confirmate prin ELISA, restul suspiciunilor au fost infirmate.

În trimestrul I 2018, s-au întocmit referatele de necesitate ale Secției de Epidemiologie a Bolilor Transmisibile pentru articolul bugetar 20.04.03 (reactivi) pentru anul 2018. În trimestrul II 2018, s-au întocmit referate de necesitate ale Secției de Epidemiologie a Bolilor Transmisibile pentru anul 2018 la următoarele articole bugetare: 20.01.01 (furnituri de birou), 20.04.02 (materiale sanitare), 20.04.04 (dezinfectanți), 20.05.30 (obiecte de inventar) și 20.09 (materiale de laborator). În trimestrul III 2018, s-au recepționat reactivii și materialele de laborator pentru anul 2018, la care au fost întocmite referatele de necesitate. În trimestrul IV (luna decembrie), s-a întocmit necesarul estimativ al CRSP TM pentru fiecare articol bugetar pentru anul 2019 și pe coduri CPV, precum și strategiile de achiziție și referatele de necesitate pentru toate articolele bugetare din cadrul PN I.2 pentru anul 2019.

1.2. raportarea datelor epidemiologice către forurile naționale și internaționale;

1. Supravegherea PAF: În anul 2018, în teritoriul CRSP Timișoara, au fost raportate 5 cazuri de PAF, din care 2 cazuri cu domiciliul în jud. HD, 2 MH și 1 TM.

Ambele cazuri de PAF cu domiciliul în județul Hunedoara, provin din mediul urban (orașul Brad). Primul caz din jud. HD este de sex feminin, are vârsta de 8 ani și diagnosticul de poliradiculonevrită acută demielinizantă și miozită intrainfecțioasă. Al doilea caz din jud. HD este de sex masculin, are vârsta de 11 ani și diagnosticul de monopareză acută flască membru inferior drept.

Primul caz cu domiciliul în jud. MH are domiciliul în mediul urban (Drobeta Turnu Severin), este de sex feminin, are vârsta de 7 ani și diagnosticul de poliradiculonevrită acută și meningoencefalită acută.

Al doilea caz din jud. MH provine din mediul rural (Florești), este de sex masculin, are vârsta de 5 ani și diagnosticul de suspiciune de poliradiculonevrită.

Cazul de PAF cu domiciliul în jud. TM are domiciliul în mediul urban (Timișoara), este de sex masculin, cu vârsta de 13 ani și diagnosticul de poliradiculonevrită.

Rezultatele examenului de laborator ale materiilor fecale (proba 1 și 2), au fost negative pentru virusul polio, la toate cazurile de PAF raportate în teritoriul CRSP Timișoara în anul 2018.

În ceea ce privește **supravegherea activă a PAF** în teritoriul CRSP Timișoara, în **cursul anului 2018** au fost verificate:

- **Registrul Unic de Internări de la Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii „Louis Turcanu” Timișoara (Secțiile de Pediatrie I, II, III și IV, V, Secțiile de Chirurgie Pediatrică, Ortopedie Pediatrică, Prematuri și TBC), precum și Registrul de Internări din Clinica de Neuropsihiatrie Infantilă din cadrul Spitalului „Louis Turcanu” Timișoara (Secțiile Neurologie Pediatrică și Psihiatrie Pediatrică).** În perioada 01.01.2018-31.12.2018, în Registrul Unic de Internări al Spitalului Louis Turcanu Timișoara (Secțiile de Pediatrie I, II, III, IV și V, Secțiile de Chirurgie Pediatrică, Ortopedie Pediatrică, Prematuri și TBC), au fost 18310 copii internați. Nu au fost găsite cazuri neraportate de PAF (poliradiculonevrite, miozite, monopareze) și nici meningite virale suspecte la copii cu vârsta de 0-15 ani. În perioada 01.01-31.12.2018, în Registrul de Internări din Secția de Neurologie Pediatrică, au fost 1412 copii internați. Nu au fost găsite cazuri neraportate de PAF (poliradiculonevrite, miozite, monopareze) și nici meningite virale suspecte la copii cu vârsta de 0-15 ani. În perioada 01.01-31.12.2018, în Registrul de Internări din Secția de Psihiatrie Pediatrică, au fost 1611 copii internați. Nu au fost găsite cazuri neraportate de PAF (poliradiculonevrite, miozite, monopareze) și nici meningite virale suspecte la copii cu vârsta de 0-15 ani în perioada verificată.
- **Registrul Unic de Consultații de la Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie Dr. Victor Babeș Timișoara (Secțiile de Boli Infecțioase 1 și 2).** În perioada 01.05-12.09.2018, în Registrul Unic de Consultații de la Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie Dr. Victor Babeș Timișoara (Secțiile de Boli Infecțioase 1 și 2) au fost 7154 consultații la copii și adulți (nr. registru consultații=5331/01.05.2018-12485/12.09.2018). În registrul de consultații verificat, a fost găsit cazul M.F., de sex feminin, cu vârsta de 8 ani, domiciliul în Brad, jud. HD, cu nr. de registru de consultații=6882/18.05.2018, internată în Secția de Boli Infecțioase 2 în data de 18.05.2018 cu diagnosticul de internare miozită acută, medic curant dr. Musta Virgil. Nu au fost găsite alte cazuri neraportate de PAF (poliradiculonevrite, miozite, monopareze) și nici meningite virale suspecte la copii cu vârsta de 0-15 ani în perioada verificată.
- 2. Supravegherea meningitei meningococice:** 3 cazuri intrate în supraveghere, din care 2 cazuri confirmate (1 GJ-caz decedat cu serogrup B de meningococ, 1 HD-meningococ serogrup C) și 1 caz infirmat (DJ).
- 3. Supravegherea meningitelor bacteriene: 21 cazuri** intrate în supraveghere, din care:
 - 13 cazuri confirmate (2 AR, 4 CS, 1 DJ, 1 HD, 1 MH, 3 TM, 1 VL);
 - 5 cazuri posibile (1 GJ, 2 HD, 1 TM și 1 VL);

- 3 cazuri infirmate (1 GJ și 2 MH).

La cazurile conformate de meningită bacteriană s-au identificat următorii agenți etiologici:

- Streptococcus pneumoniae-4 cazuri (2 CS, 1 TM și 1 VL);
- Klebsiella pneumoniae-1 caz TM;
- Staphylococcus hominis-1 caz TM.

4. Supravegherea meningitelor bacilare TBC: 5 cazuri intrate în supraveghere, din care:

- 3 cazuri confirmate (1 AR, 1 CS, 1 TM);
- 2 cazuri infirmate (1 MH, 1 VL-caz decedat prin meningoencefalită criptococică, infecție HIV).

5. Supravegherea meningitelor virale: 14 cazuri intrate în supraveghere, din care:

- 6 cazuri confirmate (5 DJ și 1 MH);
- 6 cazuri posibile (1GJ-decedat, 2 HD, 2 MH și 1 TM);

6. Supravegherea meningitelor/meningo-encefalitelor cu LCR clar: 9 cazuri confirmate pe criterii clinice (fără probe recoltate), cu domiciliul în județul DJ.

7. Supravegherea și controlul neuroinfecțiilor cu virusul West-Nile: 105 cazuri intrate în supraveghere, din care:

- 63 cazuri confirmate (2 CS, 34 DJ, 1 HD, 5 MH, 20 OT și 1 VL);
- 5 cazuri probabile (1 MH, 3 OT și 1 VL);
- 37 cazuri infirmate (3 CS, 10 DJ, 1 GJ, 3 HD, 4 MH, 13 OT, 1 TM și 2 VL).

În anul 2018, a fost verificat Registrul Unic de Consultații de la Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie Dr. Victor Babeș, Timișoara (Secțiile de Boli Infecțioase 1 și 2) în vederea unor eventuale cazuri neraportate de meningită, meningoencefalită sau encefalită virale sau cu LCR clar. În perioada 01.05-12.09.2018, în Registrul Unic de Consultații de la Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie Dr. Victor Babeș Timișoara (Secțiile de Boli Infecțioase 1 și 2) au fost 6954 consultații (nr. registru consultații=5531/01.05.2018-12485/12.09.2018). În perioada 01.05-12.09.2018, în Registrul Unic de Consultații de la Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie Dr. Victor Babeș, Timișoara (Secțiile de Boli Infecțioase 1 și 2), nu au fost găsite cazuri neraportate de meningite/meningoencefalite/encefalite virale sau cu LCR clar, care puteau fi raportate ca și suspiciuni de infecție cu virus West Nile.

2. Supravegherea infecției cu Streptococcus pneumoniae: 4 cazuri confirmate (1 OT, 2 TM și 1 VL).

3. Supravegherea gripei și infecțiilor respiratorii acute în sistem sentinelă și rutină:

Supravegherea gripei și a infecțiilor respiratorii s-a realizat fără dificultăți pe tot parcursul anului 2018, atât în sistem sentinelă cât și în sistem de rutină (raportarea statistică), precum și SARI. Raportarea la CNSCBT s-a efectuat săptămânal și DSP-urile județene au transmis toate datele epidemiologice corect și în timp util.

În **sistemul de raportare de rutină (statistică)**, au fost raportate 603 cazuri ILI (54 cu domiciliul în județul AR, 79 CS, 99 DJ, 26 GJ, 72 HD, 40 MH, 185 OT, 35 TM și 13 VL), 292095 cazuri IACRS (34140 cu domiciliul în județul AR, 17030 CS, 33385 DJ, 31696 GJ, 37576 HD, 26856 MH, 38682 OT, 56105 TM și 16625 VL) și 94160 cazuri pneumonii (9180

cu domiciliul în județul AR, 5805 CS, 13549 DJ, 14519 GJ, 13996 HD, 9222 MH, 16786 OT, 8631 TM și 2472 VL). În sistemul de raportare statistică au fost recoltate 496 exudate pentru testarea gripei (39 AR, 161 CS, 25 DJ, 5 GJ, 71 HD, 3 MH, 183 OT, 4 TM și 5 VL).

În **sistemul de raportare sentinelă**, au fost raportate 71 cazuri de ILI (62 DJ, 5 GJ și 4 TM), 20959 cazuri IACRS (8703 DJ, 2730 GJ și 95263 TM) și 1872 cazuri de pneumonii (1064 DJ, 635 GJ și 173 TM). În sistemul de raportare sentinelă au fost recoltate 34 exudate pentru testarea gripei (25 DJ, 5 GJ și 4 TM).

În privința **SARI**, au fost raportate 106 cazuri de SARI (51 DJ și 55 TM) și au fost recoltate tot 106 probe pentru testarea gripei (51 DJ și 55 TM).

În laboratorul secției de EBT din cadrul CRSP Timișoara s-au primit și testat prin real time RT-PCR 263 de probe (exudat nazal și faringian).

Proveniența probelor:

- DSP Timiș – 60 suspiciuni (4 ILI, 56 SARI) din care 24 confirmate (15 cu virus gripal AH12; 2 cu virus gripal AH3; 7 cu virus gripal B).
- DSP Cluj – 20 suspiciuni (SARI) din care 9 confirmate (4 cu virus gripal AH1; 5 cu virus gripal B).
- DSP Mureș – 79 suspiciuni (8ILI, 71 SARI) din care 32 confirmate (21 cu virus gripal AH1; 11 cu virus gripal B).
- DSP Dolj – 61 suspiciuni (13 ILI; 48 SARI) din care 15 confirmate (2 cu virus gripal AH1; 1 cu virus gripal AH3; 12 cu virus gripal B).
- DSP Sibiu – 7 suspiciuni (ILI) din care 1 caz confirmat (virus gripal AH1).
- DSP Maramureș – 17 suspiciuni (ILI) din care 2 confirmate (virus gripal B).
- DSP Bihor – 13 suspiciuni din care 3 confirmate (virus gripal B).
- DSP Gorj – 5 suspiciuni din care 2 confirmate (virus gripal B).
- DSP Hunedoara – 1 suspiciune SARI care s-a infectat.

4. Supravegherea tusei convulsive: au fost raportate 50 cazuri de tuse convulsivă. Din cele 50 de cazuri intrate în supraveghere, au fost:

- 20 cazuri confirmate (4 CS, 3 MH, 2 OT și 11 TM);
- 2 cazuri probabile, ambele cu domiciliul în jud. TM;
- 19 cazuri posibile (1 AR, 3 CS, 1 HD, 2 MH, 2 OT și 10 TM);
- 9 cazuri infectate (2 CS și 7 TM).

5. Supravegherea BDA

În sezonul BDA 2018 (interval 28.05-04.11.2018), în teritoriul CRSP Timișoara s-au înregistrat un număr total de 10757 cazuri diagnosticate cu BDA (internate și diagnosticate de medicii de familie) în cele 9 județe din teritoriul CRSP Timișoara. Din cele 10757 cazuri diagnosticate cu BDA, au fost 4754 cazuri diagnosticate de medicii de familie și 6003 cazuri internate cu diagnosticul de BDA (cu etiologie precizată și neprecizată). Au mai existat încă 232 cazuri internate cu BDA care s-au infectat.

Din totalul de 10757 cazuri diagnosticate cu BDA, 967 au provenit din județul AR, 505 CS, 2170 DJ, 510 GJ, 932 HD, 850 MH, 989 OT, 3571 TM și 263 VL). Deci, cele mai multe cazuri de BDA au provenit din județul TM (3571 cazuri) și cele mai puține în județul VL (263 cazuri).

Din cele 6003 cazuri cu diagnosticul de BDA internate, 4844 cazuri (80,69%) au rămas cu

etiologie neprecizată.

Cele 1159 cazuri internate cu diagnosticul de BDA cu etiologie precizată, provin din următoarele județe:

- Arad-203 cazuri internate de BDA cu etiologie precizată (17,52%), din care: 8 cazuri E. Coli (3,94%), 36 cazuri Rotavirus (17,73%), 4 cazuri Giardia Lamblia (1,97%) și 155 cazuri alți agenți (76,35%);
- Dolj-618 cazuri internate de BDA cu etiologie precizată (53,32%), din care: 89 cazuri E. Coli (14,40%), 3 cazuri Shigella (0,49%), 81 cazuri Rotavirus (13,11%), 199 cazuri Giardia Lamblia (32,20%) și 246 cazuri alți agenți (39,81%);
- Gorj-70 cazuri internate de BDA cu etiologie precizată (6,04%), din care: 22 cazuri Salmonella (31,43%), 7 cazuri E. Coli (10%), 33 cazuri Rotavirus (47,14%), 34 cazuri Giardia Lamblia (14,41%) și 183 cazuri alți agenți (11,43%);
- Hunedoara-236 cazuri internate de BDA cu etiologie precizată (12,36%), din care: 2 cazuri Salmonella (0,84%), 2 cazuri E. Coli (0,84%), 15 cazuri Rotavirus (6,36%), 34 cazuri Giardia Lamblia (14,41%) și 183 cazuri alți agenți (77,54%);
- Mehedinți-146 cazuri internate de BDA cu etiologie precizată (12,60%), din care: 12 cazuri Salmonella (8,22%), 21 cazuri Rotavirus (14,38%), 37 cazuri Giardia Lamblia (25,34%) și 76 cazuri alți agenți (52,05%);
- Olt-211 cazuri internate de BDA cu etiologie precizată (18,21%), din care: 7 cazuri Salmonella (3,32%), 10 cazuri E. Coli (4,74%), 3 cazuri Rotavirus (1,42%), 10 cazuri Giardia Lamblia (4,74%) și 181 cazuri alți agenți (85,78%);
- Timiș-302 cazuri internate de BDA cu etiologie precizată (26,06%), din care: 45 cazuri Rotavirus (14,90%) și 257 cazuri alți agenți (85,10%).

Cele mai multe cazuri internate cu diagnosticul de BDA cu etiologie precizată au provenit din județul DJ (618 cazuri internate cu etiologie precizată), în timp ce în județele CS și VL, nu a fost niciun caz internat cu diagnosticul de BDA cu etiologie precizată.

S-au efectuat un număr total de 39755 coproculturi, din care 1287 în laboratoarele DSP și 38468 coproculturi în alte laboratoare.

Cele mai multe coproculturi efectuate în laboratoarele DSPJ au fost efectuate în județul HD-477 coproculturi, în timp ce în laboratorul DSP AR nu a fost efectuată nicio coprocultură.

Din totalul de 1303 coproculturi pozitive, au fost în ordinea frecvenței și a procentului, următoarele etiologii: alți agenți-697 coproculturi pozitive (53,49%), Rotavirus-312 coproculturi (23,94%), Salmonella-149 coproculturi (11,44%), alte patotipuri de E. Coli în afară de E. Coli O 157-143 coproculturi (10,97%) și Campylobacter-2 coproculturi (0,15%).

S-au efectuat un număr total de 67734 examene coproparazitologice în cele 9 județe arondate CRSP Timișoara, din care 976 în laboratoarele DSP și 66758 în alte laboratoare. Cele mai multe examene coproparazitologice efectuate în laboratoarele DSPJ au fost efectuate în județul HD-611 examene coproparazitologice, în timp ce în laboratoarele DSP AR, DSP DJ și DSP TM nu s-a efectuat niciun examen coproparazitologic. În privința etiologiei examenelor coproparazitologice pozitive, din totalul de 5284 examene coproparazitologice pozitive efectuate în teritoriul CRSPTM în sezonul BDA 2018 (intervalul 28.05-04.11.2018), 4960 examene coproparazitologice (93,87%) au fost pozitive cu Giardia Lamblia și 324 examene coproparazitologice (6,13%) au făcut parte din categoria alți agenți.

6. Supravegherea sindromului hemolitic uremic (SHU) și a EHEC: 3 cazuri intrate în supraveghere, din care:

- **2 cazuri confirmate:**

- 1 caz confirmat de SHU, cu domiciliul în jud. AR, la care examenul de laborator efectuat la un laborator privat din Timișoara, a identificat la coprocultura toxina Shiga gena STX1/STX2 pozitivă. Conform buletinului de analiză primit de la laboratorul privat un rezultat pozitiv pentru toxina Shiga poate indica prezența de E. Coli producător de toxină Shiga, Shigell dysenteriae, iar în cazuri rare, a altor enterobacterii producătoare de toxină Shiga;
 - 1 caz confirmat de SHU, cu domiciliul în jud. DJ, la care analizele de laborator au confirmat verotoxina 1 și verotoxina 2 pozitive (1 caz E. coli enterohemoragic EHEC, tulpina O157:H7);
 - **1 caz infirmat** de SHU, cu domiciliul în jud. DJ (verotoxina V1 și V2 au fost negative și a fost infirmată infecția cu EHEC).
- 7. Supravegherea campilobacteriozei:** 2 cazuri confirmate (1 AR- Campylobacter jejuni și 1 caz VL);
- 8. Supravegherea infecției cu rotavirus:** 1 caz confirmat (GJ).
- 9. Febra Q:** 2 cazuri confirmate (1 DJ și 1 OT);

10. Supravegherea TIA și a focarelor de boli transmisibile:

Focare de TIA

În anul 2018, au fost raportate 7 focare de TIA, din care:

- **2 focare comunitare – 10 cazuri**
- **1 focar de TIA în comuna Parța (jud. TM):**

Nr. total cazuri în focar=4 cazuri simptomatice, din care 2 cazuri au fost internate la Spitalul Clinic de Boli Infecțioase și Pneumoftiziologie “V. Babeș” Timișoara, data primului caz depistat=09.09.2018, data deschiderii=09.09.2018, data ultimului caz depistat=09.09.2018. Diagnosticul a fost pus pe baza simptomatologiei și prin coprocultura pozitivă cu Salmonella tip D la un singur caz confirmat din cele 2 cazuri internate, celălalt caz rămânând probabil.

- **1 focar de comunitate TIA, loc. Negomir, Jud. GJ,**

S-au înregistrat un număr de 8 cazuri, data deschiderii=14.04.2018, data înfirmării=18.04.2018, data închiderii = 18.04.2018.

- **2 focare de colectivitate – 21 cazuri**
- **1 focar de colectivitate de TIA** la Complexul National Sportiv Orșova (Jud. MH), 12 cazuri, data debutului primului caz=09.12.2018, data deschiderii=09.12.2018, data debutului ultimului caz=09.12.2018, data închiderii=14.12.2018.
- **1 focar de colectivitate de TIA la o nuntă în localitatea Bicleș (jud. MH):**
Nr. total cazuri în focar=9, data primului caz depistat=21.07.2018, data deschiderii=22.07.2018, data ultimului caz depistat=21.07.2018, data închiderii=26.07.2018. Nu au fost prelevate probe biologice, de aceea nu s-a identificat niciun agent etiologic.

- **3 focare familiale - 18 cazuri**

- **1 focar familial de TIA (trichineloză) în Hălmagiu (Jud. AR),** Familia Șandru și Familia Petrușe. S-au înregistrat un număr de 10 cazuri în focar. Data primului caz depistat = 09.01.2018, data deschiderii = 09.01.2018, data ultimului caz depistat = 16.01.2018, data închiderii = 16.01.2018. Diagnosticul a fost pus pe baza simptomatologiei și a eozinofiliei crescute și prin consumul de carne de porc posibil infestată, netestată însă trichineloscopic.

- **1 focar familial de TIA (salmoneloză) în orașul Moldova Nouă (Jud. CS).** S-au înregistrat un număr de 5 cazuri în focar. Data primului caz depistat = 17.06.2018, data

deschiderii = 17.06.2018, data ultimului caz depistat = 18.06.2018, data închiderii = 22.06.2018. Diagnosticul a fost pus pe baza simptomatologiei și prin **Focar TIA**

- 1 focar familial de TIA (salmoneloză) Drăguțești (jud. GJ)

S-au înregistrat un număr de 3 cazuri, data primului caz depistat = 7.10.2018, data deschiderii = 9.10.2018, data ultimului caz depistat = 7.10.2018, data închiderii = 15.10.2018. Diagnosticul a fost pus pe baza simptomatologiei și pe coprocultura pozitivă cu *Salmonella* sp. la un singur caz.

Alte focare de boli transmisibile

a) Focare de hepatită virală A (HVA)

În anul 2018, în teritoriul CRSP Timișoara au fost raportate un număr de **29 focare de HVA**, din Județele AR, DJ, GJ, HD, MH, OT și TM din care:

- **16 focare de comunitate**, totalizând un număr total de 143 cazuri de HVA, provenite din Județele DJ, GJ, HD, MH, OT și TM, din care:
 - 1 focar de comunitate din municipiul Băilești - Familia Radu (Jud. DJ), totalizând un număr de 11 cazuri, provenite din Băilești (Județul DJ) data primului caz depistat = 03.08.2018, data deschiderii = 05.09.2018, data ultimului caz depistat = 20.11.2018, focar închis în data de 08.01.2019;
 - 1 focar de comunitate din comuna Giurgița-familia Mihai (Jud. DJ), 5 cazuri, data debutului primului caz = 05.08.2018, data deschiderii = 18.09.2018, data debutului ultimului caz = 25.09.2018, focar închis în data de 05.11.2018;
 - 1 focar de comunitate din comuna Bistreț - familia Bimbai (Jud. DJ), 4 cazuri, data debutului primului caz = 20.08.2018, data deschiderii = 24.09.2018, data debutului ultimului caz = 20.09.2018, focar închis în data de 10.12.2018;
 - 1 focar de comunitate din Craiova, Str. Bălteni (Jud. DJ) în evoluție din trimestrul IV 2017, total 10 cazuri, data debutului primului caz = 20.09.2017, data deschiderii = 20.10.2017, data debutului ultimului caz = 05.01.2018, focar închis în data de 21.02.2018;
 - 1 focar de comunitate din Rast (Jud. DJ) , 8 cazuri, pana în prezent, data debutului primului caz = 14.11.2018, data deschiderii = 10.12.2018, data debutului ultimului caz = 23.11.2018, focar neînchis, în evoluție.
 - 1 focar de comunitate din comuna Godinești (Jud. GJ), 5 cazuri, data primului caz depistat = 15.02.2018, data deschiderii = 29.01.2018, data ultimului caz depistat = 26.02.2018, focar închis= 23.04.2018;
 - 1 focar de comunitate din comuna Polovragi (Jud. GJ), 2 cazuri, data primului caz depistat = 21.02.2018, data deschiderii = 22.02.2018, data ultimului caz depistat = 21.02.2018, focar închis= 23.04.2018;
 - 1 focar de comunitate într-o comunitate de romi din orașul Geoagiu (Jud. HD), 29 cazuri până în prezent, data debutului primului caz = 19.07.2018, data deschiderii = 24.08.2018, data debutului ultimului caz până în prezent = 28.09.2018, focar închis în data de 13.12.2018.
 - 1 focar de comunitate într-o comunitate de romi din orașul Strehaia, (Jud. MH), 4 cazuri, data primului caz depistat = 10.11.2017, data deschiderii = 29.01.2018, data ultimului caz depistat = 17.01.2018, focar închis în data de 13.04.2018;
 - 1 focar de comunitate într-o comunitate de romi din localitatea Drăgănești-Olt (Jud. OT), 5 cazuri, data primului caz depistat = 11.05.2018, data deschiderii = 08.06.2018, data ultimului caz depistat = 05.06.2018, focar neînchis, în observație;

- 1 focar de comunitate într-o comunitate de romi din localitatea Moșnița Veche (Jud. TM), 29 cazuri până în prezent, data primului caz depistat = 09.05.2018, data deschiderii = 09.05.2018, data ultimului caz depistat până în prezent = 24.08.2018, focar neînchis, în evoluție;
- 1 focar de comunitate într-o comunitate de romi din localitățile Berini și Șipeț (Jud. TM), 11 cazuri până în prezent (4 cazuri Berini și 7 cazuri Șipeț), data primului caz depistat = 20.06.2018, data deschiderii = 20.06.2018, data ultimului caz depistat până în prezent = 10.09.2018, focar neînchis, în evoluție;
- 1 focar de comunitate din Recaș (Jud. Timiș) , 5 cazuri, până în prezent, data debutului primului caz = 08.11.2018, data deschiderii = 15.11.2018, data debutului ultimului caz = 15.11.2018, focar neînchis, în evoluție.
- **9 focare familiale**, totalizând un număr de 54 cazuri, provenite din Județele AR, CS, GJ și TM, din care:
 - 1 focar familial (familie de etnie romă) din localitatea Țipari (Jud. AR), 3 cazuri, data primului caz depistat = 07.07.2018, data deschiderii = 07.07.2018, data ultimului caz depistat = 10.07.2018, focar închis în data de 20.08.2018.
 - 1 focar familial (familie de etnie romă) din orașul Pâncota (Jud. AR), 11 cazuri până în prezent, data primului caz depistat = 23.07.2018, data deschiderii = 23.07.2018, data ultimului caz depistat = 25.08.2018, focar neînchis, în evoluție.
 - 1 focar familial, totalizând un număr de 7 cazuri, provenite din Pâncota (Jud. AR), data primului caz depistat = 26.09.2018, data deschiderii = 16.10.2018 data ultimului caz depistat = 05.11.2018, focar neînchis, în evoluție.
 - 1 focar familial, totalizând un număr de 4 cazuri, provenite din Arad,(Jud. AR), data primului caz depistat = 01.11.2018, data deschiderii = 12.11.2018, data ultimului caz depistat = 07.11.2018, focar neînchis, în evoluție.
 - 1 focar familial, totalizând un număr de 20 cazuri, provenite din Zlatița, (Jud. CS), data primului caz depistat = 20.09.2018, data deschiderii = 11.10.2018, data ultimului caz depistat = 07.12.2018, focar neînchis în evoluție.
 - 1 focar familial, totalizând un număr de 2 cazuri, provenite din Familia Gabor (Jud. GJ), 2 cazuri, data primului caz depistat = 02.02.2018, data deschiderii = 13.03.2018, data ultimului caz depistat = 08.03.2018, focar închis în data de 26.04.2018.
 - 1 focar familial, totalizând un număr de 2 cazuri, provenite din localitatea Alioș, (Jud. TM),data primului caz depistat = 26.10.2018, data deschiderii = 26.10.2018, data ultimului caz depistat = 26.10.2018, focar neînchis, în evoluție.
 - 1 focar familial, totalizând un număr de 3 cazuri, provenite din Lugoj, (Jud. TM), data primului caz depistat = 14.10.2018, data deschiderii = 07.11.2018, data ultimului caz depistat = 18.11.2018, focar neînchis, în evoluție.
 - 1 focar familial, totalizând un număr de 2 cazuri, provenite din Checea, (Jud. TM), data primului caz depistat = 28.11.2018, data deschiderii = 28.11.2018, data ultimului caz depistat = 28.11.2018, focar neînchis, în evoluție.
- **4 focare de colectivitate**, totalizând un număr total de 31 cazuri, provenite din Județele AR, DJ, MH și OT, din care:
 - 1 focar de colectivitate la Caporal Alexa (Jud. AR) , 6 cazuri, până în prezent, data debutului primului caz = 12.11.2018, data deschiderii = 07.12.2018, data debutului ultimului caz = 06.12.2018, focar neînchis, în evoluție.
 - 1 focar de colectivitate din Craiova, Școala Specială Sfântul Mina (Jud. DJ), 17 cazuri, data debutului primului caz = 10.11.2017, data deschiderii = 12.12.2017, data debutului ultimului caz = 22.01.2018, focar închis în data de 07.03.2018.

- 1 focar de colectivitate din Grădinița Nr. 4 Strehaia (Jud. MH), 4 cazuri, data primului caz depistat = 20.12.2017, data deschiderii = 23.01.2018, data ultimului caz depistat = 22.01.2018, data închiderii = 13.04.2018.
- 1 focar de colectivitate din Centrul de Zi Amicii, Slatina (Jud. OT), 4 cazuri, data debutului primului caz = 16.10.2017, data deschiderii = 04.12.2017, data debutului ultimului caz = 27.12.2017, focar închis în data de 12.02.2018

b) Focare de rujeolă: 6 focare de rujeolă, din care: 3 focare de rujeola nosocomiale, provenite din Jud. DJ și OT cu 15 cazuri, 1 focar de comunitate (Jud. OT) cu 16 cazuri și 2 focare de colectivitate cu 40 cazuri (Jud. MH):

- **1 focar de rujeolă nosocomială apărut la Spitalul de Boli Infecțioase “V. Babeș” Craiova,** 3 cazuri până în prezent (1 caz confirmat și 2 cazuri probabile cu link epidemiologic), data debutului primului caz = 20.09.2018, data deschiderii = 23.09.2018, data debutului ultimului caz până în prezent = 30.09.2018, focar neînchis, în evoluție.
- **1 focar de rujeolă nosocomială din Județul DJ, Spitalul Boli Infecțioase,** 5 cazuri, data primului caz depistat = 20.09.2018, data deschiderii = 23.09.2018, data ultimului caz depistat = 09.10.2018, data închiderii = 27.10.2018.
- **1 focar de rujeolă nosocomială din Județul OT, SJU Slatina, Secția Pediatrie,** 7 cazuri, data primului caz depistat = 04.03.2018, data deschiderii = 15.03.2018, data ultimului caz depistat = 16.03.2018, data închiderii = 06.04.2018.
- **1 focar de rujeolă de comunitate din Județul OT (comunitate de romi din Slatina),** 16 cazuri, data primului caz depistat = 04.02.2018, data deschiderii = 16.02.2018, data ultimului caz depistat = 10.03.2018, data închiderii = 27.03.2018.
- **1 focar de colectivitate la Fabrica SE Bordnetze SRL Dr. Turnu Severin (Jud. MH),** 34 cazuri, data debutului primului caz = 28.11.2018, data deschiderii = 11.12.2018, data debutului ultimului caz = 07.01.2019, focar în evoluție.
- **1 focar de colectivitate la Școala Generală cu clasele I-VIII Ilovaț (Jud. MH),** 6 cazuri, data debutului primului caz = 19.12.2018, data deschiderii = 04.01.2019, data debutului ultimului caz = 11.01.2019, focar neînchis, în evoluție.

c) Focare de varicelă:

19 focare de varicelă de colectivitate, totalizând un număr total de 449 cazuri, provenite din Județele DJ, GJ, HD, MH și OT, din care:

- 1 focar de varicelă de colectivitate din Craiova, Centrul de Plasament Noricel (Jud. DJ), 16 cazuri, data debutului primului caz = 06.12.2017, data deschiderii = 11.01.2018, data debutului ultimului caz = 11.01.2018, data închiderii focarului = 01.02.2018;
- 1 focar de varicelă de colectivitate din Tg.-Jiu (Jud. GJ), Grădinița “Mihai Eminescu”, 52 cazuri, data debutului primului caz = 30.01.2018, data deschiderii = 07.03.2018, data debutului ultimului caz = 29.05.2018, închidere focar= 29.06.2018;
- 1 focar de varicelă de colectivitate din Tg.-Jiu (Jud. GJ), Creșa “Petunia”, 16 cazuri, data debutului primului caz = 13.03.2018, data deschiderii = 19.03.2018, data debutului ultimului caz = 23.03.2018, data închiderii = 08.05.2018;
- 1 focar de varicelă de colectivitate din Tg.-Jiu (Jud. GJ), Grădinița cu program prelungit nr. 1, 9 cazuri, data debutului primului caz = 26.04.2018, data deschiderii = 08.05.2018, data debutului ultimului caz = 03.05.2018, focar închis în data de 04.06.2018;
- 1 focar de varicelă de colectivitate din Tg.-Jiu (Jud. GJ), Grădinița cu program prelungit nr. 8, 20 cazuri, data debutului primului caz = 03.03.2018, data deschiderii =

21.05.2018, data debutului ultimului caz = 11.05.2018, focar închis în data de 07.06.2018.

- 1 focar de varicelă de colectivitate din “George Uscătescu” Tg-Cărbunești (Jud. GJ), 38 cazuri, data debutului primului caz = 06.10.2018, data deschiderii = 12.10.2018, data ultimului caz depistat = 24.11.2018, focar închis în 28.12.2018.
- 1 focar de varicelă de colectivitate din Deva (Jud. HD), Grădinița din cadrul Colegiul Național Decebal, 13 cazuri, data debutului primului caz = 04.03.2018, data deschiderii = 22.03.2018, data debutului ultimului caz = 24.03.2018, focar în evoluție;
- 1 focar de varicelă de colectivitate din Drobeta Turnu Severin (Jud. MH), Creșa Nr.1, 12 cazuri, data depistării primului caz = 08.12.2017, data deschiderii = 03.01.2018, data depistării ultimului caz = 08.01.2018, focar închis în data de 13.02.2018;
- 1 focar de varicelă de colectivitate din Drobeta Turnu Severin (Jud. MH), Creșa Nr.22, 49 cazuri, data depistării primului caz = 23.12.2017, data deschiderii = 31.01.2018, data depistării ultimului caz = 05.03.2018, focar închis în data de 13.04.2018;
- 1 focar de varicelă de colectivitate din Drobeta Turnu Severin (Jud. MH), Grădinița Nr.21, 7 cazuri, data depistării primului caz = 25.01.2018, data deschiderii = 22.02.2018, data depistării ultimului caz = 03.03.2018, focar închis în data de 13.04.2018;
- 1 focar de varicelă de colectivitate din Drobeta Turnu Severin (Jud. MH), Grădinița Nr.22, 45 cazuri, data depistării primului caz = 27.10.2017, data deschiderii = 04.01.2018, data depistării ultimului caz = 16.04.2018, focar închis în data de 10.05.2018;
- 1 focar de varicelă de colectivitate din Grădinița Nr 29 Dr. Turnu Severin, Jud. MH, 26 cazuri, data debutului primului caz = 13.11.2018, data deschiderii = 30.11.2018, data ultimului caz depistat = 13.12.2018, focar închis în data de 16.01.2019.
- 1 focar de varicelă de colectivitate la Creșa nr 1, Dr. Tr. Severin (Jud. MH), 12 cazuri, data debutului primului caz = 08.12.2017, data deschiderii = 03.01.2018, data ultimului caz depistat = 08.01.2018, focar închis în 13.02.2018;
- 1 focar de varicelă de colectivitate din Slatina Jud. OT, Grădiniță cu Program Prolungit Nr.2, 9 cazuri, data debutului primului caz = 09.05.2018, data deschiderii = 14.05.2018, data ultimului caz depistat = 12.06.2018, focar neînchis, în evoluție;
- 1 focar de varicelă de colectivitate din Caracal Jud. OT, Grădiniță cu Program Prolungit Nr.4, 28 cazuri, data debutului primului caz = 13.05.2018, data deschiderii = 25.05.2018, data ultimului caz depistat = 19.06.2018, focar neînchis, în evoluție.
- 1 focar de varicelă de colectivitate din Școala Gimnazială Ștefan Protopopescu, cu cls 0-VIII, loc. Slatina, str. Arinului, nr. 1, (Jud. OT), 58 cazuri, data debutului primului caz = 15.10.2018, data deschiderii = 12.11.2018, data ultimului caz depistat = 10.12.2018, focar închis în 03.01.2019.
- 1 focar de varicelă de colectivitate din Grădinița cu Program Normal și Școala Gimnazială cu cls. 0- VIII, Com. Izvoarele, str. C-tin Tănase, Jud. OT, 15 cazuri, data debutului primului caz = 26.11.2018, data deschiderii = 27.11.2018, data ultimului caz depistat = 10.12.2018, focar închis în 03.01.2018.
- 1 focar de varicelă de colectivitate din Grădinița cu Program Normal și Liceul Tehnologic cu cls. 0- XII, Com. Vitomirești, str. Libertății, Jud. OT, 16 cazuri, data debutului primului caz = 08.11.2018, data deschiderii = 03.12.2018, data ultimului caz depistat = 28.12.2018, focar neînchis în evoluție..
- 1 focar de varicelă de colectivitate GPP Nr 1 Caracal (Jud. OT), 8 cazuri, data debutului primului caz = 03.03.2018, data deschiderii = 16.03.2018, data ultimului caz depistat = 16.03.2018, focar închis în 11.04.2018.

d) Focare de trichineloză

1 focar de trichineloză familial cu 10 cazuri

În anul 2018 în teritoriul CRSP Timișoara a fost raportat **1 focar familial de trichineloză în Hălmagiu (Jud. AR)**, Familia Șandru și Familia Petrușe. S-au înregistrat un număr de 10 cazuri în focar. Data primului caz depistat = 09.01.2018, data deschiderii = 09.01.2018, data ultimului caz depistat = 16.01.2018, data închiderii = 16.01.2018. Diagnosticul a fost pus pe baza simptomatologiei și a eozinofiliei crescute și prin consumul de carne de porc posibil infestată, netestată însă trichineloscopic.

e) Focare de BDA

1 focar de BDA de colectivitate cu 21 de cazuri

La SCJU “Pius Brânzeu” Timișoara - Secțiile Clinice Psihiatrie I și II “Eduard Pamfil”, a apărut un focar de BDA prin consumul de salată orientală furnizată în sistem externalizat în porții ambalate individual, de către o firmă privată de catering.

Nr. cazuri din focarul de BDA = 21, data debutului primului caz = 18.04.2018, data deschiderii = 18.04.2018, data închiderii focarului = 02.05.2018. Agentul etiologic identificat a fost stafilococul coagulazo-pozitiv, care a fost izolat în 2 probe alimentare din salata orientală consumată la cina din data de 19.04.2018, atât din proba recoltată de la spital, cât și din proba recoltată de firma de catering.

f) Focare de infecție urliană

1 focar infecție urliană (Jud. VL) – com. Păușești Maglasi, sat Valea Cheii, comunitate rromi, 26 cazuri, data primului caz: 28.08.2017, data deschiderii = 29.08.2017, data ultimului caz depistat = 11.01. 2018, data închiderii = 30.03.2018.

g) Focare de scarlatină:

1 focar de colectivitate Grădinița cu program prelungit Nr 5 din Lugoj (Jud. TM), 11 cazuri, până în prezent, data debutului primului caz = 11.11.2018, data deschiderii = 16.11.2018, data debutului ultimului caz = 06.12.2018, data închiderii = 20.12.2018, focar închis.

11. Supravegherea campilobacteriozei: 2 cazuri confirmate (1 AR- Campylobacter jejuni și 1-VL);

12. Supravegherea leptospirozei: 20 cazuri intrate în supraveghere, din care:

- 6 cazuri confirmate (1 MH, 2 OT, 2 TM și 1 VL);
- 2 cazuri posibile (VL);
- 12 cazuri infirmate (1 CS, 1 DJ, 2 GJ, 1 MH, 6 OT și 1 TM);

13. Supravegherea bolii Lyme: au fost raportate 156 de cazuri de boală Lyme. Din cele 156 cazuri intrate în supraveghere, au fost:

- 68 cazuri confirmate (3 AR, 1 GJ, 46 HD, 5 MH, 10 OT, 1 TM și 2 VL);
- 15 cazuri probabile-St I (11 HD, 1 MH, 1 OT și 2 VL);
- 14 cazuri posibile (1 AR, 8 HD, 1 MH, 2 OT și 2 VL);
- 59 cazuri infirmate (33 HD, 8 MH, 14 OT, 1 TM și 3 VL).

14. Supravegherea rujeolei/rubeolei: Din cele **231 cazuri de rujeolă** intrate în supraveghere în anul 2018, au fost:

- 116 cazuri confirmate (1 CS, 11 DJ, 1 GJ, 1 HD, 7 MH, 87 OT și 8 VL);
- 44 cazuri probabile (5 DJ, 1 HD, 17 MH 16 OT și 5 VL);

- 26 cazuri posibile (1 AR, 1 DJ, 1 MH, 12 OT și 11 VL);
- 45 cazuri infirmate (1 CS, 3 DJ, 7 HD, 1 MH, 28 OT, 5 TM).

Au fost raportate **4 cazuri de rubeolă**, din care 1 caz confirmat (OT), 2 cazuri posibile (MH) și 1 caz infirmat (OT). Nu a fost raportat niciun caz de SRC.

15. Supravegherea infecției urliene: Din cele 24 cazuri intrate în supraveghere, au fost:

- 2 cazuri confirmate (1 OT și 1 VL);
- 2 cazuri probabile, ambele cu domiciliul în Jud. VL.
- 10 cazuri posibile (1 AR, 2 HD, 3 MH și 4 VL);
- 10 cazuri infirmate (2 HD, 8 OT).

16. Supravegherea scarlatinei: au intrat în supraveghere 421 cazuri de scarlatină, din care:

- 165 cazuri confirmate (10 AR, 5 CS, 47 DJ, 12 GJ, 10 HD, 6 MH, 13 OT, 61 TM și 1 VL);
- 4 cazuri probabile (TM);
- 128 cazuri posibile (30 AR, 17 GJ, 2 HD, 3 MH, 24 TM și 52 VL);
- 124 cazuri infirmate (4 AR, 56 DJ, 4 GJ, 25 HD, 16 MH, 19 TM).

17. Supravegherea hepatitelor virale A, B, C și a altor hepatite virale: În registrul unic regional au fost introduse 490 fișe unice cu diagnosticul final de hepatită virală A (HVA), 29 fișe unice cu diagnosticul final de hepatită virală B (HVB) acută, 7 fișe unice cu diagnosticul final de hepatită virală C (HVC) acută, 1 fișă unică cu diagnosticul final de hepatită virală E (HVE) acută și 23 fișe unice cu diagnosticul final de alte hepatite virale acute.

Din cele 490 cazuri de HVA, au fost:

- 454 cazuri confirmate, care au provenit din următoarele Județe: 83 AR, 27 CS, 129 DJ, 20 GJ, 54 HD, 11 MH, 17 OT, 111 TM și 2 VL;
- 10 cazuri probabile (9 AR și 1 TM);
- 26 cazuri infirmate (3 AR, 3 CS, 14 DJ, 3 GJ, 2 HD și 1 TM).

Din cele 29 cazuri cu diagnosticul final de HVB acută, au fost 28 de cazuri confirmate (2 AR, 4 GJ, 9 HD, 6 OT, 4 TM și 3 VL) și 1 caz posibil (HD).

Repartiția pe Județe a celor 7 cazuri cu diagnosticul final de HVC acută (toate confirmate), a fost următoarea: 1 DJ, 1 GJ, 2 HD, 1 MH, 1 OT și 1 TM.

Cazul cu diagnosticul final de HVE, este confirmat și are domiciliul în MH.

Repartiția celor 23 cazuri cu diagnosticul final de alte hepatite virale acute, este următoarea: 17 cazuri confirmate (2 CS, 5 GJ și 10 HD) și 6 cazuri infirmate (GJ).

18. Supravegherea salmonelozei: cazuri intrate în supraveghere.

Din cele 147 cazuri de salmoneloză intrate în supraveghere, au fost:

- 135 cazuri confirmate (15 AR, 5 CS, 1 DJ, 20 GJ, 5 HD, 12 MH, 3 OT, 73 TM și 1 VL);
- 1 caz probabil (TM);
- 4 cazuri posibile (TM);
- 7 cazuri infirmate (GJ).

La cele 135 cazuri confirmate de salmoneloză au fost identificate următoarele serogrupuri de salmonella:

- 1 caz Salmonella grup A (GJ);
- 6 cazuri Salmonella grup B (6 TM);
- 5 cazuri Salmonella de grup C (2 GJ, 2 TM);

- 1 caz Salmonella grup C2 (TM);
- 42 cazuri de Salmonella grup D (14 GJ, 1 HD, 2 MH, 25 TM);
- 1 caz Salmonella Enteritidis (DJ);
- 4 cazuri Salmonella ABDEL (3 HD, 2 MH);
- 2 cazuri salmonella DO (1 HD și 1 OT);
- 73 cazuri Salmonella spp. (15 AR, 5 CS, 3 GJ, 8 MH, 2 OT, 39 TM, 1 VL).

19. Supravegherea trichinelozei: 11 cazuri supravegheate, din care: 1 caz confirmat (MH) și 10 cazuri probabile (AR).

20. Supravegherea botulismului: 1 caz infirmat (GJ).

21. Tetanos: 4 cazuri supravegheate, din care 1 caz confirmat (AR) și 3 cazuri infirmate (1 DJ, 1 OT și 1 TM).

22. Supraveghere febrei galbene: 1 caz confirmat de febră galbenă, cu domiciliul în Craiova (Jud. DJ). Locul incubăției = Brazilia. Link epidemiologic: probabil înțepătura de țânțar. Diagnostic confirmat de febra galbenă cu hepatita acută icterică, insuficiența hepatică. sindrom hepato-renal, encefalopatie. La I.C. București a fost detectat virusul febrei galbene prin PCR în 2 probe de ser și 1 probă de urină.

23. Supraveghere febrei tifoide: 1 caz confirmat de febră tifoidă, cu domiciliul în Județul GJ, care a călătorit în India. Rezultatele de laborator pentru febra tifoidă și paratifoidă au ieșit pozitive pentru Salmonella DO și Salmonella Typhi.

24. Supravegherea ITS:

În anul 2018, în teritoriul CRSP Timișoara au fost raportate și introduse în baza regională de date ITS a CRSP Timișoara, **103 cazuri de ITS**, din care:

- **88 cazuri** confirmate de **sifilis**, din care:
 - 68 cazuri sifilis latent recent (34 AR, 1 CS, 5 DJ, 5 GJ și 1 HD, 7 MH și 11 TM);
 - 3 cazuri sifilis latent tardiv (1 HD, 1 TM și 1 VL);
 - 5 cazuri sifilis primar (1 HD și 4 TM);
 - 10 cazuri sifilis secundar (2 AR, 3 DJ, 1 GJ, 1 HD, 2 TM și 1 VL);
 - 2 cazuri sifilis congenital (1 AR și 1 CS);
- **8 cazuri** confirmate de **infecție gonococică** (7 AR și 1 GJ);
- **7 cazuri infecție cu chlamydia trachomatis**, toate cu domiciliul în Județul AR;

DSP OT, nu a raportat niciun caz de ITS în anul 2018.

1.3. recomandarea desfășurării acțiunilor speciale de depistare activă și de prevenire a bolilor transmisibile în funcție de contextul epidemiologic;

Recomandarea către DSP-uri și unitățile sentinelă din teritoriul arondat, a intensificării supravegherii PAF și a raportării tuturor suspiciunilor de PAF la DSP-uri și la CRSP Timișoara (conform metodologiei de supraveghere a PAF).

1.4. asigurarea, prin laboratoarele proprii, a testărilor necesare pentru stabilirea diagnosticului microbiologic sau confirmarea diagnosticului etiologic în cazul bolilor transmisibile cu metodologii de supraveghere și pentru care nu există capacitate de testare la nivel local sau dacă testarea la nivel local nu este cost-eficientă;

Gripa: S-au primit și testat prin real time RT-PCR 263 de probe (exsudat nazal și faringian).
Proveniența probelor:

- DSP Timiș – 60 suspiciuni (4 ILI, 56 SARI) din care 24 confirmate (15 cu virus gripal AH12; 2 cu virus gripal AH3; 7 cu virus gripal B).
- DSP Cluj – 20 suspiciuni (SARI) din care 9 confirmate (4 cu virus gripal AH1; 5 cu virus gripal B).
- DSP Mureș – 79 suspiciuni (8ILI, 71 SARI) din care 32 confirmate (21 cu virus gripal AH1; 11 cu virus gripal B).
- DSP Dolj – 61 suspiciuni (13 ILI; 48 SARI) din care 15 confirmate (2 cu virus gripal AH1; 1 cu virus gripal AH3; 12 cu virus gripal B).
- DSP Sibiu – 7 suspiciuni (ILI) din care 1 caz confirmat (virus gripal AH1).
- DSP Maramureș – 17 suspiciuni (ILI) din care 2 confirmate (virus gripal B).
- DSP Bihor – 13 suspiciuni din care 3 confirmate (virus gripal B).
- DSP Gorj – 5 suspiciuni din care 2 confirmate (virus gripal B).
- DSP Hunedoara – 1 suspiciune SARI care s-a infirmat.

Rujeola-Rubeola:

S-au primit și testat 11 probe de ser recoltate de la suspiciuni de rujeola din care 3 au fost confirmate; toate probele negative pentru IgM anti-virus rujeolic au fost negative și pentru IgM anti-virus rubeolic.

Proveniența probelor:

DSP Timiș - 5 suspiciuni de rujeola din care 2 au fost confirmate.

DSP Hunedoara – 4 suspiciuni de rujeola care au fost infirmate.

DSP Cara-Severin – 2 suspiciuni de rujeola din care 1 caz a fost confirmat.

Boala Lyme: S-au recepționat și testat prin ELISA si/sau Western blot 138 probe de ser.

Proveniența probelor:

DSP Hunedoara - 114 probe(74 pozitive pentru IgM si/sau IgG anti-Borrelia burgdorferi, 1 cu rezultat echivoc si 2 probe negative),

DSP Arad 4 probe din care 2 pozitive pentru IgM anti-Borrelia burgdorferi, 1 proba cu rezultat echivoc și 1 proba negativa,

DSP Timiș – 2 probe din care una cu rezultat pozitiv IgM anti-Borrelia burgdorferi.

DSP Mehedinți – 2 probe din care una cu rezultat pozitiv IgM anti-Borrelia burgdorferi.

Legionella: S-au primit și testat (prin ELISA si/sau imunocromatografie) 8 probe de urina recoltate de la suspiciuni de pneumonie cu Legionella.

Cu excepția unei suspiciuni confirmate prin ELISA (DSP Hunedoara) restul suspiciunilor au fost infirmate (4 DSP Timiș; 2 DSP Covasna; 1 DSP Bihor).

Schema de control extern de calitate este în continuare sistată până la reorganizarea acesteia pentru laboratoarele colaboratoare ale rețelei Europene de supraveghere a legionelozelor (ELDSNet).

Hepatite virale B și C: Nu s-au primit probe de ser recoltate de la suspiciuni de hepatite B sau C.

Infecția urliană: Nu s-au primit probe de la cazuri suspecte de infecție urliană.

Scarlatina: Conform metodologiei de supraveghere a scarlatinei, LDMM a fost pregătit pentru a asigura izolarea și identificarea streptococilor grup A în exsudatul faringian însă nu s-au recepționat probe, laboratoarele DSPJ având posibilitatea efectuării acestor testări.

1.5. încheierea contractelor de prestări servicii pentru diagnostic de laborator cu laboratoare din țară sau străinătate care îndeplinesc condițiile minime de referință stabilite de Centrului European pentru Prevenirea și Controlul Bolilor Transmisibile (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;

- Activitate desfășurată de CNSCBT

1.6. organizarea de instruire pentru personalul din cadrul direcțiilor de sănătate publică în domeniul supravegherii bolilor transmisibile;

În anul 2018, CRSP Timișoara a organizat o instruire în trimestrul al II-lea din 2018, pentru personalul din direcțiile de sănătate publică arondate, în domeniul supravegherii bolilor transmisibile.

La instruire au participat un număr de 34 de medici epidemiologi responsabili cu PN I.2, medici microbiologi și asistenți de epidemiologie din următoarele DSP-uri Județene (AR, DJ, GJ, HD, MH, TM, VL), medici din SPCIAAM și de la CRSP Timișoara.

A fost prezentată situația supravegherii bolilor transmisibile din trimestrul II 2018 din teritoriul CRSP Timișoara (analiza și clasificarea cazurilor de boli transmisibile), precum și analiza machetelor Excel săptămânale pentru BDA din teritoriul CRSP Timișoara, din luna iunie 2018. S-au discutat probleme legate de dificultatea de introducere și analiză a datelor privind fișele unice de BT în registrul unic de boli transmisibile online și greșelile apărute odată cu introducerea datelor în RUBT și imposibilitatea corectării lor (de exemplu greșeli de cod unic, rezultate greșite de laborator, diagnostice greșite, etc.), greșeli care nu pot fi corectate. De asemenea s-a discutat de lipsa reactivilor pentru anul 2018 la CRSP Timișoara, reactivi care nu au fost încă achiziționați. În prezent la CRSP Timișoara mai există doar reactivi pentru testarea anticorpilor IgM și IgG pentru boala Lyme (rămași din anul 2017) și reactivi pentru testarea legionelozei.

1.7. acordarea asistenței tehnice DSP în instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control al focarului de boală transmisibilă;

În anul 2018, CRSP Timișoara a acordat asistență tehnică DSP BH, DSP CV și DSP HD, prin testarea antigenului urinar *Legionella pneumophyla* prin tehnica ELISA și imunocromatografie la 4 probe de urină recoltate de la suspiciuni de pneumonie cu *Legionella pneumophyla*.

Rezultatele de laborator au fost următoarele:

- 2 probe de urină cu rezultat negativ prin ELISA, provenite de la DSP Covasna;
- 1 proba cu rezultat pozitiv prin ELISA pentru antigen urinar, de la DSP Hunedoara;
- 1 probă cu rezultat negativ prin imunocromatografie, de la DSP BH;

1.8. informarea DGAMSP referitor la cazurile de boli infecțioase de interes național și internațional, a măsurilor recomandate și transmiterea informațiilor privind situația epidemiologică a bolilor transmisibile și situațiile de risc epidemiologic;

- Activitate desfășurată de CNSCBT

1.9. asigurarea/menținerea acreditării laboratoarelor de microbiologie și participarea la realizarea indicatorilor de evaluare a performanțelor de laborator în materie de supraveghere a bolilor transmisibile;

- elaborarea documentelor sistemului de management al calității operațional în LDMM în conformitate cu modelele distribuite de INSP (elaborare Plan Calitate LDMM; elaborare și/sau revizuire de proceduri operaționale: instrucțiuni de lucru, metode de analiza, moduri de operare echipamente de laborator);
- control extern de calitate:
 - Schema „EQA urine” distribuită gratuit laboratoarelor partenere de către Public Health England, Londra a fost sistată până la reorganizarea acestei activități în cadrul ELDSNet;
- control intern de calitate – s-a realizat în mod constant la fiecare serie analitică în conformitate cu prevederile sistemului de management al calității operațional în LDMM (Plan Calitate LDMM, cap. 12).

1.10. organizarea și derularea de studii epidemiologice;

Nu a fost cazul.

1.11. colaborarea cu rețeaua de supraveghere a infecției TB și HIV/SIDA în domeniul supravegherii epidemiologice a acestor boli și primirea informațiilor semestriale și anuale de la aceste rețele privind situația epidemiologică înregistrată;

Nu a fost cazul.

1.12. coordonarea metodologică a sistemului de alertă precoce și răspuns rapid în colaborare cu Biroul Regulament Sanitar Internațional (RSI) și de informare toxicologică din structura INSP.

Focare de rujeolă: În anul 2018, în teritoriul CRSP Timișoara s-au înregistrat 6 focare de rujeolă (în Județele DJ, MH și OT), apărute mai ales în comunități, spitale și/sau colectivități, din care:

Focare de rujeolă: 6 focare de rujeolă, din care 3 focare de rujeola nosocomiale, provenite din Jud. DJ și OT cu 15 cazuri, 1 focar de comunitate (Jud. OT) cu 16 cazuri și 2 focare de colectivitate cu 40 cazuri (Jud. MH):

- **1 focar de rujeolă nosocomială apărut la Spitalul de Boli Infecțioase “V. Babeș” Craiova**, 3 cazuri până în prezent (1 caz confirmat și 2 cazuri probabile cu link epidemiologic), data debutului primului caz = 20.09.2018, data deschiderii = 23.09.2018, data debutului ultimului caz până în prezent = 30.09.2018, focar neînchis, în evoluție.
- **1 focar de rujeolă nosocomială din Județul DJ, Spitalul Boli Infecțioase**, 5 cazuri, data primului caz depistat = 20.09.2018, data deschiderii = 23.09.2018, data ultimului caz depistat = 09.10.2018, data închiderii = 27.10.2018.
- **1 focar de rujeolă nosocomială din Județul OT, SJU Slatina, Secția Pediatrie**, 7 cazuri, data primului caz depistat = 04.03.2018, data deschiderii = 15.03.2018, data ultimului caz depistat = 16.03.2018, data închiderii = 06.04.2018.
- **1 focar de rujeolă de comunitate din Județul OT (comunitate de romi din Slatina)**, 16 cazuri, data primului caz depistat = 04.02.2018, data deschiderii = 16.02.2018, data ultimului caz depistat = 10.03.2018, data închiderii = 27.03.2018.
- **1 focar de colectivitate la Fabrica SE Bordnetze SRL Dr. Turnu Severin (Jud. MH)**, 34 cazuri, data debutului primului caz = 28.11.2018, data deschiderii = 11.12.2018, data debutului ultimului caz = 07.01.2019, focar în evoluție.

- **1 focar de colectivitate la Școala Generală cu clasele I-VIII Ilovaț (Jud. MH) , 6 cazuri, data debutului primului caz = 19.12.2018, data deschiderii = 04.01.2019, data debutului ultimului caz = 11.01.2019, focar neînchis, în evoluție.**

Malarie:- 2 cazuri confirmate de **malarie cu Plasmodium falciparum** (ambele cu domiciliul în Județul TM).

- a) 1 caz confirmat de malarie, de sex masculin, în vârstă de 39 ani, cu domiciliul în Eritreea; locul incubăției: Eritreea; rezultat examen microscopic parazitologic în picătură groasă: rare inele de Plasmodium falciparum;
- b) 1 caz confirmat de malarie, de sex masculin, în vârstă de 37 ani, cu domiciliul în Dumbrăvița (mediu rural); locul incubăției: Africa Centrală; rezultat examen microscopic parazitologic în picătură groasă: inele de Plasmodium falciparum.

Febră tifoidă: 1 caz confirmat de febră tifoidă, cu domiciliul în Județul GJ, care a călătorit în India. Rezultatele de laborator pentru febra tifoidă și paratifoidă au ieșit pozitive pentru Salmonella DO și Salmonella Typhi.

Febră galbenă: 1 caz confirmat de febră galbenă, cu domiciliul în Craiova (Jud. DJ). Locul incubăției = Brazilia. Link epidemiologic: probabil înțepătura de țânțar. Diagnostic confirmat de febră galbenă cu hepatită acută icterică, insuficiență hepatică, sindrom hepato-renal, encefalopatie. La I.C. București a fost detectat virusul febrei galbene prin PCR în 2 probe de ser și 1 probă de urină.

1.13. asigurarea administrării și dezvoltării RUBT

- Activitate desfășurată de CNSCBT

Probleme întâmpinate în desfășurarea activităților:

- O dificultate care a apărut, a fost cea legată de RUBT online. Odată cu introducerea RUBT online, DSP-urile au sistat trimiterea registrului unic săptămânal prin e-mail și de aceea am întâmpinat dificultăți cu analiza și interpretarea datelor de supraveghere din anul 2018 prin accesarea platformei online a RUBT. Astfel când am încercat să verific distribuția numerică a bolilor-analitic și am selectat un anumit diagnostic suspectat, cazurile cu cod din anul 2017 sunt amestecate cu cazuri din anul 2018 și nu pot fi selectate nici în ordine alfabetică a Județului și nici în ordinea numerică a codului. Unele cazuri nu le-am putut vizualiza la distribuția numerică a bolilor-analitic, chiar dacă ele se regăsesc în RUBT la lista cazuri. Au fost și situații când nu am putut exporta datele selectate din RUBT în Excel datorită unor erori. De asemenea ca urmarea a erorilor apărute prin exportarea datelor din baza regională electronică din Epiinfo pe platforma online a RUBT mai există cazuri care au de exemplu domiciliul în Județul DJ și au cod pentru Județul DB. Corectarea acestor erori nu e posibilă. O parte din DSP-uri au continuat introducerea fișelor unice și în baza de date a RUBT din Epiinfo pentru a avea o evidență statistică mai bună a bolilor supravegheate și pentru a le putea analiza.
- Până la data întocmirii raportului de activitate pentru anul 2018, o parte din fișele din luna decembrie 2018, nu au fost încă introduse în RUBT și/sau nu au sosit încă rezultatele de laborator pentru a putea fi completate în RUBT și în bazele electronice de date pentru bolile transmisibile în vederea stabilirii diagnosticului final, de aceea raportul este incomplet, mai ales în privința clasificărilor finale.
- Trimiterea fișelor de supraveghere pentru bolile transmisibile nu respectă termenul prevăzut în metodologiile de supraveghere. Acestea sunt trimise de cele mai multe ori cu întârziere și cu date lipsă și numai după solicitarea lor repetată (de ex. fișele de boală Lyme,

meningoencefalită West Nile, fișe individuale de hepatită virală A din focare, scarlatină, infecție urliană, tuse convulsive, etc.). Acesta face dificilă introducerea în bazele electronice de date și centralizarea acestora la nivel regional (CRSP Timișoara), precum și raportarea și analiza datelor conform termenelor din metodologiile de supraveghere..

- Trimiterea fișelor de supraveghere pentru bolile transmisibile nu respectă termenul prevăzut în metodologiile de supraveghere. Acestea sunt trimise de cele mai multe ori cu întârziere și cu date lipsă și numai după solicitarea lor repetată (de ex. fișele de rujeolă, fișe restante de hepatită virală A din focare de HVA, scarlatină, infecție urliană, tuse convulsivă, boală Lyme, fișe individuale de hepatită A din focare). Acesta face dificilă introducerea în bazele electronice de date și centralizarea acestora la nivel regional (CRSP Timișoara), precum și raportarea și analiza datelor conform termenelor din metodologiile de supraveghere.
- Buletinele de analiză pentru probele care nu sunt testate la CRSPTM sunt trimise de către DSP-uri de cele mai multe ori abia după solicitarea lor și nu atunci când sunt primite.
- În privința bazei regionale de date în Epiinfo pentru hepatitele virale B și C a CRSP Timișoara, există în continuare un număr foarte mic de fișe introduse, mai ales în ceea ce privește hepatitele cronice B și C (total 55 de fișe de supraveghere de hepatite virale raportate în anul 2018). Cazurile de hepatite raportate fiind în general cazuri confirmate de hepatite virale B acute (28 cazuri), și hepatite virale C acute (7 cazuri). Restul cazurilor de HVB și HCV cronice, rămân doar la stadiul de suspiciuni, doar 2 cazuri de HVB cronică fiind confirmate și niciun caz de HCV cronică nefiind confirmat. În anul 2018, DSP CS, nu a raportat și nu au introdus nici o fișă de supraveghere de hepatita B și/sau C, în baza regionala de date hepatite virale B și C a CRSP Timișoara.
- În prezent nu există un șofer la CRSP Timișoara și de aceea nu ne putem deplasa în teritoriu în vederea supravegherii bolilor transmisibile și deși există un post vacant și s-au făcut solicitări de către CRSPTM, nu a fost aprobată angajarea unui șofer, acest post fiind blocat.
- De asemenea bonurile de combustibili ai CRSP Timișoara, rămași din anii anteriori, au fost redistribuite la alte CRSP-uri.

În privința supravegherii cu laboratorul a bolilor transmisibile (BT) prioritare, au existat următoarele **dificultăți**:

a) Echipamente și materiale de laborator:

- Echipamente cu defecțiuni și reparații repetate:

Atât analizorul CODA cât și cititorul Tekan sunt în prezent defecte fără posibilitatea de a mai fi reparate având în vedere vechimea acestor echipamente (lipsa pieselor de schimb). Analizorul CODA a fost achiziționat în urma cu 17 ani iar cititorul Tekan în urma cu 14 ani. În privința testelor ELISA acestea se efectuează manual. Spălarea plăcilor se face cu o pipeta multicanal care deja funcționează defectuos deoarece ea este destinată distribuirii de reactivi și nu spălărilor de placa. Citirea se realizează în laboratorul DSP Timiș care este situat lângă clădirea unde își are sediul LDMM. După efectuarea etapelor de lucru, placa ELISA este împachetată într-o cutie și transportată prin curtea interioară până în clădirea laboratorului DSP Timiș unde se face citirea iar apoi se reîmpachetează placa și se revine în LDMM. Aceasta soluție contravine regulilor de biosiguranță și biosecuritate, precum și prevederilor din sistemul de management al calității.

b) Lipsa fondurilor pentru achiziția de echipamente de protecție individuală (halate, măști, etc.) - acestea sunt extrem de importante în toate laboratoarele și în special în laboratorul de real time RT-PCR atât pentru protecția personalului cat și pentru protecția împotriva contaminării probelor.

c) Rulajul probelor:

Persista rulajul scăzut de probe, sau chiar absenta probelor și în cadrul supravegherii:

- hepatitelor virale B și C;
- scarlatinei (de la introducerea metodologiei de supraveghere nu s-a primit nicio proba din Județele arundate).

d) Lipsa reactivilor:

Testarea rujeolei și rubeolei:

În trimestrul I 2018, testarea pentru IgM anti-virus rubeolic nu s-a putut efectua în LDMM din cauza problemelor de validare a testelor survenite la lotul de reactivi IgM rubeola. S-a informat distribuitorul truselor care la rândul sau a transmis informațiile către producător. Pentru a asigura algoritmul complet de diagnostic (testarea IgM anti-virus rubeolic la cazurile negative pentru IgM anti-virus rujeolic), probele au fost trimise către laboratorul CRSP Cluj-Napoca. De asemenea, DSPJ arundate CRSP Timișoara au fost înștiințate sa trimită probele de ser recoltate de la suspiciuni de rujeola/rubeola către CRSP Cluj-Napoca pana la finalizarea achiziției de reactivi pe 2018 când CRSP Timișoara va putea relua aceste teste. Menționăm că, având în vedere ca CRSP Timișoara nu a mai avut posibilitatea să asigure algoritmul complet de testare (rujeola+rubeola), trusele IgM rujeola deținute de CRSP Timișoara au fost redistribuite către celelalte laboratoare INSP (Cluj-Napoca și Iași).

În trimestrul II 2018 nu au fost truse pentru testarea rujeolei și rubeolei, trusele pentru anul 2018 nefiind încă achiziționate.

Testarea bolii Lyme: În trimestrul I și II și III 2018, testările s-au putut efectua cu ajutorul reactivilor achiziționați în anul 2017, pentru anul 2018 nefiind încă achiziționați reactivii.

În trimestrul III 2018, la CRSP Timișoara s-au recepționat reactivii și materialele de laborator pentru anul 2018, la care au fost întocmite referatele de necesitate, dar nu au fost achiziționate kiturile ELISA pentru testarea IgM și IgG Lyme, nemaexistând reactivi pentru testarea prin ELISA a anticorpilor IgM și IgG pentru boala Lyme, iar reactivii rămași din anul 2017 s-au epuizat.

Propuneri de îmbunătățire a derulării programului:

- Completarea și trimiterea la timp de către DSP-uri la CRSP Timișoara, a fișelor de supraveghere pentru bolile transmisibile complete (fără date lipsă), precum și trimiterea buletinelor de analiză pentru probele care nu sunt testate la CRSPTM atunci când ele sunt primite de către DSP-uri, pentru a putea fi introduse la timp în bazele electronice de date.
- Respectarea de către DSP-uri a circuitelor informaționale pentru metodologiile de supraveghere în vigoare.
- Corectarea problemelor apărute la RUBT online.
- Alocarea la timp a fondurilor pentru toate articolele bugetare pentru care s-au efectuat propuneri în planul anual de achiziții publice și în quantumul estimat, astfel încât desfășurarea activităților în cadrul PN I.2 să nu se realizeze cu disfuncționalități.
- Susținerea continuității activităților de laborator: organizarea calendarului de achiziții în așa fel încât sa fie eliminate perioadele în care activitatea se derulează fără a fi asigurate condițiile minime necesare (service echipamente, servicii de curățenie, eliminare deșeuri,

etc.) precum și perioadele în care activitatea trebuie sistată din lipsa de reactivi și materiale de laborator.

- Necesitatea achiziției cât mai urgentă a unei linii ELISA (spălător, incubator, cititor), sau cel puțin unui spălător pentru plăci ELISA și a unui cititor pentru plăci ELISA, pentru a nu fi afectată calitatea rezultatelor testelor ELISA efectuate de laboratorul CRSP TM pentru cele 9 DSPJ arondate.
- Ca alternativă, în cazul în care celelalte laboratoare INSP ar dispune de astfel de echipamente pe care să nu le utilizeze în prezent (aflate în conservare) solicităm sprijinul conducerii INSP în vederea unui transfer către LDMM până la aprobarea achiziției menționate.
- Realizarea unor demersuri în vederea includerii echipamentelor de protecție individuală pe lista de cheltuieli eligibile.
- Încheierea unui contract între INSP și o firmă de curierat rapid (similar celor încheiate pentru alte servicii de ex. eliminare deșeurii) pentru a asigura transportul coletelor cu probe biologice, reactivi sau alte materiale în cadrul INSP (laboratoarele din București, Cluj, Iași, Timișoara) sau între INSP și alte instituții (de ex. Inst. Cantacuzino)
- Sprijinul conducerii INSP, în vederea angajării unui șofer.
- Prelungirea termenului de întocmire a raportului anual din data de 20 a lunii ianuarie, până la încheierea lunii ianuarie, în vederea găsirii timpului suficient pentru colectarea și raportarea datelor și analiza fără omisiuni a bazelor electronice de date pentru bolile transmisibile, în special a fișelor de supraveghere din luna decembrie.

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

Activități implementate la nivelul CRSP Timișoara:

1. elaborarea metodologiilor specifice pentru supravegherea în sistem sentinelă a infecțiilor asociate asistenței medicale, precum și a infecției cu *Clostridium difficile* -NU;
2. organizarea instruirilor metodologice la nivel regional și național atât pentru direcțiile de sănătate publică, cât și pentru spitalele selectate pentru supravegherea, în sistem sentinelă, a infecțiilor asociate asistenței medicale - DA (1 instruire);
3. organizarea cursurilor de formare profesională a personalului medical pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și utilizării antibioticelor -NU;
4. elaborarea curiculei de curs pentru formarea profesională a personalului medical pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale, precum și pentru monitorizarea utilizării antibioticelor -NU;
5. încheierea contractelor cu lectori pentru cursurile de formare profesională a personalului medical organizate pentru supravegherea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale și utilizării antibioticelor în condițiile prevăzute la art. 52 alin. (3) - (6) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare -NU;
6. inițierea și coordonarea realizării studiului de prevalență de moment a infecțiilor asociate asistenței medicale și a consumului de antibiotice din spital -NU;

1. Supravegherea în sistem sentinelă, a infecțiilor asociate asistenței medicale în secțiile cu risc crescut (ATI, chirurgie);

Unitățile sanitare sentinela din teritoriul arondat:

Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad, cu următoarele secții:

- ATI I, II; III
- Chirurgie I, II
- Ortopedie - Traumatologie

Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova, cu următoarele secții:

- ATI
- Urologie
- Chirurgie I, II, III
- Ortopedie

Spitalul Clinic Județean de Urgență "Pius Brânzeu" Timișoara (SCJUPBT), cu următoarele secții:

- ATI SCJUPB și ATI Casa Austria
- Urologie
- Chirurgie II
- Politraumatologie

În sistemul sentinelă în anul 2018, în teritoriul CRSP Timișoara au fost raportate un număr total de 429 IAAM.

A. INDICATORI FIZICI:

1. **număr de IAAM depistate în sistem sentinelă: 429 cazuri** (137 AR+55 DJ+237 TM);
2. **număr de IAAM investigate microbiologic cu laboratorul: 429 cazuri** (137 AR+55 DJ+237 TM);
3. **număr de tulpini microbiene care determină infecții invazive caracterizate din punctul de vedere al rezistenței la antibiotice, depistate în sistem sentinelă: 43 tulpini** în total (2 AR+5 DJ+36 TM).
4. **număr de persoane participante la cursurile de formare profesională=4**

SCJU Arad (total 137 IAAM):

- pneumonii nosocomiale – 103 cazuri
- infecții invazive (bacteriemie)– 2 cazuri
- infecții urinare – 10 cazuri
- infecții la nivelul intervenției chirurgicale – 22 cazuri

SCJU Dolj (total 55 IAAM):

- pneumonii nosocomiale – 17 cazuri
- infecții invazive (bacteriemie) – 5 cazuri
- infecțiile la nivelul intervenției chirurgicale – 33 cazuri

SCJUPB Timișoara (total 237 IAAM)

- pneumonii nosocomiale – 194 cazuri
- infecții invazive (bacteriemie) – 33 cazuri
- infecții urinare–8 cazuri
- infecțiile la nivelul intervenției chirurgicale – 2 cazuri

B. INDICATORI DE REZULTAT:

1. **rata de incidență a IAAM pe unitate sanitară:**
 - SCJU Arad: 0,87%
 - SCJU Craiova: 0,47%

- SCJUPB Timișoara: 2,06%
- 2. rata de incidență pentru IAAM detectate în sistem sentinelă:
 - SCJU Arad: 1,54%
 - SCJU Craiova: 0,33%
 - SCJUPB Timișoara: 1,97%
- 3. rata generală de incidență în sistem sentinelă a eșantionului regional CRSP Timișoara: 1,14%.
 - Număr de externati pe unitate sanitară:
 - SCJU Arad: 45658;
 - SCJU Craiova: 57500;
 - SCJUPB Timișoara: 48784
 - Total: 151942 externati
 - Număr de externati pe secțiile care au declarat cazuri de IAAM în sistem de sentinelă:
 - SCJU Arad: 8894;
 - SCJU Craiova: 16850;
 - SCJUPB Timișoara: 12024.
 - Total: 37768 externati
- 4. procent de tulpini microbiene care determină infecții invazive caracterizate din punctul de vedere al rezistenței la antibiotice: 88,10% la unitățile sentinelă care au raportat IAAM din teritoriul arondat.

2. Supravegherea, în sistem sentinelă, a antibiotipului tulpinilor microbiene care determină infecții invazive;

SCJU Arad (total 137 cazuri, 173 tulpini-151 tulpini caracterizate din punct de vedere al rezistenței microbiene, din care 2 tulpini invazive):

Germeni identificați și caracterizați din punct de vedere al rezistenței microbiene:

- Staphylococcus aureus- 22
- Enterococcus faecium-2 și Enterococcus faecalis – 2
- Enterobacteriaceae (Escherichia coli-11 Klebsiella pneumoniae-9)- 20
- Pseudomonas aeruginosa-26
- Acinetobacter spp.- 79

SCJU Dolj (total 55 cazuri, 92 tulpini-92 tulpini caracterizate din punct de vedere al rezistenței microbiene, din care 6 tulpini invazive):

Germeni identificați și caracterizați din punct de vedere al rezistenței microbiene:

- Staphylococcus aureus- 23
- Enterococcus spp.-7
- Enterobacteriaceae (Escherichia coli-10 Klebsiella pneumoniae-17)- 27
- Pseudomonas aeruginosa-15
- Acinetobacter spp.- 20

SCJUPB Timișoara (total 237 cazuri, 283 tulpini caracterizate din punct de vedere al rezistenței microbiene, din care 36 tulpini invazive):

- Staphylococcus aureus- 21
- Enterococcus faecium-0 și Enterococcus faecalis – 11

- Enterobacteriaceae (Escherichia coli-13 Klebsiella pneumoniae-51)- 64
- Pseudomonas aeruginosa-68
- Acinetobacter spp.- 119

3. Supravegherea infecției cu Clostridium difficile

Infecții cu Clostridium difficile în anul 2018 județe sentinelă

DSP	AR	DJ	TM	Total Județe sentinelă CRSP TM
Nr. cazuri	141	470	256	867

4. Accidente postexpunere la sânge și lichide biologice în unitățile sentinelă din teritoriul CRSP Timișoara

Nr. Total accidente postexpunere AES în județele sentinelă a CRSP Timișoara în anul 2018

Total = 116 cazuri

Nr crt	Personal afectat	Număr		
	Județ	AR	DJ	TM
1	Personal superior	4	3	19
2	Personal mediu	12	8	42
3	Personal auxiliar	2	2	15
4	Elevi școala postliceală	4	0	5
	TOTAL= 116	22	13	81

Clasificare AES după mecanismul de producere

Nr crt.	Tip mecanism	Număr		
	Județ	AR	DJ	TM
1	Autoaccidentare	20	11	62
2	Accidentare de către un coleg	1	1	9
3	Alte mecanisme	1	1	10
	TOTAL= 116	22	13	81

Clasificare după secția în care s-a produs AES

Nr crt	Tip secție	Număr		
	Județ	AR	DJ	TM
1	UPU	3	3	26
2	Medicală	9	0	10
3	Chirurgicală	8	3	13
4	ATI	0	3	16
5	Alte secții	2 (Boli Infecțioase)	4 (Boli Infecțioase)	16
	TOTAL= 116	22	13	81

5. Raportul privind organizarea instruirilor metodologice la nivel regional și național atât pentru direcțiile de sănătate publică, cât și pentru spitalele selectate pentru supravegherea, în sistem sentinelă, a infecțiilor asociate asistenței medicale:

În anul 2018, CRSP Timișoara a organizat o instruire pentru personalul din direcțiile de sănătate publică arondate, în domeniul supravegherii, în sistem sentinelă, a infecțiilor asociate asistenței medicale.

La instruire au participat un număr de 34 de participanți (medici epidemiologi responsabili cu

PN I.5, medici microbiologi și asistenți de epidemiologie din următoarele DSP-uri Județene-AR, DJ, GJ, HD, MH, TM, VL, medici din SPCIAAM și de la CRSP Timișoara).

6. Gradul de raportare și transmitere a datelor de către componentele sentinelei regionale:

Sentinelă Județului Dolj raportează lunar, dar cu întârziere de câteva zile. Sentinelă Județului Arad și Timiș raportează la timp.

Probleme întâmpinate în desfășurarea activităților:

Neraportarea la timp a datelor de către DSP-uri;

Sentinelă SCJU Craiova a întâmpinat următoarele probleme:

- Colaborarea dificilă cu medicii clinicieni privind identificarea și declararea IAAM;
- Administrarea nejustificată de antibiotice în unele cazuri;
- Lipsa echipamentului informatic necesar transmiterii de date în format Helics Win, deși s-au făcut solicitări repetate în acest sens.

Propuneri de îmbunătățire a derulării programului:

Sentinelă SCJU Craiova propune:

- Suplimentarea fondurilor alocate pentru anul 2019, deoarece fondurile corespunzătoare pentru tot anul 2018 au fost deja epuizate.

Sentinelă SCJUPB Timișoara propune:

- Suplimentare de personal specializat pentru activități specifice programului cu atribuții numai pentru programul de sănătate.

2.2 Prestații și servicii de sănătate publică

Nu a fost cazul.

2.3. Elaborarea de proiecte de acte normative, puncte de vedere și asistență tehnică pentru MS și alte organizații (răspunsuri la adrese, și puncte de vedere, etc.)

Au fost întocmite răspunsuri la adrese și s-au exprimat puncte de vedere la solicitările MS privind achiziția de vaccinuri (caiete de sarcini): Dr. Grațiana Chicin

2.4 Asistență tehnică pentru unitățile din subordine

Efectuarea de instruiți cu DSP-urile arondate, privind programele naționale de sănătate PN I.1, PN I.2 și PN I.5.

Au fost coordonate la nivel regional campaniile de vaccinare cu ROR a grupelor populaționale la risc. în cadrul epidemiei de rujeola: Dr. Sebin Nicoleta; în cazul investigaării cazurilor de legioneloză din România: dr. Grațiana Chicin.

CRSP Timișoara a organizat 1 instruire pentru personalul din direcțiile de sănătate publică arondate, în domeniul supravegherii, în sistem sentinelă, a infecțiilor asociate asistenței medicale.

CRSP Timișoara a acordat asistență tehnică DSP BH, DSP CV și DSP HD, prin testarea antigenului urinar *Legionella pneumophyla* prin tehnica ELISA și imunocromatografie.

2.5. Participări la grupuri de lucru și proiecte (naționale și internaționale)

Participare ca membru în Comitetul Coordonator al rețelei europene ELDSNet (supraveghere legioneloza), la întâlnirile acestuia, în Lyon, în perioada 26-29.09.2018 și periodic teleconferința: Dr. Grațiana Chicin

Participare ca și expert la EU-JAV – Joint action în domeniul vaccinărilor: Dr. Grațiana Chicin

Membru în board-ul International Network for Epidemiology în Policy - participare la ședințele lunare și la grupurile de lucru ca prim reprezentant: Conf. Dr. Emilian Damian Popovici

2.6 Instruiri și participări la manifestări științifice

Denumire	Nume participant	Perioada	Locatia
Simpozionul Regional al Societății Române de Epidemiologie cu tema „Actualități și Perspective în Medicina Preventivă-2018”.	Dr. Grațiana Chicin, Dr. Dan Adrian Negrea, Dr. Ella Bot, Dr. Dana Brehar-Cioflec, Dr. Camelia Olteanu, Dr. Elena Turcu	20.04.2018	Timișoara
A 9-a întâlnire anuală a ELDSNet (European Legionella Disease Surveillance)	Dr. Chicin Grațiana	27-28.09.2018	Lyon
Cursul pre-Conferință Națională de Microbiologie și Epidemiologie	Dr. Chicin Grațiana Dr. Dana Brehar-Cioflec Dr. Dan Adrian Negrea, Dr. Roxana Lupu	08.11.2018	Sibiu
Conferința Medicina Calatorului	Dr. Chicin Grațiana	20-22.09.2018	Constanta
A XI-a Conferință Națională de Microbiologie și Epidemiologie	Dr. Chicin Grațiana Dr. Brehar Cioflec Dana Dr. Negrea Dan Dr. Lupu Roxana	08.11-10.11 2018	Sibiu
Conferința de lansare a proiectului EU-JAV: Acțiunea pentru Vaccinare - O viziune comună de îmbunătățire a acoperirii vaccinale în Uniunea Europeană”	Dr. Chicin Grațiana	04-05.09.2018	Paris
International Perinatal Total Health Congress	Conf. Dr. Emilian Damian Popovici	27-30.06.2018	Sinaia
5th International Multidisciplinary Scientific Conference on Social Sciences SGEM,	Conf. Dr. Emilian Damian Popovici	19-21.03. 2018	Viena
Simpozion regional Actualități și perspective în Medicina Preventivă 2018	Conf. Dr. Emilian Damian Popovici	8.05.2018	Cluj Napoca
Simpozion regional Actualități și perspective în Medicina Preventivă 2018	Conf. Dr. Emilian Damian Popovici	8.06.2018	Craiova
Simpozion regional Actualități și perspective în Medicina Preventivă 2018	Conf. Dr. Emilian Damian Popovici	7.09.2018	București

2.7 Valorificarea rezultatelor (rapoarte, comunicări, ghiduri, publicații etc.)

Prezentate la conferințe:

- **Grațiana Chicin**, Camelia Claici, Alexandra Cucu, Claudia Dima, Florentina Furtunescu, Ioan Petru Milos. EU-JAV, Cooperare europeană în domeniul vaccinărilor

- **Emilian Damian Popovici**, Luminița Mirela Baditoiu, Florin Bodea. The epidemiology of perinatal mental disorders
- **Emilian Damian Popovici**, Florin Dumitru Bodea, Irina Angela Radu, Ana Maria Ciubotariu. Vaccination as a major measure in a prevention of infectious diseases
- Popovici Odette, **Chicin Grațiana**: Noutăți în evoluția pneumoniilor cu Legionella în Romania, ianuarie-septembrie 2018
- Tamas Kurimay, Virgil Radu Enatescu, **Emilian Popovici**, Marius Lucian Craina. Women's mental health in the perinatal period – an interdisciplinary approach
- Luminița Mirela Bădițoiu, Moatar Alexandra, Mariana Anghel, Florin Bodea, **Emilian Damian Popovici**. Risk factors for Clostridium difficile infections in a Gastroenterology section
- Dana Gabriela Negru, Teodora Olariu, Simona Talpes, **Emilian Damian Popovici**, Eliza Cetean, Teodora Daniela Marti, Sherzad Asad Nevil, Liliana Renate Bran. Multidrug Resistant Gram-Negative infections among children and adults
- Dana Gabriela Negru, Teodora Olariu, Iustin Olariu, Ioana Rucsanda Toma, Victor Toma, Simona Talpes, **Emilian Damian Popovici**. Multidrug resistance in Gram negative bacteria decennial comparison of changes
- Dana Gabriela Negru, Teodora Olariu, Iustin Olariu, Ioana Rucsanda Toma, Victor Toma, Simona Talpes, **Emilian Damian Popovici**. Multidrug Antimicrobial susceptibility surveillance of Gram-Positive bacteria in Arad, in 2017
- Teodora Olariu, Iustin Olariu, Toma Ioanna Rucsanda, Negru Gabriela Dana, **Emilian Damian Popovici**. Antimicrobial resistance in Arad region, Romania (publicata in extenso in proceedings)
- Bran Liliana, Toma Ioanna Rucsanda, Toma Victor, Tataru Ana Liana, **Emilian Damian Popovici**. Cervical cancer clustering in Arad and cervical cancer screening programmes in Romania. (publicata in extenso in proceedings)

Publicații în extenso:

- Teodora Olariu, Cris Precup, Iustin Olariu, Ioana Rucsanda Toma, Victor Toma, Gabriela Dana Negru, **Emilian Damian Popovici**, Lenuta Timiș, Chen Feng Ifrim. Medico-legal implications of medical treatment and infection preventions missteps resulting in Clostridium difficile Infection. Rom.J,Leg.Med. 2018, (26):288-294

2.8 Asigurarea raportării către instituții naționale și internaționale

Raportarea către INSP, CNSCBT a datelor generate din activitățile din PN, în funcție de calendarul de raportare și privind situația epidemiologică a bolilor transmisibile și situațiile de risc epidemiologic.

2.9. Alte activități

- Realizarea de referate de evaluare pentru produse biocide.
- Activități administrative: realizarea rapoartelor de activitate trimestriale și a raportului anual de activitate pentru anul 2018 privind indicatorii pentru PN I.1, PN I.2 și PN I.5, întocmirea planului anual de achiziții, a referatelor de necesitate și a strategiilor de achiziție pentru fiecare articol bugetar, pentru programele naționale de sănătate PN I.1, PN I.2 și PN I.5 pentru anul 2019, inventariere, gestionare consumuri materiale și reactivi, participare la ședințele privind achizițiile la București, întocmire caiete de sarcini, eliminare deșeurilor, asigurare decontaminare la locul de muncă
- Pregătire rezidenți

- Participare în baza Ordinului MS nr. 473/11.04.2018, la acțiunea de control din Spitalul Județean Târgu Mureș, în perioada 16.04-20.04.2018- Dr. Grațiana Chicin; elaborarea raportului acțiunii de control, pe specialitatea epidemiologie – luna 05.2018

3. Alte activități conform responsabilităților specifice din OMS 261/2010 sau alte acte normative

Secție Sănătate în Relație cu Mediul

Sef Secție – Dr. Ioana Lupșa

1.Descrierea succintă a structurii (infrastructura, resurse umane, dotări)

În anul 2018, personalul SSRM din CRSPT a inclus un număr de 21 persoane, după cum urmează:

- 5 medici dintre care - 1 medic cu jumătate de normă; 1 asistent medical; 1 asistent laborator; 1 biochimist; 6 chimiști; 1 biolog, 1 fizician, 1 inginer chimist, 1 subinginer, 1 asistent de cercetare, 1 îngrijitor.

Infrastructura Centrului Regional include echipamente de birou funcționale.

Laborator Igiena Alimentației și Nutriției este prevăzut cu:

- sistem central de ventilație cu nișe de lucru în fiecare încăpăre;
- sistem de alimentare cu gaze speciale de lucru pentru aparatura;

Dotarea laboratorului consta din:

- Spectrofotometru de absorbție atomică - Shimadzu AA 6300 cu autosampler ASC 6100, atomizare în flacăra și cuptor de grafit GF EX7i din 2005;
- Mineralizator cu microunde cu 10 locuri - QWAVE 4000;
- Aparat automat de distilare a apei Aquatron A4000D;
- Sistem apă ultrapură;
- Deionizator apă;
- Baie de apă – Termostat Digicool;
- Balanță analitică electronică BP 221S;
- Cuptor calcinare NABERTHERM tip L 5/11/C6;
- Etuva laborator fără ventilație HERAEUS T12;
- Spectrofotometru absorbție moleculară UV VIS, Cary 50;
- Cuptor calcinare NABERTHERM tip L 9/11/B170;
- Agitator magnetic cu poziții multiple;
- Agitator magnetic Rotabit;

Laboratorul de mediu:

- Analizor TOC/2005
- Aparat de filtrare cu pompă/2005
- Autoclav cu microprocesor cu uscare prevăd AE 1994/2005 – 2 buc.
- Balanță analitică electronică BP 221S/2000
- Balanță analitică Partner WAA220/C/2/ 2005
- Balanță de precizie medie clasa 4 /1980
- Balanță de precizie WPS 720 / C / 2 / 2006

- Cântar electronic BE-15/2005
- Conductometru CD 2002 J.P.Selecta/ 2005
- Etuva Binder/2005
- Etuva Heraeus T12/
- Gaz cromatograf Schimadzu /2005
- Ion-cromatograf Schimadzu /2005- defect
- Hotă în flux laminar/2005
- Lichid –cromatograf Agilent/ 2005
- pH- metru Tip 330i/ 2005
- pH-metru de laborator HANNA 12/2006
- pH-metru portabil WTW, Tip 330i/2005
- Preparator de medii Masterclave/2007
- Spectrofotometru de absorbție atomică, Schimadzu multispec /2005- defect
- Spectrofotometru UV-Vis Hitachi/ 1991- defect
- Turbidimetru TURB 555IR 2005
- Frigidere de laborator
- Pipete automate

Laborator Radiații

- Instalație de măsurare activitate alfa/beta global de fond scăzut (contor cu circulație de gaz)
- Contaminometru Inspector (activitate beta și gamma/X)
- Dozimetru X/gamma Curimetru VAJ 100
- Spectrometru gamma de înaltă rezoluție – nefuncțional

2. Principalele activități desfășurate și rezultatele acestora

2.1. Activități desfășurate în cadrul Programului National de Monitorizare a factorilor Determinanți din Mediul de Viață și Muncă

Activitatea SSRM – CRSPT s-a desfășurat în anul 2018 conform Hotărârii nr. 155/2017 privind aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2017 și 2018 din 01 aprilie 2017 și Ordinului nr. 377/2017 aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică pentru anii 2017 și 2018.

În cadrul PN II, pentru un număr de 5 proiecte, 3 specialiști din cadrul SSRM – CRSPT au fost responsabili naționali, astfel încât au elaborat aceste proiecte și au coordonat desfășurarea activităților prevăzute la nivel național.

Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață

a) Protejarea sănătății publice în relație cu igiena apei

Evaluarea calității apei de îmbăiere

Înainte de începerea sezonului de îmbăiere am revizuit metodologia proiectului, la care nu am adus modificări pentru anul 2018; pentru laboratoarele DSP-urilor s-a notificat faptul să utilizeze standardele în vigoare pentru metodele de analiză (enterococi intestinali și E. coli). Apoi am desfășurat următoarele activități:

- Centralizarea informațiilor obținute de la DSP-uri pentru inventarierea zonelor de înbăiere naturale în anul 2018 și a calendarului de recoltare a probelor și a profilelor acestora;
- Alcătuirea listei cu zonele de înbăiere identificate de către DSP-urile Județene în anul 2018 (74 în total);
- Transmiterea către CNMRMC/MS pentru postarea pe site-ul MS a listei cu zonele de înbăiere identificate în anul 2018 și a profilelor pentru apele de înbăiere raportate la CE (50 zone);
- Completarea machetei referitoare la zonele de înbăiere din România identificate ca fiind de calitate cel puțin bună, cu toate caracteristicile solicitate în macheta din metodologie;
- Postarea pe platforma EIONET în luna iunie 2018 a machetei completate conform punctului anterior;
- Centralizarea și evaluarea datelor (analize de laborator pentru indicatorii microbiologici și a machetei referitoare la inspecția zonei de înbăiere), obținute de la DSP-uri privind zonele de înbăiere naturale în anul 2018;
- Clasificarea apelor de înbăiere pentru cele 50 zone de înbăiere naturale identificate, monitorizate de către DSP Constanța și Tulcea raportate la UE pentru perioada 2015-2018. Clasificare pentru anul 2018 a decelat o zonă de înbăiere cu ape de calitate nesatisfăcătoare (Lac Ciupeca – DSP Tulcea);
- Postarea în luna decembrie pe platforma EIONET a machetelor completate cu:
 - situația și rezultatele monitorizărilor în anul 2018 și calitatea apelor de îmbaiere din cele 50 zone de înbăiere natural identificate și monitorizate de către DSP Constanța și Tulcea;
 - Clasificarea apelor de înbăiere pentru cele 50 zone de înbăiere naturale identificate, monitorizate de către DSP Constanța și Tulcea raportate la UE pentru perioada 2015-2018.
- Efectuarea de raportări trimestriale și anuală (pentru 2017) la INSP-CNMRMC.
- Efectuarea Raportului Național pentru MS pe anul 2018 privind calitatea apei de înbăiere din zonele naturale amenajate pentru înbăiere
- Efectuarea Raportului Național pentru MMAP pe anul 2017 privind calitatea apei de înbăiere din zonele naturale amenajate pentru înbăiere pentru a fi utilizate în cadrul obligațiilor acestora de raportare la CE.

Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici

Au fost recepționate și analizate 117 probe de apă prelevate din sistemele de aprovizionare mici.

Număr de analize fizico-chimice efectuate a fost de 630 determinări.

Număr de analize microbiologice efectuate a fost de 27 determinări de *Legionella pneumophilla*.

S-au realizat bazele de date cu rezultatele obținute și trimiterea ei la CRSP Cluj prin e-mail – DA

Program de comparări inter-laboratoare în domeniul calității apei

În cadrul proiectului s-au solicitat, colectat și centralizat “Datele referitoare la dotarea tehnică și de personal la nivelul DSP Județene” ale celor 9 DSP-urilor arondate centrului nostru (Arad, Caras Severin, Dolj, Gorj, Hunedoara, Mehedinți, Olt, Timiș și Vâlcea), centralizare care s-a transmis la CNMRMC (nr. 3263/14.05.2018) pentru actualizarea datelor și luarea deciziilor corespunzătoare în privința organizării schemei de comparare.

Laboratoarele CRSPT – SRM: LIAM și LIM au primit 1 probă apă (7 determinări) transmisă de INSP – CNMRMC-LNRSCA în cadrul schemei de evaluare a competenței tehnice a laboratoarelor aflate în rețeaua Ministerului Sănătății care efectuează monitorizarea calității apei potabile, prin încercări de competență (Proficiency testing) - Schema PCI 2018, au realizat determinările și a transmis rezultatele conform metodologiei însoțitoare (nr. 7276/15.10.2018).

Centrul nostru a primit rezultatele schemei de intercomparare (7688/20.10.2018).

b) Protejarea sănătății publice în relație cu expunerea la contaminanți chimici

Supravegherea produselor cosmetice în relație cu sănătatea umană.

Au fost analizate 35 produse cosmetice (produse pentru curățarea tenului) recoltate de 35 DSP-uri și au fost efectuate 140 determinări microbiologice (fiecare produs a fost analizat pentru parametrii NTG, Staphylococcus aureus, Pseudomonas aeruginosa, Candida albicans).

Laboratorul LIM (microbiologie sanitară) a participat la o schemă de comparare inter-laboratoare pentru cosmetice - 3 parametri (Număr de fungi, Pseudomonas aeruginosa și Candida albicans)

c) Protejarea sănătății publice în relație cu igiena habitatului uman

Monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală

Centralizarea evidenței deșeurilor rezultate din activitățile medicale provenind din Județele arondate CRSPT (în număr de 9) s-a efectuat în conformitate cu procedura și Ordinul MS nr. 1226/2012;

1. Au fost întocmite rapoarte trimestriale și raportul pentru anul 2018 privind evidența și gestionarea deșeurilor din unitățile medicale publice și private. Datele sunt transmise la INSPB coordonatorului național.
2. A fost reactualizată metodologia privind deșeurile medicale pentru anul 2018, conform reglementărilor legislative
3. La nivel regional a fost coordonată activitatea de implementare a metodologiei la nivelul DSP-urilor Județene arondate CRSPT.
4. Au fost colectate datele de la nivelul DSP-urilor Județene în vederea completării și centralizării machetei la nivel regional și transmiterea acesteia la INSPB pentru baza națională de date.
5. S-a acordat consultanță de specialitate tuturor DSP-urilor la nivel regional implicate în activitatea de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală.

Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante

Supravegherea conținutului radioactiv natural al alimentelor și al apei potabile conform Recomandării 2000/ 473/EUROATOM

Activități de preluare date de la DSP

- Prelucrarea bazei de date
- Transmiterea rezultatelor la INSPB
- Analiza conținutului radioactiv

Domeniul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție

Monitorizarea calității suplimentelor alimentare

În primul trimestru al anului 2018 s-a finalizat proiectul național “Monitorizarea suplimentelor alimentare” - etapa 2017. Materialul elaborat a fost transmis la INSP în luna martie 2018. Totodată în trimestrul I 2018 s-a revizuit metodologia acestui proiect, transmisă la INSP și apoi de acolo la DSPJ-uri și DSP-ul Municipiului București

În anul 2018 în cadrul acestui proiect au fost identificate, conform metodologiei, suplimente alimentare în funcție de compoziție, după cum urmează: 229 cu vitamine și minerale; 328 amestec de vitamine, minerale și alte substanțe; 540 cu alte substanțe.

Au fost recoltate și transmise spre analiză la CRSP Timișoara 84 probe pentru care au fost efectuate câte 2 determinări pentru plumb și cadmiu. În total 164 determinări. Rezultatele au fost conforme.

Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe

Referitor la acest proiect desfășurat la nivel național au fost centralizate și finalizate datele obținute în 2017. Materialul a fost transmis la INSP în luna martie 2018.

S-a revizuit metodologia în primul trimestru al anului 2018 și transmis la INSP în vederea distribuirii la DSP-uri.

Au fost raportate în 2018 un număr de 1201 alimente cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe. După eliminarea dublurilor numărul real a fost de 590 alimente fortificate. Dintre acestea, cele mai multe produse alimentare cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe au fost: alimente pe bază de cereale – 216; sucuri de fructe, legume, nectaruri – 153; băuturi energizante – 88; lapte și produse lactate – 44; margarine – 29; dulciuri – 28; cafea, ceai, cacao – 12; produse soia -7 etc.

Acțiuni corective au fost inițiate în cazul produselor non-conforme (adică fără notificare la MS).

Rolul alimentului în izbucnirile de toxinfecții alimentare din România

- Au fost primite Fise de raportare OMS, cu datele cu raportarea focarelor TIA de la DSP – urile arondate (Arad, Caraș Severin, Timiș, Gorj, Hunedoara, Mehedinți, Dolj, Olt și Vâlcea) - în număr de 6
- S-au primit anchete epidemiologice la focarul de Tia de la DSP - uri –în număr de 6
- S-au creat baze de date computerizate, în Formatul EPI INFO, pe baza fișelor primite . – în număr de 6
- S-au trimis baze de date și a fiselor scanate la CRSPB și CRSPT Secția Epidemiologie– în număr de 6

Număr probe de laborator efectuate în PNII

- Laboratorul igiena mediului nr. probe apa: în număr de 91, nr. de determinări fizico - chimice 637
- Laboratorul igiena mediului nr. probe produse cosmetice: 27 probe de apă (27 determinări de *Legionella pneumophilla*), 35 probe de produse cosmetice (140 determinări microbiologice-NTG, *Staphilococcus aureus*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Candida albicans*), 1 probă de produs cosmetic în cadrul schemei de comparare inter-laboratoare (3 parametri-număr fungi, *Pseudomonas aeruginosa*, *Candida albicans*)
- Laboratorul igiena alimentației și nutriției nr. probe suplimente alimentare: 84 probe, 168 determinări

- Laboratorul sănătate ocupațională nr. probe : 0
- Laboratorul radiații nr. probe - radioactivitate apă potabilă: 72 parametri (determinări) - 12 probe apa

În concluzie, CRSP-SSRM coordonează la nivel regional desfășurarea și îndeplinirea obligațiilor care revin tuturor unităților de implementare (Direcțiile de Sănătate Publică teritoriale și structurile de specialitate din cadrul Centrului Regional de Sănătate Publică Timișoara) și la nivel național pentru 4 proiecte, conform normelor de aplicare a Programului National de Monitorizare a factorilor determinanți din Mediul de viață și muncă.

De asemenea, la nivelul CRSPT-SSRM s-au îndeplinit obligațiile de raportare trimestrială și anuală către INSP -CNMRMC - a activităților derulate de CRSPT-SSRM prin structurile sale, în cadrul PN II, precum și obligațiile de raportare trimestriale și anuală, a indicatorilor fizici și de eficiență corespunzătoare activităților derulate de CRSPT-SSRM ca și unitate implementatoare.

În același timp PNII asigură aplicarea și desfășurarea unor proiecte care pot identifica noi factori de risc din domeniile: mediului ambiant, radiațiilor ionizante, alimentației și nutriției, sănătății ocupaționale, care pot avea impact asupra stării de sănătate a populației generale și/sau pe grupuri populaționale vulnerabile.

2.2 Prestații și servicii de sănătate publică

- notificări suplimentare alimentare – **în număr de 245**
- înregistrarea laboratoarelor care realizează monitorizarea apei potabile la Ministerul Sănătății:
 - elaborare referate de evaluare a Laboratoarelor pentru apa potabilă în vederea înregistrării la Ministerul Sănătății – în număr de 7
 - solicitări de completarea dosarelor tehnice:– în număr de 5
- referate /studii de evaluare a impactului asupra sănătății populației pentru diferite obiective - **în număr de 27;**
- certificate de sănătate pentru materiale și obiecte care vin în contact cu alimentele destinate exportului în țările nemembre UE - **în număr de 8;**
- în cadrul comisiei de materiale în contact cu apa potabilă– preluare, verificare dosare – **un număr de 6**, consultanța **un număr de 6**, întocmire referat de evaluare – **un număr de 6** și eliberare aviz sanitar în **număr de 6**
- consultanță de specialitate în domeniul apei potabile în vederea notificării apei îmbuteliate de masă – **în număr de 2**
- referate tehnice privind conformarea echipamentelor generatoare de câmpuri electromagnetice. - **în număr de 125**
- referate tehnice de interpretare a buletinelor de măsurători de câmpuri electromagnetice pentru verificarea conformității cu reglementările legale privind expunerea umană și protejarea sănătății populației generale. - **în număr de 35**
- referat tehnic de evaluare a autovehiculelor pentru transportul deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală: în **număr de 9**
- referat tehnic de evaluare pentru echipamente de tratare prin decontaminare termică la temperaturi - scăzute a deșeurilor medicale periculoase – **în număr de 1**
- referat de evaluare în vederea avizării școlilor – noțiuni fundamentale de igiena – în **număr de 10**
- modificarea/actualizarea conținutului chestionarelor pentru organizarea examenelor de

absolvire a cursurilor de instruire pentru însușirea noțiunilor fundamentale de igienă – **în număr de 9**

- notificări de alimente cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe cf. Ordin MS/ANSVSA/ANP nr.369/62/291/2010 - **un număr de 405**
- rapoarte evaluare produse protecția plantelor - **un număr de 13**
- rezoluții pentru completările dosarelor conform noilor reglementări - **un număr de 2**
- rezoluții modificări minore/ extindere domeniu de aplicare - un număr de 8
- rapoarte evaluare produse biocide:
- preluare și verificare dosare pentru elaborarea referatului de evaluare în vederea propunerii avizării produselor biocide pentru emiterea actului administrativ în vederea plasării pe piață a acestuia: **un număr de 45**
- elaborare referat de evaluare în vederea propunerii avizării produselor biocide pentru emiterea actului administrativ în vederea plasării pe piață a acestuia: **un număr de 42**
- preluare și verificare dosare pentru elaborarea referatului de extindere a produselor biocide pentru emiterea actului administrativ în vederea plasării pe piață a acestuia: **un număr de 13**
- elaborare referat de extindere în vederea emiterea actului administrativ în vederea plasării pe piață a acestuia: **un număr de 15**
- preluare și verificare documentație pentru Completare referat de evaluare produs biocid: **un număr de 3**
- elaborare completare referat de evaluare produs biocid: **un număr de 4**
- preluare și verificare dosare produse biocide pentru autorizarea prin recunoaștere mutuală a certificatelor emise în alte State membre ale Uniunii Europene: **un număr de 4**
- elaborare raport de evaluare a datelor toxicologice în vederea eliberării certificatului pentru autorizarea produselor biocide: **un număr de 8**
- răspuns adresa INSP nr.1494/29.11.2018, ref. la produsul biocid CY10,mod de utilizare solicitat de Primăria Timișoara
- înregistrare documentație tehnica/completare documentație tehnica pentru Comisia de evaluarea a Laboratoarelor de Toxicologie în vederea abilitării la Ministerul Sănătății: **un număr de 1** dosare preluat și **1 referat elaborat**
- organizare curs conform Ordinului MS 291/2016, Norme de igienă pentru saloanele /centrele de bronzare – **1 curs**

2.3. Elaborarea de proiecte de acte normative, puncte de vedere și asistență tehnică pentru MS și INSP și alte instituții (răspunsuri la adrese, puncte de vedere, etc.)

2.3.1. Elaborare puncte de vedere la proiecte legislative și inițiative noi.

- Propuneri de modificare a Directivei 98/83/CE privind calitatea apei destinată consumului uman – întocmirea și transmiterea la INSPB
- Punct de vedere privind Proiectul de Lege a suplimentelor alimentare existent deja în parlament - la INSP
- Punct de vedere privind „materialele în contact cu apă”
- Propunere pentru atribuțiile și responsabilitățile Comisiei pentru avizarea metodelor alternative conform Ordin 1390/2018 (9.11.2018)

2.3.2. Elaborare puncte de vedere la cererea MS și a altor autorități:

In anul 2018 CRSP-SRM, prin specialiștii săi, a transmis un număr de 36 adrese către INSP/MS/DSP.

2.4 . Asistență tehnică pentru unitățile din subordine

S-a respectat Planul de audit pe 2018 repartizat CRSPT - s-au efectuat 2 audituri în domeniul siguranței alimentelor la 2 DSP- uri (Hunedoara și Timiș).

S-a acordat consultanță de specialitate tuturor DSP-urilor la nivel regional implicate în activitatea de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală.

2.5. Participări la grupuri de lucru și proiecte (naționale și internaționale)

Grup de lucru a Comisiei Europene privind suplimentele alimentare și alimentele cu adaos - 2 participări la Bruxelles

2.6. Instruiri și participări la manifestări științifice

- Participarea la simpozioanele „Merck Advanced Analytics” și „Merck Microbiology Seminar” organizate de Merck Romania; aceste simpozioane au avut loc la Timișoara, în data de 18 iunie 2018
- Participare Simpozion Regional „Actualități și Perspective în Medicina Preventivă - 2018”, 20 aprilie 2018.
- Participare la „A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu” a Institutului Național de Sănătate Publică – București, 26-28 septembrie 2018
- Participare la “24th International Symposium on Analytical and Environmental Problems” Szeged- Ungaria, octombrie 2018

2.7.Valorificare rezultate (rapoarte, comunicări, ghiduri, publicații, etc.) – enumerare

- Participare Simpozion Regional „Actualități și Perspective în Medicina Preventivă - 2018”, 20 aprilie 2018
- Participare la „A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu” a Institutului Național de Sănătate Publică – București, 26-28 septembrie 2018
- Participare la “24th International Symposium on Analytical and Environmental Problems” Szeged- Ungaria, octombrie 2018

2.8. Asigurarea raportării către instituții naționale și internaționale (dacă este cazul)

CRSPT –SSRM a elaborat rapoartele de activitate trimestriale și raportul de activitate anual la PNII, a indicatorilor fizici și de eficiență corespunzătoare activităților derulate de CRSPT-SSRM ca și unitate implementatoare și le-a transmis la INSPB-CNMRMC.

Transmiterea către CNMRMC/MS pentru postarea pe site-ul MS a listei cu zonele de îmbăiere identificate în anul 2018 și a profilelor pentru apele de îmbăiere raportate la CE (50 zone);

Completarea machetei referitoare la zonele de îmbăiere din România identificate ca fiind de calitate cel puțin bună, cu toate caracteristicile solicitate în macheta din metodologie și postarea pe platforma EIONET în luna iunie 2018 a machetei completate.

2.9. Alte activități

- Îndeplinirea obligațiilor CRSPT ce revin în PN I.2. (Programul National de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare – Metodologia de supraveghere a pneumoniilor cu Legionella pneumophilla - actualizare 10.07.2015) prin recoltarea și analiza a 17 probe de mediu (apa și depuneri) pentru depistarea Legionellei (17 determinări de Legionella pneumophilla)
- Propunere calcul tarif pentru determinarea Legionella Pneumophilla în apă

- Întocmirea referatelor de necesitate în vederea achiziționării materialelor necesare desfășurării activităților (reactivi, materiale de laborator și birotică)
- Participare la comisia de inventariere pe anul 2018, la nivel de CRSP Timișoara;
- Întocmire tematici anuale de instruire periodica pe toate locurile de muncă
- Întocmirea Listei de investiții pe anul 2018
- Întocmire necesar PAAP 2019
- Participare în comisia de evaluarea ofertelor în vederea derulării achiziției directe de „Reactivi”, 19.06.2018.

Situația acreditării RENAR

- Revizia documentelor calității în vederea menținerii acreditării RENAR conform Certificatul de Acreditare nr. LI 1154 / 20.10.2017.
- Evaluarea de Supraveghere 1 din 2018 a fost efectuată în 6.07.2018, în prealabil fiind transmise adresele și documentele solicitate. Ca urmare a acestei evaluări au fost stabilite 5 neconformități, planul de acțiuni pentru rezolvarea acestora și documentele de închidere a neconformităților fiind transmise evaluatorului șef.
- Vizita de urmărire a fost efectuată în 6.11.2018, acreditarea menținându-se pentru Al, Cd, Cr, Cu, Ni, Pb și Zn și fiind propusă pentru suspendare pentru As, Sb și Se (lămpi neachiziționate)
- Informări și precizări pentru INSP – CNMRMC privind acreditarea RENAR a CRSPT precum și extinderea acesteia în domeniul suplimentelor alimentare și cosmeticilor.
- Am propus Planul de acțiuni pentru tranziție la SR EN ISO/IEC 17025/2018

Propuneri pentru îmbunătățirea activității

Alocarea de fonduri pentru:

- achiziționarea unui spectrofotometru UV- VIS.
- Nevoie de personal - domenii descoperite

3. Alte activități conform responsabilităților specifice din OMS 261/2010 sau alte acte normative

Activitatea de laborator

Număr probe de laborator efectuate la cererea terților

- Laboratorul igiena mediului nr. probe apă - **în număr de 134 probe și 3368 determinări**
- Laboratorul igiena alimentației și nutriției nr. probe alimente— **0**
- Laboratorul sănătate ocupațională nr. probe: **76 probe și 76 determinări**
(pulberi 2, zgomot 11, Iluminat 7, microclimat 8, acetona 24, acetat de etil 24)
- Laboratorul radiații nr. probe-radioactivitate apa potabilă 108 **parametrii (determinări), 18 probe apă**

Compartiment evaluare și promovare sănătate

Dr. Camelia Claici, Șef Compartiment Evaluarea și Promovarea Sănătății, Coordonator regional Vest PN IV.6, Coordonator regional PN V.1

1.Descrierea succintă a structurii (infrastructura, resurse umane, dotări)

Resurse umane: medici primari; un medic specialist; asistent medical generalist; referenți IA

Dotări IT în birouri: PC, imprimante, multifuncționale.

2.Principalele activități desfășurate și rezultatele acestora

2.1. Activități desfășurate în cadrul Programelor Naționale

PN IV.6.

I. Activități PN IV.6

- RRC Vest este constituit în anul 2008 și întreține baza de date care cuprinde setul minim de informații pentru fiecare tumoră raportabilă, la nivelul regiunii de dezvoltare Vest;
- RRC Vest a urmărit implementarea în teritoriu a reglementărilor în vigoare;
- La RRC Vest s-au colectat documentele primare de raportare (formulare ONC) sau de notificare, pe măsura transmiterii acestora de la DSPJ/centrele Județene de evidență a cancerului din regiunea de dezvoltare Vest;
- La RRC Vest s-a realizat clasificarea și codificarea datelor primare primite;
- La RRC Vest, cazurile identificate cu ocazia decesului, fără alte informații suplimentare, sunt clasificate cazuri DCD "Doar Certificat Deces";
- RRC Vest stochează documentația privind toate tipurile de cancer, raportate și colectate de la Județele arondate, în perioada 2008-2018.
- RRC Vest a colectat 9800 fișe ONC din anii de raportare 2014, 2015, 2016.

II. Realizări:

- Coordonarea regională și implementarea RRC Vest
- Colectarea, sortarea, clasificarea, codificarea, înregistrarea și stocarea fișelor ONC.
- Gestionarea bazelor de date corespunzătoare anilor compleți, raportați de Județe.
- Elaborarea și transmiterea la UATM/INSP a rapoartelor de activitate de trimestru IV 2017 și pentru anul de raportare PNS 2017
- Elaborarea și transmiterea la UATM/INSP a raportului de activitate de trimestru I 2018
- Transmiterea propunerilor de utilizare a resurselor financiare PN IV.6 disponibile: perioada 11.05-14.05.2018
- Elaborarea și transmiterea la UATM/INSP a raportului de activitate de trimestru II 2018
- Nominalizarea responsabilului cu protecția datelor, conform adresei INSP nr. 9734 din 18.07.2018 privind centralizarea Registrului de evidență a activităților de prelucrare a datelor cu caracter personal.
- Elaborarea și transmiterea la UATM/INSP a raportului de activitate de trimestru III 2018.

Propuneri:

Reactivarea și utilizarea platformei SIRI - RRC, creată în perioada desfășurării activităților proiectului RO 19.05 „Lărgirea gamei și îmbunătățirea planificării serviciilor acordate pacientului prin registre de boli îmbunătățite”, martie 2015-august 2016.

Organizarea unui program continuu de instruire pentru personalul implicat în activități de înregistrare a datelor de cancer, acreditat de Colegiul Medicilor și OAMMR.

III. Indicatori de evaluare PN IV.6 VEST

Indicatori fizici:

- Număr de fișe ONC colectate și înregistrate în baza de date RRC VEST trimestrul I = 3700
- Număr de fișe ONC colectate și înregistrate în baza de date RRC VEST trimestrul II = 2900
- Număr de fișe ONC colectate și înregistrate în baza de date RRC VEST trimestrul III = 1800
- Număr de fișe ONC colectate și înregistrate în baza de date RRC VEST trimestrul IV = 2200
- Număr fișe ONC colectate și înregistrate la RRC VEST în anul 2018 = 10600

Indicatori de eficiență:

- Cheltuiala efectivă cumulat de la începutul anului = 2993 lei
- Cost mediu pe fiecare indicator fizic: 0,28 lei

PN V. PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate; Domenii specifice:

1. Intervenții pentru un stil de viață sănătos:

1.1. Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale, europene conform calendarului priorităților naționale:

Elaborarea de materiale de către CRSP-uri conform calendarului, consultarea DSP-urilor, pretestarea materialelor și elaborarea propunerilor de activități la nivelul DSP-urilor, transmiterea propunerilor la CRSP-uri și CNEPSS

- ✓ Campania Ziua Internațională a Bolilor Rare, 28 februarie 2018

Materiale revizuite: Analiza de situație 2018, Comunicat de presă 2018, Informare ZBR 2018, Infografic BR, Poster ZBR, Ghid BR, Planificare campanie ZBR 2018 (trimise de CRSP Sibiu în 15.01.2018)

- ✓ Campania Ziua Mondială a Apei, 22 martie 2018

Materiale revizuite: Analiza de situație 2018, Comunicat de presă 2018, Informare ZMA 2018, Planificare campanie ZMA 2018, materiale grafice (trimise de CRSP București în 05.02.2018)

- ✓ Campania „Luna Națională de Prevenire a Cancerului” (LNPC), februarie 2018

Rezultate documentare (listare surse): UICC, OMS, IARC, GLOBOCAN, EUCAN, INSP

Rezultate documentare soluții propuse (lista-systematic review-uri, metaanalize, studii, etc.):

Materiale elaborate pentru LNPC 2018: 7 documente

Planificarea campaniei – format ppt; Informare privind campania – format ppt; Analiză de situație – format doc; Propunere comunicat de presă pentru DSPJ – format doc; Infografic LNPPC 2018 – format pdf.; Poster UICC în limba română, format pdf; Afiș UICC – semne de avertizare la copii, format pdf.

Materialele au fost revizuite de: CRSP București

Anexa 1. LNPC 2018 face parte din raportarea de trimestru IV 2017

Rezultate monitorizare implementare:

Nr. Județe participante = 12: Alba, Arad, Bacău, Bihor, Buzău, Constanța, Dâmbovița, Hunedoara, Iași, Neamț și Olt.

Exemple de bună practică identificate: (descriere și argumentare): Alba, Arad, Bacău, Bihor, Buzău, Constanța, Dâmbovița, Hunedoara, Iași, Neamț, Olt, pentru derularea campaniei și pentru diversitatea activităților desfășurate.

Raportul Campaniei: Anexa 2 LNPC 2018 face parte din raportarea PN V.1 de trimestru I 2018

✓ Campania Săptămâna Europeană a Vaccinării (SEV), 23-29 aprilie 2018

Rezultate documentare (listare surse): OMS www.who.int, OMS Europa www.euro.who.int, INSP www.insp.gov.ro, ECDC <http://ecdc.europa.eu> Rezultate documentare soluții propuse (lista -systematic review-uri, metaanalize, studii, etc.):

Materiale elaborate (enumerare) 22 documente: Planificarea campaniei, format ppt; Informare privind campania, format ppt; Analiză de situație, format doc; Propunere comunicat de presă pentru DSPJ, format msword; Logo campanie, format pdf; Poster - Imunitatea colectivă, pdf; Infografic SEV 2018, pdf; Afiș SEV;

Postere OMS Europa, 5 variante: generic, vaccinurile sunt benefice, imunitatea colectivă, rujeola, rubeola.

Kitul ECDC de Comunicare pentru SEV 2018: ECDC document sinoptic msword, ECDC mesaje cheie și date rujeola msword, ECDC Rapid Risk Assessment msword, ECDC mesaje cheie campanii catch up Rujeola ppt, ECDC raport monitorizare social media ppt, ECDC Infografic Rujeola pdf; ECDC twitter, 5 variante pdf: eficiența vaccinurilor, vaccinarea antigripală, vaccinarea antirujeolică, deficitul de vaccinuri, cercetare pentru vaccinuri noi.

Materialele au fost revizuite: de CNEPSS, CNSCBT și CRSPB

Completarea și transmiterea tabelului cu centralizarea propunerilor trimise de 8 DSPJ: Bacău, Bihor, Buzău, Dâmbovița, Hunedoara, Iași, Neamț, Timiș

Rezultate monitorizare implementare: Nr. Județe participante = 14: Arad, Bacău, Bihor, Buzău, Dâmbovița, Galați, Hunedoara, Iași, Maramureș, Mureș, Neamț, Olt, Timiș, Vâlcea.

Exemple de bună practică identificate: (descriere și argumentare): Arad, Bacău, Bihor, Buzău, Dâmbovița, Hunedoara, Iași, Maramureș, Mureș, Neamț, Olt, Timiș, Vâlcea; pentru participare la campanie (este o campanie obligatorie pentru toate cele 41 DSPJ), respectarea circuitului și formatului de raportare.

Raportul Campaniei: Anexa nr. 2 SEV 2018, Raport Medical (RM) PN V.1 trimestrul II 2018

✓ Campania Ziua Națională a Inimii (ZNI), 4 mai 2018

Materiale revizuite: Analiza de situație 2018, Comunicat de presă 2018, Informare ZNI 2018, Planificare campanie ZNI 2018, materiale grafice (trimise de CRSP București în 02.03.2018)

✓ Campania Salvează vieți - Igiena mâinilor (SAVEL), 5 mai 2018

Rezultate documentare (listare surse): OMS savelives@who.int; www.who.int; INSP www.insp.gov.ro; MS <http://mainicurateinspitale.ro/>; <http://www.ms.ro/antibiotice/>. Rezultate documentare soluții propuse (lista-systematic review-uri, metaanalize, studii, etc.):

Materiale elaborate (enumerare): Planificarea campaniei – format ppt; Informare despre campanie – format ppt; Analiză de situație – format doc; Propunere comunicat de presă pentru DSPJ – format doc; Logo campanie – imagini; Postere OMS- 8 variante; Infografic SAVEL; 2018; Afiș SAVEL 2018 Anexa 1 SAVEL face parte din raportarea de trimestru I 2018.

Materialele au fost revizuite: de CRSPB și CNEPSS

Rezultate monitorizare implementare: raportarea de trimestrul II 2018

Completarea și raportarea tabelului cu centralizarea propunerilor trimise de 2 DSPJ: Bacău și Timiș

Rezultate monitorizare implementare:

Nr. Județe participante= 5 – Arad, Bacău, Hunedoara, Maramureș, Timiș

Exemple de bună practică identificate (descriere și argumentare): Arad, Bacău, Hunedoara, Maramureș, Timiș; pentru implementarea campaniei, respectarea circuitului și formatului de raportare, online.* Nu s-au raportat înregistrări de unități sanitare în campania OMS „SAVE LIVES: Clean your Hands”.

Raportul Campaniei: Anexa nr. 2 SAVEL 2018, Raport Medical (RM) PN V.1 trimestrul II 2018

- ✓ Campania Ziua europeană împotriva obezității (ZEIO), 20 mai 2018

Materiale revizuite: Analiza de situație 2018, Comunicat de presă 2018, Informare ZEIO 2018, Planificare campanie ZEIO 2018, materiale grafice (trimise de CRSP Sibiu în 26.03.2018)

- ✓ Campania Ziua Mondială fără Tutun (ZMFT), 31 mai 2018

Materiale revizuite: Informarea despre celebrarea WNTD 2018; Analiza de situație WNTD 2018; Planificarea Campaniei WNTD 2018; Comunicat de presă WNTD 2018; Infografic Tutun, 2 materiale grafice WNTD 2018 (trimise de CRSP București în data de 03.04.2018).

- ✓ Campania Ziua Internațională de Luptă împotriva Abuzului și Traficului de Droguri (ZIDROG), 26 iunie 2018

Rezultate documentare (listare surse): www.unodc.org/listenfirst; www.unodc.org/drugs/index.html; www.facebook.com/worlddrugcampaign; www.unodc.org; www.emcdda.europa.eu www.emcdda.europa.eu/publications; www.ana.gov.ro; <http://insp.gov.ro/sites/cnepss/drogurile/>

Rezultate documentare soluții propuse (lista-systematic review-uri, metaanalize, studii, etc.): specificate în documentul “Analiza de situație”, revizuită și transmisă prin email la CNEPSS.

Materiale elaborate pentru ZIDROG 2018: 7 documente

Planificarea campaniei – format ppt; Informare privind campania – format ppt; Analiză de situație – format doc; Propunere comunicat de presă pentru DSPJ – format doc; 2 Postere Ziua Internațională de Luptă împotriva Abuzului și Traficului Illicit de Droguri 2018 pdf; INFOGRAFIC ZIDROG 2018 – format pdf.;

Materialele au fost revizuite: de CRSP București și CNEPSS

Completarea și raportarea cu propuneri de la 6 DSPJ: Alba, Dâmbovița, Hunedoara, Iași, Neamț, Timiș.

Rezultate monitorizare implementare:

Nr. Județe participante = 10: Arad, Bacău, Bistrița, Dâmbovița, Galați, Hunedoara, Iași, Neamț, Olt, Timiș.

Exemple de bună practică identificate: (descriere și argumentare): Arad, Bacău, Bistrița, Dâmbovița, Hunedoara, Iași, Neamț, Olt, Timiș; pentru participare la campanie (este o campanie obligatorie pentru toate cele 41 DSPJ), respectarea circuitului și formatului de raportare.

Raportul Campaniei: Anexa nr. 2 ZIDROG 2018, Raport Medical (RM) PN V.1 trimestrul III 2018

- ✓ Campania Luna Națională a informării despre efectele consumului de alcool, iulie 2018

Materiale revizuite: Analiza de situație Alcool 2018, Comunicat de presă Alcool 2018, Infografice alcool 2017 și 2018, Informare 2018, Planificare campanie 2018, Broșura alcool. (trimise de CRSP Sibiu în data de 21.05.2018)

- ✓ Campania Ziua Mondială de Luptă împotriva Hepatitei (ZMH), 28 iulie 2018

Rezultate documentare (listare surse) worldhepatitisday.org; www.cdc.gov; www.who.int; ecdc.europa.eu;

www.cnsrb.ro; insp.gov.ro/sites/cnepss/hepatitele/

Rezultate documentare soluții propuse (lista-systematic review-uri, metaanalize, studii, etc.): specificate în documentul “Analiza de situație”, revizuită și transmisă prin email la CNEPSS.

Materiale elaborate pentru ZMH 2017: 7 documente

Planificarea campaniei – format ppt; Informare privind campania – format ppt; Analiza de situație – format doc; Propunere comunicat de presă pentru DSPJ – format doc; Infografic ZMH 2018 - format pdf; Afiș Hepatite - format pdf; Poster Eliminarea hepatitei – format pdf; Materialele au fost revizuite: de CRSP București și CNEPSS

Completarea și raportarea tabelului cu propuneri de la 8 DSPJ: Alba, Bacău, Buzău, Dâmbovița, Hunedoara, Iași, Neamț, Timiș.

Rezultate monitorizare implementare: Nr. Județe participante = 11: Arad, Bacău, Bistrița, Buzău, Dâmbovița, Galați, Hunedoara, Iași, Neamț, Olt, Timiș.

Exemple de bună practică identificate: (descriere și argumentare): Arad, Bacău, Bistrița, Buzău, Dâmbovița, Hunedoara, Iași, Neamț, Olt, Timiș; pentru participare la campanie (este o campanie obligatorie pentru toate cele 41 DSPJ), respectarea circuitului și formatului de raportare.

Raportul Campaniei: Anexa nr. 2 ZMH 2018, Raport Medical (RM) PN V.1 trimestrul III 2018

- ✓ Campania Săptămâna Mondială a Alimentației la Săn (SMAS), 1-7 august, 2018

Materiale revizuite: SMAS Analiza de situație 2018; SMAS Comunicat de presă SMAS 2018; Informare SMAS 2018; Planificare SMAS 2018; Poster WABA 2018; Infografic SMAS 2018 (trimise de CRSP Sibiu în 18.06.2018)

- ✓ Campania Săptămâna Europeană a Mobilității (SEM), 16-22 septembrie 2018

Materiale revizuite: Analiza de situație SEM 2018; Comunicat de presă SEM 2018; Informare SEM 2018; Planificare SEM 2018; Poster EMW 2018; Manual EMW 2018; Leaflet EMW 2018 (trimise de CRSP Sibiu în data de 26.07.2018)

- ✓ Campania Ziua internațională a persoanelor vârstnice (ZIV), 1 octombrie 2018

Materiale revizuite: Analiza de situație 2018, Comunicat de presă 2018, Infografic Vârstnici 2018, Informare campanie 2018, Planificare campanie 2018, Afiș campanie 2018 (trimise de CRSP Sibiu în data de 14.08.2018)

- ✓ Campania Ziua Națională a Alimentației și a combaterii Risipei alimentare (ZNA Risipa), 18.10.2018

Materiale revizuite: Analiza de situație Risipa 2018, Comunicat de presă Risipa 2018, Infografic Risipa 2018, Informare 2018, Planificare campanie 2018. (trimise de CRSP Mureș în data de 09.07.2018)

- ✓ Campania Zilei Europene de Informare despre Antibiotice (ZEIA), 18 noiembrie 2018

Materiale revizuite: Analiza de situație ZEIA 2018, Comunicat de presă ZEIA 2018, Poster

ZEIA 2018, Informare campanie 2018, Planificare campanie 2018 (trimise de CRSP București în data de 12.09.2018)

✓ Campania Ziua Mondială a Diabetului (ZMD), 14 noiembrie 2018

Rezultate documentare (listare surse): www.worlddiabetesday.org, www.idf.org, www.diabetesatlas.org, www.euro.who.int, www.insp.gov.ro,

Rezultate documentare soluții propuse (lista-systematic review-uri, metaanalize, studii, etc.): specificate în documentul “Analiza de situație”, revizuită și transmisă prin email la CNEPSS și CRSP Sibiu.

Materiale elaborate pentru ZMD 2017: 10 documente

Planificarea campaniei ZMD 2018 – format ppt; Informare privind campania ZMD 2018 – format ppt; Analiza de situație Diabet – format doc; Propunere comunicat de presă pentru DSPJ – format doc; Infografic ZMD 2018 - format pdf; Afiș Diabet - format pdf; Poster Diabet tip 2 – format pdf;

Materialele au fost revizuite: de CRSP Sibiu și CNEPSS

Completarea și raportarea tabelului cu propuneri de la 5 DSPJ: Bacău, Buzău, Hunedoara, Iași, Timiș.

Rezultate monitorizare implementare: Nr. Județe participante = 8: Arad, Bacău, Buzău, Hunedoara, Iași, Maramureș, Mureș, Timiș.

Exemple de bună practică identificate: (descriere și argumentare): Arad, Bacău, Timiș - pentru activitatea din rețele online; Buzău, Hunedoara, Iași, Maramureș, Mureș - pentru participare la campanie și diversitatea acțiunilor (este o campanie obligatorie pentru toate cele 41 DSPJ), respectarea circuitului și formatului de raportare. Raportul Campaniei: Anexa nr. 2 ZMD 2018, Raport Medical (RM) PN V.1 trimestrul IV 2018

✓ Campania Săptămâna Europeană de Prevenire a Cancerului de Col Uterin (SEPCCU) 2019

Materiale revizuite: Analiza de situație SEPCCU 2019, Comunicat de presă 2019, Material grafic SEPCCU 2019, Informare campanie 2019, Planificare campanie 2019 (trimise de CRSP București în data de 05.12.2018)

✓ Campania Luna Națională de Prevenire a Cancerului (LNPC), februarie 2019

Rezultate documentare (listare surse): UICC, World Cancer Day la <http://www.worldcancerday.org/about/2019-2021-world-cancer-day-campaign>; OMS, <http://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/cancer>; PRGlobocanFinal.pdf; <http://www.iarc.fr/>, <http://globocan.iarc.fr/>, <http://www.euro.who.int/en/health-topics/noncommunicable-diseases/cancer>, <http://www.encl.eu/>, <http://eco.iarc.fr/eucan/>, <https://gco.iarc.fr/today/home>, <http://www.insp.gov.ro/>

Rezultate documentare soluții propuse (lista-systematic review-uri, metaanalize, studii, etc.): specificate în documentul “Analiza de situație”, revizuită și transmisă prin email la CNEPSS și CRSP București.

Materiale elaborate pentru LNPC 2019: Planificarea campaniei 2019 – format ppt; Informare privind campania 2019 – format ppt; Analiza de situație Cancer – format doc; Propunere comunicat de presă pentru DSPJ – format doc; Infografic LNPC 2018 - format pdf; Afiș LNPC - format pdf. Materialele au fost revizuite: de CRSP București

Organizarea și desfășurarea intervențiilor IEC destinate priorităților de sănătate specifice locale

Organizarea și desfășurarea de intervenții pentru punerea în aplicare a planurilor Județene de acțiune pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică la copii și

adolescenți - sustenabilitate RO 19 04;

PN V.1 EVALUAREA STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI GENERALE:

Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor:

- h. **Evaluarea stării de nutriție a copiilor** din ciclul primar (6-10 ani) conform metodologiei OMS prin participarea la proiectul "European Childhood Obesity Surveillance Initiative": Activități desfășurate: NA
- i. **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; Activități - Verificarea transmiterii la CNEPSS a informațiilor examenului de bilanț efectuat preșcolarilor, elevilor din clasele I, a IV-a, a VIII-a, a XII-a, colectate pe mediu de proveniență și pe categorii de gen și introducerea datelor în fișa Excel.
- j. **Evaluarea morbidității cronice** prin dispensarizare în colectivitățile de copii și tineri; Activități - Verificarea transmiterii la CNEPSS a datelor actualizate despre numărul de cazuri de boli cronice pe grupe de vârstă și pe categorii de afecțiuni dispensarizate, din registrele de boli cronice din CM școlare sau în CMF, care au fost colectate și introduse în format Excel.
- k. Supravegherea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități prin efectuarea **triajului epidemiologic** după vacanțe; Activități desfășurate: Colectarea informațiilor despre rezultatele acțiunilor de triaj epidemiologic, efectuate la reluarea cursurilor după vacanțe: de iarnă 23.12.2017-14.01.2018, intersemestrială 03-11.02.2018, de Paști 2018, de vară 2018, din perioada 27.10-04.11. 2018. Verificarea transmiterii la CNEPSS a rezultatelor.
- l. Identificarea, cuantificarea și monitorizarea riscului specific pentru sănătate generat de **comportamentele cu risc (YRBSS- CDC)**; Activități desfășurate nu este cazul
- m. Utilizarea modelului ecologic pentru intervențiile de **prevenire a violenței** la elevi; Activități desfășurate
- n. Evaluarea **profilului de risc psiho-social** în comunități școlare; Activități desfășurate nu este cazul
- o. Realizarea de **studii și cercetări privind determinanții sănătății**. Activități desfășurate
- p. **Studii și cercetări** ;
 - Studii derulate cu DSP-urile regionale
 - Studii proprii ale EPS
 - Participări la proiecte naționale/internaționale: grupurile de lucru pentru revizuirea și completarea propunerii de proiect „Acțiunea pentru Vaccinare - O viziune comună de îmbunătățire a acoperirii vaccinale în UE”

Evaluarea stării de sănătate a populației generale Evaluarea stării de sănătate a populației României: Rapoarte/Analize de situație elaborate – NA

Studii și cercetări privind determinanții sănătății;

- Studii derulate cu DSP-urile regionale – nu se aplică
- Studii proprii ale CRSP EPS

Indicatori de evaluare PN V.1

- Indicatori fizici: 98
- Indicatori de eficiență:
- Cheltuiala efectivă cumulată de la începutul anului = 4104 lei
- Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic: 41,87 lei

Probleme și disfuncționalități întâmpinate în realizarea activităților și propuneri de soluționare

Avem nevoie de personal medical, în vederea acoperirii activităților și a domeniilor specifice de intervenții din cadrul programului național.

Propuneri de îmbunătățire a modului de derulare a programelor naționale de sănătate publică

Organizarea unor programe atractive de formare, creditate de Colegiul Medicilor și OAMGMAMR.

2.3. Elaborarea de proiecte de acte normative, puncte de vedere și Asistență tehnică pentru MS și alte organizații (răspunsuri la adrese, puncte de vedere etc.)

- Participare în consortium european “JA on Vaccination”, perioada ianuarie-decembrie 2018;
- Propuneri Ordin Metodologie Avizare Campanii IEC, 19.02.2018;
- Punct de vedere Criterii de evaluare a campaniilor IEC și a materialelor de la terți, 28.02.2018;
- Propunerea de modificare a ordinului 1173/2010, experți CNEPSS, 07.03.2018;
- Punct de vedere pentru alegerea și adaptarea mesajului de interes public referitor la vaccinarea împotriva rujeolei, 22.03.2018;
- Transmiterea PDV/semnare procedura operațională actualizată PO-05-CNEPSS 2018, 27 iulie;
- Elaborarea și transmiterea procedurii operationale PO-06-CNEPSS 2018 privind identificarea priorităților de monitorizare a Sănătății populației și grupurilor specifice, în conformitate cu indicatorii stării de sănătate în vigoare din România și solicitate de Comisia Europeană, 24 iulie 2018
- Transmitere punct de vedere campanie-inițiativă Asociația Institutului Regional de Oncologie Iași: Referatul de analiză a propunerii de campanie de promovare a screeningului pentru depistarea cancerului de col uterin, sân, colon și prostată, 02 octombrie 2018;
- Transmitere punct de vedere campanie vaccinare-studii rujeolă, 16 octombrie 2018;
- Transmitere propuneri ordin programe, 22 octombrie 2018;
- Transmitere rezumat campania „SALVEAZĂ VIETȚI: Igiena Mâinilor!”, 08 noiembrie 2018;
- Transmitere punct de vedere și semnare fișă de interviu: ”Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programelor Naționale de Sănătate Publică finanțate de Ministerul Sănătății” Cod SIPOCA 13 Modul 12: Plan de monitorizare și evaluare pentru subprogramul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate, 06 decembrie 2018.

2.4 Asistență tehnică pentru unitățile din subordine

- Rapoarte de campanie;
- Instruirea și formarea personalului direcțiilor de sănătate publică;
- Materialele elaborate și trimise prin e-mail în rețea reprezintă un suport accesibil de informare, inclusiv pentru personalul DSPJ interesat de: boli prevenibile prin vaccinare, vaccinări și vaccinuri; infecții asociate asistenței medicale (IAAM) și

prevenirea septicemiei; combatere droguri; prevenire și control hepatite virale și prevenire-control diabet;

- Materiale diseminate în rețeaua EPS prin poșta electronică ;
- Asistența tehnică pentru DSPJ s-a realizat mai ales prin telefon și internet.

2.5. Participări la grupuri de lucru și proiecte (naționale și internaționale)

Participări la proiecte naționale/internaționale: EU-JAV

- 5 ianuarie - revizuire propunere JAV-V6.1 pentru conținut pachete de lucru (WP), completare tabel cu părțile interesate, rectificare de buget;
- 28 februarie – completare partea 1 a chestionarului EU-JAV, sarcină suplimentară de la DG SANTE;
- 08 martie – participare la teleconferința EU-JAV, discuții despre noua sarcină din WP4 Integrare;
- 13 martie – completare partea 2 a chestionarului EU-JAV-WP4 Integrare în politici naționale;
- 15 martie - prezentare ppt EU-JAV pentru INFODAY, organizat de Punctul Național Focal-PNF din cadrul Unității de Implementare și Coordonare Programe-UICP din Direcția Generală Programe-DGP a Ministerului Sănătății, pentru "Cel de al treilea Program de Sănătate (2014-2020)" derulat de Comisia Europeană-CE prin intermediul Agenției Executive pentru Consumatori, Sănătate, Agricultură și Aliment (CHAFEA), București, Ministerul Sănătății;
- 19 aprilie – completarea tabelului cu datele de contact solicitate de Comisia Europeană-CE prin intermediul Agenției Executive pentru Consumatori, Sănătate, Agricultură și Aliment (CHAFEA) ;
- 31 mai - redepunerea propunerii de proiect EU- JAV la Comisia Europeană;
- 13 iunie – agenda evenimentelor EU-JAV: kick-off meeting și workshops WPs, Paris, 4-5.09. 2018;
- 21 iunie - transmiterea către Conducerea INSP a referatului de proiect JA-03-2017, cu prezentarea etapelor de pregătire a propunerii de proiect EU-JAV, componența echipei INSP, bugetul și supunerea spre aprobare a semnării acordului (Grant Agreement) de către persoana desemnată prin decizie INSP nr. 225/04.12.2017;
- 22 iunie – semnarea acordului (Grant Agreement) JA-03-2017-JA on vaccination;
- 18 iulie – transmiterea la INSERM a formularului financiar semnat de INSP:JA-03-2017-JA on vaccination;
- 23 iulie – transmiterea la INSERM a formularului de înregistrare la EU-JAV kick-off of Meeting;
- 29 august – transmitere la INSP a Notei de fundamentare proiect EU-JAV, pentru deschiderea finanțării;
- 4 septembrie – participare la Conferința de lansare a proiectului EU-JAV, Biopark Paris;
- 5 septembrie - participare la sesiunile pentru WPs din proiectul EU-JAV, Biopark Paris;
- 9 septembrie – transmitere la INSP a Raportului de deplasare la Conferința de lansare EU-JAV (fax) ;
- 10 septembrie – comunicare cu echipa INSP EU-JAV și transmiterea: propunere comunicat de presă, minichestionar WP8, document cu efortul membrilor echipei pentru fiecare pachet de lucru și per total proiect și cu descrierea pachetelor de lucru în care participă INSP;

- 11 septembrie – transmiterea la THL (FIN) și ISS (IT) a minichestionarului completat pentru WP8;
- 12 septembrie - transmitere la Medic Șef CRSPT a Notei de fundamentare și a Raportului de deplasare la Conferința EU-JAV;
- 14 septembrie – transmiterea membrilor echipei INSP EU-JAV a prezentărilor din sesiunile plenare-WS;
- 26 septembrie – transmiterea la INSERM a nominalizării reprezentantului în EU-JAV General Assembly;
- 26 Septembrie – transmiterea la INSERM a anunțului despre reprezentantul oficial din România, nominalizat în Member States (MS) Committee of the EU-Joint Action on Vaccination (EU-JAV) ;
- 28 septembrie – transmiterea la FOHM (Suedia) a confirmării de participare în data de 04 octombrie 2018 la tele Skype meeting, în vederea diviziunii sarcinilor pentru realizarea de EU-JAV Project Baseline Assessment;
- 04 octombrie – participare la tele Skype meeting cu WP3 Evaluation leader - FoHM (Suedia), în vederea diviziunii sarcinilor pentru realizarea de EU-JAV Project Baseline Assessment (BA) ;
- 12 octombrie - informare MS-UICP pe email, privind stadiul EU-JAV și documentele suport;
- 05 noiembrie – transmitere la EU-JAV a logo-ului INSP, pentru EU-JAV website;
- 07 noiembrie – transmitere la WP3 Evaluation – indicatori și întrebări deschise pentru EU-JAV-BA;
- 10 noiembrie – completare și transmitere la WP2 Dissemination – Stakeholder identification tool;
- 14 noiembrie – completare și transmitere – Consortium Agreement – versiune revizuită;
- 19 noiembrie – elaborare și transmitere la WP3 a propunerii excel de Baseline Assessment tool;
- 22 noiembrie – completare și transmitere a chestionarului postworkshop WP8;
- 05 decembrie – transmitere referat la INSP pentru elaborare de acte adiționale CIM EU-JAV;
- 18 decembrie – transmitere acord GDPR și a listei revizuite de contacte pentru EU-JAV.

2.6 Instruiri și Participări la manifestări științifice

- Instruire și nominalizare responsabili cu realizarea materialelor pentru campaniile IEC din anul 2018: SEV, SABEL, ZIDROG, ZMH, ZMD și pentru cea de la începutul anului 2019 LNPCC (6 campanii) ;
- Instruire și nominalizare responsabili cu revizuirea materialelor trimise de alte EPS-CRSP pentru campaniile IEC din anul 2018: ZIBR, ZMA, ZNI, ZEIO, ZMFT, LNEICA, SMAS, SEM, ZIV, ZNACRA, ZEIA și pentru cea de la începutul anului 2019: SEPCCU (12 campanii IEC) ;
- Instruirile interne tehnic-administrative, organizate de conducerea secției;
- Instructaje periodice: domeniile SSM - securitatea și sănătatea în muncă și PSI - situații de urgență;
- Instruire pentru realizarea materialelor din campania IEC din trimestrul IV 2018: ZM Diabet.

Participări la manifestări

- Participare la evaluarea activității desfășurate în anul 2017 de Centrul Regional de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Timișoara, 02 februarie 2018, Instituția Prefectului Timiș;
- Participare la evenimentul proiectului local "Păstrează-ți echilibrul!", organizat de Centrul Regional de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Timișoara, în parteneriat cu Clubul Rotary Cetate Timișoara și UVT, 02 martie 2018, Universitatea de Vest Timișoara;
- Simpozionul Regional „Actualități și Perspective în Medicina Preventivă - 2018” organizat de Societatea Română de Epidemiologie, Centrul Regional de Sănătate Publică Timișoara, 20.04. 2018;
- Participare la Conferința omagială România la Centenar, din cadrul Programului consacrat aniversării a 100 de ani de la crearea statului unitar român, 06.06.2018, Universitatea de Vest, Timișoara;
- Evenimentul proiectului "Păstrează-ți echilibrul!", organizat de CRPECA, 26 iunie 2018;
- Participare la atelierul "Medicamentul, între decizie medicală, interesul pacientului și reglementările în vigoare", din cadrul proiectului național de dezbateri adresat medicilor practicieni, pacienților, jurnaliștilor și autorităților publice, pentru o mai bună înțelegere, reflectare și implementare a politicii medicamentului. Timișoara, 24 octombrie 2018.

2.7 Valorificarea rezultatelor (rapoarte, comunicări, ghiduri, publicații etc)

Rapoarte = 10

- Raport medical (RM) PN V.1 trimestrul IV 2017 (e-mail și fax)
- Raport medical (RM) PN V.1 anul 2017 (e-mail și fax)
- Raportul EPS anul 2017 (e-mail și intranet) pentru Rapoartele CRSPT și INSP
- Raport medical (RM) PN V.1 trimestrul I 2018 (e-mail și fax)
- Raportul de Evaluare pentru campania SEV 2018 – inclus în RM trimestrul I 2018
- Raportul de Evaluare pentru campania SAVED 2018 – inclus în RM trimestrul I 2018
- Raport medical (RM) PN V.1 trimestrul II 2018 (e-mail și fax)
- Raport medical (RM) PN V.1 trimestrul III 2018 (e-mail și fax)
- Raportul de Evaluare pentru campania ZIDROG 2018 – inclus în RM trimestrul III 2018
- Raportul de Evaluare pentru campania ZMH 2018 – inclus în RM trimestrul III 2018

2.8 Asigurarea raportării către instituții naționale și internaționale

- Elaborarea de materiale de către CRSP-uri conform calendarului, consultarea DSP-urilor, pretestarea materialelor și elaborarea propunerilor de activități la nivelul DSP-urilor, transmiterea propunerilor la CRSP-uri și CNEPSS;
- Transmitere la INSP a notei de fundamentare proiect EU-JAV, pentru deschiderea finanțării;
- Transmiterea la INSERM a nominalizării reprezentantului în EU-JAV General Assembly;
- Transmitere referat la INSP pentru elaborare de acte adiționale CIM EU-JAV;
- Transmitere acord GDPR și a listei revizuite de contacte pentru EU-JAV.

2.9. Alte activități

- Aplicare norme tehnice PNS 2017-2018 Ordin M.S. nr. 377/30.03.2017;
- Utilizare metodologii PN V.1, actualizate de CNEPSS în perioada 16.01-20.03.2018;

- Propuneri de revizuire a resurselor financiare disponibile pentru PN V.1: transmise în 15.02.2018 ;
- Instruirile interne tehnic-administrative, organizate de conducerea secției;
- Aplicare norme tehnice PNS 2017-2018 Ordin M.S. nr. 377/30.03.2017;
- Utilizare metodologii PN V.1, actualizate de CNEPSS în trimestrul I 2018;
- Sesiuni de lucru cu responsabilii desemnați cu evaluarea și raportarea campaniilor IEC din anul 2018;
- Sesiuni de lucru cu responsabilii desemnați cu realizarea materialelor pentru campaniile IEC alocate;
- Propuneri de utilizare a resurselor financiare PNV.1 disponibile: perioada 08.05-14.05.2018;
- Transmiterea jurnalelor de activitate completate de personalul încadrat în EPS, ca răspuns la solicitarea INSP din adresa nr. 7592 din 07.06.2018;
- Propuneri de utilizare a resurselor financiare PN V.1 disponibile: iulie 2018;
- Completarea fișelor de instruire pentru SSM și PSI, trimestrele I-IV 2018;
- Întocmirea și transmiterea la serviciul economic CRSPT a notei de fundamentare privind detalierea cheltuielilor pe articole bugetare PN IV.6 și PNV.1, anul 2019, adresa INSP nr. 13453/ 02.10.2018;
- Activități de secretariat CRSPT: înregistrare documente, emailuri în registrul de intrare-ieșire și după repartizarea de către medicul șef, transmitere către secții/compartiment/serviciu economic; preluare convorbiri telefonice și legătura către persoanele solicitate; transmisie fax-uri; redactare adrese către INSP și terți, minute, note interne, note de serviciu etc.; completare ordine de deplasare; îndosariere documente; corespondența zilnică poșta militară; întocmire decont de cheltuieli pentru francare poștă; întocmire situația consumului de combustibil (bonuri valorice) și evidența BCF; redactare opis dosarele propuse la arhivare;
- Propuneri de utilizare a resurselor financiare PN V.1: tabele PAAP 2019, referate de necesitate, informații despre strategia de achiziții.

3. Alte activități conform responsabilităților specifice din OMS 261/2010 sau alte acte normative – nu este cazul.

5. CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ TÂRGU MUREȘ

SECȚIA DE SĂNĂTATE ÎN RELAȚIE CU MEDIUL

Medic șef secție: Dr. TARCEA MONICA

1. DESCRIEREA SUCCINTĂ A STRUCTURII

Infrastructura

Secția Sănătatea în Relație cu Mediul din cadrul Centrului Regional de Sănătate Publică Târgu-Mureș își desfășoară activitatea în clădirea situată în Târgu-Mureș, str. Gheorghe Marinescu nr. 40, într-o clădire construită în 1906, aflată în proprietatea UMF Tg.-Mureș, conform extrasului de carte funciară 3470/N din 17.12.2004 și în administrarea centrului din 1966, pe baza Ordinului nr. 466/1966. Clădirea este construită din cărămidă, acoperită cu tablă zincată. Are suprafața construită de 260 m² și suprafața desfășurată de 960 m², dispusă pe 4 nivele (subsol, parter, etaj 1 și mansardă):

- subsol cu următoarea destinație: cabinet de medicina muncii, vestiar personal cu spălătorie și duș, sală de mese personal, arhivă, magazia de reactivi, sală pentru prepararea apei pure, încăpere pentru colectarea deșeurilor periculoase, grup sanitar;
- parter unde se află o parte din laboratoare: laboratorul de analiza apei, laboratorul de analiza alimentelor, laboratorul de cromatografie, laboratorul ICP-MS, încăpere pentru recepția probelor, camera serverelor, grup sanitar;
- etajul 1 unde se află laboratorul de microbiologie, laboratorul de toxicologie industrială, laboratorul de analize produse cosmetice, laboratorul de analize absorbție atomică, sală de ședințe, grup sanitar;
- mansardă cu birou pentru șeful de secție și medicii din cadrul secției.

Toate încăperile sunt zugrăvite cu vopsea lavabilă, pardoseala din laboratoare fiind acoperită cu parchet rezistent la acțiunea dezinfectanților, iar cele din birouri cu parchet.

Clădirea este racordată la rețeaua de curent electric și de apă a orașului, canalizare și gaz la rețeaua de alimentare a UMFST Tg-Mureș. Are acces la internet prin fibră optică la ISP Telekom și telefonie fixă prin rețeaua Telekom.

Resurse umane

Secția Sănătate în Relație cu Mediul (SSRM) are 17 angajați:

- 3 medici primari de igienă (1 cu normă întreagă și 2 cu jumătate de normă);
- 2 medici primari de medicină de laborator;
- 1 medic specialist de medicina muncii (în anul 2018 în concediu fără plată);
- 3 chimiști: 1 chimist principal, 1 chimist specialist, 1 inginer chimist;
- 1 farmacist primar;
- 4 asistenți de laborator;
- 3 asistenți medicali;

Dotări

Încăperile secției sunt mobilate cu mobilier din PAL conform destinației.

Secția are în dotare următoarele echipamente:

- Echipament IT: calculatoare personale (PC) cu acces la rețeaua de internet pentru fiecare angajat cu studii superioare și punctele cheie ale centrului: recepție probe-eliberare rezultate, aparatele analitice comandate prin PC (fără acces la internet din motive de

siguranță), precum și imprimante individuale sau de rețea pentru mai mulți utilizatori, scanner, fax, multifuncționale etc.;

- Echipament de telecomunicații: serviciu de telefonie fixă asigurat de către Telekom prin centrală telefonică cu 2 trunchiuri externe și 32 interioare.

Laboratorul din cadrul secției are în dotare următoarea aparatură de laborator:

- Aparatură de bază pentru funcționarea laboratoarelor de analize fizice, chimice și microbiologice (nișe chimice și o nișă microbiologică, spectrofotometre UV-VIS, balanțe analitice, aparate de preparat apă pură și ultrapură, agitatoare, centrifugi, etuve, autoclave, incubatoare, etc.);
- Aparatură de înaltă performanță: 2 spectrofotometre de absorbție atomică, cu componente pentru analize în flacără, cuptor de grafit și generator de hidruri, 2 gazcromatografe, 1 gazcromatograf cu MS, 1 ICP-MS, cu vechine mai mare de 15 ani;
- 5 aparate de aer condiționat pentru asigurarea microclimatului din laborator (laboratorul de cromatografie, laboratorul ICP-MS, laboratorul AAS);
- 2 UPS cu 3 faze pentru asigurarea alimentării cu curent electric în siguranță a aparatelor analitice sensibile la variațiile de curent (ICP-MS, cromatografe).

2. PRINCIPALELE ACTIVITĂȚI ȘI REZULTATELE ACESTORA

2.1. ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE ÎN CADRUL PROGRAMELOR NAȚIONALE II. PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

Personalul secției a lucrat în următoarele domenii:

1. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață

1.1. Activități

1.1.1. Protejarea sănătății publice în relație cu igiena apei

1.1.1.4. Monitorizarea apelor potabile îmbuteliate, altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor;

1.1.1.5. Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici;

1.1.1.6. Program de comparări interlaboratoare în domeniul calității apei potabile.

1.1.4. Protejarea sănătății publice în relație cu igiena habitatului uman

1.1.4.2. Monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală.

4. Domeniul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție

4.1. Activități

4.1.1. Evaluarea stării de nutriție și a tipului de alimentație al populației

4.1.1.2. Monitorizarea consumului de aditivi alimentari

4.1.2. Monitorizarea calității și valorii nutritive a alimentelor (suplimentelor alimentare, alimentelor tratate cu radiații ionizante, alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe, ape minerale naturale îmbuteliate, conținutul de zaharuri și grăsimi saturate, alimente cu destinație nutrițională specială, concentrația de iod din sarea iodată pentru consumul uman):

4.1.2.4. Monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate (AMN)

MONITORIZAREA APELOR POTABILE ÎMBUTELIATE – ALTELE DECÂT APELE MINERALE NATURALE SAU DECÂT APELE DE IZVOR

Responsabil: dr. Orban Antonia

Activități efectuate în cadrul sintezei naționale:

- Elaborarea metodologiilor de supraveghere a sănătății în relație cu factorii de risc din mediul de viață pentru implementarea legislației în vigoare și pentru realizarea sintezelor naționale corespunzătoare obiectivului;
- Coordonarea metodologică, monitorizarea, colectarea datelor și analiza acestora, evaluarea și raportarea implementării metodologiilor de supraveghere și monitorizare pe domenii specifice.

Scopul:

- Catagrafierea unităților producătoare/importatoare de apă potabilă îmbuteliată pe teritoriul țării;
- Evaluarea implementării legislației;
- Efectuarea unui control de calitate în vederea depistării unei posibile contaminări cu metale.

Obiective:

- Evaluarea implementării legislației în domeniul apelor potabile îmbuteliate;
- Efectuarea unui control de calitate în vederea depistării unei posibile contaminări prin determinarea concentrației de metale din sortimentele îmbuteliate.

Beneficiari:

- Ministerul Sănătății și populația țintă

Populația țintă:

- Populația care consumă apă potabilă îmbuteliată

Material și metodă:

- DSPJ: Completarea chestionarelor; trimiterea chestionarelor completate la CRSP Tg. Mureș pentru centralizarea și prelucrarea datelor; recoltarea probelor de apă potabilă îmbuteliată; trimiterea probelor pentru determinarea concentrației metalelor la CRSP București și Târgu-Mureș, conform metodologiei
- CRSP Tg. Mureș: efectuarea analizelor a 11 metale - As, B, Cd, Cr, Cu, Fe, Mn, Hg, Ni, Pb, Se – din fiecare sortiment îmbuteliat, eliberarea buletinelor de analiză și transmiterea solicitantului; DSPJ vor trimite rezultatele spre centralizare la CRSP Tg Mures
- CRSP Mureș: centralizarea și prelucrarea datelor

Rezultate:

- Din 42 de DSP-uri județene au raportat 41 (97,6 %);
- 21 DSPJ au infirmat existența unor unități producătoare de apă îmbuteliată (51,21 %);
- 18 DSPJ au raportat rezultatele monitorizării de control și audit (43,9 %) de la 30 de producători cu 45 produse de apă potabilă îmbuteliată;
- La CRSP Mureș s-au primit 24 probe de apă pentru analiza metalelor;
- Din cele 24 de probe primite au fost efectuate 264 analize;
- S-au raportat 111 valori neconforme (49 valori neconforme în cadrul monitorizării de control și 62 valori neconforme în cadrul monitorizării de audit) din 16 produse (12

producători), la 11 parametri (număr total de germeni la 22°C, număr total de germeni la 37°C, număr de bacterii coliforme, număr de Escherichia coli, număr de enterococi intestinali, număr de Pseudomonas aeruginosa, pH, Amoniu, nitrați, duritate totală, Sodiu);

- În cadrul controlului de calitate în vederea depistării unei posibile contaminări prin determinarea concentrației de metale din sortimentele îmbuteliate 23 DSPJ au trimis 39 probe;
- Din cele 39 probe controlate 1 probă (2,56% din probe și 0,25% din analize) este neconformă;
- Toate situațiile privind parametrii cu valori neconforme au fost remediate de către DSP-uri.

Concluzii, recomandări:

- Având în vedere prezența în continuare a deficiențelor în implementarea legislației în domeniu, respectiv notificarea, înregistrarea, aplicarea principiilor sistemului HACCP și monitorizarea produselor raportate se recomandă continuarea sintezei, scopul principal fiind creșterea numărului produselor evaluate, creșterea numărului produselor controlate în cadrul programului național, creșterea eficacității controlului oficial prin stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice din partea DSPJ și astfel conștientizarea operatorilor economici privind obligativitatea monitorizării calității apelor potabile îmbuteliate.

MONITORIZAREA CONSUMULUI DE ADITIVI ALIMENTARI

Responsabil: Dr. Fărr Ana-Maria

Activități efectuate în cadrul sintezei naționale:

- Elaborarea metodologiilor de supraveghere a sănătății în relație cu factorii de risc din mediul de viață pentru implementarea legislației în vigoare și pentru realizarea sintezelor naționale corespunzătoare obiectivului stabilit;
- Coordonarea metodologică, monitorizarea, colectarea datelor și analiza acestora, evaluarea și raportarea implementării metodologiilor de supraveghere și monitorizare pe domenii specifice;

Scopul:

- Introducerea mai largă în controlul oficial a monitorizării cantitative a aditivilor utilizați în produsele alimentare - sulfiți din băuturi alcoolice (bere și vin) - ca urmare protejarea populației împotriva efectelor produse de consumul inadecvat de aditivi alimentari, depistarea precoce și înlăturarea sau limitarea factorilor de risc pentru sănătatea populației;
- Evaluarea implementării legislației;
- Efectuarea unui control în vederea depistării eventualelor depășiri privind cantitatea sulfiților din băuturile menționate.

Obiective:

- Determinarea cantitativă a dioxidul de sulf liber și total din bere și din vinuri, produse în România;
- Evaluarea implementării legislației.

Beneficiari:

- Ministerul Sănătății și populația țintă;

Populația țintă:

- Populația generală, care consumă produse alcoolice, respectiv bere și vin din comerț

Material și metodă:

- Direcțiile de Sănătate Publică Județene și a municipiului București au efectuat recoltarea și trimiterea probelor de bere și de vin specificate în metodologie la CRSP Tg.Mureș, pentru efectuarea analizelor;
- Au fost recoltate probe de bere și de vin de la producătorii autohtoni pe raza județului respectiv;
- CRSP Tg.Mureș a elaborat metodologia, a efectuat analizele - determinarea dioxidului de sulf liber și total din bere și din vinuri, produse în România;
- CRSP Tg.Mureș: centralizarea și prelucrarea datelor.

Rezultate:

- Din 42 DSP-uri județene au raportat 41;
- 8 DSP-uri au menționat că pe teritoriul județului respectiv nu există producători;
- 19 DSP-uri au trimis probe de bere, 26 DSP-uri au trimis probe de vin în vederea determinării sulfiților;
- În total au fost analizate 113 probe de băuturi alcoolice, din care 84 probe de bere și 29 probe de vin;
- Depășiri ale cantităților admise de sulfiți au fost constatate în cazul a 5 probe de bere și a 2 probe de vin;
- Toate situațiile privind parametrii cu valori neconforme au fost remediate de către DSP-uri.

MONITORIZAREA APELOR MINERALE NATURALE ÎMBUTELIATE

Responsabil: Dr. Jeszenszky Klara

Activități efectuate în cadrul sintezei naționale:

- Elaborarea metodologiilor de supraveghere a sănătății în relație cu factorii de risc din mediul de viață pentru implementarea legislației în vigoare și pentru realizarea sintezelor naționale corespunzătoare obiectivului;
- Coordonarea metodologică, monitorizarea, colectarea datelor și analiza acestora, evaluarea și raportarea implementării metodologiilor de supraveghere și monitorizare pe domenii specifice.

Scopul proiectului:

- Monitorizarea și supravegherea calității apelor minerale naturale îmbuteliate

Obiective generale:

- Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediu asociate consumului de apă minerală naturală îmbuteliată

Obiective specifice:

- Continuarea catagrafierii surselor, producătorilor și sortimentelor de AMN;
- Monitorizarea calității apei minerale naturale la sursă;
- Monitorizarea calității apei minerale naturale după îmbuteliere;
- Monitorizarea neconformităților constatate în anul 2019 și rezolvarea acestora;
- Completarea „Bazei de date naționale – sursele de AMN” - privind calitatea surselor și a sortimentelor de AMN.

Beneficiari:

- Ministerul Sănătății: prin asigurarea calității apei minerale naturale îmbuteliate comercializate;
- Consumatorii de apă minerală naturală îmbuteliată, factor important în menținerea și promovarea sănătății;

Grupul țintă:

- Populația consumatoare de apă minerală naturală îmbuteliată

Rezultate:

- Conform OAP 39/2018 a Agenției Naționale de Resurse Minerale în România sunt recunoscute oficial 71 de sortimente de apă minerală naturală;
- Conform ordinului cele 71 de sortimente de apă minerală naturală sunt îmbuteliate din 78 de surse, localizate în 16 județe;
- Conform raportărilor DSP în anul 2018 din cele 78 de surse au fost exploatate 40 de surse de apă minerală naturală, 38 surse fiind neexploatare sau în conservare;
- Din cele 40 de surse exploatate au fost monitorizate toate cele 40 de surse (100 %);
- Din cele 40 de surse exploatate se îmbuteliază 54 sortimente de apă minerală de către 23 de unități de producție;
- Din cele 54 de sortimente s-a prelevat probă pentru analize din toate 54 sortimentele îmbuteliate (100 %);
- Conform metodologiei de lucru s-a prevăzut efectuarea a 8 indicatori de calitate din cele 40 de surse (în total 320 analize) și 17 indicatori de calitate din cele 54 de sortimente prelevate (918 analize), în total 1238 analize;
- Au fost efectuate 1238 analize în laboratoarele acreditate ale DSPJ și CRSP Târgu-Mureș;
- Din surse, 4 analize din 328 (1,22 %) au depășit CMA, respectiv limitele admise, conform HG 1020/2005 Hotărâre pentru aprobarea normelor tehnice de exploatare și comercializare a apelor minerale naturale;
- Valori depășite ale CMA s-au constatat la parametrii microbiologici din 3 surse (numărul de Esherichia coli și bacterii coliforme, numărul de enterococi intestinali);
- Sortimente: 4 analize din 918 (0,43 %) au depășit CMA, respectiv limitele admise de legislație;
- Valori depășite ale CMA s-au constatat la parametrii: bariu (3 sortimente), nichel (1 sortiment);
- Toate situațiile privind parametrii cu valori neconforme au fost remediate de către DSP-uri.

Concluzii:

- Se recomandă continuarea sintezei, scopul principal fiind creșterea numărului produselor controlate în cadrul programului național, creșterea eficacității controlului oficial prin **stabilirea și sancționarea contravențiilor după normele din domeniul sănătății publice** din partea DSPJ.

SUPRAVEGHEREA CALITĂȚII APEI POTABILE DISTRIBUITE ÎN SISTEM CENTRALIZAT ÎN ZONELE DE APROVIZIONARE MICI**Activități efectuate în cadrul sintezei naționale:**

- Implementarea metodologiilor de monitorizare pe domenii specifice și controlul implementării acestora în teritoriul de responsabilitate.

Rezultate:

- S-au primit 54 de probe de la județele arondate, conform planului de prelevare;
- S-au efectuat 30 de analize de VOC. S-au trimis buletinele de analiză a probelor cu rezultate neconforme către DSP județene;
- S-au selectat sursele de prelevare pentru determinarea iodului din apă;
- S-au efectuat 24 de analize de iod.

PROGRAM DE COMPARĂRI INTERLABORATOARE ÎN DOMENIUL CALITĂȚII APEI**Activități efectuate în cadrul sintezei naționale:**

- Implementarea metodologiilor de monitorizare pe domenii specifice și controlul implementării acestora, în teritoriul de responsabilitate.

Rezultate:

- Laboratorul a participat la schema de inter-comparare PCI-2018, pentru 8 parametri: Al, B, Cd, Cr, Cu, Fe, Mn, Pb, cu rezultate satisfăcătoare.

**MONITORIZAREA SISTEMULUI DE GESTIONARE A DEȘEURILOR
REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ****Activități efectuate în cadrul sintezei naționale:**

- Implementarea metodologiilor de monitorizare pe domenii specifice și controlul implementării acestora, în teritoriul de responsabilitate.

Rezultate:

- Primirea datelor de la județele arondate la CRSP Mureș (Mureș, Sibiu, Harghita, Covasna, Brașov și Buzău), conform metodologiei;
- Totalizarea datelor și completarea machetelor de raportare a deșeurilor medicale trimestrial și transmiterea către coordonatorul programului de la INSPB.

2.2. PRESTAȚII ȘI SERVICII DE SĂNĂTATE PUBLICĂ

S-au realizat venituri proprii în valoare de 51.164 lei în următoarele domenii:

1. Referat de evaluare și eliberare Aviz sanitar/Notificare pentru materiale în contact cu apa conform OAP nr. 275/2012 privind aprobarea Procedurii de reglementare sanitară pentru punerea pe piață a produselor, materialelor, substantelor chimice/amestecurilor și echipamentelor utilizate în contact cu apa potabilă:

- Referat de evaluare și eliberare Aviz sanitar/Notificare: 17 dosare
- Consultanță de specialitate: 1 dosar

2. Referat de evaluare și eliberare Aviz sanitar/Notificare ape de masă conform Ordinului Ministrului Sănătății nr. 341 din 20 februarie 2007 pentru aprobarea normelor de igienă și a procedurii de notificare a apelor potabile îmbuteliate, altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor, comercializate sub denumirea de apă de masă:

- Referat de evaluare și eliberare Aviz sanitar/Notificare: **0 dosare**
- Evaluare dosar și solicitare completare: **3 dosare**
- Respingerea notificării și înregistrării apei de masă îmbuteliate: **1 dosar**

3. Evaluarea laboratoarelor de analiza apei și întocmirea referatului de evaluare în vederea înregistrării la Ministerul Sănătății conform Ordinului 764/2005, cu modificările

ulterioare, pentru aprobarea procedurii de înregistrare la Ministerul Sănătății a laboratoarelor care efectuează monitorizarea calității apei potabile în cadrul controlului oficial al apei potabile: **8 Referate**

4. Analize de laborator

- Prelevare de probe pe teren pe bază de comandă: **29 prelevări**
- Număr analize de laborator primite pe bază de comandă la cererea terților:
 - analize fizico-chimice din apă: 1376 analize
 - analize fizico-chimice din suplimente alimentare: 138 analize
 - analize fizico-chimice din vin: 2 analize
 - analize fizico-chimice din produse cosmetice: 95 analize
 - analize microbiologice din apă: 331 analize

2.3. ELABORAREA DE PROIECTE DE ACTE NORMATIVE, PUNCTE DE VEDERE ȘI ASISTENȚĂ TEHNICĂ PENTRU MS ȘI ALTE ORGANIZAȚII

Elaborarea de proiecte de acte normative

Elaborare puncte de vedere la proiecte legislative și inițiative noi:

- Hotărâre privind stabilirea unor măsuri pentru prevenirea și limitarea efectelor consumului de băuturi energizante de către populație;

Propunere modificări/completări acte legislative existente:

- Elaborare puncte de vedere privind propunerea de modificare a Directivei 98/83/CE privind calitatea apei destinată consumului uman, pentru ședința din 13 februarie a CE și ședința tehnică din 20 martie 2018;
- Elaborare punct de vedere la solicitarea MS referitor la propunerea de modificare a Directivei 98/83/CE privind calitatea apei potabile, pentru grupul de lucru al COM programată 20 aprilie 2018 și din 7 mai 2018;
- Elaborare punct de vedere la solicitarea MS referitor la draftul de mandat pentru CE de standardizare a adecvării performanțelor produselor pentru construcții în contact cu apa, 19 iunie 2018;
- Elaborare punct de vedere la solicitarea MS referitor la propunerea de modificare a Directivei 98/83/CE privind calitatea apei potabile privind armonizarea standardelor pentru produsele în contact cu apa potabilă și accesul la apa potabilă, 20 iunie 2018;
- Elaborare punct de vedere referitor la propunerea de modificare a Directivei 98/83/CE la solicitarea expertului de mediu al Reprezentanței permanente a României la UE referitor la propunerea art. 10a al grupului de lucru a celor 10 SM și variante de compromis al art. 10 din propunerea de DWD;
- Elaborare punct de vedere referitor la propunerea de modificare a directivei privind materialele în contact cu apa potabilă;
- Elaborare punct de vedere la solicitarea MS referitor la propunerea privind procedura de supraveghere, raportare și intervenție în focarele de boli asociate apei;
- Elaborare punct de vedere la solicitarea INSP-MS referitor la propunerea Metodologia privind sistemul de supraveghere, raportare și intervenție în focarele de boli asociate apei.

Elaborare puncte de vedere la cererea MS și a altor autorități:

- Elaborare punct de vedere la solicitarea INSP-MS referitor la propunerea Metodologia privind sistemul de supraveghere, raportare și intervenție în focarele de boli asociate

apei;

- Elaborat raport și punct de vedere de specialitate privind identificarea nafatlinei într-o apă minerală naturală și riscul acestuia asupra sănătății consumatorilor, acordat sprijin la solicitarea inspecției DSP Mureș;

2.4. ASISTENȚĂ TEHNICĂ PENTRU UNITĂȚILE ÎN SUBORDINE

- Coordonarea metodologică a activităților DSP pentru aplicarea unitară a metodologiilor coordonate de CRSPM din cadrul PN II.;
- Transmiterea formularelor de lucru colaboratorilor de la DSP (chestionare, fișe de prelevare, machete de raportare etc);

2.5. PARTICIPĂRI LA GRUPURI DE LUCRU ȘI PROIECTE (NAȚIONALE ȘI INTERNAȚIONALE)

2.6. INSTRUIRI ȘI PARTICIPĂRI LA MANIFESTĂRI ȘTIINȚIFICE

Dr. Jeszenszky Klára

- Curs postuniversitar Actualități în nutriția comunitară, UMF Tg. Mureș, 18-23 iunie 2018;
- A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu 2018 organizat de INSP – CNMRMC, București, 26-28 septembrie 2018;

Dr. Tarcea Monica

- A 5-a Conferință de Nutriție și Dietetică “**Abordări nutriționale actuale în alergiile și intoleranțele alimentare**”, UMF Târgu-Mureș, 4-5 mai 2018;
- Conferința „First International Conference on Innovations in Population Health and Personalized Medicine”, UMFST Târgu Mureș, 12-13 decembrie 2018;

Dr. Orbán Antonia

- Curs postuniversitar Actualități în nutriția comunitară, UMF Tg. Mureș, 18-23 iunie 2018;
- A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu 2018 organizat de INSP – CNMRMC, București, 26-28 septembrie 2018;

Dr. Fárr Ana-Maria

- A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu 2018 organizat de INSP – CNMRMC, București, 26-28 septembrie 2018;

Dr. Raicea Camelia

- Curs postuniversitar Actualități în nutriția comunitară, UMF Tg. Mureș, 18-23 iunie 2018;

Dr. Vitalyos Orsolya

- Cerințe generale pentru competența laboratoarelor de încercări și etalonări conform ISO/CEI 17025:2017, Certind, Cluj Napoca, 23-25 mai 2018;

Farm. Bumb Doina

- Sesiunea de comunicări științifice ale farmaciștilor mureșeni, Colegiul Farmaciștilor, Tg. Mureș, 29-30 septembrie;

Chim. Csiszér Attila

- Cerințe generale pentru competența laboratoarelor de încercări și etalonări conform ISO/CEI 17025:2017, Certind, Cluj Napoca, 23-25 mai 2018;
- A VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu 2018 organizat de INSP – CNMRMC, București, 26-28 septembrie 2018;

- Cromatografia de schimb ionic – extravaganță sau necesitate în laboratorul dumneavoastră? Workshop, cu live demo, Cluj-Napoca, ProAnalysis, 18 septembrie 2018;

Chim. Demeter Eszter

- Curs postuniversitar Actualități în nutriția comunitară, UMF Tg. Mureș, 18-23 iunie 2018;

Chim. Szász Andrea

- Cromatografia de schimb ionic – extravaganță sau necesitate în laboratorul dumneavoastră? Workshop, cu live demo, Cluj-Napoca, ProAnalysis, 18 septembrie 2018;

As. Butiulca Zorina,

- Gestionarea conflictelor la locul de muncă, OAMMR, Târgu Mureș, 04-06 noiembrie 2018;
- Aspecte legislative legate de prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale, OAMMR, Târgu Mureș, 05-07 noiembrie 2018;

As. Dénes Melinda

- Gestionarea conflictelor la locul de muncă, OAMMR, Târgu Mureș, 04-06 noiembrie 2018;
- Aspecte legislative legate de prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale, OAMMR, Târgu Mureș, 05-07 noiembrie 2018;

As. Fekete Tünde

- Gestionarea conflictelor la locul de muncă, OAMMR, Târgu Mureș, 04-06 noiembrie 2018;
- Aspecte legislative legate de prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale, OAMMR, Târgu Mureș, 05-07 noiembrie 2018;

As. Iurian Anabela

- Gestionarea conflictelor la locul de muncă, OAMMR, Târgu Mureș, 04-06 noiembrie 2018;
- Aspecte legislative legate de prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale, OAMMR, Târgu Mureș, 05-07 noiembrie 2018;

As. Oroian Monica

- Gestionarea conflictelor la locul de muncă, OAMMR, Târgu Mureș, 04-06 noiembrie 2018;
- Aspecte legislative legate de prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale, OAMMR, Târgu Mureș, 05-07 noiembrie 2018;

As. Olah Lenuța

- Gestionarea conflictelor la locul de muncă, OAMMR, Târgu Mureș, 04-06 noiembrie 2018;
- Aspecte legislative legate de prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale, OAMMR, Târgu Mureș, 05-07 noiembrie 2018;

As. Bărdășanu Iulia

- Gestionarea conflictelor la locul de muncă, OAMMR, Târgu Mureș, 04-06 noiembrie 2018;
- Aspecte legislative legate de prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale, OAMMR, Târgu Mureș, 05-07 noiembrie 2018;

2.7. VALORIFICAREA ȘI DISEMINAREA REZULTATELOR

- Participare la întocmirea Raportului anual privind starea de sănătate a populației în relație cu factorii de mediu pe anul 2018 (Dr. Jeszenszky Klara, Dr.Orban Antonia, Dr. Farr Anamaria);
- Monitorizarea apelor minerale îmbuteliate din România (autori Dr. Jeszenszky Klára, Dr. Vitályos Orsolya, Chim. Csiszér Attila, Chim. Kelemen Eszter, Chim. Szász Andrea, As. Butiulca Zorina, As. Iurian Anabela, As. Oroian Monica, As. Dénes Melinda), a VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu 2017 organizat de INSP – CNMRMC, București, 26-28 septembrie 2018;
- Monitorizarea apelor potabile îmbuteliate, altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor (autori Dr. Orban Antonia, Chim. Csiszér Attila), a VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu 2017 organizat de INSP – CNMRMC, București, 26-28 septembrie 2018;
- Monitorizarea consumului de aditivi alimentari – sulfiții din bere (autori Dr. Farr Ana-Maria, Chim. Demeter Eszter, Dr. Tarcea Monica, Dr. Jeszenszky Klara), a VIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu 2017 organizat de CNMRMC – INSP, București, 26-28 septembrie 2018;

2.8. ASIGURAREA RAPORTĂRII CĂTRE INSTITUȚII NAȚIONALE ȘI INTERNAȚIONALE

- Participare la întocmirea Raportului de implementare al PNCUI pe anul 2017;

2.9. ALTE ACTIVITĂȚI

Activități suport în vederea realizării componentei de evaluare de risc pentru sănătate în relație cu produsele de protecție a plantelor: conform Rapoartelor de evaluare produse protecția plantelor conform Regulamentului CE nr. 1.107/2009 privind introducerea pe piață a produselor fitosanitare și de abrogare a Directivelor 79/117/CEE și 91/414/CEE ale Consiliului

- Rapoarte de evaluare toxicologică PPP: **69 Rapoarte;**
- Complectare eticheta dosare - **7 dosare.**

Activități suport în vederea realizării componentei de evaluare de risc pentru sănătate în relație cu produsele biocide: conform HG nr.617/2014 Hotărâre privind stabilirea cadrului instituțional și a unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide: **87 Rapoarte**

- Raport de evaluare a datelor toxicologice în vederea eliberării Certificatului pentru autorizarea produsului biocid prin recunoaștere mutuală – pentru produsele biocide
 - Grupa principală 3 TP 14: **2 Rapoarte;**
- Rapoarte de evaluare a datelor toxicologice în vederea reînnoirii Certificatului pentru autorizarea produsului biocid: **17 Rapoarte;**
 - TP 14 - 13 dosare;
 - TP 18 - 3 dosare; TP 2 - 1 dosar;
 - Nu s-au transmis 5 rapoarte toxicologice (TP 14), din cauza lipsei documentelor esențiale din dosare.
- Referate de evaluare pentru produse biocide Grupa principală 1, TP 1 și TP 2: **26 Referate de evaluare;**
- Referate de extindere pentru produse biocide din Grupa principală 1, TP 1 și TP 2: **12 Referate de extindere;**

- Referate de evaluare în vederea avizării pentru produse biocide TP 6, TP7, TP9, TP139:
9 Referate de evaluare;
- Referate de evaluare din punct de vedere al eficacității produsului biocid TP14 și TP 18:
21 Referate

Activități de audit intern în domeniul siguranței alimentelor conform Planului de audit pentru anul 2016 nr. 17725/04.02.2016 întocmit în conformitate cu Ordinul MS nr. 750/2014 privind modificarea și completarea Ordinului nr. 17/2011 privind organizarea activității de audit intern în domeniul siguranței alimentului:

- S-au efectuat 2 audit interne la DSP Mureș și Harghita;

3. ALTE ACTIVITĂȚI CONFORM RESPONSABILITĂȚILOR SPECIFICE DIN OMS 261/2010 SAU ALTE ACTE NORMATIVE

ACREDITAREA LABORATORULUI

- S-au efectuat activitățile necesare pentru supravegherea laboratorului de către echipa RENAR;
- S-au efectuat activitățile necesare pentru acreditare (auditori interne, teste de comparații interlaboratoare, asigurarea de răspundere civilă pentru laborator).

COMPARTIMENTUL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII

Medic șef compartiment: Dr. FEKETE JULIA EDIT

1. DESCRIEREA SUCCINTĂ A STRUCTURII

Infrastructura

Compartimentul de Evaluare și Promovarea Sănătății din cadrul Centrului Regional de Sănătate Publică Târgu-Mureș își desfășoară activitatea în clădirea situată în Târgu-Mureș, str. Gheorghe Marinescu nr. 40, într-o clădire construită în 1906, aflată în proprietatea UMF Tg.-Mureș, conform extrasului de carte funciară 3470/N din 17.12.2004 și în administrarea centrului din 1966, pe baza Ordinului nr. 466/1966. Clădirea este construită din cărămidă, acoperită cu tablă zincată. Are suprafața construită de 260 m² și suprafața desfășurată de 960 m², dispusă pe 4 nivele (subsol, parter, etaj 1 și mansardă). CEPS are birourile situate în mansarda clădirii cu o cameră pentru biroul medicului șef Compartimentul de Evaluare și Promovarea Sănătății și un birou pentru personalul compartimentului.

Toate încăperile sunt zugrăvite cu vopsea lavabilă, pardoseala din birouri acoperită cu parchet laminat.

Clădirea este racordată la rețeaua de curent electric și de apă a orașului, canalizare și gaz la rețeaua de alimentare a UMFST Tg-Mureș. Are acces la internet prin fibră optică la ISP Telekom și telefonie fixă prin rețeaua Telecom.

Resurse umane

În cadrul CEPS lucrează 5 angajați:

- 1 medic primar de epidemiologie – medic șef compartiment;
- 1 medic primar de sănătate publică și management;
- 2 sociologi principali;
- 1 statistician principal (cu atribuții de secretară);

Dotări

Încăperile secției sunt mobilate cu mobilier din PAL conform destinației.

Secția are în dotare următoarele echipamente:

- Echipament IT: calculatoare personale (PC) cu acces la rețeau de internet pentru fiecare angajat cu studii superioare, precum și imprimante individuale sau de rețea pentru mai mulți utilizatori, scanner, fax, multifuncționale, etc.;
- Echipament de telecomunicații: serviciu de telefonie fixă asigurat de către Telecom prin centrală telefonică cu 2 trunchiuri externe și 32 interioare;

2. PRINCIPALELE ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE ȘI REZULTATELE ACESTORA

2.1. ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE ÎN CADRUL PROGRAMELOR NAȚIONALE

Personalul compartimentului a lucrat în cadrul Programelor Naționale în PN IV și PN V.

IV. PROGRAMELE NAȚIONALE DE BOLI NETRANSMISIBILE

IV.6. PROGRAMELE NAȚIONALE DE MANAGEMENT AL REGISTRELOR NAȚIONALE

Obiectiv:

Dezvoltarea, implementarea și managementul Registrelor naționale ale bolnavilor cronici

- Implementare a Registrelor de cancer pentru Regiunea centru;
- Activitatea de implementare a registrelor de cancer se realizează conform Ordinului MS nr. 2027 din 2007 privind activitatea de înregistrare pe baze populaționale a datelor bolnavilor de cancer și înființarea registrelor regionale de cancer.

a. Desfășurarea activității de înregistrare a datelor:

- Activități de întreținere la nivel regional a bazei de date a bolnavilor de cancer;
- Activități de coordonare metodologică a activității de înregistrare a bolnavilor de cancer din județe;
- Colectarea datelor: activă cca. 5% și pasivă cca. 95%;
- Codificarea cazurilor raportate pe anul 2016, 2017, 2018 din județele Brașov, Covasna și Mureș;
- Scoaterea din baza de date a cazurilor duplicate;
- Scoaterea din baza de date a cazurilor decedate;
- Au fost raportate 2665 cazuri noi de cancer;
- Introducerea datelor trimise în program de lucru, în total 1645 cazuri;
- Verificarea setului minim de date din fișierele de lucru;
- Arhivarea fiselor ONC trimise de către județele arondate RRCC;
- Verificarea, corectarea și completarea bazei de date pentru a putea fi prelucrate;
- Organizări de ședințe de lucru
- Elaborarea rapoartelor pe trimestre și anual

b. Indicatori fizici ai registrului:

- Număr cazuri de cancer colectate în anul 2018: 2565 cazuri;
- Număr cazuri de cancer înregistrate în anul 2018: 1645 cazuri.

V. PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

V.1. SUBPROGRAMUL DE EVALUARE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

Domenii specifice:

- F. Intervenții pentru un stil de viață sănătos;
- G. Evaluarea stării de sănătate a populației generale.

1. Intervenții pentru un stil de viață sănătos**1.1. Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale/europene conform calendarului stabilit anual și campaniilor IEC cu teme stabilite pe baza unor priorități de sănătate specifice naționale:**

Elaborarea de materiale, consultarea DSP-urilor, pretestarea materialelor și elaborarea propunerilor de activități la nivelul DSP-urilor, transmiterea propunerilor la CRSP-uri și CNEPSS pentru:

Campania 1: Ziua Națională a Alimentației și a combaterii risipei alimentare

Elaborarea materialelor; documentare online; colectarea materialelor suport pentru conceperea documentelor necesare metodologiei de derulare a campaniei naționale; monitorizarea site-urilor pentru actualizarea acestei campanii; traducerea unor materiale informative publicate; realizarea materialelor suport din cadrul metodologiei de derulare a campaniei naționale/informare despre celebrarea evenimentului la nivel național și mondial, sub forma unui material în format PowerPoint, pentru a fi utilizat de către CRSP și DSPJ, analiză de situație privind violența împotriva femeilor în România, în Europa și la nivel mondial, sub forma unui material în format Microsoft Word-, /planul de realizare a campaniei naționale în format PowerPoint /elaborarea unei propuneri de comunicat de presă.

La nivelul CRSP Mureș au fost elaborate și transmise către CNEPSS următoarele materiale:

- informare despre celebrarea evenimentului la nivel național/ european/ mondial, material power point;
- analiza de situație (fact sheet);
- planificarea campaniei în România – material power point, ce conține – tema, scopul, obiectivele campaniei, perioada, sloganul, mesaje, grupuri țintă, parteneri posibili, obstacole etc.;
- comunicatul de presă;
- materiale aferente campaniei în format electronic: 3 postere: Stop risipei alimentare, Pierderea –risipa de alimente, Risipa alimentară, infografic, 3 pliante: Risipa - sfaturi pentru spitale; Risipa - sfaturi zi de zi; Risipa - termeni de valabilitate.

Materialele elaborate au fost trimise pentru consultare la CRSP Timișoara, conform metodologiei pentru proiectarea, monitorizarea, colectarea și analiza datelor, evaluarea și raportarea implementării campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale.

Materialele elaborate au fost trimise pentru supervizare la CNEPSS București.

Materialele revizuite au fost trimise la CNEPSS București.

Metodologia elaborată a fost aprobat de către MS.

Au fost centralizate datele transmise de direcțiile de sănătate publică județene pentru planificarea activităților ce urmau a se desfășura la nivel județean în vederea celebrării campaniilor IEC, pentru care CRSP Mureș a avut responsabilitatea elaborării materialelor.

De asemenea, au fost centralizate datele transmise de direcțiile de sănătate publică județene pentru raportarea activităților desfășurate în cadrul campaniei /tabelul nr.1./ și trimise la CNEPSS.

Elaborarea raportului campaniei

Nr județe participante: 6, propuneri județe 4.

Indicatori fizici și de eficiență:

- Număr de acțiuni realizate în județe: 45
- Număr de materiale informative/promoționale distribuite: 515 postere, 300 infografice, 2140 pliante, total: 2955
- Nr. apariții televizate: 3
- Apariții în presa locală/radio: 626
- Acțiuni de informare, discuții, mese rotunde: 52
- Cost mediu/campanie județeană: total 2086,20 RON

Campania 2. Ziua Internațională pentru Eliminarea Violenței Împotriva Femeilor, 25 noiembrie 2015:

Elaborarea materialelor: documentare online; colectarea materialelor suport pentru conceperea documentelor necesare metodologiei de derulare a campaniei naționale; monitorizarea site-urilor pentru actualizarea acestei campanii; traducerea unor materiale informative publicate; realizarea materialelor suport din cadrul metodologiei de derulare a campaniei naționale/informare despre celebrarea evenimentului la nivel național și mondial, sub forma unui material în format PowerPoint, pentru a fi utilizat de către CRSP și DSPJ, analiză de situație privind violența împotriva femeilor în România, în Europa și la nivel mondial, sub forma unui material în format Microsoft Word-, /planul de realizare a campaniei naționale în format PowerPoint /elaborarea unei propuneri de comunicat de presă.

La nivelul CRSP Mureș au fost elaborate și transmise către CNEPSS următoarele materiale:

- informare despre celebrarea evenimentului la nivel național/ european/ mondial, material power point;
- analiza de situație (fact sheet);
- planificarea campaniei în România – material power point, ce conține – tema, scopul, obiectivele campaniei, perioada, sloganul, mesaje, grupuri țintă, parteneri posibili, obstacole etc.;
- comunicatul de presă;
- materiale aferente campaniei în format electronic: poster logo, infografic cu date statistice actualizate, infografic 2018, pliant violența;

(Sursă: https://unstats.un.org/unsd/gender/downloads/Ch6_VaW_info.pdf)

Materialele elaborate au fost trimise pentru consultare la CRSP Sibiu, conform metodologiei pentru proiectarea, monitorizarea, colectarea și analiza datelor, evaluarea și raportarea implementării campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale.

Materialele elaborate au fost trimise pentru supervizare la CNEPSS București.

Materialele revizuite au fost trimise la CNEPSS București.

Metodologia elaborată a fost aprobat de către MS.

Au fost centralizate datele transmise de Direcțiile de Sănătate Publică Județene pentru planificarea activităților ce urmau a se desfășura la nivel județean în vederea celebrării campaniilor IEC, pentru care CRSP Mureș a avut responsabilitatea elaborării materialelor.

De asemenea, au fost centralizate datele transmise de direcțiile de sănătate publică județene pentru raportarea activităților desfășurate în cadrul campaniei (tabelul nr.1.) și trimise la CNEPSS.

Elaborarea Raportului Campaniei

Nr. județe participante: 6, propuneri județe 3.

Indicatori fizici și de eficiență:

- Număr de acțiuni realizate în județe: 45
- Număr de materiale informative/promoționale distribuite: 241 postere, 300 infografice, 1650 pliante, total: 2191
- Nr.apariții televizate: 2
- Apariții în presa locală/radio: 6
- Acțiuni de informare, discuții, mese rotunde: 20
- Cost mediu/campanie județeană: total 1223,52 RON

2.3. ELABORAREA DE PROIECTE DE ACTE NORMATIVE, PUNCTE DE VEDERE ȘI ASISTENȚĂ TEHNICĂ PENTRU MS ȘI ALTE ORGANIZAȚII

Elaborare puncte de vedere la cererea MS și a altor autorități:

- Răspuns la adresa nr. 18305 din 28.12.2017, privind cererea MS – DGAMSP de formulare a unui text oficial de definire a autorităților competente pentru fiecare domeniu de acțiune din obiectivele ”Declarației de la Ostrava” referitoare la ”Schimbările Climatice și Sănătate Publică pentru asigurarea unui circuit informațional” adaptat Strategiei naționale privind Schimbările Climatice;
- Răspuns la adresa privind propunerea de Ordin al Ministrului Sănătății pentru aprobarea ”Metodologiei de avizare a campaniilor de informare, educare și comunicare cu teme care privesc sănătatea publică”;
- Răspuns la adresa nr. MFP07808989 din 20.02.2018 privind propunerea de Protocol de colaborare cu Organizația Salvați Copii;
- Răspuns la adresa privind existența personalului care a efectuat cursuri sau are competențe în domeniul ”Health Teachnology Assessment/Evaluarea tehnologiilor medicale”;
- Elaborarea punctelor de vedere privind Strategia globală pentru sănătatea femeilor, copiilor și adolescenților (2016-2030), sănătatea sexuală și reproductivă, violența interpersonală și dezvoltarea timpurie a copiilor;
- Elaborarea Jurnalului de activitate;
- Răspuns la adresa privind Programul FOOD, Recomandări pentru angajați;
- Răspuns la adresa privind Procedura Operațională privind analiza materialelor și/sau campaniilor IEC organizate;
- Răspuns la adresa privind propuneri de modificare a calendarului campaniilor IEC;

2.4. ASISTENȚĂ TEHNICĂ PENTRU SUBUNITĂȚILE DIN SUBORDINE

- Coordonarea metodologică a activității de înregistrare a bolnavilor de cancer din județele arundate;
- Transmiterea machetei de înregistrare a cazurilor de cancer la județele arundate;

2.6. INSTRUIRI ȘI PARTICIPĂRI LA MANIFESTĂRI ȘTIINȚIFICE

Dr. Fekete Julia Edit

- Sesiunea științifică a studenților, UMF Târgu Mureș, 23 martie 2018;
- A XI-a Conferință Națională de Microbiologie și epidemiologie, Sibiu, 8-10 noiembrie 2018;

Dr. Gaftonie Gabriela

- Conferința Națională de Nutriție și Dietetică ”Abordări nutriționale actuale în alergiile și intoleranțele alimentare”, UMF Târgu Mureș, în parteneriat cu Asociația Română de Nutriție și Dietetică, Ediția a V-a, Târgu Mureș, 4-5 mai 2018;

- Actualități în nutriția comunitară, Curs postuniversitar, UMF Târgu Mureș, 18-25 iunie 2018;
- Politica medicamentului, Workshop, Târgu Mureș, 18 septembrie 2018;

Soc. Molnar Zita

- Conferința Națională de Nutriție și Dietetică ”Abordări nutriționale actuale în alergiile și intoleranțele alimentare”, UMF Târgu Mureș, în parteneriat cu Asociația Română de Nutriție și Dietetică, Ediția a V-a, Târgu Mureș, 4-5 mai 2018;
- 4-a Conferință Națională de Sănătate Publică, Universitatea Sapientia, Târgu Mureș, 27-28 septembrie 2018;

Soc. Turos Kinga

- Conferința Națională de Nutriție și Dietetică ”Abordări nutriționale actuale în alergiile și intoleranțele alimentare”, UMF Târgu Mureș, în parteneriat cu Asociația Română de Nutriție și Dietetică, Ediția a V-a, Târgu Mureș, 4-5 mai 2018;
- 4-a Conferință Națională de Sănătate Publică, Universitatea Sapientia, Tg Mureș, 27-28 septembrie 2018;

2.7. VALORIFICAREA REZULTATELOR

- Întocmirea rapoartelor de activitate trimestriale și a raportului anual 2017;
- Elaborarea raportului final al campaniilor cu activități, respectiv indicatori fizici și de eficiență.

Întocmit

Dr. Jeszenszky Klara

Medic șef CRSPM

6. CENTRUL REGIONAL DE SĂNĂTATE PUBLICĂ SIBIU

1. Descrierea succintă a structurii (infrastructura, resurse umane, dotări)

Centrul Regional de Sănătate Publică Sibiu are în structura sa **Secția Evaluarea și Promovarea Sănătății**, în cadrul căreia activitatea se desfășoară pe trei compartimente:

1. **Compartimentul Evaluarea Sănătății, Boli Netransmisibile Prioritare, Demografie**, cu următoarea structură de resurse umane: trei medici (un medic primar și doi medici specialiști Sănătate Publică și Management, un medic specialist Epidemiologie).
2. **Compartimentul Sănătate Copii și Tineri**, în cadrul căruia lucrează patru medici, astfel: un medic primar de Igiena Alimentației, un medic specialist Medicină Generală, un medic Medicină Generală și un medic primar de Medicină de Familie.
3. **Compartimentul Promovarea Sănătății** funcționează cu un profesor principal de cultură fizică medicală (CFM), un medic specialist Sănătate Publică și Management, un medic specialist Geriatrie Gerontologie și un psiholog practicant.

Serviciul Economic este reprezentat prin: un șef serviciu economic, economist gradul IA, un analist IA, un contabil IA, un secretar dactilograf IA și un îngrijitor.

Având în vedere domeniul de activitate, la nivelul CRSP Sibiu există dotarea necesară desfășurării activităților de promovare a sănătății și evaluare a stării de sănătate: calculatoare, imprimante, echipamente periferice și o sala de kinetoprofilaxie.

2. Principalele activități și rezultatele acestora

• 2.1 Activități derulate în cadrul Programelor Naționale

Activitatea CRSP Sibiu se desfășoară în cadrul Programului Național V, pe subprogramul V.1. astfel:

V. PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

V.1. Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate

Domeniul specific 1: Intervenții pentru un stil de viață sănătos

1.1. Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale/europene conform calendarului priorităților naționale.

Centrul Regional de Sănătate Publică Sibiu a elaborat materialele și documentația necesară, conform metodologiei, cu 45 de zile înaintea evenimentului, pentru celebrarea următoarelor campanii IEC:

La nivelul CRSP Sibiu au fost elaborate și transmise CNPSS următoarele materiale pentru campaniile de mai jos: informare despre celebrarea evenimentului la nivel național/ european/ mondial, material power point; analiza de situație (fact sheet); planificarea campaniei în România – material power point, ce conține: tema, scopul, obiectivele campaniei, perioada, sloganul, mesaje, grupuri țintă, parteneri posibili, obstacole etc.; comunicatul de presă; materiale aferente campaniei în format electronic: broșuri, pliante, postere, ghiduri etc., infografic.

Au fost **centralizate datele transmise de către direcțiile de sănătate publică județene**

pentru planificarea activităților la nivel județean în vederea celebrării campaniilor IEC, pentru care CRSP Sibiu a avut responsabilitatea elaborării materialelor.

De asemenea, au fost **centralizate datele transmise de direcțiile de sănătate publică județene pentru raportarea activităților desfășurate în cadrul campaniilor IEC** pentru care CRSP Sibiu a avut responsabilitatea elaborării materialelor.

Campania **Ziua Internațională a Bolilor Rare** (28 februarie 2018)

Rezultate documentare (listare surse):

Campanie având ca temă: Cercetarea în domeniul bolilor rare, și sloganul: „Implicarea pacientului - Cercetare”.

Materiale elaborate (enumerare): analiza de situație (în format word), informare campanie (în format ppt), planificare campanie (în format ppt), comunicat de presă (în format word), poster (în format jpg), infografic (în format jpg), ghid – Ziua bolilor rare (în format word).

Materiale revizuite de **CRSP Timișoara**.

Rezultate monitorizare implementare: nr. județe participante 4: (Arad, Constanța, Hunedoara, Timiș).

Exemple de bună practică identificate: diseminarea informațiilor prin utilizarea mijloacelor clasice - postere, broșuri, pliante, comunicate de presă și alte comunicate în format electronic, conferințe și mese rotunde.

În campanie au fost incluși pacienții, familiile acestora, asociații ale persoanelor cu dizabilități, profesioniști de la medicii de familie la autorități, DSP-uri locale, unități școlare și inspectoratele județene de învățământ.

Indicatori de rezultat, jud. Arad: Valorificare prin fotografii, pagină web, media:<https://www.mandri.ro/un-cerc-cu-600-de-copii-marcate-ziua-bolilor-rare-la-aradntari/>;
<https://www.digi24.ro/regional/ziua-bolilor-rare-marcata-la-arad-886980>;
<http://www.dsparad.ro/include/comunicate/ziua%20internationala%20%20a%20bolilor%20ra>
re.PDF;

<https://www.facebook.com/promovareasanatatii.arad>,

<https://www.facebook.com/events/581757178841382/>

Campania **Ziua Europeană Împotriva Obezității** (20 mai 2018)

Rezultate documentare (listare surse): <http://www.cdc.gov/growthcharts>,
<http://easo.org/obesity-facts-figures>, <http://easo.org/guidance-and-resources/>,
<http://www.euro.who.int/en/health->, <http://www.thelancet.com/themed/global-burden-of-disease>, <https://www.europeanobesityday.eu/>

Campania din 2018 „Ziua Europeană Împotriva Obezității” desfășurată în perioada 19- 29 mai 2018, a avut sloganul : Să acționăm pentru un viitor mai sănătos!; prin care s-a urmărit conștientizarea populației generale privind riscurile obezității și responsabilitatea pe care o au pacienții în menținerea sănătății.

Materiale elaborate (enumerare): informare campanie (în format ppt); planificare campanie (în format ppt); analiză de situație (în format word); comunicat de presă (în format word); infografic (în format jpg și pdf); poster (în format pdf); fluturași (în format pdf).

Materiale revizuite de **CRSP Timișoara**.

Planificare județe participante 4: Bacău, Bihor, Neamț, Timiș.

Rezultate monitorizare implementare: nr. județe participante 10: Arad, Bacău, Constanța, Dâmbovița, Hunedoara, Iași, Maramureș, Mureș, Neamț, Timiș. .

Raportul campaniei: materialele de campanie sunt cele elaborate și menționate anterior, precum și cele tipărite: postere, fluturași, infografic precum și prezentarea power point cu informarea asupra evenimentului și campaniei s-au adresat grupurilor țintă: populația generală, pacienții obezi, familiile pacienților obezi, furnizorii de servicii medicale, decidenții la nivel național, regional, județean și local în problematica obezității, mass-media.

Activitățile desfășurate au fost:

- Transmiterea materialelor informative despre campanie către toate unitățile sanitare din județ;
- Distribuie de afișe și alte materiale informative în unități sanitare și școlare;
- Seminarii, mese rotunde cu profesioniști din domeniul sănătății;
- Intervenții mass-media;
- Acțiuni de informare în școli, cabinete medicale școlare;
- Informarea medicilor de familie prin transmiterea unui mail din partea DSP;
- Postarea pe site-ul DSP-urilor a materialelor campaniei;
- Discuții online pe rețelele de socializare despre prevenirea obezității;
- Organizare de puncte de informare despre prevenirea obezității în centre comerciale, stații de metrou, gări, piețe.

Parteneri au fost: DSP-urile județene, instituții mass media, unități de învățământ, inspectorate județene de învățământ, organizații neguvernamentale și nu în ultimul rând reprezentanții guvernamentali și ai administrațiilor locale, Crucea Roșie, profesioniștii din sănătate, atât personalul mediu cât și superior. Un accent deosebit a fost pus pe asistenții comunitari și mediatorii sanitari, care reprezintă contactul direct și cel mai important cu cetățeanul și pacientul.

Campania Luna Națională a Informării despre Efectele Consumului de Alcool (iulie 2018)

Rezultate documentare (listare surse): www.ms.ro, www.insp.gov.ro, <http://www.unicef.org/>, <http://www.euro.who.int/>, <http://www.who.int/>

Campania se adresează tinerilor din grupurile vulnerabile, având sloganul „Alcoolul nu este o rezolvare!”: copii în situație de risc ridicat (sărăcie, dezagregare familială, delinquență juvenilă, copii aflați în sistemul de protecție de stat, copiii străzii), tineri de peste 18 ani care părăsesc sistemul de protecție de stat, tineri cu dizabilități fizice sau mentale, dependenți de droguri, etnie romă, șomeri, tineri cu venituri reduse, fără adăpost, nivel scăzut de educație, comunități rurale la risc.

Materiale elaborate: informare campanie (în format ppt); planificare campanie (în format ppt); analiză de situație (în format word); comunicat de presă (în format word); infografic (în format pdf); poster (în format pdf).

Materiale revizuite de **CRSP Timișoara**.

Planificare județe participante patru: Hunedoara, Iași, Neamț, Timiș.

Rezultate monitorizare implementare: nr. județe participante 10: Arad, Hunedoara, Bacău, Dâmbovița, Iași, Maramureș, Mureș, Neamț, Olt, Timiș.

Raportul campaniei: Difuzarea comunicatului de presă în mass-media locale, alte mijloace de transmitere a informațiilor de presă către populație (presă scrisă, emisiuni radio și TV, bannere TV, internet, website, social media), distribuie de materiale promoționale cu mesaje educative (postere, fluturași, panouri publicitare, bannere etc.), seminarii și workshop-uri, acțiuni recreative de exterior și interior, evenimente artistice și sportive.

Partenerii campaniei au fost : Direcția Generală de Asistență și Protecția Copilului, unități medico-sociale de protecție a copilului și adultului din rețeaua DGASPC, Agenția Națională Antidrog - centrele de prevenire, evaluare și consiliere antidrog județene, autorități publice județene/locale, unități de învățământ preuniversitar/universitar, mass media, ONG-uri, inspectorate de poliție județene, unități medicale (spitale de boli cronice, spitale de recuperare, unități de asistență medico-socială), cabinete de medicina familiei.

Exemple de bună practică identificate: DSP Arad: <http://www.dsparad.ro/include/comunicate/luna%20nationala%20a%20informarii%20despre%20efectele%20consumului%20de%20alcool%202018.PDF>; <https://www.mandri.ro/cum-vor-sa-lupte-autoritatile-din-arad-impotriva-consumului-de-alcool-la-tineri/>; <https://newsar.ro/e-oficial-se-bea-strasnic-de-la-14-ani-care-sunt-efectele-consumului-de-alcool/>; <https://www.facebook.com/promovareasanatatii.arad>.

Campania Săptămâna Mondială a Alimentației la Săn (1-7 august 2018)

Rezultate documentare (listare surse): www.ms.ro, www.insp.gov.ro, <http://worldbreastfeedingweek.org/>, <http://waba.org.my/>, <http://www.ibfan.org/>, <http://www.unicef.org/>, <http://www.euro.who.int/>.

Materiale elaborate pentru celebrarea campaniei „Săptămâna Mondială a Alăptării 2018” având sloganul „Alăptarea -fundament al vieții”, subliniază importanța alăptării care este cea mai bună modalitate de a furniza nou-născuților substanțele nutritive de care au nevoie, o soluție universală care oferă tuturor un start corect și șanse egale în viață.

Materiale elaborate: informare campanie (format ppt); planificare campanie (format ppt); analiză de situație (format word); comunicat de presă (format word); infografic (format pdf);, poster (format word).

Materiale revizuite de **CRSP Timișoara**.

Rezultate monitorizare implementare: nr. județe participante 4: Arad, Bacău, Hunedoara, Timiș.

Raportul campaniei: campania s-a adresat profesioniștilor din asistența medicală primară (medici de familie, moașe, asistente medicale generaliste, asistente comunitare, consilieri pentru alăptare, voluntari), cei care se ocupă de sănătatea copiilor până la împlinirea vârstei de 24 de luni, gravide sau femei care alăptează, precum și părinții acestora.

În ceea ce privește diseminarea informațiilor specifice s-au utilizat în mod preponderent căile clasice, respectiv afișare de postere, distribuie de pliante, broșuri, redactarea și transmiterea comunicatului de presă și a altor materiale reprezentanților mass media. Diseminarea informației în mediul rural prin intermediul asistenților comunitari și asistenților medicali.

Parteneri ai campaniei au fost în principal unitățile medicale (secțiile de obstetrică și ginecologie) și cabinetele de medicina de familie, autorități locale, primăriile și nu în ultimul rând asistenții comunitari.

Campania Săptămâna Europeană a Mobilității (16-22 septembrie 2018)

Rezultate documentare (listare surse): www.mobilityweek.eu, www.insp.gov.ro

Scopul campaniei Săptămâna Europeană a Mobilității constă în reducerea treptată a poluării din mediul citadin, iar campania anului 2018 a avut sloganul: „**Combină și deplasează-te!**”.

Mobilitatea prin forme alternative de transport ecologic duce în mod sigur la creșterea calității vieții în orașe, ajutând la reducerea poluării aerului, a poluării fonice, a accidentelor și, nu în ultimul rând, la reducerea numărului persoanelor obeze. Pentru a deveni o economie

care consumă puțină energie și poluează puțin, Uniunea Europeană a adoptat o serie de obiective ambițioase de climă și energie:

- de a informa și conștientiza publicul cu privire la beneficiile pentru sănătate ale mobilității alternative multimodale;
- de a încheia parteneriate cu autoritățile locale care să prevadă măsuri de transport ecologice;
- de a implementa măsuri care să ofere populației posibilitatea de a opta pentru mijloace de transport alternative.

Grupul țintă a fost populația din mediul urban, astfel acțiunile campaniei sunt orientate spre informarea populației care este încurajată să combine modalitățile de deplasare spre o destinație, ceea ce poate duce de multe ori la o călătorie mai rapidă și mai plăcută.

Materiale elaborate (enumerare): informare campanie (format ppt); planificare campanie (format ppt); analiză de situație (format word); comunicat de presă (format word), infografic (format word), poster (format pdf), fluturași (format pdf), manual (format pdf).

Materiale revizuite de **CRSP Timișoara**.

Rezultate monitorizare implementare: nr. județe participante 7: Bacău, Buzău, Galați, Hunedoara, Iași, Mureș, Timiș.

Activitățile desfășurate au cuprins:

- Distribuire de materiale informative privind beneficiile pentru sănătate ale mobilității alternative multimodale (afișe, postere, broșuri, autocolante, fluturași, obiecte inscripționate);
- Difuzarea de informații pentru populație prin mijloace media (website, presă scrisă, emisiuni radio și TV, bannere, social media);
- Întâlniri de lucru cu partenerii de campanie (seminarii, mese rotunde, implicarea reprezentanților locali pentru creșterea vizibilității evenimentelor);
- Încheierea de parteneriate pe termen scurt, mediu și lung cu autoritățile locale (în vederea promovării constante prin mijloace media locale a utilizării mijloacelor alternative de transport, dezvoltarea rețelei de transport urban, parteneriate ale autorităților locale cu școli și întreprinderi pentru implementarea de planuri de mobilitate școlară și planuri de navetă, adaptarea planului de dezvoltare urbană durabilă, proiecte de infrastructură destinate mijloacelor alternative de transport, de exemplu piste de biciclete, pasaje pietonale);
- Organizarea de evenimente locale pentru celebrarea “Zilei fără mașini” în vederea promovării mijloacelor de transport alternative (restricționarea temporară a traficului motorizat în zonele urbane centrale, concursuri sportive de biciclete pentru toate grupele de vârstă, caravana karaoke în autobuze, stand de presă și carte în mijloacele de transport în comun, promovarea sistemului car sharing pentru o zi spre și de la locul de muncă, premiarea participării familiale la evenimente, organizarea de minifestivaluri pentru familii și turiști în spații publice, atragerea publicului prin mijloace inedite de transport, de exemplu trăsuri trase de cai sau titicar, oferirea de facilități și servicii în zone accesibile pietonilor și bicicliștilor de tipul micului dejun gratuit în parcuri, locuri de joacă sau zone de relaxare intra- și extraurbane de vecinătate).

Partenerii campaniei au fost:

- Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București
- Administrațiile publice locale
- Agențiile județene/regionale de Protecția Mediului
- Direcțiile Județene de Sport și Tineret
- Inspectoratele de Poliție

- Organizații nonguvernamentale
- Instituții de învățământ preuniversitar și universitar
- Presa scrisă și audio-vizuală
- Întreprinderi (angajatori)
- Unități de alimentație publică
- Instituții cultural-artistice și companii de spectacole
- Biblioteci orașenești

Campania **Ziua Internațională a Vârstnicilor (1 octombrie 2018)**

Rezultate documentare (listare surse): www.ms.ro, www.insp.gov.ro, <http://www.unicef.org/>, <http://www.euro.who.int/>, <http://www.who.int/>.

Campania Ziua Internațională a Vârstnicilor a avut sloganul: „Înaintarea în vârstă nu diminuează sub nicio formă demnitatea și drepturile fundamentale ale fiecăruia dintre noi!”, tema campaniei fiind celebrarea seniorilor în lupta pentru drepturile acestora și s-a adresat atât persoanelor vârstnice, cât și populației active. Îmbătrânirea demografică a populației a devenit, în ultimul timp, o problemă extrem de sensibilă și uneori spinoasă, a cărei soluționare presupune un efort comun și conjugat al tuturor factorilor decidenți din fiecare țară, în vederea asigurării autonomiei și bunăstării vieții vârstnicilor, cu costuri sociale cât mai scăzute.

Materiale elaborate (enumerare): informare campanie; planificare campanie; analiză de situație; comunicat de presă, infografic, poster, fluturași.

Materiale revizuite de **CRSP Timișoara**.

Rezultate monitorizare implementare: nr. județe participante 2: Arad, Hunedoara.

Acțiunile au vizat distribuirea de materiale specifice tematicii: postere, afise, fluturași; transmitere materiale ppt, comunicat de presă partenerilor media locali, postare pagini, web(www.asphd.ro), organizarea unor dezbateri dedicate temei campaniei, simpozioane, organizarea de vizite la căminele pentru persoane vârstnice, și chiar instruirea unora dintre asistați cu privire la utilizarea de componente ale tehnologiei de ultimă generație (telefoane mobile, laptopuri etc.); desfășurarea unor evenimente speciale care să dezvolte spiritul civic al seniorilor și să le întărească încrederea în posibilitățile proprii; desfășurarea de acțiuni, în special în centrele rezidențiale pentru vârstnici, dar și cu alte ocazii, pentru informarea seniorilor cu privire la drepturile speciale pe care le au, abordându-se o manieră de informare pe înțelesul tuturor.

Parteneri: DSP-urile județene, administrațiile publice locale, mass-media – presa scrisă și audio-vizuală, unități sanitare, medicii de familie, asistenții comunitari, instituții de învățământ.

Consultarea pentru elaborarea metodologiilor următoarelor campanii IEC:

1. **Campania Ziua Mondială a Sănătății Orale (20 martie 2018)**
Materiale elaborate de CRSP Iași.
2. **Campania Ziua Mondială de Luptă Împotriva Tuberculozei (24 martie 2018)**
Materiale elaborate de CRSP Iași.
3. **Campania Ziua Mondială a Contracepției (26 septembrie 2018)**
Materiale elaborate de CRSP Iași.

4. **Campania Ziua Mondială a Diabetului (14 noiembrie 2018)**
Materiale elaborate de CRSP Timișoara.
5. **Campania Ziua Națională fără Tutun (16 noiembrie 2018)**
Materiale elaborate de CRSP Iași.
6. **Campania Ziua Internațională pentru Eliminarea Violenței împotriva Femeilor (25 noiembrie)**
Materiale elaborate de CRSP Mureș.
7. **Campania Ziua Mondială de Luptă Împotriva HIV/SIDA (1 decembrie)**
Materiale elaborate de CRSP Iași.

1.6. Activități complementare:

La nivelul CRSP Sibiu s-a desfășurat programul „Stil de viață sănătos” privind dezvoltarea unui comportament sanogen la persoanele care prezintă unul sau mai mulți factori de risc, cum ar fi alimentația nesănătoasă, sedentarismul, dislipidemiile, hipertensiunea arterială, supragreutatea și obezitatea, diabetul zaharat.

În cadrul acestuia, pacienții sunt incluși într-un program complex care cuprinde consiliere nutrițională individuală și de grup, efectuată de medic specialist cu competență în promovarea sănătății, precum și activități de kinetoprofilaxie, sub îndrumarea unei profesoare de cultură fizică medicală.

S-a întocmit fișa de risc a pacienților noi care s-au prezentat în cursul anului 2017 la Centrul Regional de Sănătate Publică Sibiu. Aceștia au prezentat adeverință medicală semnată de medicul de familie, în care erau specificate eventualele contraindicații pentru efectuarea efortului fizic moderat, condiție esențială pentru a putea participa la cursurile de gimnastică profilactică. Pacienții au fost monitorizați în ceea ce privește parametrii antropometrici (greutate, înălțime, talie, indicele masei corporale) și de laborator (tensiune arterială, colesterolemie, glicemie, trigliceridemie, HDL).

După întocmirea fișei de risc, pacienții au completat un jurnal alimentar pe timp de 5 zile, precum și un chestionar referitor la obiceiurile alimentare. În baza acestor documente completate s-au prezentat la medicul de specialitate al CRSP Sibiu pentru consiliere individuală un număr total de 120 pacienți.

Au fost înmânate pacienților broșuri și pliante gratuite, elaborate la CRSP Sibiu. Toți au primit broșura „Arta alimentației sănătoase”, pliantele „Mișcarea, remediul minune”, „Stresul, provocare a lumii moderne”, iar acolo unde era cazul și pliantele „Colesterolul, prieten și dușman”, respectiv „Diabetul zaharat, boala lumii moderne”.

În luna iunie 2017 au fost mășurați parametrii: tensiune arterială, greutate și înălțime, pentru care s-au prezentat un număr de 90 participanți în cadrul programului nostru.

La activitatea de kinetoprofilaxie (efectuată sub îndrumarea unui specialist în CFM), au participat în cursul anului 2018, aproximativ 135 de persoane pe lună, cu vârste cuprinse între 10 și 84 de ani, repartizate în 12 grupe. Programele de gimnastică au fost variate și au cuprins exerciții simple și complexe, ex. Statice și dinamice, ex. La saltea, ex. Cu obiecte (mingi, gantere, bastoane), ex. La spalier, ex. De respirație etc. Prin aceste exerciții s-a urmărit creșterea rezistenței organismului la efort, tonifierea musculaturii, îmbunătățirea și păstrarea mobilității articulare, creșterea capacității cutiei toracice, reeducarea staticii vertebrale, dezvoltarea echilibrului etc.

Cursurile de gimnastică s-au desfășurat în condiții optime, cuprinzând 12 grupe mixte. Durata de lucru pentru fiecare grupă a fost de 50 de minute, iar intensitatea efortului a fost medie. Programele au fost supravegheate cu rigurozitate în scopul prevenirii oricărui tip de accident.

În lunile mai și iunie 2018 au fost prezentate la sediul CRSP Sibiu cursuri de „Stil de viață sănătos”, având următoarea tematică:

- Stiluri sănătoase de viață – recomandări pentru aplicații practice în România
- Ceasul interior – mijloc de a îmbunătăți stilul de alimentație
- Consumul de zahăr și produse ce conțin zahăr rafinat – efectele negative asupra organismului uman
- Alimentația chimizată – pericolele ascunse din mâncare
- Obiceiuri bune și rele în stilul de viață

cele două componente ale sale: kinetoprofilaxie și educație pentru alimentație sănătoasă După susținerea cursurilor și prelucrarea chestionarelor distribuite cursanților precurs și postcurs, CRSP Sibiu a elaborat lucrarea cu titlul: „Promovarea unui stil de viață sănătos la adulți - Evaluare pe anul 2018”, care cuprinde o analiză detaliată a rezultatelor intervenției pe.

Domeniul specific 2: Evaluarea stării de sănătate a populației generale

2.2 Evaluarea stării de sănătate a populației generale

Evaluarea stării de sănătate a populației României

CRSP Sibiu a realizat sinteza „**Inegalități în starea de sănătate a populației României**”, în care a prezentat principalele fenomene demografice și aspecte de morbiditate în profil teritorial, la nivel național.

Lucrarea continuă seria cercetărilor monografice longitudinale care prezintă inegalitățile stării de sănătate din țara noastră, inegalități condiționate atât de caracteristicile individuale, cât și de determinanții generali ai sănătății, precum: factorii socio-economici, educaționali, culturali, ambientali, comportamentali și accesibilitatea la serviciile de sănătate. În lucrarea de față au fost descriși și interpretați comparativ principalii indicatori demografici și de morbiditate ai stării de sănătate, precum și indicatori ai protecției sănătății, cu privire la repartitia resurselor în sănătate. Metodele de studiu aparțin biostatisticii (statistică descriptivă și inferențială) și demografiei (sub raportul staticii și al dinamicii), cu accent pe interpretarea în dinamică a rezultatelor.

CRSP Sibiu a colectat și prelucrat datele de la Direcția de Sănătate Publică Sibiu, Direcția Județeană de Statistică Sibiu, INSP - Centrul Național pentru Statistică și Informatică în Sănătate Publică, în vederea elaborării studiului monografic „**Starea de sănătate a populației județului Sibiu în anul 2017**”.

Lucrarea continuă seria cercetărilor monografice longitudinale care prezintă starea de sănătate a populației județului Sibiu, cu evidențierea principalelor fenomene de sănătate și a tendințelor acestora la nivel de județ și comunități (orașe și comune) în perioada 1999-2017, prezintă cele mai relevante aspecte ale stării de sănătate a populației județului Sibiu, precum și tendințele acestora în intervalul 1999-2017. Metodele de studiu aparțin biostatisticii (statistică descriptivă și inferențială) și demografiei (sub raportul staticii și al dinamicii), cu accent pe interpretarea în dinamică a rezultatelor.

Sunt evaluate principalele caracteristici socio-demografice, indicatori ai stării de sănătate și indicatori ai condițiilor de viață și muncă propuși de Uniunea Europeană pentru a fi utilizați în monitorizarea stării de sănătate a unei comunități. De asemenea, sunt prezentate elemente generale de caracterizare ale județului Sibiu, în scopul evidențierii caracteristicilor geodemografice cu posibile influențe asupra stării de sănătate a populației. Sursele de informare au fost reprezentate de: Direcția de Sănătate Publică Sibiu, Direcția Județeană de Statistică Sibiu, Centrul Național pentru Statistică și Informatică în Sănătate Publică, Poliția Română, Consiliul Județean Sibiu și Prefectura Sibiu. Limitele studiului sunt legate de disponibilitatea datelor.

- **2.2 Prestații și servicii de sănătate publică**

CRSP Sibiu nu realizează prestații sau servicii de sănătate publică contra cost. Astfel, nu a realizat venituri proprii din astfel de activități și servicii.

- **2.3 Elaborarea de proiecte de acte normative, puncte de vedere și asistență tehnică pentru MS (răspunsuri la adrese, puncte de vedere etc).**

- Revizuirea procedurii operaționale privind metodologia de lucru pentru proiectarea, monitorizarea, colectarea și analiza datelor, evaluarea și raportarea implementării **Programului de stil de viață sănătos la adulți; PO – CRSPSB – 06**
- Întocmirea Registrului de riscuri aplicabil procedurilor operaționale, a listei activităților procedurabile, conform notei primite de la INSP nr. 18064/7.12.2015, în vederea gestionării eficiente a informațiilor și întocmirii raportărilor anuale, conform legislației în domeniu.

- **2.4 Asistență tehnică pentru unitățile din subordine**

CRSP Sibiu nu are în subordine unități. A colaborat cu direcțiile de sănătate publică pentru implementarea campaniilor de informare, educare, comunicare ale zilele celebrate conform calendarului OMS aprobat de MS și repartizării realizate de CNEPSS-INSP.

- **2.5 Participări la grupuri de lucru (naționale și internaționale)**

- Participarea la întâlnirile de lucru ale Comisiei de Sănătate Publică și Management a Ministerului Sănătății, la sediul Ministerului Sănătății, București
- Participarea la ședințele Consiliului de Coordonare al INSP la București, la sediul INSP.

- **2.6 Instruiri și participări la manifestări științifice**

- Participare la ședința de pregătire în vederea efectuării instructajului periodic de securitate și sănătate în muncă, conform prevederilor Legii Securității și Sănătății în Muncă nr. 319/2006.
- Efectuarea instructajului periodic de securitate și sănătate în muncă, conform prevederilor Legii Securității și Sănătății în Muncă nr. 319/2006, cu modificările și completărilor ulterioare – trimestrial.
- Congresul Societății Române de Apiterapie, organizat în perioada 11-16 octombrie la Sibiu
- Conferința Națională Ziua Medicului de Familie, din 05-07.07.2018 de la Sibiu
- A XI-a Ediție a Congresului Internațional ASKLEPIOS pentru studenți și tineri medici, 20-21.04. 2018 de la Sibiu
- Simpozion național Școala părinților, 25.05.2018 de la Sibiu
- Curs de formare continuă: Consilierea de doliu organizat de Fundația Academică „Petre Andrei” Iași și Colegiul Psihologilor din România, organizat la Sibiu, 17-18 februarie 2018
- Al 11-lea Congres internațional pentru studenți și tineri medici „Asklepios” , 3-6 mai 2018 de la Sibiu
- Congresul internațional „Cercetarea modernă în psihologie” 16-18 noiembrie.2018 Sibiu
- **The 5th Romanian-German Symposium of Gastroenterology, organizat în perioada 20-21.04. 2018 la Sibiu**
- **Conferința Națională a Grupurilor de lucru ale SRC din 10-12. 05.2018 de la Sibiu**

- Congresul National de Cardiologie de la Sinaia din perioada 19-22.09.2018
- Conferința Națională de Medicină de Urgență, organizată în perioada 31-03.11.2018 la Băile Felix
- Conferință națională: Zilele Medicale Sibiene, mai 2018, Sibiu
- Simpozion național anual: Zilele Fr.I Reiner Antropologie și genetică, Aprilie 2018, București

• **2.7 Valorificarea rezultatelor (rapoarte, comunicări, ghiduri, publicații etc)**

- Valorificarea și diseminarea rezultatelor (rapoarte, publicații, participări la manifestări)

Publicarea a două articole în revista Acta Medica Transilvanica nr. 1 2018

1. OVERVIEW OF PERFORMANCE MANAGEMENT

Mihaela Ștefănuță, Carmen Daniela Domnariu

2. THE DEATHS IN ACUTE ETHANOL INTOXICATION

Sanda Dura, Viorel Băda

Publicarea unui articol în revista Acta Medica Transilvanica, nr. 4, 2018:

1. THE ROLE OF MEDICAL ASSISTANT IN IDENTIFICATION AND INTERVENTION IN CASE OF INDIVIDUALS AT RISK OF HARMFUL ALCOHOL CONSUMPTION

Sanda Dura

Întocmirea rapoartelor de activitate ale CRSP Sibiu pe trim. I, II, III și IV 2018 și a rapoartelor anuale, conform schemei INSP.

• **2.8 Asigurarea raportării către instituții naționale și internaționale**

CRSP Sibiu nu are responsabilități privind raportarea către instituții naționale și internaționale în afara activităților curente desfășurate prin intermediul CNEPSS.

3. Alte activități conform responsabilităților specifice din OMS 261/2010

Atașăm prezentului, rapoartele de activitate pentru campaniile IEC desfășurate sub coordonarea CRSP Sibiu-INSP, precum și sintezele realizate în anul 2017.

**Medic șef,
Prof.Dr. Carmen Domnariu**

**Șef Secție EPS,
Dr. Ioana Filip**

RAPORT DE ACTIVITATE AL
BIROULUI PENTRU
REGULAMENTUL SANITAR
INTERNATİONAL ŞI INFORMARE
TOXICOLOGICĂ

1. Alerte naționale și internaționale:

1.1 Gestionare și diseminare de informații privind apariția la nivel internațional a unor cazuri de infecție cu virus zika, AH7N9, MERS-CoV, febra galbenă, ebola sau reemergența unor infecții – poliomielita, pesta;

1.2 Gestionare și diseminare de informații privind cazurile de infecție cu virus West Nile înregistrate în România;

2. Activități legate de RSI2005 și EWRS: BRSIIT a fost nominalizat de către MS-DGAMSP ca Punct Focal Național pentru Regulamentul Sanitar Internațional 2005 și deține acces secundar în cadrul Sistemului European de Alertă Rapidă (EWRS).

2.1 Activități legate de Regulamentul Sanitar Internațional 2005:

- 2.1.1 Întocmirea și diseminarea Raportului săptămânal de monitorizare a alertelor internaționale;
- 2.1.2 Urmărirea și comunicarea evoluției epidemiei cu virus zika la nivel global;
- 2.1.3 Urmărirea și comunicarea situației cazurilor de gripă aviară cu virus înalt patogen la nivel global;
- 2.1.4 Urmărirea și comunicarea situației cazurilor de infecție cu virus MersCov la nivel global;
- 2.1.5 Urmărirea și comunicarea situației febrei galbene la nivel global; Comunicare cu Punctul Focal Național pentru RSI2005 al Braziliei privind cazuri de febră galbenă detectate;
- 2.1.6 Urmărirea și comunicarea situației cazurilor de infecție cu virus ebola în Rep Democrată Congo;
- 2.1.7 Urmărirea și comunicarea situației cazurilor de poliovirus la nivel global.
- 2.1.8 Comunicare și schimb de informații cu Punctele Focale Naționale pentru RSI 2005 din Polonia, Georgia, Elveția, SUA și Australia privind cazuri de tuberculoză, rujeolă, virus Andes;
- 2.1.9 Participare la exercițiul JADE organizat de OMS Geneva;
- 2.1.10 Coordonarea activităților de răspuns la Chestionarul anual al OMS de monitorizare a implementării RSI2005 în Statele Parte;
- 2.1.11 Activități de evaluare a capacităților din punctele de intrare desemnate în baza RSI(2005) împreună cu reprezentanți ai DSP Municipiul București și DSP Constanța;
- 2.1.12 Răspuns la chestionarul anual al OMS – travel and health;
- 2.1.13 Participare la raportul anual Confidence Building Measures în cadrul Convenției privind interzicerea dezvoltării, producției, stocării armelor bacteriologice.
- 2.1.14 Analiza de situație și înaintare mandat privind Planul de acțiune pentru îmbunătățirea pregătirii și răspunsului de sănătate publică în Regiunea Europeană a OMS 2018-2023

2.2 Activități legate de Sistemul European de Alertă și Răspuns:

- 2.2.1 Participarea la audioconferințele organizate de Health Security Committee referitoare la situația ebola în Rep Democrată Congo și febra lassa în Nigeria;
- 2.2.2 Participarea la audioconferințele organizate de Health Security Committee referitoare la situația migranților, în vederea unui răspuns coordonat la nivel UE;
- 2.2.3 Elaborare de analize de risc, în colaborare cu personalul CNSCBT, și comunicarea cazurilor de infecție cu virusul West Nile de pe teritoriul României;
- 2.2.4 Urmărirea și comunicarea situației cazurilor de gripă aviară cu virus înalt patogen la nivel global;

- 2.2.5 Urmărirea și comunicarea situației cazurilor de infecție cu virus MersCov;
 2.2.6 Urmărirea și comunicarea situației cazurilor de poliovirus.

3. Participări la grupuri de lucru, conferințe, proiecte internaționale:

- 3.1 Participare la exercițiul Alutus 2018 organizat de către IGSU.
 3.2 Participare la cea de a 11-a Conferință Națională de Microbiologie și Epidemiologie - „Microbiologia și Epidemiologia, în slujba sănătății publice”, noiembrie 2018

4. Alte activități:

- 4.1 Menținerea și updatarea cu informații recente a unor pagini de internet referitoare la Urgențele de Sănătate Publică de Importanță Internațională stabilite în baza RSI de către Comitetul de Urgență al OMS și însușite de Directorul General al OMS: <http://www.insp.gov.ro/index.php/monitorizare-saptamanala-alerte> ;
 4.2 Participare la ședințele de lucru ale Grupului de Suport tehnico-științific constituit în cadrul Comitetului Național pentru Situații de Urgență;
 4.3 Participare în cadrul întâlnirii bilaterale romano-americană MAPN-SUA, cu tema “Planificarea și desfășurarea operațiunilor de răspuns în caz de dezastre” și prezentare răspuns de sănătate publică în situații de urgență;
 4.4 Participare la activitatea de evaluare a Biroului OMS România în domeniul sănătate publică.

5. Toxicologie:

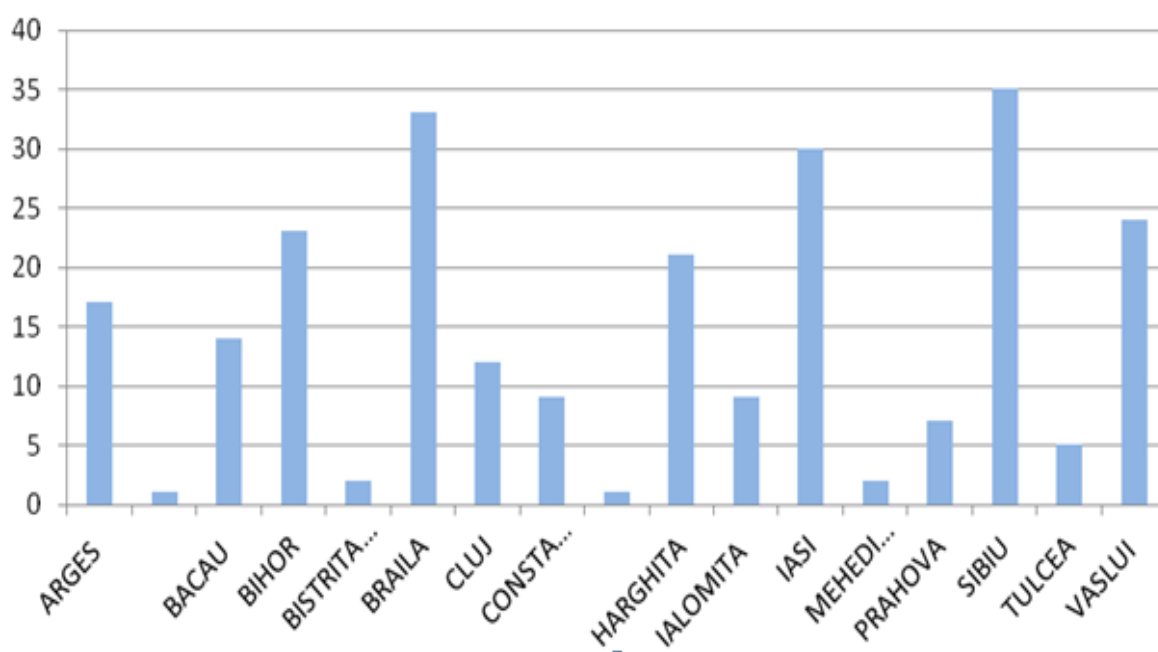
- În cursul anului 2018 s-au primit la Biroul RSI și Informare Toxicologică informații referitoare la răspunsul în situații de urgență privind sănătatea (fișele cu date tehnice de securitate) de la :
 - 3 societăți comerciale: 134 produse de protecția plantelor
 - 116 producători/distribuitori: 6104 produse chimice: biocide, detergenți, dezinfectanți, îngrășăminte, vopsele.
- S-au primit 208 apeluri telefonice pentru informații despre produse pentru protecția plantelor, biocide, îngrășăminte, majoritatea din rândul populației – toate cele 208 apeluri au fost primite de la persoane particulare și se referă la informații tehnice (mod de utilizare, preparare, cantități, timp de pauză etc).
- Au fost oferite telefonic, informații medicale privind măsurile de prim ajutor în cazul a 39 posibile cazuri de intoxicație acută neprofesională cu produse chimice. (Anexa 1)
- Au fost centralizate Fișele de declarare a intoxicațiilor acute neprofesionale cu produse chimice din trimestrele I, II, III și IV de la DSP-urile din 17 județe.

Au fost introduse în ReTox 245 cazuri de intoxicații acute neprofesionale cu produse chimice astfel:

Nr.	Județ	Cazuri de intoxicație
1	ARGES	17
2	BUCUREȘTI	1
3	BACĂU	14
4	BIHOR	23
5	BISTRITA NĂSĂUD	2
6	BRĂILA	33
7	CLUJ	12
8	CONSTANȚA	9
9	DAMBOVIȚA	1

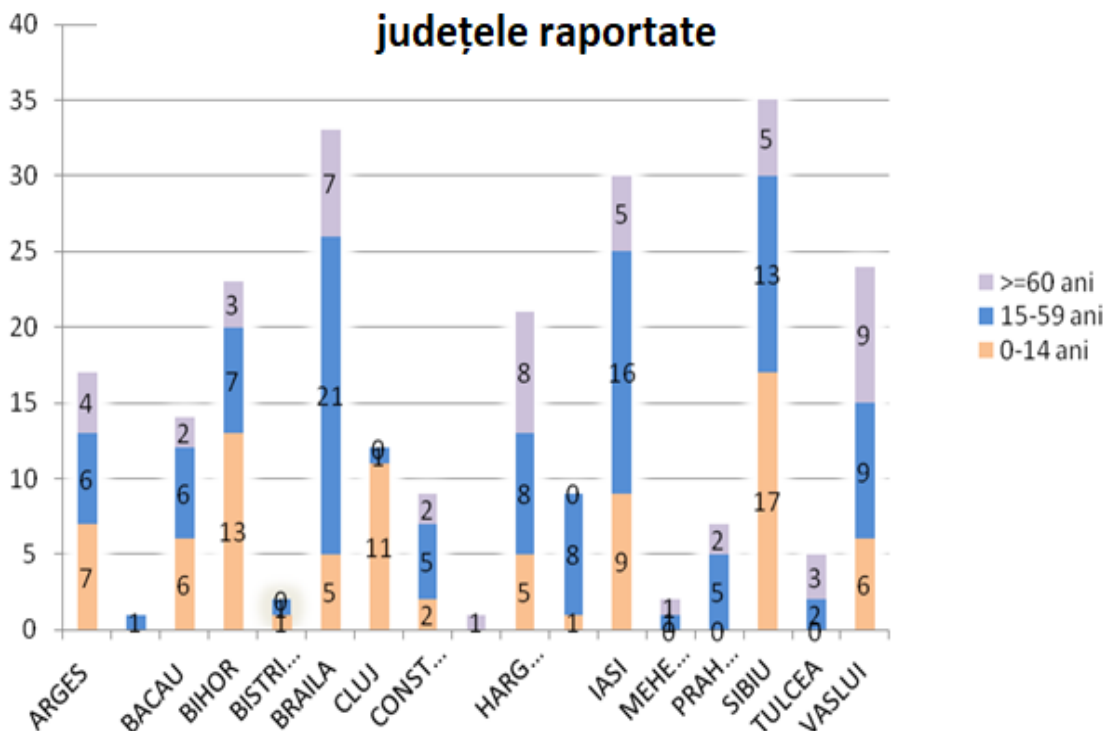
10	HARGHITA	21
11	IALOMIȚA	9
12	IAȘI	30
13	MEHEDINȚI	2
14	PRAHOVA	7
15	SIBIU	35
16	TULCEA	5
17	VASLUI	24

Situatia raportarii intoxicatiilor pe judete



Din cele 245 cazuri de intoxicații înregistrate, majoritatea pacienților au fost din grupa de vârstă 15-59 ani (45%), 34% din categoria 0-14 ani și 21% din categoria de vârstă de 60 și peste 60 ani.

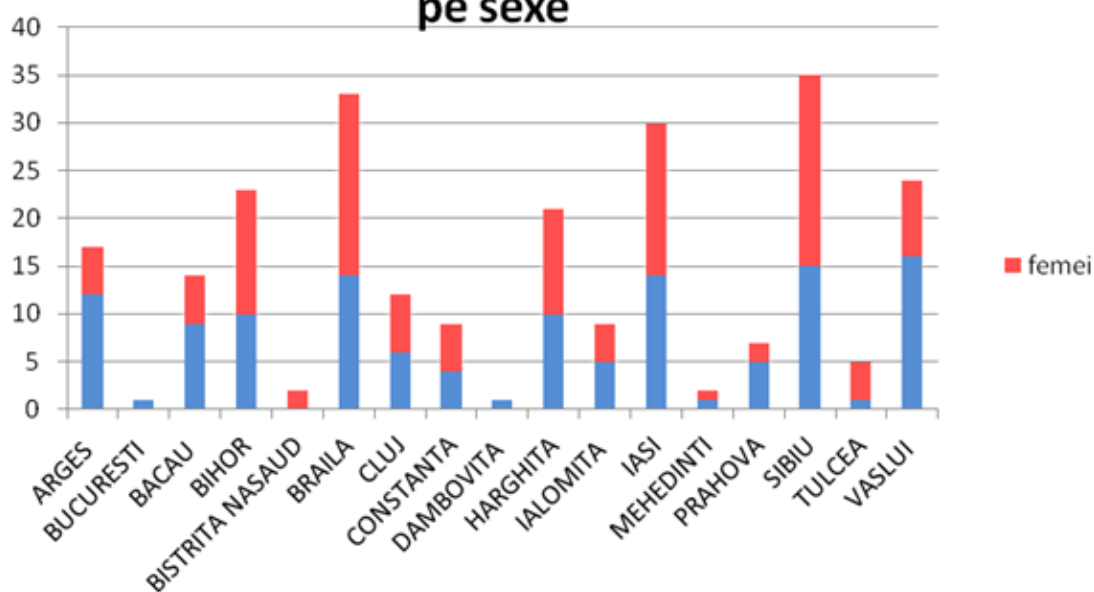
Ponderea intoxicațiilor pe grupe de vârstă la județele raportate

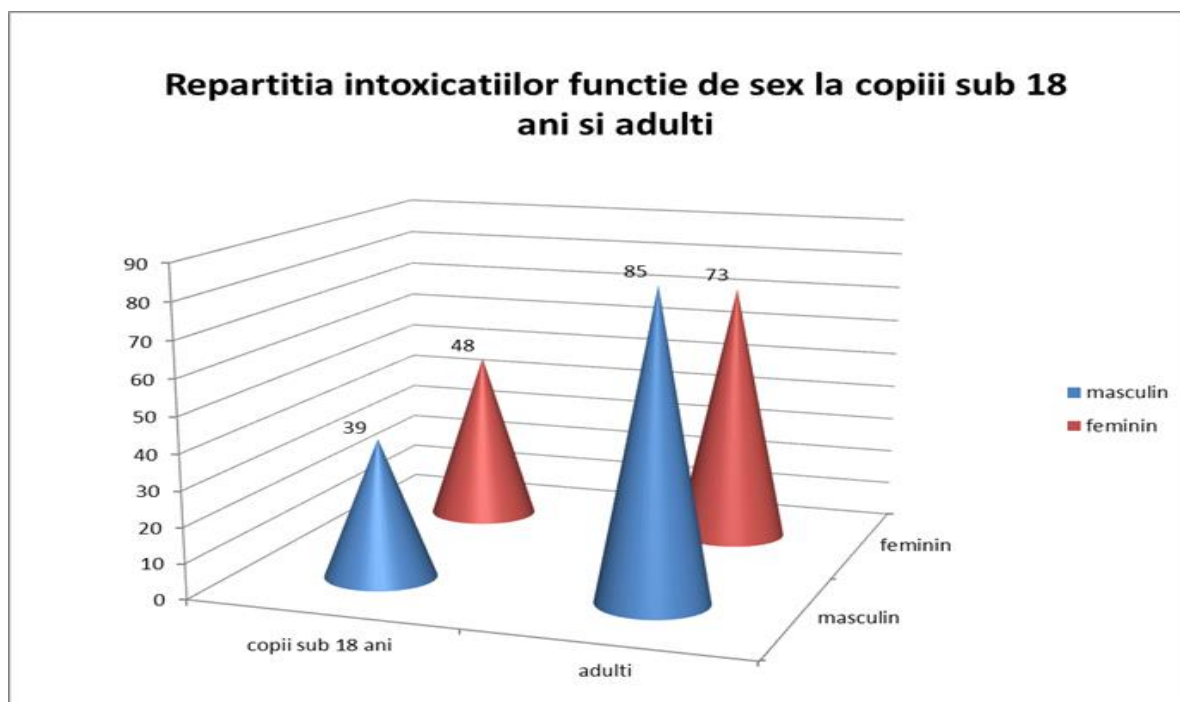


Repartiția pe sexe a celor 245 cazuri a fost următoarea

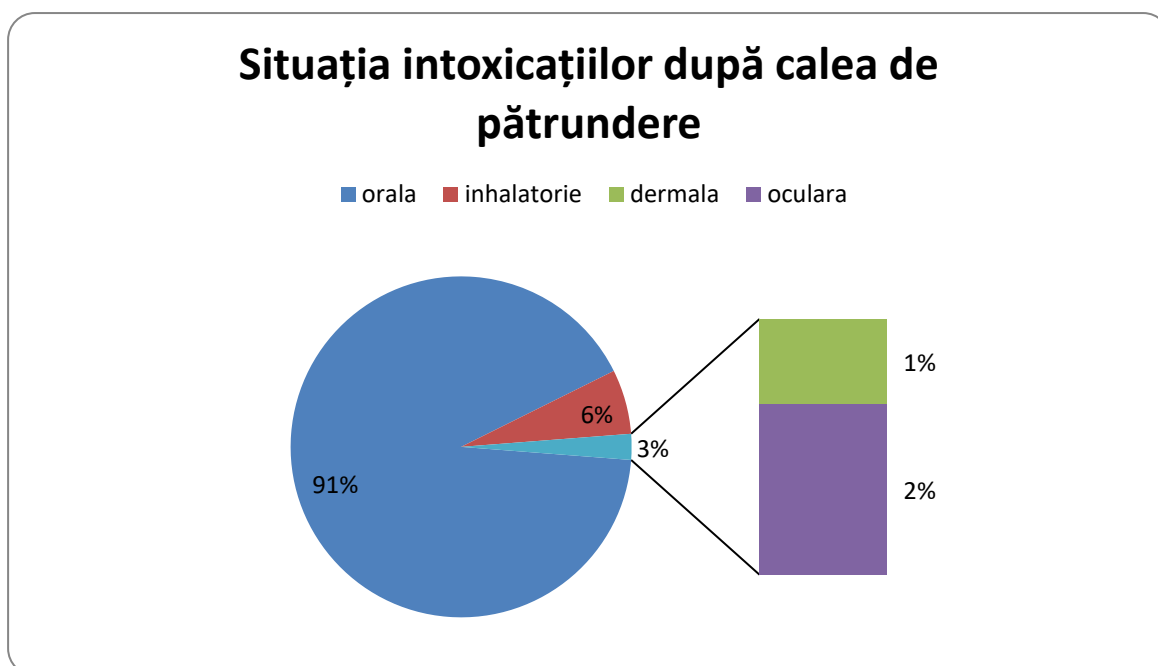
- 124 cazuri bărbați
- 121 cazuri femei

Repartitia intoxicatiilor in judetele raportate pe sexe





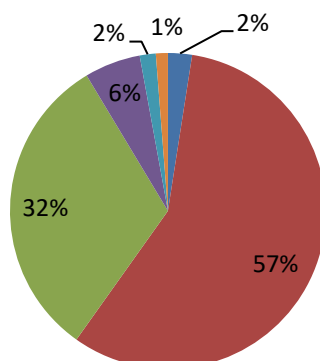
Calea de pătrundere în organism a toxicului a fost preponderent orală, prin ingestie, în 224 cazuri, 15 cazuri prin inhalare, 2 cazuri pe cale dermală, 4 pe cale oculară.



După gravitatea cazurilor de intoxicații au fost înregistrate 6 cazuri fără urmări, 140 cazuri de forme cu grad de severitate scăzut, 76 cazuri cu gravitate medie, 16 cu grad ridicat de severitate și 4 cazuri mortale și 4 cazuri nedeclarate.

Situația intoxicațiilor după gravitatea cazului

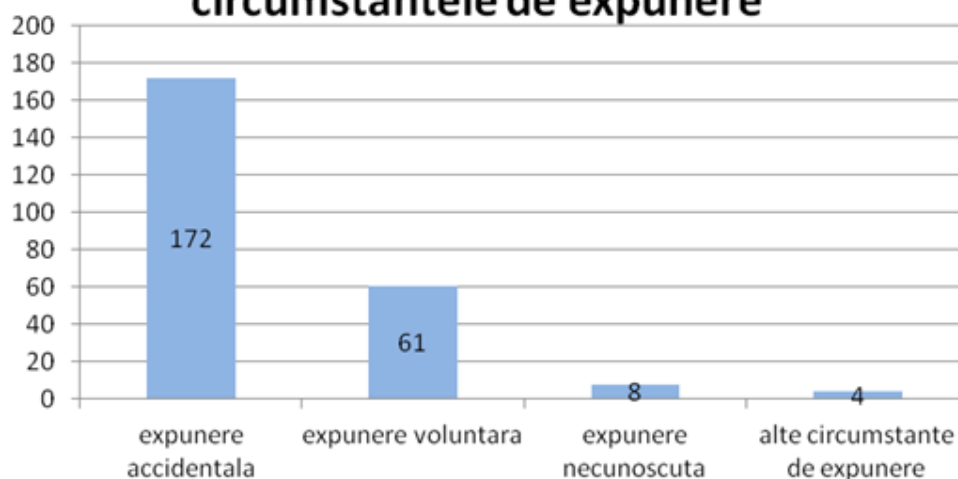
■ fara urmasi ■ gravitate scazuta ■ gravitate medie ■ gravitate ridicata ■ deces ■ nedecarate



Cele 245 cazuri de intoxicații raportate au fost repartizate astfel în funcție de circumstanțele de expunere:

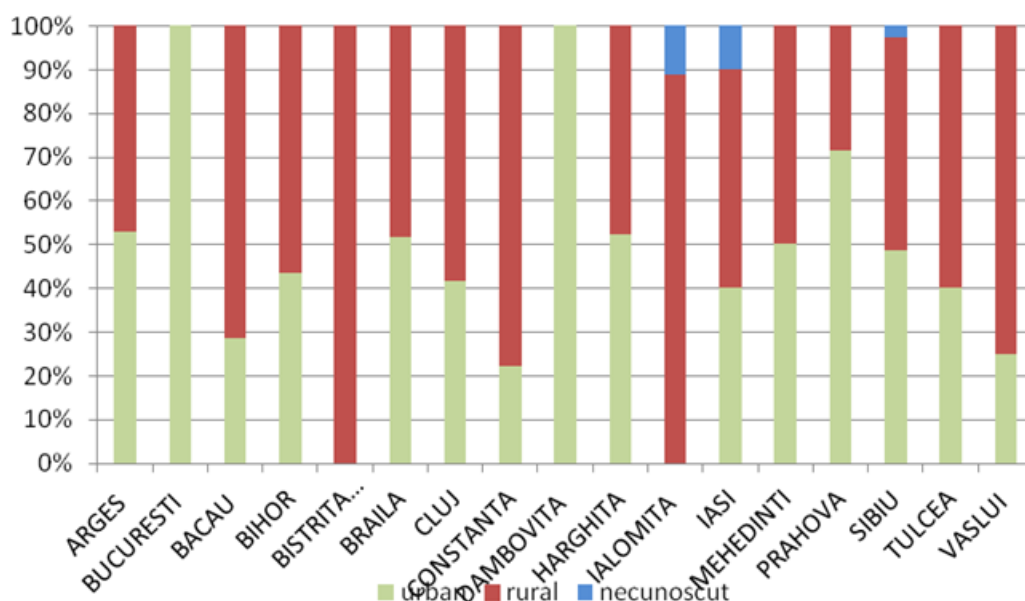
- 172 cazuri de intoxicații accidentale reprezentând 70,2% din numărul total de intoxicații
- 61 cazuri de intoxicații voluntare reprezentând 24,9% din numărul total de intoxicații
- 8 cazuri de intoxicații neprecizate reprezentând 3,2% din numărul total de intoxicații
- 4 cazuri de intoxicații – altele decât cele menționate, 1,7% ca procent din numărul total al intoxicațiilor.

Situația intoxicațiilor funcție de circumstanțele de expunere



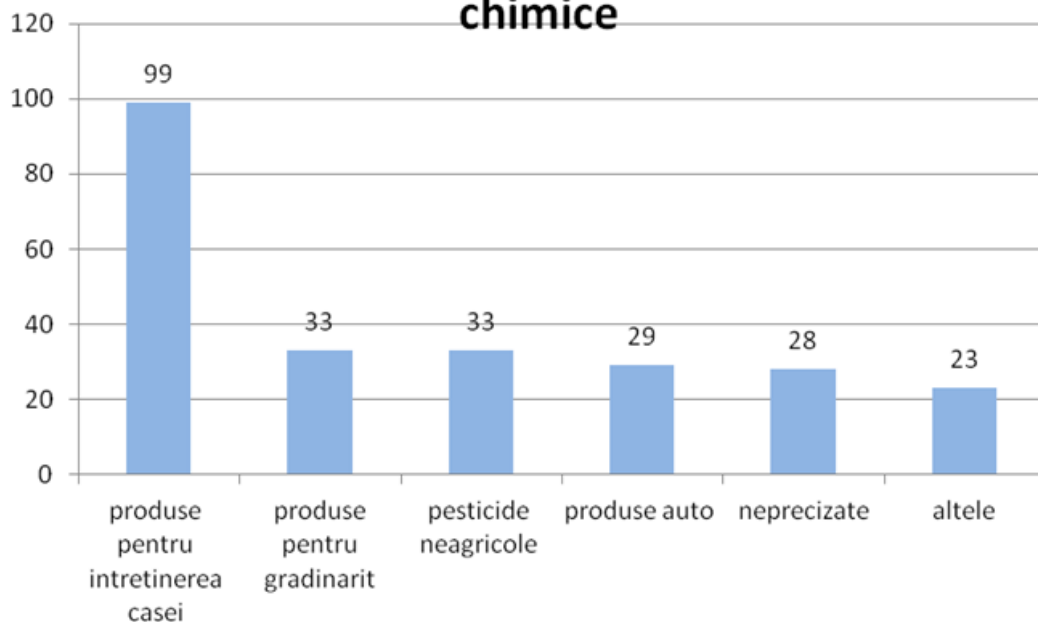
Locul expunerii a fost preponderent mediul rural 137 cazuri, 103 cazuri în mediul urban și 5 cazuri declarate necunoscute.

Situatia intoxicatiilor dupa locul expunerii



În ceea ce privește clasa produselor ce au determinat intoxicațiile acute neprofesionale cu produse chimice, ponderea o dețin produsele pentru întreținerea casei 99 cazuri, 33 cazuri cu produse pentru grădinarit, pesticide neagricole 33 cazuri, produse auto 29, neprecizate 28 și altele 23.

Situatia intoxicatiilor dupa clasa produselor chimice



- Comunicare și schimbul de informații cu reprezentanții unor importatori sau utilizatori responsabili de comercializarea produselor chimice periculoase din România și UE;

6. Participarea la întâlniri în grupuri de lucru privind legislația europeană și națională în domeniul chimicalelor (produse biocide, produse pentru protecția plantelor, detergenți, îngrășăminte, etc).

Colectiv:

- Dr. Radu Cucuiu – medic primar epidemiologie
- Dr. Mihaela Purcărea – medic specialist medicina de familie
- Mariela Trifan – biolog
- Nicoleta Suciuc – analist

SECRETARIATUL TEHNIC
PENTRU PRODUSE BIOCID

În anul 2018 personalul Secretariatului Tehnic pentru Produse Biocide din cadrul Institutului National de Sănătate Publică București, a fost implicat în multiple activități, după cum urmează:

- **Valorificarea și diseminarea rezultatelor, lucrări publicate, articole, materiale ptr. pagina web**

Administrarea și completarea periodică a Registrelor Naționale ale produselor biocide (2 publicări). S-au transmis Registrele pentru publicarea pe website-ul www.ms.ro;

1. Registrul Național al Produselor Biocide în format electronic – document excel
 - Încarcarea datelor din avizele valabile emise de către CNPB conform tabelului stabilit
 - Modificarea datei de valabilitate a avizelor conform ultimelor decizii/ regulamente europene publicate
 - Ștergerea din registru a avizelor anulate (solicitare de anulare sau nesuținere europeană)
 2. Registrul produselor biocide plasate pe piață în baza acordării certificatelor de Recunoaștere reciprocă – document excel
 - Încarcarea datelor din certificatele de recunoaștere reciprocă valabile emise de către CNPB
 3. Registru SN-NOT – document excel
 - întocmire registru național electronic cu notificările aprobate de CNPB
- Încarcarea avizelor emise pe către CNPB pe site-ul ISS (avize, avize de prelungire, avize de extindere, certificate recunoaștere reciprocă, anexe ale certificatelor de recunoaștere reciprocă) pe portalul securizat de STS cu autentificare al Ministerului Sănătății - ISS http://www.old.ms.ro/sts_admin/, creat special pentru inspectorii din DSP-uri, ANPM și ANSVSA și mentenanța bazei de date pe acest portal.
- Administrarea, proiectarea și mentenanța site-ului web al ST-CNPB: http://insp.gov.ro/sites/Biocide/public_html/index.html

- **Prestații și servicii de sănătate publică din domeniul sănătății în relație cu mediul**

Avizarea produselor biocide care sunt plasate pe piață pe teritoriul României conform Ordinului nr. 10/365/11 din 8 martie 2010

Pune la dispoziția solicitanților în mod direct, prin telefon și e-mail:

- informații corecte și complete despre documentele necesare a fi depuse în dosarul tehnic al produselor biocide pentru obținerea actelor administrative, documente prevăzute la art. 4 alin. (1),
 - informații asupra tarifelor care se plătesc conform Ordinului nr. 870/1170/98/2017,
 - informații referitoare la baza legislativă a procesului de avizare,
 - solicitări privind finalizarea dosarelor în vederea obținerii avizelor naționale,
 - durata convorbirii telefonice de oferire a informațiilor pe care le solicita operatorul economic/ alte instituții poate varia între 5 minute și 30 minute pe telefon. Media zilnică este de 15-20 apeluri telefonice.
1. Recepționarea și repartizarea dosarelor:
 - primirea de la solicitanți a cererilor și dosarelor tehnice (format hârtie și format electronic) aferente pentru emiterea actelor administrative care permit plasarea pe piață a

produselor biocide (476 **dosare pentru avizare**);

- primirea de la solicitanți a cererilor și dosarelor tehnice (format hartie și format electronic) aferente pentru emiterea extinderilor conform CLP pentru actele administrative care permit plasarea pe piață a produselor biocide (**147 dosare pentru extinderi avize conform clasificării CLP**);
- preluare dosare de la secretariatul general INSP;
- preluare directă de la solicitant, programul de lucru cu publicul care se desfășoară în cadrul ST Biocide este de luni până joi între orele 10⁰⁰-12⁰⁰, cu depășirea acestui interval orar de foarte multe ori. Timpul de verificare a dosarelor sau oferirea informațiilor pe care le solicită operatorul economic poate varia între 15 minute și 60 minute pe firmă. Media zilnică este de 7-10 operatori economici.
- verificare cantitativă a documentelor; verificarea pe site-ul ECHA a statusului pentru fiecare substanță activă declarată de către solicitant pentru fiecare produs; înregistrare dosare;
- în urma examinării dosarelor tehnice, se face solicitare de clarificări și completări firmelor producătoare/distribuitoare/importatoare, după caz;
- repartizare electronică spre analiză și evaluare a dosarelor tehnice către experții din centrele regionale INSP-CRSP, sau personal către experții din centrele din București INSP-CRSP, ICBMV (99 de solicitări), prin proces verbal;
- transmitere solicitări de completare la dosare din partea experților către solicitanți;
- transmitere răspunsuri de completare de la solicitanți către experți;
- urmărirea dosarelor/referatelor (termene) prin administrarea unei evidențe foarte clare și la zi cu fiecare dosar sau solicitare care este repartizată către expert într-un tabel format EXCEL (organizat în funcție de nr. de înregistrare, tip de produs și expert);
- solicitare referate de evaluare de la experți pentru următoarea ședință a CNPB;
- listarea referatelor transmise de către experți;
- contactarea experților (mail și/sau telefonic) și semnalarea acestora cu privire la erorile depistate în referate de către membrii CNPB sau personalul din secretariat;
- recepționarea formei corectate și listarea ei.

Înaintarea CD-urilor produselor biocide către ANPM (pentru întocmirea Referatului de Evaluare a riscului de mediu și conformitate a Fișei Tehnice cu Date de Securitate a produselor Biocide) și ANSVSA (912 CD-uri) în baza unei adrese de înaintare și a unui proces verbal de predare/primire. Predarea CD-urilor se face cel târziu la 2 săptămâni către ANPM prin deplasarea unui reprezentant din cadrul Secretariatului la sediul ANPM.

Întocmirea și gestionarea bazei de date electronică pentru produsele biocide noi și extinderi aflate în lucru – document excel;

2.1. Emitere avize noi și de extindere:

- redactarea și listarea avizelor pentru produse biocide declarate admise de către Comisia Națională pentru Produse Biocide pe baza referatelor de evaluare primite de la experți (INSP, ICBMV + ANPM) (317 avize). Semnalarea eventualelor erori apărute în referatele întocmite de către experți în vederea corectării acestora.
- redactarea și listarea avizelor de Extindere (157 avize) și Rescrieri Avize (431 avize). În cazul rescrierilor de avize se consultă toate avizele emise anterior pentru respectivul produs solicitat și se concentrează toate informațiile într-un singur aviz.
- verificarea plății referatelor și a emiterii avizelor.
- eliberarea avizelor către solicitanți pe bază de semnătură.

- arhivare avize noi și de extindere.

2.2. Emitere avize de prelungire:

- redactarea și listarea avizelor de prelungire pentru produse biocide pe baza referatelor de evaluare primite de la experți (aproximativ 90 avize de prelungire);
- se verifică pe site-ul ECHA data de includere pentru fiecare substanță activă pe lista substanțelor aprobate;
- se verifică dacă s-a depus solicitare de recunoaștere reciprocă pentru România/ Autorizare unională până la data includerii substanței active pe anexa substanțelor aprobate;
- eliberarea către solicitanți pe baza de semnătură;
- arhivare avize de prelungire.

3. Întocmire devize:

- Redactare devize de plată corespunzătoare activității de avizare (avizare, extindere și modificari administrative ale avizelor) (582 devize);
- Transmiterea tuturor devizelor spre semnare conducerii INSP (viza CFP, Director Economic și Directorul General al INSP);
- Scanarea și transmiterea tuturor devizelor semnate către solicitanți în format electronic/email;
- Centralizarea dovezilor de plată de la autorități;
- Urmărire extrase de cont INSP în vederea verificării plăților și predare devize la serviciul contabilitate în vederea întocmirii facturilor;
- Ridicarea facturilor INSP de la serviciul contabilitate pe bază de semnătură;
- Eliberarea facturilor INSP de la serviciul contabilitate către operatori. Întocmire copii xerox facturi și arhivare.

În decursul anului 2018 s-au întocmit:

- 350 devize de plată aferente procedurii de avizare națională;
- 100 devize de plată aferente extinderii CLP;
- 180 devize de plată aferente extinderilor de eficacitate, ambalare, arie de aplicare;
- 72 devize de plată aferente solicitărilor de modificare administrativă.

4. Arhivare dosare avizare:

- întocmire opis electronic în ordinea numărului de înregistrare pe ani (numărul de intrare al acestora în Secretariatul pentru Produse Biocide), document word;
- legarea dosarelor în pachete ușor de manevrat cu eticheta pe margine reprezentând intervalul de dosare prezent în pachet;
- depunerea lor în arhiva de la subsolul INSP.

Autorizări naționale ale produselor biocide conform Regulamentului (UE) nr. 528/2012

- înregistrarea cererilor de Recunoaștere Reciprocă a Autorizațiilor produselor biocide existente, plasate pe piață, în urma includerii substanțelor active din produsele biocide în lista substanțelor active aprobate a Directivei 98/8/CE (conformare cu procedura Europeană);
- înregistrarea cererilor de Recunoaștere Reciprocă a Autorizațiilor produselor biocide nou introduse pe piață din România, în urma includerii substanțelor active din produsele biocide în lista substanțelor active aprobate a Directivei 98/8/CE (conformare cu procedura Europeană);

1. Recepționare dosare de recunoaștere reciprocă (RR): preluare dosare de la secretariatul general INSP, preluare directă de la solicitant sau curier, verificare cantitativă a documentelor, înregistrare dosare, solicitare completare dosar (dacă este cazul).

2. Repartizare dosare de recunoaștere reciprocă (RR):

Repartizarea spre analiză și evaluare a dosarelor tehnice pentru întocmirea Rapoartelor în vederea autorizării prin recunoaștere reciprocă a certificatelor emise în alte State Membre ale Uniunii Europene către experții desemnați din INSP-CRSP, ANPM și ICBMV;

- copierea adreselor și împărțirea celor 5 CD-uri pentru fiecare produs;
- întocmire proces verbal pentru fiecare produs repartizat;
- întocmire adresă către fiecare autoritate și către fiecare expert cu anexa produselor repartizate;
- pregătire plicuri pentru poșta militară;
- depunerea plicurilor la secretariatul general al INSP pentru transmiterea cu poșta militară.

3. Întocmire documente de plată pentru solicitările de Reinnoire a Certificatelor de Recunoaștere Reciprocă

Pentru acestea s-au întocmit adrese de solicitare documente de plată din partea ANPM și ICBMV, respectiv s-au întocmit devize în secretariat.

Creare foldere pentru fiecare produs și s-au populat cu cele 3 documente de plată din partea celor 3 autorități (INSP, ANPM și ICBMV). Folderele au fost transmise către reprezentantul din camera securizată în vederea încărcării în R4BP.

S-a întocmit adresa de repartizare și invitate în camera securizată în vederea emiterii rapoartelor de evaluare de către cele 3 autorități (INSP - eficacitate și toxicologie, ANPM și ICBMV).

4. Emitere certificate RR:

- redactarea și listarea certificatelor de Recunoaștere Reciprocă a produselor biocide pe baza rapoartelor primite de la experți (INSP, ICBMV + ANPM) (20 certificate + 70 certificate de reînnoire și modificări majore). Semnalarea eventualelor erori apărute în rapoartele întocmite de către experți în vederea corectării acestora;
- redactarea și listarea anexelor la certificatele de Recunoaștere Reciprocă a produselor biocide pe baza rapoartelor primite de la experți (INSP, ICBMV + ANPM) pentru modificările minore și majore sau modificări administrative aprobate de CNPB (70 anexe la certificate);

5. Arhivare dosare RR:

- îndosărierea documentelor cu eticheta pe margine reprezentând numele produsului, firma solicitantă și substanța activă conținută în produs;
- depunerea lor în arhiva de Recunoașterii reciproce;

6. Întocmire devize:

- Redactare devize de plată corespunzătoare activității de autorizare/certificare sub BPR (certificate de recunoaștere reciprocă, reînnoire certificate de recunoaștere reciprocă, modificări administrative, minore și majore ale certificatelor) (20 devize + 70 anexe la certificate);
- Transmiterea tuturor devizelor spre semnare conducerii INSP (viza CFP, Director Economic și Directorul General al INSP);
- Scanarea și transmiterea tuturor devizelor semnate către solicitanți în format electronic/email;

- Centralizarea dovezilor de plată de la autorități;
- Urmărire extrase de cont INSP în vederea verificării plăților și predare devize la serviciul contabilitate în vederea întocmirii facturilor;
- Ridicarea facturilor INSP de la serviciul contabilitate pe baza de semnătură;
- Eliberarea facturilor INSP de la serviciul contabilitate către operatori. Întocmire copii xerox facturi și arhivare.

Asigurarea corespondenței scrise între Comisie și ministere, ANPM, ICBMV, respectiv firme

- Recepționează adrese de la secretariatul general al INSP, prin mail-ul secretariatului, pe faxul secretariatului sau cel al INSP, curier sau direct de la solicitant pe care le înregistrează în registrul de intrări/ieșiri;
- Repartizează solicitările către secția vizată pentru a întocmi un răspuns. În urma primirii răspunsului se va face adresa de înaintare a răspunsului către solicitant;
- Răspunde la solicitările care țin de competența secretariatului;
- Transmite răspuns către solicitant prin fax, mail sau personal și le arhivează;
- Răspunde la diverse solicitări care sunt transmise către ST Biocide, prin intermediul emailului, de către operatorii economici, persoane fizice sau instituții în limba română sau engleză. În decursul unei săptămâni aceste emailuri ajung la un număr de 50-70.

Pregătire ședința CNPB:

- Întocmirea agendei plus agenda suplimentară pentru ședințe CNPB (tabelele cu produsele supuse avizării, extinderii, modificărilor administrative, RR, modificări minore, majore, administrative la RR) (9 ședințe).
- Listarea referatelor transmise de către experți pe mail.
- Contactarea experților și semnalarea acestora cu privire la erorile depistate în referate de către membrii CNPB sau personalul din ST Biocide.
- Recepționarea formei corectate, listarea și prezentarea ei de către cei care au solicitat-o;
- Înaintarea în atenția CNPB a Referatelor/Rapoartelor de Evaluare întocmite de către experți, asigurând desfășurarea în bune condiții a ședințelor în plen ale acestora. Fiecare referat de evaluare este însoțit de devizul sau factura aferentă.
- Pregătire materialelor pentru ședință.
- Scanarea și transmiterea electronică a adreselor prezente de agenda ședinței CNPB către persoanele componente ale Comisiei Naționale pentru Produse Biocide nominalizate prin Ordinul comun al celor 3 autorități – MS, ANPM și ANSVSA, pentru întâlnirile Comisiei.
- Scanare și transmitere agendă plus agenda suplimentară către persoanele componente ale Comisiei Naționale pentru Produse Biocide nominalizate prin Ordinul comun al celor 3 autorități – MS, ANPM și ANSVSA, pentru întâlnirile Comisiei.
- Întocmire invitații către membrii, membrii supleanți și invitați la ședința CNPB și transmiterea lor prin intermediul fax-ului, prin e-mail sau personal.
- Transmitere răspunsurilor la adresele în urma ședinței CNPB prin intermediul faxului, e-mailului sau personal.

Alte activități desfășurate în anul 2018:

- gestionarea registrului cu Procesele Verbale de la întâlnirile Comisiei;
- la solicitarea firmelor producătoare/importatoare și a instituțiilor s-a acordat asistență de specialitate privind produsele biocide (întâlniri în biroul ST, în scris și telefonic);
- introducerea de date în R4BP;

- asigurarea administrării în format electronic a registrului de intrări – ieșiri adrese, documente în ST - document word;
- lunar se întocmește pontajul secretariatului;
- întocmire referate necesitate (rechizite, tonere, mijloace fixe), preluarea consumabilelor de la magazia INSP;
- întocmire raport de activitate anual;
- completare chestionar de autoevaluare a stadiului de implementare a standardelor de control intern managerial;
- completare lista activități procedurabile desfășurate;
- completare Registrul de riscuri;
- actualizarea procedurilor de lucru în cadrul secretariatului tehnic conform legislației în vigoare

Activități de informare, educare, comunicare privind sănătatea în relație cu determinanții de mediu

- 1- Activitatea de raportare-rezolvare cazuri cu ECHA în tripla calitate de Ofițer de securitate, Administrator de utilizatori și End USER pentru camera securizată 418 din INSP cu access securizat prin INTERNET la sistemul informatic protejat REACHIT al ECHA (IUCLID, R4BP, IAM Porta, etc). Astfel:
 - a. Ca Ofițer de Securitate:
 - i. S-a participat la ECHA la a 15-a reuniune a Rețelei Ofițerilor de Securitate pe data de 11 octombrie 2017 la Agenția Europeană pentru Produse Chimice din Helsinki, Finlanda, 08:30 am – 17:00 pm.
 - ii. Întocmirea notelor de fundamentare pentru investiții în scopul viitorului audit obligatoriu al camerei 418 pentru ECHA, audit necesar pentru certificarea procedurilor de lucru la distanță (teleworking) cu experții din provincie și de la alte instituții mandatate (ANPM, ICBMV, INCDPM).
 - b. Ca Administrator de utilizatori și End User:
 - i. S-au organizat ședințe de instruire cu experții cu token pentru camera securizată. Instruirea a fost atât pe partea de autentificare și securitate în sistem cât și pe partea de folosire a registrului R4BP. Ședințele s-au încheiat cu procese verbale și acorduri de confidențialitate conform nomelor SSR ale SON ECHA.
 - ii. Activare și configurare conturi ECHA în IAM portal pentru experți în camera securizată, i-am ajutat să se autentifice și să își schimbe credențialele de autentificare (pin și parole). Am emis tikete la ECHA HELPDESK în vederea soluționării erorilor de autentificare negeționabile de mine din lipsa de drepturi și permisiuni speciale în sistemul informatic al ECHA.
 - iii. S-au emis tikete către ECHA Helpdesk cerând lămuriri în legătură cu anumite erori în sistemul R4BP, în anumite cazuri cazuri complicate precum și pentru configurarea sistemului de teleworking (arhitectura, soluții hardware și software, proceduri, etc).
 - iv. S-au rezolvat task-uri (sarcini) în R4BP (aprox 300) și am început altele. Este vorba de închiderea cazurilor de NA-MRS, NA-MRP, NA-RNL, NA-MAK, NA-MIC și NA-ADC în cazurile când acestea au obținut autorizație sau anexa de prelungire de la CNPB și evident reprezentanții legali din industrie au plătit facturile la aceste produse. Este vorba de succesiunea de task-uri (sarcini): Accept, Validate și Evaluate&Decide. De asemenea s-a purtat un dialog permanent pe email sau mesajeria internă a R4BP cu industria pentru furnizarea

de fișiere SPC-XML obligatorii pentru soluționarea cazurilor din R4BP, precum și pentru furnizarea documentației dosarelor necesară experților. Este vorba de următoarele documente din statul membru de referință (rMS) și România (cMS): Autorizația tradusă în limba engleză și în limba română, fișa cu date de securitate (SDS) tradusă în limba engleză și în limba română, SPC-ul (Sumarul Caracteristicilor Produsului) în format xml și pdf tradus în limba engleză și în limba română, PAR-ul (Raportul de Evaluare al Produsului) tradus în limba engleză. Am reparat un număr foarte mare de fișiere SPC-XML furnizate de industrie cu erori de validare în R4BP (UUID incorect, țara incorectă, piața de desfacere incorectă, limba de prezentare incorectă, etc). Am încărcat industriei devize de plată și le-am cerut prin comunicații ad-hoc sau NA-ATT (Amendament la Autorizația Națională) să încarce și ordinele de plată după achitarea facturilor.

- v. S-au prelungit toate activele (assets) în R4BP ce expirau la data de 30 iunie 2018, aproximativ 280 de active.
 - vi. S-au descărcat/încărcat SPC-uri pentru traduceri de autorizații unională și l-am trimis pentru revizuire lingvistică pe EMAIL la Simona Drăgoiu (Helpdesk Biocide MSCA-Română) și la ICBMV adică cu: Daniela Tirsinoaga, Simona Sturzu, Daniela Niță și Marius Dan. Apoi am încărcat fișierul în R4BP la ECHA prin comunicații add-hock cu ECHA.
 - vii. Participare la ECHA la întâlnirea de testare a softwareului R4BP 3.10 din perioada de 7-8Mai2018, având loc între orele 09:30 am – 18:00 PM, în Helsinki; Finlanda.
 - viii. Participare la a 10-a reuniune a Grupului utilizatorilor BPR IT din 23 noiembrie 2018 ce a avut loc în Bruxelles, Belgia, și s-a desfășurat între orele 09:00 am – 16:30 PM.
 - ix. Participare online la Workshopul ECHA de la Bruxelles din perioada de 27-28 Februarie 2018 având ca tematică „Centrele de informare toxicologă și portalul PCN”. Participare online la numeroase workshopuri prin WebEx cu ECHA pe această temă. Sunt în total 16 workshop-uri până în prezent.
 - x. Participare la Workshopul având ca tematică „Centrele de informare toxicologă și portalul PCN” care a avut loc la 21 iunie 2017 la Agenția Europeană pentru Produse Chimice (ECHA), Helsinki. Ulterior am participat online la numeroase workshopuri prin WebEx cu ECHA pe această temă.
- c. Ca administrator de sistem și rețea pentru camera securizată 418 din INSP:
- i. Întocmirea notelor de fundamentare pentru investiții în scopul achiziționării/reinoirii de licențe/hardware pentru camera securizată.
 - ii. Preinstalarea și configurarea calculatoarelor ECHA 01 și ECHA 02 și serverul ECHA-RO conform programelor software achiziționate noi cu licență.
 - iii. Configurare de la zero a unui nou calculator ECHA-02 pentru camera securizată și am instalat softwareul cu licența pe acesta.
 - iv. Configurare de la zero a 3 calculatoare pentru teleworking de la CRSP IASI, TIMIȘOARA și TG. MUREȘ. Teleworkingul va fi cu camera securizată 418 din INSP. În final s-a testat că acesta funcționează fără erori. Menținerea legăturii cu personalul INSP din CRSP-uri care va utiliza aceste calculatoare pentru teleworking.
 - v. Actualizarea și configurarea sistemului de operare și a programelor pe calculatoare și server precum și de configurări de securitate în active directory.

- vi. Realizarea și configurarea conexiunii SSL VPN pentru teleworking în Routerul Zyxel Zywall USG 50. Am creat useri și clienți de VPN pentru toate CRSP-urile INSP.
- vii. Menținerea echipamentului, actualizări, devirusări, politici de securitate, upgradări de soft, etc. Reactualizarea și setarea noii politici de securitate mai restrictive în acord cu noile condiții standard de securitate (SSR) ale ECHA conform Deciziei Comitetului Director al ECHA nr. 21/2017 din data de 22 iunie 2017. S-a actualizat serverul ECHA-RO cu sistemul de operare Windows Server. S-au făcut reactualizări în sistemul gateway ZYXEL la capitolul site-uri permise și Content Filtering care se corespundă cu schimbările recente ale siteurilor și portalurilor ECHA.
- Participarea unui reprezentant al ST Biocide în comisia de experți a ministerului sănătății în calitate de persoană nominalizată prin ordin MS, având ca tematică procedura de licitație deschisă, având ca obiect „Achiziția publică de echipamente, dispozitive și software pentru educația prin simulare în cadrul proiectului „Sistemul Național de Formare pentru Simulare în Anestezie și Terapie Intensivă și alte Specialități” — SIMLAB” și având în vedere prevederile Ordinului Ministrului Sănătății nr.1245/27.09.2018.
- Participarea unui reprezentant al ST Biocide ca membru al comisiei de experți IT a INSP (din care face parte domnul Director programator Cristian Calomfirecu și domnul Inginer Tudor Damian si Domnul Inginer Șef ATM Bogdan Georgescu) s-au analizat si s-au semnat numeroase caiete de sarcini pentru achiziții de hardware (calculatoare, monitoare, imprimante, servere, etc), software, licențe de software, servicii (menținerea hardware și software, Internet provider), etc.

Un reprezentant din ST Biocide a fost prezent la următoarele activități:

- Participarea la ședințele lunare ale Comisiei Interministeriale pentru Autorizarea Îngrășămintelor în vederea înscrierii în lista îngrășămintelor autorizate cu mențiunea „RO-Îngrășământ” pentru utilizare și comercializare în România, în calitate de membru din partea Ministerului Sănătății; 27.03.2018; 08.05.2018.
- Participarea la elaborarea noului Ordin privind stabilirea unor măsuri aplicabile managementului produselor fertilizante, alături de ceilalți membrii ai comisiei enunțate mai sus.
- Participarea la ședințele desfășurate la Ministerul Mediului în cadrul Grupului de Lucru privind transpunerea Directivei 412/2015 a Parlamentului European și a Consiliului, de modificare a Directivei 2001/18/CE în ceea ce privește posibilitatea statelor membre de a restricționa sau de a interzice cultivarea organismelor modificate genetic (OMG) pe teritoriul României; 29.11.2018; 12.12.2018; 18.12.2018.

Lista personalului (prenumele, numele, funcția și/sau profesia):

- Ana-Maria Caliopi Oancea, ing. gr. II, coordonator,
- Evelina Vintilă, biolog principal,
- Codruța Emilia Loigner, ing. gr. II,
- Cătălin Gabriel Oprea, ing. sp. IA,
- Doina Săraru, operator PC (127 zile concediu medical urmate de pensionare începând cu data de 22.12.2018)
- Casiana Aviana, asistent medical pr. (transfer în ST începând cu data de 01.10.2018)

Conform Ordinului nr. 629/900/82/2017 privind aprobarea Normelor metodologice pentru

aplicarea prevederilor Hotărârii Guvernului nr. 617/2014 privind stabilirea cadrului instituțional și a unor măsuri pentru punerea în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 528/2012 al Parlamentului European și al Consiliului din 22 mai 2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide, funcționalitatea Secretariatului este asigurată cu minimum 5 posturi de execuție, dintre care minimum 3 posturi cu studii superioare, având următoarele specialități:

- a) medicină umană;
- b) toxicologie sau chimie;
- c) biologie;
- d) informatică.

Coordonator Secretariat tehnic
Ana-Maria Oancea

RAPORT DE ACTIVITATE AL
SERVICIULUI RESURSE UMANE,
NORMARE, ORGANIZARE ȘI
SALARIZARE

În cursul anului 2018, Biroul RUNOS a desfășurat toate activitățile specifice care au cuprins:

- Întocmirea statului de personal și a statului de funcții conform normelor de structură aprobate prin Ordin de Ministru;
- Întocmirea dosarelor de pensionare pentru salariații INSP a caror vârstă de pensionare a fost implinită în limitele legii;
- Organizarea concursurilor pentru ocuparea posturilor vacante și temporar vacante;
- Promovarea în grade sau trepte profesionale superioare a salariaților ce au îndeplinit condițiile prevăzute de legislația în vigoare ;
- Verificarea și întocmirea formelor de încadrare, a contractelor de muncă, a actelor adiționale la contractele de muncă, a convențiilor civile de prestări servicii după caz, conform prevederilor legale;
- Verificarea și întocmirea documentelor de detașare (unde a fost cazul), a celor de delegare pe funcții de conducere (șefi secție, laborator/compartiment, după caz), la propunerea conducerii unității;
- Întocmirea documentației legale pentru deplasările în străinătate în interesul serviciului în vederea emiterii de Ordin de Ministru;
- Întocmirea deciziilor și ținerea evidenței acestora;
- Executarea de lucrări în legătură cu diverse evidențe de personal solicitate;
- Întocmirea de adeverințe la solicitarea foștilor salariați ai institutului în vederea recalculării pensiilor;
- Întocmirea de lucrări diverse la solicitarea M.S.;
- Întocmirea statelor de plată și a ordinelor de plată a salariilor pentru salariații INSP;
- Stabilirea bugetului necesar lunar pentru cheltuielile de personal;
- Întocmirea declarației unice privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitului pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate (formular D112);
- Întocmirea Declarației 205;
- Întocmirea situațiilor lunare (monitorizare, cheltuieli de personal, recapitulație pentru Trezorerie și alte raportări);
- Completarea și transmiterea în formă electronică a registrului general de evidență a salariaților, la inspectoratul teritorial de muncă;
- Întocmirea raportărilor statistice lunare, trimestriale, semestriale și anuale;
- Întocmirea de adeverințe la solicitarea salariaților;
- Coordonarea elaborării fișelor de post de către șefii ierarhici pentru personalul din subordine conform reglementărilor legale;
- Planificarea și evidența concediilor de odihnă;
- Evidența concediilor medicale și recuperarea sumelor aferente de la CNASS;
- Evidența concediilor fără plată;
- Alte situații solicitate de către Ministerul Sănătății, Colegiul Medicilor, etc.;
- Documentare permanentă din legislația de profil.

Sef. SERVICIU RUNOS,
Ec. CRISTIAN GABRIEL PROCA

RAPORT DE ACTIVITATE AL BIROULUI JURIDIC AL I.N.S.P.

Conform organigramei, Biroul Juridic al INSP a funcționat îndeplinind obiectivele și atribuțiile stabilite prin ROF în vigoare în anul 2018, conform Ord. MS nr. 261/2010 cu completările și modificările ulterioare, precum și sarcinile adresate direct de conducerea INSP.

INSP a avut calitate procesuală în 19 litigii aflate pe rolul instanțelor de judecată din București și din țară. Lista litigiilor în care INSP este parte, aflate pe rolul instanțelor de judecată la data de 31 decembrie 2018 este prezentată în **Anexa 1**.

De asemenea, a avut calitatea de creditor în 5 dosare de executare, urmare a deschiderii procedurilor de insolvență sau faliment, după caz, în cazul unor parteneri contractuali.

Trei acțiuni în justiție au fost deschise pentru recuperarea unor debite provenite de la trei societăți rău platnice, provenite din activitatea CRSP Cluj și CRSP București. Două din aceste dosare s-au finalizat prin sentințe civile definitive favorabile, iar a treia este în curs de judecată. Din cele două creanțe, una a fost executată, reușindu-se recuperarea integrală a creanței, cheltuielilor de judecată și de executare, precum și a penalităților. Pe de altă parte, două dintre firmele creditoare au intrat în insolvență și INSP s-a înscris la masa credală.

În urma acțiunilor de audit efectuate de Curtea de Conturi a României în anii 2013 și 2016, INSP s-a aflat în situația de a deschide un număr de 6 acțiuni în justiție, dintre care două s-au finalizat în decursul anului 2018 și alte trei s-au aflat pe rolul instanțelor pe întreaga durată a anului de raportare.

Stadiul îndeplinirii măsurilor dispuse de Curtea de Conturi la data de 31 decembrie 2018 este prezentat în **Anexa 2**.

În urma finalizării proiectelor finanțate din fonduri norvegiene, RO 19.03 și RO 19.04, organe abilitate ale Ministerului Sănătății au emis 3 procese verbale de constatare a unor cheltuieli ca fiind neeligibile. În urma divergențelor punctuale existente au rezultat un număr de 11 dosare de contencios administrativ, având ca obiect suspendarea executării și respectiv anularea în tot sau în parte a acestor procese verbale. Detalii sunt prezentate în **Anexa 1**.

În ceea ce privește activitatea curentă a Biroului, aceasta se desfășoară în conformitate cu dispozițiile Constituției, ale Legii nr. 514/2003 privind organizarea și exercitarea profesiei de consilier juridic, precum și ale Regulamentului de organizare și funcționare (ROF) al INSP, aprobat prin O.M.S. nr.261/2010, cu modificările și completările ulterioare. Principalele activități desfășurate de către biroul juridic în această perioadă au fost :

1. Avizarea actelor cu caracter juridic, la solicitarea conducerii INSP, după cum urmează:
 - În domeniul **resurselor umane și al actelor administrative** reprezentate de **decizii** emise de către Directorul General al INSP – un număr de peste 1243 acte (decizii, contracte individuale de muncă și acte adiționale ale acestora);
 - În domeniul **achizițiilor publice**, în care INSP are statut de autoritate contractantă – un număr de peste 414 acte;
 - În ceea ce privește **prestările de servicii efectuate de către INSP** în conformitate cu dispozițiile O.M.S. nr. 208/2012 – un număr de peste 420 de acte; de asemenea, a fost actualizat modelul de contract care este folosit în relația cu beneficiarii unora dintre aceste tipuri de servicii, care fac obiectul ordinului sus-mentionat.
2. Acordarea de consultanță de specialitate conducerii instituției, precum și celorlalte structuri ale INSP: Centre Nationale, Centre Regionale de Sănătate Publică, alte tipuri de structuri organizatorice, în conformitate cu prevederile H.G. nr. 1414 / 2009 și ale ROF;

3. Formularea, din punct de vedere juridic, de proiecte de răspuns cu privire la adrese, memorii, petiții etc. adresate INSP sau remise INSP de către Ministerul Sănătății sau de către alte autorități și instituții publice, organizații de drept public sau privat, persoane fizice;
4. Urmărirea aparițiilor legislative (ediția online și tipărită a Monitorului Oficial) și informarea structurilor naționale și regionale ale INSP în legătură cu actele normative din sfera lor de activitate și cu caracter general, odată cu publicarea lor în softul legislativ;
5. Participarea la ședințele interne de analiză, asigurându-se asistență juridică și puncte de vedere cu caracter juridic, necesare pentru formularea propunerilor conducerii și luarea deciziilor;
6. Participarea la sedințe la Ministerul Sănătății și formularea de puncte de vedere, cu înștiințarea conducerii;
7. Contribuie alături de celelalte structuri de specialitate ale INSP la derularea procedurilor de recuperare a creanțelor INSP în raport cu parteneri contractuali rău-platnici, aflați în insolvență sau în stare de faliment – 5 dosare;
8. Îndeplinirea formalităților specifice stabilite prin procedura elaborată în cazul executării cu întârziere a obligațiilor contractuale (înștiințări, adrese, notificări, rezilieri);
9. Organizarea unei evidențe a proceselor în care INSP este parte (19 dosare, în curs de soluționare în faza de judecată, conform situației elaborate în acest sens);
10. Redactarea de propuneri de proceduri interne și acordarea de asistență altor structuri din INSP pentru încadrarea procedurilor proprii în standardul de procedură de sistem sau în cel de procedură operatională;
11. Arhivarea documentelor din sfera de interes a Biroului Juridic.

ȘEF BIROU JURIDIC

Cons.jur.Mihnea Tomescu

Anexa 1

Lista dosare în care INSP este parte, aflate pe rolul instanțelor în anul 2018

LISTA DOSARE INSP AFLATE PE ROLUL INSTANȚELOR - **actualizat 05.02.2019**

Dosare aferente Proiect RO 19.03

1. **Dosar nr. 4825/2/2017**, aflat pe rolul Înaltei Curți de Casație și Justiție, recurent: Ministerul Sănătății, intimat: INSP; obiect: Suspendare act administrativ - Proces Verbal nr. 518/2017; **admis pe fond. Recursul la ICCJ - termen: 07.02.2019.**
2. **Dosar nr. 6080/2/2017**, aflat pe rolul Înaltei Curți de Casație și Justiție, recurent: Ministerul Sănătății; intimat: INSP; obiect: Anulare act administrativ - Proces Verbal nr. 518/2017; **admis parțial pe fond.** Obiect: salariu Stela Eftene în pr.19.03; Recursul la ICCJ - **termen: 17.06.2020.**
3. **Dosar nr. 4827/2/2017**, aflat pe rolul Înaltei Curți de Casație și Justiție, recurent: Ministerul Sănătății, intimat: INSP; obiect: Suspendare act administrativ - P.V. nr.519/2017; **admis pe fond. Recursul la ICCJ - termen: 06.03.2019.**
4. **Dosar nr. 6079/2/2017**, aflat pe rolul Înaltei Curți de Casație și Justiție, recurent: Ministerul Sănătății; intimat: INSP; obiect: Anulare act administrativ - P. V. nr.519/2017; **admis pe fond. Recursul la ICCJ - termen: 08.10.2020.**
5. **Dosar nr. 2170/2/2018**, aflat pe rolul Curții de Apel București, reclamant: INSP; pârât: Ministerul Sănătății; obiect: Anulare act administrativ - Decizia 557/2017, **suspendat** până la soluționarea definitivă a dosarului 6079/2/2017 aflat în prezent pe rolul ICCJ.
6. **Dosar nr. 2172/2/2018**, aflat pe rolul Curții de Apel București, reclamant: INSP; pârât: Ministerul Sănătății; obiect: Anulare act administrativ - Decizia 558/2017, **suspendat** până la soluționarea definitivă a dosarului 6080/2/2017 aflat în prezent pe rolul ICCJ.
7. **Dosar nr. 4872/2/2018**, aflat pe rolul Înaltei Curți de Casație și Justiție, recurent: INSP, intimat: Ministerul Sănătății; obiect: Suspendare act administrativ - P. V. nr. 1004/2018; **respins pe fond.** Recursul respins definitiv de ICCJ în 22.01.2019.
8. **Dosar nr. 6188/2/2018**, aflat pe rolul Curții de Apel București, reclamant: INSP; pârât: Ministerul Sănătății; obiect: Anulare act administrativ - P. V. nr. 1004/2018; Pe rol la Tribunalului București, **termen: 05.04.2019.**

Dosare aferente Proiect RO 19.04.

9. **Dosar nr. 4826/2/2017**, aflat pe rolul Înaltei Curți de Casație și Justiție, recurent: Ministerul Sănătății, intimat: INSP; obiect: Suspendare act administrativ - P. V. nr. 517/2017; **admis pe fond.** ICCJ a admis pe 30.01.2019 recursul formulat de MS și **a casat Sentința civilă nr.3040 din 25.08.2017 a CAB.**
10. **Dosar nr. 6078/2/2017**, aflat pe rolul Înaltei Curți de Casație și Justiție, recurent: INSP; intimat: Ministerul Sănătății; obiect: Anulare act administrativ - P. V. nr. 517/2017; **respins pe fond. Recursul la ICCJ - termen: 23.01.2020.**

11. **Dosar nr. 2171/2/2018**, aflat pe rolul Curții de Apel București, reclamant: INSP; pârât: Ministerul Sănătății; obiect: Anulare act administrativ - Decizia 559/2017, **respins pe fond prin Hotărârea nr.3913/2018 - așteptăm comunicarea pentru a formula apel.**

Dosare rezultate din acțiunile de audit efectuate de **Curtea de Conturi** a României:

12. **Dosar nr. 15841/302/2014**, declinat la Înalta Curte de Casație și Justiție RECURS; recurent: UMF Carol Davila, intimat: INSP; obiect: pretenții = c/v utilități 2010 - 2012. **admis parțial pe fond.** UMF a depus Recurs. Dosarul a fost declinat de I.C.C.J. în favoarea C.A.B și are fixat termen pe **01.04.2019.**

13. **Dosar nr. 1783/2/2017**, aflat pe rolul Înaltei Curți de Casație și Justiție; recurent: INSP; intimat: Curtea de Conturi; obiect: anulare măsura III din Decizia 16/2016; **respins pe fond.** Recursul la ICCJ - **termen : 21.05.2020.**

14. **Dosar nr. 9423/320/2017**, aflat pe rolul Judecătoriei Tg. Mureș - reclamant: INSP, pârât: OCPI Tg. Mureș; intervenient în nume propriu: UMF Tg. Mureș; obiect: plângere împotriva încheierii de Carte Funciară; **respins pe fond -> așteptăm comunicarea hotărârii pentru a formula apel.**

Dosare rezultate din neachitarea unor servicii prestate de INSP:

15. **Dosar nr. 18536/211/2017**, aflat pe rolul Judecătoriei Cluj-Napoca - reclamant: INSP, pârât: AB SMART CONSULTING; obiect: cerere cu valoare redusă -c/v prestații neachitate; **admis pe fond, definitiv prin neapelare.** A fost contractat un executor judecătoresc din Cluj-Napoca, s-au trimis actele necesare și taxa legală de timbru, s-a obținut încuviințarea executării silite nr.14160/11.12.2018 și în februarie 2019 s-a efectuat plata, recuperându-se integral debitul, taxele de timbru și penalitățile.

16. **Dosar nr. 954/319/2017**, aflat pe rolul Judecătoriei Târgu-Lăpuș - reclamant: INSP, pârât: ZOVI MAXIM; obiect: cerere cu valoare redusă; **câștigat pe fond, dar firma a intrat în insolvență. INSP a fost înscris la masa credală.**

17. **Dosar nr.23756/302/2018**, aflat pe rolul Judecătoriei sectorului 5 București - reclamant INSP, pârât: SC Centrul Medical MED-AS SRL; obiect: cerere cu valoare redusă - **Termen: 26.02.2019. Firma a intrat în insolvență. INSP a fost înscris la masa credală.**

Alte dosare:

18. **Dosar nr. 25128/3/2018**, aflat pe rolul Tribunalului București, reclamant: Farmacia Veterinară FMV; pârât: INSP; obiect: Obligația de a face Studiu de impact; **termen: Instanța de fond a dat câștig de cauză reclamantului. După comunicarea Hotărârii motivate, vom analiza posibilitatea atacării acesteia.**

19. **Dosar nr. 28520/3/2018**, aflat pe rolul Tribunalului București, reclamant: TODAY Laboratories; pârât: INSP; obiect: Comunicare informații de interes public; **Instanța de fond a respins acțiunea intentată de SC Tody Laboratories ca rămasă fără obiect.**

Anexa 2

I Stadiu îndeplinire măsuri dispuse de CCR

A: prin Decizia nr.28/V/16.12.2013

Măsura I.7 e îndeplinită parțial

- **imobilul din Târgu Mureș**, INSP a depus acțiune la Judecătoria Târgu Mureș, dosarul nr. 9423/320/2017, a fost soluționat pe fond prin respingerea cererii INSP. Deși am solicitat redactarea cu celeritate a sentinței civile, ne aflăm în așteptarea comunicării acesteia, pentru a putea formula apel.
- **imobilul din Ocna Mureș**, INSP a întreprins demersuri și reveniri pe lângă Primăria orașului Ocna Mureș, la DSP Alba, precum și la secția Alba a Arhivelor Naționale pentru a afla instituțiile care în perioada 1945 - 1992 au deținut imobilul și actele de transfer al dreptului de administrare între acestea. Nu au fost primite răspunsuri concrete.

Măsura I.8: se află în curs de îndeplinire

În procesul cu S.C. AdiCom Soft SRL, instanța de recurs a redus cheltuielile puse de instanța de fond în sarcina INSP, dar **a menținut contractul de achiziție ca valabil**, obligând SC ADICOM SOFT la plata de daune interese de 1500 lei pentru neîndeplinirea în totalitate a cerințelor din caietul de sarcini. INSP va decide soluția optimă de urmat în ceea ce privește implementarea programului eXpert bugetar.

Măsura II.6: - subpunctul a) se află în curs de îndeplinire

a) UMF Carol Davila București : -dosar nr. 15841/302/2014:.. Sentința din fond (59.478 lei + 8.560 din 160.000 + 24.000 calculați și preținși) a fost apelată de ambele părți în proces, dar instanța a respins ambele apeluri. INSP nu se află în situația de a face recurs, urmează să acționăm în funcție de ceea ce face UMF.

Celelalte măsuri dispuse prin Decizia nr.28/V/16.12.2013 au fost îndeplinite în totalitate.

B: prin Decizia nr.16/V/16.12.2016.

Măsura I.6 se află în curs de îndeplinire. În baza art.7, alin(1) din O.G. nr.3/2017 se suspendă ocuparea prin concurs a posturilor vacante pentru tot anul 2017.

Măsura II.3 -Dosarul nr.1783/2/2017 aflat pe rolul Curții de Apel București. Curtea de Apel București a judecat fondul, decizând respingerea cererii ca neîntemeiată. CAB a preluat argumentația Curții de Conturi, atât cu privire la nelegalitatea încheierii Convențiilor civile pentru UATM, cât și cele în legătură cu nerespectarea timpului minim de odihnă zilnică al salariailor. INSP a depus recurs, dosarul fiind înregistrat la Înalta Curte de Casație și Justiție cu termen pe 21.05.2020.

Măsura II.5 a fost îndeplinită în totalitate în decursul anului 2018. S-a montat diferența de ferestre, a fost recuperată contravaloarea penalităților de întârziere aferente celor două contracte, a glafurilor, precum și a serviciilor neexecutate.

Celelalte măsuri dispuse prin Decizia nr. 16/16.12.2016 au fost îndeplinite în totalitate.

RAPORT DE ACTIVITATE BIROU BUGET-FINANȚE

Biroul Buget - Finanțe asigură organizarea și desfășurarea activității financiare, în conformitate cu dispozițiile legale în vigoare prin utilizarea corectă și eficientă a resurselor financiare ale statului, prin sume alocate de către Ministerul Sănătății din Bugetul de Stat sau Venituri Proprii Accize și a Veniturilor Proprii ale INSP, ca urmare a prestațiilor efectuate în laboratoarele instituției.

Totodată urmărește o bună gestionare financiară prin proiectarea, implementarea și aplicarea politicilor contabile adecvate, astfel că toată activitatea financiară să fie în conformitate cu cadrul legal de raportare financiară, aplicabil în România și să ofere o imagine fidelă a realității și performanței financiare a instituției noastre.

Activitățile desfășurate pe parcursul anului 2018 au fost organizate și realizate astfel:

Activități zilnice:

1. preluarea și prelucrarea documentelor justificative pentru registrul de casă;
2. centralizare facturi utilități/servicii pe surse de plata: venituri proprii, buget de stat, accize;
3. rezervare, derulare angajamente pe surse de plată în aplicația forex-bug;
4. vizualizare, scanare, transmitere extrase de cont;
5. înregistrarea evidențelor operațiunilor bancare efectuate;
6. organizarea documentelor în dosare pentru predarea lor Biroului de contabilitate;
7. completarea documentelor de plată și/sau predarea lor pentru semnat;
8. predarea și ridicarea documentelor din bancă sau trezorerie sau CEC;
9. efectuare de plăți și încasări prin casierie;
10. în baza documentelor justificative, efectuarea de plăți prin virament privind: restituiri de garanții de participare licitație, garanții de bună execuție, investiții, plăți de bunuri și servicii pe surse de finanțare; chirii; încasări necuvenite; etc.

Activități săptămânale, lunare, trimestriale sau ocazionale:

1. a întocmit diverse situații financiare, cereri de deschidere de credite, raportări către Ministerul Sănătății, pe surse de finanțare;
2. a urmărit alocările bugetare defalcat pe surse de finanțare, în vederea efectuării plăților;
3. a introdus bugete inițiale și a întocmit documentația privind rectificările bugetare;
4. a întocmit situații analitice ale conturilor instituției;
5. pentru Programele Naționale a întocmit solicitări de finanțare, a urmărit alocările și a prezentat raportări lunare la Ministerul Sănătății, conform solicitărilor acestora;
6. a solicitat finanțări de la Ministerul Sănătății pentru achitarea facturilor aferente bugetului de stat;
7. a ținut legătura cu Administrația Financiară – Trezoreria Sectorului 5 privind încasările și plățile, operarea notelor de corecție privind sumele recuperate, s-au depus ordine de plata, CEC-uri în vederea ridicării de numerar, a răspuns la adresele solicitate de aceștia, a programat plățile, de asemenea, și cu Sucursala BCR Sector 5, unde sunt deschise conturi ale instituției în lei și valută, iar cu băncile comerciale unde instituția are deschise conturi aferente salariilor s-au depus documente în funcție de solicitările băncii respective;
8. a colaborat cu șefii ierarhici în cazul diverselor situații care au aparut, dar și cu celelalte structuri ale I.N.S.P., pentru o bună funcționare a instituției;
9. a primit și a analizat diverse raportări din teritoriu;
10. a verificat plățile și încasările instituției în baza documentelor justificative conform legislației în vigoare;
11. a primit facturile furnizorilor instituției, a verificat datele înscrise în factură, documentele însoțitoare, semnăturile, a urmărit plata lor până la termenul scadent;
12. a ținut evidența facturilor emise și a urmărit încasarea lor;

13. a administrat în mod judicios resursele alocate;
14. a ținut permanent legătura cu personalul economic din teritoriu pe probleme financiare;
15. s-a urmărit depunerea garanțiilor materiale, în baza reținerilor, evidența nominală a salariaților cărora li se reține garanții materiale;
16. a urmărit achitarea avansurilor date spre decontare conform legii;
17. întocmirea bugetelor estimative pe anii următori;
18. a urmărit efectuarea investițiilor în anul ce a trecut, anul prezent și necesarul pentru anii viitori;
19. perfecționarea profesională prin participarea la instruire, studiu individual al angajaților din compartiment;
20. a dus la îndeplinire și alte sarcini trasate personalului biroului de către conducere.

Șef birou financiar

Ec. Milica Berbeci

ACTIVITĂȚI DERULATE DE BIROUL CONTABILITATE

1. Atribuțiile biroului contabilitate:

Atribuțiile biroului contabilitate sunt stabilite în conformitate cu prevederile Legii nr. 82/1991 a contabilității, Legii nr.500/2002 privind finanțele publice, OUG 119/1999, cu modificările și completările ulterioare.

Biroul contabilitate a asigurat prin activitatea desfășurată, măsurarea, evaluarea, cunoașterea, gestionarea și controlul activelor, datoriilor și capitalurilor proprii, precum și a rezultatelor obținute din activitatea desfășurată.

De asemenea, s-au asigurat informații cu privire la execuția bugetului de venituri și cheltuieli și a contului de execuție din anul 2018. S-a realizat verificarea atât pentru evidența analitică cât și sintetică a bilanțelor de la fiecare CRSP; biroul contabilitate a asigurat înregistrarea cronologică și sistematică, prelucrarea și păstrarea informațiilor cu privire la poziția financiară, performanța financiară și fluxurile de trezorerie, atât pentru cerințele interne, cât și pentru relațiile cu ordonatorul principal de credite, organisme fiscale și de control și alți utilizatori pe baza documentelor provenite de la fiecare centru regional în anul 2018. În îndeplinirea obligațiilor sale, biroul contabilitate a colaborat cu toate structurile organizatorice din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, respectiv: compartimente, servicii, birouri etc.

2.Activitatea biroului contabilitate

- S-a asigurat organizarea și funcționarea în bune condiții a contabilității valorilor patrimoniale.
- S-a asigurat respectarea prevederilor legale privind integritatea bunurilor materiale.
- S-a întocmit lunar bilanța de verificare pentru conturile sintetice și analitice și s-a urmărit concordanța între ele.
- S-a întocmit trimestrial și anual, darea de seamă contabilă ce cuprinde: situația patrimoniului, bilanțul contabil, situația fluxurilor de trezorerie, contul de execuție a bugetului instituției pentru venituri, contul de execuție a bugetului pentru cheltuieli.
- S-a prezentat spre aprobare conducerii instituției bilanțul contabil și raportul explicativ.
- S-a asigurat respectarea nivelului de cheltuieli stabilite prin creditele bugetare aprobate și încadrarea în limitele angajamentelor bugetare stabilite conform legii.
- S-a analizat circuitul documentelor și s-au făcut propuneri de îmbunătățire a acestora.
- S-a verificat deschiderea și repartizarea de credite bugetare, pe subdiviziuni ale clasificăției bugetare, a creditelor aprobate.
- S-a asigurat efectuarea corectă și la timp a înregistrărilor contabile privind mijloacele bănești, fondurile proprii și alte fonduri, debitori, creditori și alte decontări, investițiile, cheltuielile bugetare și veniturile.
- S-a asigurat efectuarea corectă și la timp a bilanțelor și formularelor ForexeBug 2018 pe site-ul Ministerului Finanțelor Publice.

CONCLUZII:

În cadrul biroului contabilitate s-a asigurat funcționarea în bune condiții a contabilității valorilor patrimoniale ale Institutului Național de Sănătate Publică. S-au operat într-un

singur soft ce are ca rezultat centralizarea unitară a notelor contabile și a ALOP, la care fiecare serviciu economic să fie răspunzător până la nivel de balanță. S-a înregistrat activitatea contabilă a tuturor CRSP-urilor regionale, avându-se în vedere asigurarea fidelă și reală a evidenței contabile sintetice și analitice a mijloacelor fixe, a materialelor și a obiectelor de inventar din magazie și a celor date spre folosință, a materialelor pe gestiuni și feluri de materiale, pe fondurile (sursa) din care s-au achiziționat, precum și a stingerii creanțelor și a datoriilor la nivel regional cât și la nivel centralizat.

Respectarea și punerea în practică a acestor propuneri are ca rezultat evitarea dublelor înregistrări sau omiterea lor, dat fiind volumul mare de date de înregistrat, întocmirea și transmiterea către Ministerul Sănătății în termenele cerute de acesta, a raportărilor lunare, trimestriale și anuale, și în final, eficientizarea activității serviciilor financiare și contabile din cadrul INSP.

Întocmit: Șef Birou Contabilitate

Ec.Sementov Gabriel

ACTIVITĂȚI DERULATE DE BIROUL ACHIZIȚII PUBLICE

În anul 2018 activitatea din Biroul de achiziții publice s-a desfășurat prin intermediul unui număr de 3 persoane, 1 persoană în funcție de Sef Birou și 2 persoane cu atribuții în domeniul achizițiilor, persoane din structura organizatorică a INSP.

Activitatea biroului s-a axat pe derularea tuturor procedurilor de achiziție publică, indiferent de sursa de finanțare, în temeiul legii, respectiv Legea nr. 98/19 mai 2016 privind achizițiile publice, Legea nr. 101/19 mai 2016 privind Remediile și căile de atac și Hotărârea nr. 395/2 iunie 2016 privitoare la Normele de aplicare ale legii nr 98.

În acest sens a fost elaborat la începutul anului 2018 planul anual și strategia anuală a achizițiilor publice al INSP pentru anul 2018 cu nr. 512/12.01.2018, pe baza necesităților și priorităților comunicate de celelalte structuri ale Institutului. Planul anual a fost actualizat pe tot parcursul anului în funcție de modificările apărute, atât cu modificarea fișelor de bugetare cât și fișelor de investiții.

Toate propunerile de PAAP au fost încărcate pe site-ul INSP.

Au fost formulate răspunsuri la toate adresele prin care au fost solicitate informații de interes public legate de achizițiile derulate de către INSP, adrese depuse de diverși operatori economici, în temeiul legii nr. 544.

De asemenea a fost finalizată centralizarea achizițiilor realizate în INSP în anul 2017 și macheta centralizată a achizițiilor INSP pe anul 2017.

În decursul anului 2018 în cadrul Biroului de achiziții au fost înregistrate un număr de **643 referate de necesitate**, dintre care doar un număr de 42 referate nu au fost rezolvate și au fost returnate din diverse motive: fie nu a existat disponibil la articolul bugetar respectiv, fie s-a făcut greșit încadrarea pe articole bugetare, fie nu s-au încadrat în activitățile prevăzute a se derula în diferite programe, fie au fost refăcute. Toate celelalte referate au fost lucrate prin întocmirea documentațiilor aferente (achiziții directe sau proceduri în SEAP) și derularea achizițiilor respective.

În anul 2018 în INSP s-au derulat următoarele achiziții publice, în cuantum total de **2.653.263,21 lei fără TVA:**

- 3 proceduri de **cerere ofertă /proceduri simplificate on line SEAP**, cu un total de 55 contracte și 1 acord cadru și valoare totală de **391 292,42 lei fără TVA**, din care 2 proceduri (Reactivi) au avut ca sursă de finanțare proiecte Programe Naționale și Venituri Proprii, în valoare de 326 612,42 lei și 1 procedură (Acord – Cadru Carnete Vaccinări) a fost cu finanțare din Programe Naționale, în valoare de 64 680 lei fără TVA.
- 770 *achiziții directe on line* prin catalog electronic în valoare centralizată: **1.261.626,32 lei** fără TVA, distribuite astfel:
 - 408 achiziții produse în valoare de 509.110,36 lei fără TVA;
 - 347 achiziții servicii în valoare de 752.515,96 lei fără TVA;
- 187 *achiziții directe off line* în valoare centralizată: **186.378,89 lei** fără TVA, distribuite astfel:
 - 21 achiziții produse în valoare de 4.102,63 lei fără TVA;
 - 165 achiziții servicii în valoare de 181.015,75 lei fără TVA și
 - 1 achiziție lucrări în valoare de 1.260,51 lei fără TVA.

Aceste achiziții directe off line au fost derulate atât prin publicarea unor invitații pe site-ul

INSP cât și prin achitarea doar cu facturi (taxe diverse, etalonări, verificări metrologice, deconturi de transport și cazări hotel).

- 5 proceduri de achiziții servicii pază prin proceduri interne 2 B/anexa 2 în valoare de **520.036,80 lei** fără TVA

Din lista finală de 16 obiective de investiții au fost derulate toate achizițiile.

Valoarea totală a achizițiilor derulate din lista de investiții este de **334.425,77 lei fără TVA**, din care:

- Echipamente de IT: 2 contracte în cuantum total de 50,177.99 lei fără TVA (1 Server – INSP în cuantum de 39.796,99 lei fără TVA, 1 server – CRSP Tg. Mureș în cuantum de 10.381,00 lei fără TVA)
- Licențe, 5 contracte în cuantum total de 30.228,00 lei fără TVA
- Lucrări RK instalație termică clădire Medicina Muncii - CRSP CLUJ:
- 1 contract lucrări RK în cuantum total de 54.110,70 lei fără TVA ,
- 1 contract pentru servicii diriginte de șantier în cuantum de 1.000,00 lei fără TVA
- 1 contract pentru servicii întocmire Documentație de Avizare a Lucrărilor de Intervenție în cuantum de 2.520,00 lei fără TVA.
- Lucrări RK terasa etaj 5 - INSP:
- 1 contract lucrări RK în cuantum total de 87.442,59 lei fără TVA ,
- 1 contract pentru servicii diriginte de șantier în cuantum de 2.350,00 lei fără TVA
- RK clădire INSP
- 1 contract pentru servicii întocmire Documentație de Avizare a Lucrărilor de Intervenție în cuantum de 54.000,00 lei fără TVA.
- Lucrări RK pentru canalizare curte - INSP:
- 1 contract lucrări RK în cuantum total de 42.496,49 lei fără TVA,
- 1 contract pentru servicii diriginte de șantier în cuantum de 2.100,00 lei fără TVA
- 1 contract pentru servicii întocmire Documentație de Avizare a Lucrărilor de Intervenție în cuantum de 8.000,00 lei fără TVA.

Toate achizițiile derulate în anul 2018 au fost înregistrate într-un centralizator pe coduri CPV pentru a exista un permanent control al achizițiilor în vederea respectării procedurilor de atribuire.

Întocmit,

Ec. Vintilă Daniela

ACTIVITĂȚI DERULATE DE
SERVICIUL TEHNIC,
ADMINISTRATIV ȘI
MENTENANȚĂ

În cursul anului 2018, Serviciul A.T.M. a desfășurat toate activitățile specifice care au cuprins:

1. Întocmirea listei de investiții și a notelor de fundamentare pentru anul în curs.

2.

- a) Verificarea și aprobarea referatelor de necesitate, întocmirea și semnarea caietelor de sarcini, întocmirea notelor justificative privind determinarea valorii estimate pentru investițiile aprobate de M.S. și efectuate de INSP în anul 2018 și urmărirea derulării contractelor de investiții;
- b) Efectuarea recepției și întocmirea proceselor – verbale de recepție pentru lucrările RK, serviciile de întocmire D.A.L.I. și serviciile de dirigenție de șantier prevăzute în lista de investiții și achiziționate de INSP; aceste procese-verbale se semnează de comisia de recepție;
- c) Verificarea și certificarea facturilor emise de furnizorii de produse și execuție lucrări, cu specificația „BUN DE PLATĂ”;
- d) Verificarea tuturor documentelor atașate facturilor și depunerea lor la Biroul Financiar -Contabilitate.

➤ Obiectivele aprobate în lista de investiții, achiziționate în anul 2018 au fost următoarele:

- Servicii de întocmire Documentație de Avizare a Lucrărilor de Intervenție privind creșterea eficienței energetice a clădirii INSP;
- Servicii de dirigenție de șantier – RK Terasa INSP;
- Lucrări RK Terasa INSP;
- Servicii de întocmire a documentației de avizare a lucrărilor de intervenție privind lucrările RK pentru canalizare curte interioară INSP;
- Servicii de dirigenție de șantier - lucrări RK pentru canalizare curte interioară INSP;
- Lucrări RK pentru canalizare curte interioară INSP.
- Licență Antivirus Kaspersky pentru mail server (500 utilizatori) - INSP ;
- Licență Antivirus Kaspersky pentru calculatoare (500 utilizatori activi) – INSP;
- Licență C-Panel pentru administrarea site-urilor – INSP;

3.

a) Verificarea și aprobarea referatelor de necesitate, întocmirea și semnarea caietelor de sarcini, întocmirea notelor justificative și procese de consultare piață privind determinarea valorii estimate, urmărirea derulării contractelor pentru serviciile achiziționate în anul 2018, servicii necesare bunei desfășurări a activității în INSP și CRSPB, după cum urmează:

- Servicii mentenanță sistem informatic INSP
- Servicii mentenanță registrul național de vaccinare INSP
- Servicii computere personale, fotocopitoare, fax-uri, imprimante – CRSPB
- Servicii furnizare internet - INSP
- Servicii întreținere ascensoare – CRSPB
- Servicii actualizare program salarii - INSP
- Servicii pază și protecție pentru INSP și CRSPB
- Servicii curățenie pentru INSP și CRSPB
- Servicii acces software legislativ Lege 5 Online - INSP
- Servicii reparare și întreținere centrale telefonice - INSP
- Servicii de prevenirea și stingerea incendiilor pentru INSP
- Servicii Sănătatea și Securitatea Muncii pentru INSP
- Servicii asistență tehnică program financiar - contabil-INSP
- Servicii ridicare deșeuri biologice – CRSPB

- Servicii deșeuri menajere și materiale reciclabile-INSP
 - Servicii reparare și întreținere bariere și cameră video – INSP
 - Servicii igienizare curte – INSP
 - Servicii de verificare prize de pământ - verificări PRAM – INSP
 - Servicii de telefonie fixă
 - Servicii de telefonie mobilă
 - Servicii de revizie instalație utilizare gaze naturale
- b) Verificarea și aprobarea referatelor de necesitate, întocmirea și semnarea caietelor de sarcini, întocmirea notelor justificative și procese de consultare piață privind determinarea valorii estimate pentru diverse produse, accesorii și piese de schimb necesare bunei desfășurări a activității în INSP și CRSPB (de ex. feronerie, piese instalații sanitare, electrice);
 - c) Întocmirea de procese-verbale de recepție servicii/lună și P.V. recepție servicii/contract, cât și P.V. recepție lucrări;
 - d) Verificarea și certificarea facturilor emise de prestatorii de servicii, cu specificația „BUN DE PLATĂ”;
 - e) Verificarea tuturor documentelor atașate facturilor și depunerea lor la Biroul Financiar-Contabilitate;
4. Verificarea activității în cadrul Depozitului de Reactivi – Materiale și Magazia Centrală, activitate ce constă în:
- a) recepția cantitativă și calitativă pe fiecare lot de produse/ produse, întocmirea NIR-urilor respective, semnate de către comisia de recepție și de către gestionari;
 - b) atașarea fiecărei facturi fiscale a NIR-ului, respectiv cât și documentele primite de la Biroul Achiziții (copii după: referat necesitate, notă justificativă, raport procedură, contract și ALOP-ul în original) și depunerea acestor documente la Biroul Financiar – Contabilitate;
 - c) verificarea bonurilor de consum: să conțină aprobările și vizele necesare, (viza șef serviciu ATM și viza șef birou contabilitate) pentru eliberarea din magazii a produselor;
5. Întocmirea formularul 4 (în 3 exemplare) – în vederea eliberării garanțiilor de bună execuție pentru contractele la care s-au solicitat garanții de bună execuție, un exemplar rămânând la Serviciul ATM, un exemplar la Financiar și un exemplar la Contabilitate pentru evidențierea operațiunii în conturile INSP.
6. Întocmirea și semnarea certificatelor constatatoare primare și finale care conțin informații despre îndeplinirea obligațiilor contractuale de către furnizor/prestator/executant, documente constatatoare referitoare la contractele de investiții, contractele de servicii, contractele de execuție lucrări și contractele de furnizare produse.
7. Asigurarea și funcționarea parcului auto al INSP care constă în:
- solicitarea de bonuri valorice combustibil, asigurări RCA, inspecția tehnică periodică, rovine;
 - solicitarea diverselor servicii de reparații și întreținere a parcului auto, piese de schimb;
 - evidența și justificarea consumului de carburant.
8. Calcularea cotelor - părți conform protocoalelor încheiate, pe baza facturilor din luna precedentă, un exemplar rămânând la Serviciul ATM, două exemplare la Financiar.
9. Asigurarea serviciilor de metrologie pentru aparatura și echipamentele de laborator aflate în dotarea laboratoarelor CRSPB.
10. Asigurarea serviciilor de verificare și inspecție ISCIR.
11. Relații cu publicul pe domeniul competent.

12. Repartizarea operativă a documentelor.
13. Coordonarea activității din CRSP-uri pe domeniul A.T.M.
14. Depunerea la Biroul de Achiziții a propunerii pentru PAAP /Serviciul ATM/ 2018.
15. Menținerea legăturii permanente și informarea lunară a șefului Serv. ATM de către toate centrele regionale și INSP cu privire la serviciile de pază și protecție.
16. Nominalizări ale persoanelor din cadrul Serviciul ATM, în anul 2018, în diferite comisii.

Șef Serviciu A.T.M.
Ing.Georgescu Bogdan

ACTIVITĂȚI DERULATE DE COMPARTIMENTUL AUDIT PUBLIC INTERN

Activitatea Compartimentului Audit Public Intern din Institutul Național de Sănătate Publică s-a desfășurat în baza Legii nr. 672/2002 privind auditul public intern, republicată, a H.G. 1086/2013 pentru aprobarea Normelor generale privind exercitarea activității de audit public intern, a Ordinului ministrului sănătății nr.683/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern și a Cartei auditului intern în cadrul Ministerului Sănătății, precum și în baza OMFP nr. 252/2004 pentru aprobarea Codului privind conduita etică a auditorului intern.

Prin subordonarea directă a Compartimentului Audit Intern, Directorului General al INSP, se asigură independența necesară desfășurării activității de audit intern, în scopul evaluării obiectivelor, a disfuncționalităților constatate la structurile INSP supuse auditării și formularea unor recomandări adecvate soluționării acestora.

În cadrul Compartimentului Audit Intern se desfășoară un număr total de 31 de activități, din care 26 de activități sunt procedurabile. Până în prezent, au fost elaborate 21 de proceduri, gradul de emitere al procedurilor fiind de 80.76%.

În selectarea obiectivelor, acțiunilor sau operațiilor cuprinse în Planul anual de audit public intern s-au avut în vedere: recomandările Directorului General al INSP, recomandările cuprinse în rapoartele curții de conturi, recomandările forurilor superioare, modificările legislative ale perioadei și analiza riscurilor.

Obiectivele stabilite în cadrul misiunilor efectuate la structurile auditate au fost:

- Regulile și procedurile sunt bine aplicate (regularitate);
- Reglementările în domeniu sunt respectate (conformitate);
- Evaluarea activităților din structurile auditate;

La nivelul Institutului Național de Sănătate Publică, în anul 2018, au fost realizate un număr de 7 (șapte) misiuni de asigurare la următoarele structuri din cadrul INSP, după cum urmează:

- Biroul Achiziții Publice;
- Biroul RSI-IT;
- Secretariatul Biocide;
- Biroul RUNOS;
- Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile – CNSCBT;
- Centrul Regional de Sănătate Publică București – CRSPB;
- Centrul Regional de Sănătate Publică Iași – CRSPI;
- Centrul Național de Evaluare și Promovare a Stării de Sănătate – CNEPSS.

De asemenea, compartimentul Audit Public Intern, a efectuat o misiune ad-hoc cu tema: **„Valorificarea rezultatelor inventarierii generale a patrimoniului INSP București la 31.12.2017”**, la solicitarea conducerii INSP.

Conform legislației aplicabile în România pe linia auditului public intern, fiecare misiune s-a finalizat cu încheierea unui raport de audit public intern, ale căror constatări și recomandări (după caz) au fost însușite integral de către reprezentanții structurilor auditate și de către conducerea INSP.

Adrian Băncuță – auditor intern

ACTIVITĂȚI DERULATE DE COMPARTIMENTUL COMUNICARE

Compartimentul de Comunicare are în structură doi angajați.

Compartimentul are ca activitate soluționarea solicitărilor întemeiate în baza Legii 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public primite din partea mass-media, a persoanelor fizice/juridice.

Urmărește și sprijină soluționarea legală și în termen a cererilor, petițiilor.

Asigură desfășurarea optimă a activității de relații publice.

În decursul anului 2018 au fost înregistrate și soluționate un număr de **197** de solicitări. Dintre acestea, **156** au fost **soluționate favorabil**, **28** au fost **redirecționate** către alte instituții spre competența soluționare, **8** au fost incluse în categoria informațiilor **exceptate**, iar **5** în categoria informațiilor **inexistente**.

Anexat prezentăm

- ”Raportul de evaluare a implementării Legii 544/2001 în anul 2018”, întocmit conform cu anexa 10 a Hotărârii nr. 123/07.02.2002 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informațiile de interes public.

ANEXA I
RAPORT DE EVALUARE
a implementării Legii nr. 544/2001 în anul 2018

Subsemnatul/a, Veronica Zoicaș, responsabil/ă de aplicarea Legii nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare, în anul 2018, prezintă actualul raport de evaluare internă finalizat în urma aplicării procedurilor de acces la informații de interes public, prin care apreciez că activitatea specifică a instituției a fost:

- ☐ Foarte bună
☒ Bună
☐ Satisfăcătoare
☐ Nesatisfăcătoare

Îmi întemeiez aceste observații pe următoarele considerente și rezultate privind anul 2018:

I. Resurse și proces

1. Cum apreciați resursele umane disponibile pentru activitatea de furnizare a informațiilor de interes public?

- ☒ Suficiente
☐ Insuficiente

2. Apreciați că resursele materiale disponibile pentru activitatea de furnizare a informațiilor de interes public sunt:

- ☒ Suficiente
☐ Insuficiente

3. Cum apreciați colaborarea cu direcțiile de specialitate din cadrul instituției dumneavoastră în furnizarea accesului la informații de interes public:

- ☐ Foarte bună
☒ Bună
☐ Satisfăcătoare
☐ Nesatisfăcătoare

II. Rezultate

A. Informații publicate din oficiu

1. Instituția dumneavoastră a afișat informațiile/documentele comunicate din oficiu, conform art. 5 din Legea nr. 544/2001, cu modificările și completările ulterioare?

- ☒ Pe pagina de internet
☐ La sediul instituției
☐ În presă
☐ În Monitorul Oficial al României
☐ În altă modalitate:

2. Apreciați că afișarea informațiilor a fost suficient de vizibilă pentru cei interesați?

- ☒ Da
☐ Nu

3. Care sunt soluțiile pentru creșterea vizibilității informațiilor publicate, pe care instituția dumneavoastră le-au aplicat?

- a)
b)
c)

4. A publicat instituția dumneavoastră seturi de date suplimentare din oficiu, față de cele minimale prevăzute de lege?

- ☐ Da, acestea fiind:
☒ Nu

5. Sunt informațiile publicate într-un format deschis?

- ☒ Da
☐ Nu

6. Care sunt măsurile interne pe care intenționați să le aplicați pentru publicarea unui număr cât mai mare de seturi de date în format deschis?

B. Informații furnizate la cerere					
Numărul total de solicitări de informații de interes public	În funcție de solicitant		După modalitatea de adresare		
	De la persoane fizice	De la persoane juridice	Pe suport hârtie	Pe suport electronic	Verbal
197	79	118	40	157	0

Departajate pe domenii de interes	
a) Utilizarea banilor publici (contracte, investiții, cheltuieli etc.)	8
b) Modul de îndeplinire a atribuțiilor instituției publice	106
c) Acte normative, reglementări	13
d) Activitatea liderilor instituției	
e) Informații privind modul de aplicare a Legii 544/2001, cu modificările și completările ulterioare	
f) Altele, cu menționarea acestora	
f.1 Arhiva și documentare medicală	3
f.2 Date statistice	62
f.3 Solicitări interviuri (televizate, telefonice etc)	5

Număr total de solicitări soluționate favorabil	Termen de răspuns				Mod de comunicare			Departajate pe domenii de interes					
	Redirecționat e către alte instituții în 5 zile	Soluționate favorabil în termen de 10 zile	Soluționate favorabil în termen de 30 de zile	Solicitanții pentru care termenul a fost depășit	Comunicare electronică	Comunicare în format hârtie	Comunicare verbală	Utilizarea banilor publici (contracte, investiții, cheltuieli etc.)	Modul de îndeplinire a atribuțiilor instituției publice	Acte normative, reglementări	Activitatea liderilor instituției	Informații privind modul de aplicare a Legii 544/2001, cu modificările și completările ulterioare	Altele, cu menționare a acestora
156	28	128	28	0	134	24	0	8	68	13		0	69
													Arhivarea și documentarea medicală
													2
													Date statistice
													62
													Solicitanții interviuri (televizate, telefonice etc)
													5

Număr total de solicitări respinse	Motivul respingerii			Departajate pe domenii de interes					
	Excepție, conform legii	Informații inexistente	Alte motive (cu precizarea acestora)	Utilizarea banilor publici (contracte, investiții, cheltuieli etc.)	Modul de îndeplinire a atribuțiilor or instituției publice	Acte normative, reglementări	Activitatea liderilor instituției	Informații privind modul de aplicare a Legii 544/2001, cu modificările și completările ulterioare	Altele, cu menționarea acestora
13	8	5		0	13	0	0	0	

6.1 Numărul de reclamații administrative la adresa instituției publice în baza Legii 544, cu modificările și completările ulterioare				6.2 Numărul de plângeri în instanță la adresa instituției în baza legii nr 544/2001, cu modificările și completările ulterioare			
Soluționate favorabil	Respinse	În curs de soluționare	Total	Soluționate favorabil	Respinse	În curs de soluționare	Total
				0	1	0	1