

RAPORTUL DE ACTIVITATE AL DIRECTIEI DE SANATATE PUBLICA A JUDETULUI CLUJ PE ANUL 2010

Motto:

*« SĂNĂTATEA : o bunăstare completă fizică, mentală și socială, care nu constă numai în
absenta bolii sau a infirmității. »*

CONSTITUȚIA O.M.S.

ANALZA STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI JUDEȚULUI CLUJ, ÎN ANUL 2010 COMPARATIV CU ANUL 2009

Județul Cluj, situat în zona nord-vestică a provinciei transilvănene, are o suprafață de **667.440 ha**, dintre care **50.150 ha** constituie mediul urban, iar **617.263 ha** reprezintă ruralul.

Populația stabilă județului la data de 1 iulie 2010, în număr de **691.048 locuitori** este repartizată în proporție de **2/3** (66,4%, respectiv 458.983 locuitori) **în mediul urban** și doar **1/3** (33,6%, respectiv 232.065 locuitori) **în rural**, ceea ce determină o densitate de **915 locuitori/km²** în zonele urbane și doar **38 locuitori/km²** în rural.

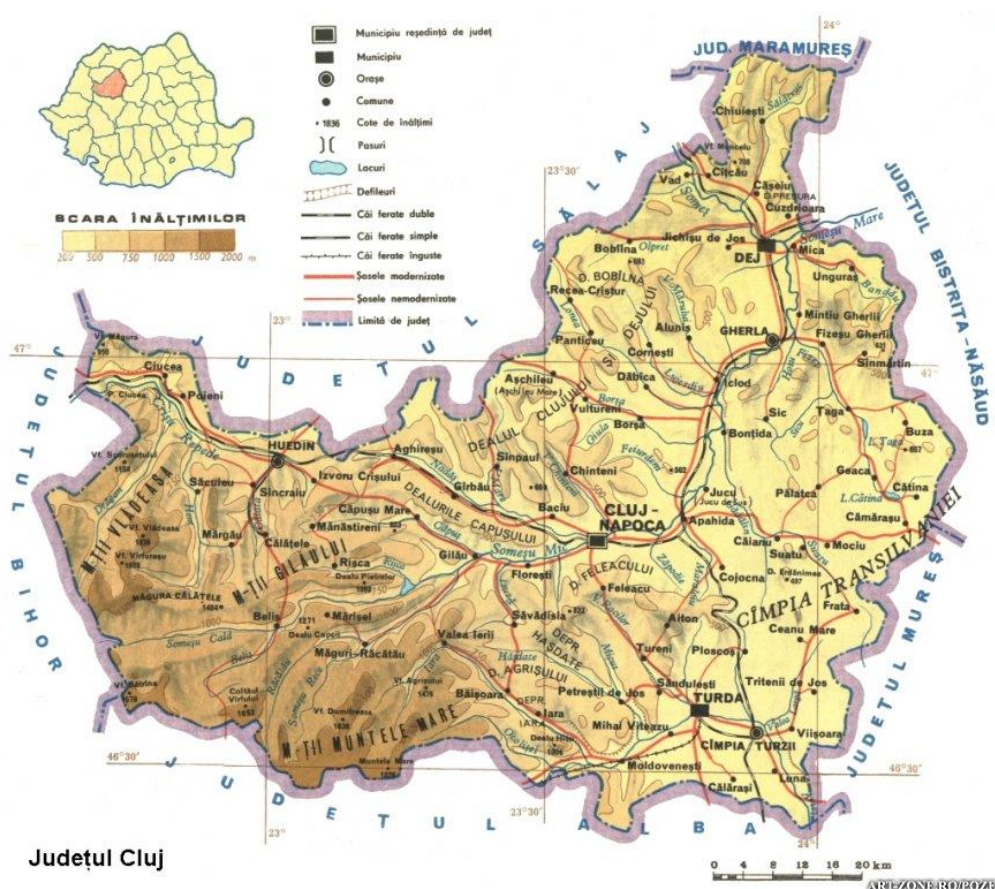
Întrucât unitățile spitalicești de asistență medicală sunt situate în principalele centre urbane, cărora li se adaugă și câte o zonă rurală limitrofă, rezultă 6 structuri teritoriale cu suprafață și număr de locuitori diferite.

În ordinea ponderii numărului de locuitori acestea sunt:

1. Zona teritorială spitalicească Cluj-Napoca, cu 416.539 locuitori
2. Teritoriul Spitalului Municipal Turda cu 84.325 locuitori
3. Teritoriul Spitalului Municipal Dej cu 62.863 locuitori
4. Teritoriul Spitalului Municipal Câmpia Tîrzii cu 50.112 locuitori
5. Teritoriul Spitalului Municipal Gherla cu 44.750 locuitori
6. Teritoriul Spitalului Orășenesc Huedin cu 32.459 locuitori

Densitatea cea mai mare o prezintă zona teritorială spitalicească Cluj-Napoca cu **155 locuitori/ km²**, urmată de teritoriul Spitalului Câmpia Turzii cu **123 locuitori/ km²** și teritoriile:

Dej cu **88 locuitori/ km²**, Turda cu **86 locuitori/ km²** și Gherla **64 locuitori/ km²**. Teritoriul Huedin, cu o suprafață muntoasă de mare întindere are în medie numai **29 locuitori/ km²**.



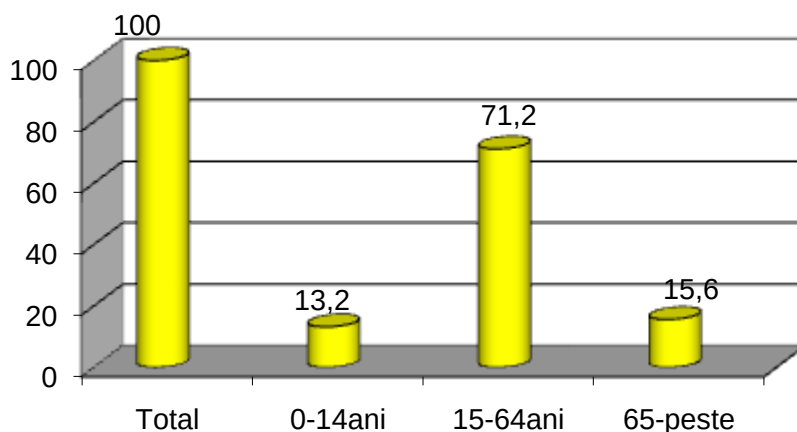
În ceea ce privește structura populației pe sexe, se constată o ușoară predominanță numerică a populației de sex feminin, după cum rezultă din următoarele date: populația de sex masculin însumează 332.538 locuitori (48% din totalul populației), iar populația de sex feminin reprezintă 358.510 locuitori (52% din totalul populației).

Analiza structurii populației județului pe grupe mari de vârstă relevă următoarele caracteristici ale acesteia:

- populația 0-14 ani, în scădere permanentă în ultima decadă de ani, însumează 91.520 locuitori și reprezintă 13,2% din totalul populației; din cadrul acestui grup populațional subgrupa 0-1 ani se cifrează la 6.878, reprezentând 0,99% din totalul populației județului;
- populația 15-64 ani însumează 492.004 locuitori și constituie 71,2% din totalul populației;

- populația 65 ani și peste, având în ultimii ani o tendință de creștere, se cifrează la 107.524 locuitori și deține o pondere de 15,6% din populația județului.

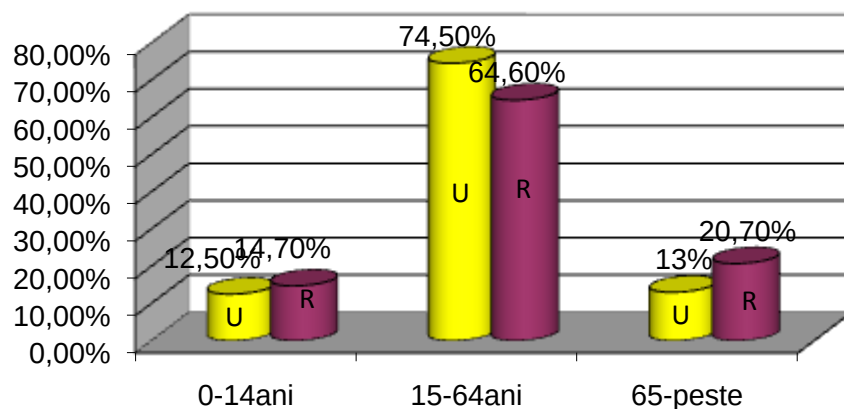
Populația județului Cluj pe grupe mari de vârstă la 1 iulie 2010 (în procente)



Față de aceste proporții pe care le dețin cele 3 grupe de vârstă la nivelul județului, mediile urban și rural prezintă următoarele particularități:

- în mediul urban ponderea populației 0-14 ani (12,5%) este apropiată celei de 65 ani și peste (13,0%)
- în mediul rural însă, decalajul dintre cele 2 grupe de vârstă este foarte mare, astfel:
 - grupa de vârstă 0-14 ani constituie 14,6% din populația totală
 - grupa de vârstă 65 ani și peste constituie 20,7% din populația totală, reflectând procesul de îmbatrânire demografică a populației care și-a pus mai pregnant amprenta în mediul rural

Populația județului Cluj pe grupe mari de vârstă la 1 iulie 2010 (în procente) în raport cu mediul de domiciliu



Procesul îmbătrânirii demografice a populației are un impact socio-economic negativ, cu consecințe în viața socială, unde se modifică ratele de dependență și determină, deasemenea, probleme importante de morbiditate, asistență medicală și socială. Astfel, îmbătrânirea este asociată cu creșterea morbidității cu aliură de cronicitate, cu incapacitate de muncă fizică și psihică, avînd o durată din ce în ce mai lungă, terminînd cu dependența, atât în familie, cât și în societate, prin dependență înțelegînd ajutorul necesar chiar și în activitățile de bază ale vieții cotidiene.

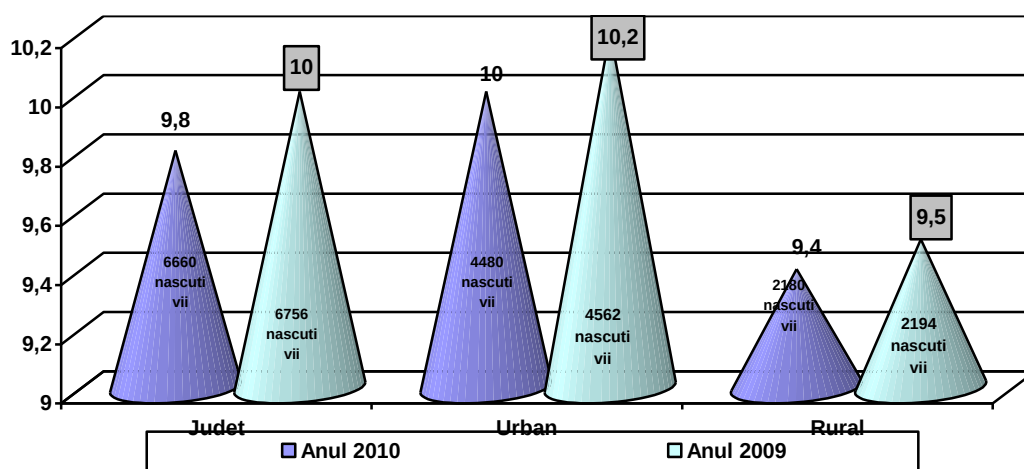
I. ASPECTE DEMOGRAFICE

Nota: În scopul comparabilității datelor demografice din cei 2 ani supuși analizei noastre, respectiv anii 2009 și 2010, s-au utilizat datele operative, calculate la nivelul Județului Cluj.

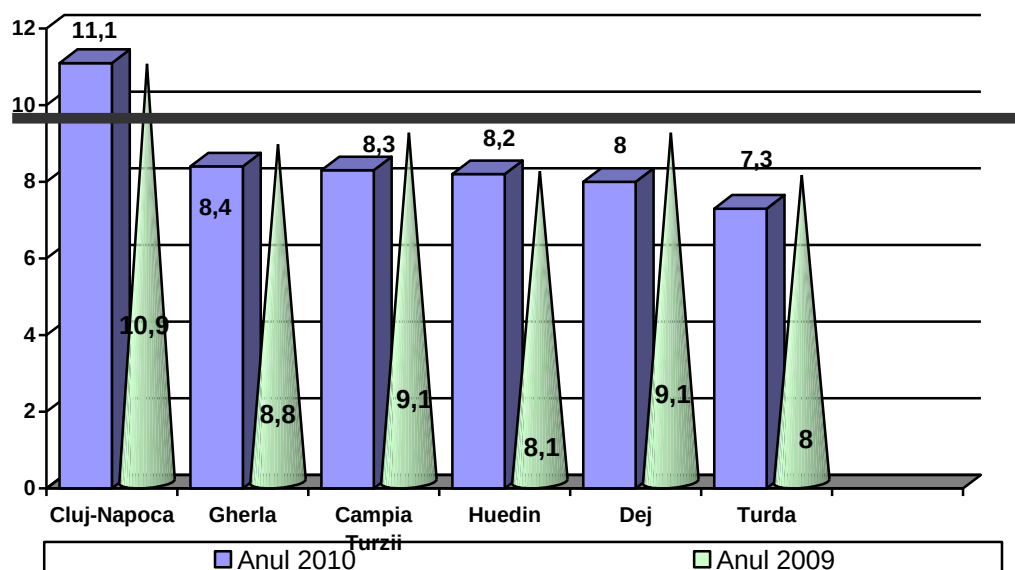
1. NATALITATEA

În anul 2010 în Județul Cluj, s-a înregistrat un număr de 6.660 **născuți vii**, respectiv o **rată a natalității de 9,8 născuți vii la 1.000 locuitori**, comparativ cu anul 2009, când s-au înregistrat 6.756 născuți vii și o rată a natalității de 10,0‰. Astfel, a rezultat o scădere a natalității cu 1,4% în anul 2010 față de anul 2009.

Scăderea natalității s-a produs, atât, în mediul urban al județului, de la 10,2 în anul 2009‰ la 10‰ în anul 2010, cât și în mediul rural de la 9,5‰ la 9,4‰. La fel ca și în anul 2009, în anul 2010 rata natalității din **mediul urban, 10,0‰** (4.480 născuți vii) a fost superioară celei din **rural, 9,4‰** (2.180 născuți vii).



În profil teritorial, rata natalității a variat între **valoarea maximă de 11,1‰** înregistrată în teritoriul spitalicesc Cluj și **valoarea minimă de 7,3‰** înregistrată în teritoriul spitalicesc Turda.



Peste valoarea medie județeană a ratei natalității, de 9,8‰, s-a situat doar teritoriul spitalicesc Cluj, cu 11,1‰ (4.456 născuți vii).

Sub valoarea medie a județului s-au situat, în ordine descrescătoare a ratei natalității, toate celelalte teritorii spitalicești :

- Gherla, cu 8,4‰ (382 născuți vii).
- Câmpia Turzii, cu 8,3‰ (421 născuți vii)
- Huedin, cu 8,2‰ (270 născuți vii)
- Dej, cu 8,0‰ (508 născuți vii)
- Turda, cu 7,3‰ (623 născuți vii).

2. PREMATURITATEA

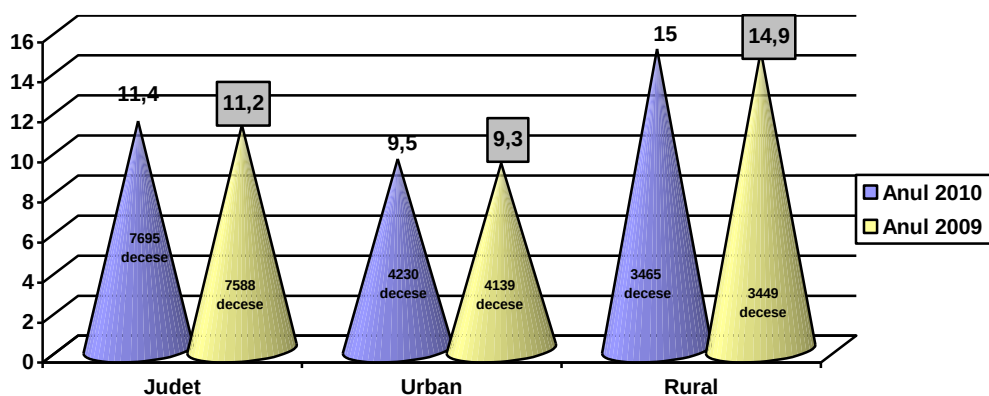
Procentul născuților prematuri din totalul născuților vii a înregistrat în anul 2010 un nivel de **6,8%** (454 n.vii prematur), în scădere cu 3,8% față de anul 2009 **7,1%** (respectiv 475 născuți vii prematur).

3. MORTALITATEA GENERALĂ

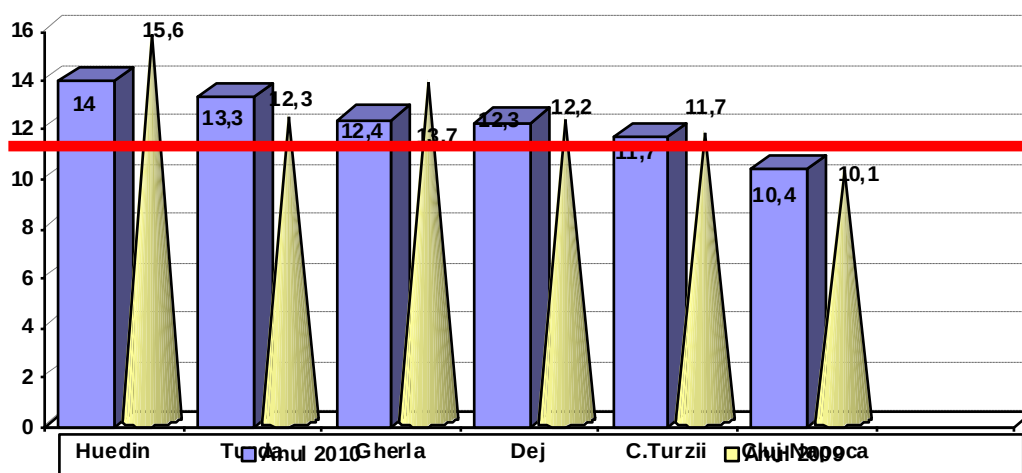
În județul Cluj, în anul 2010, s-a înregistrat un număr de **7.695** decese generale, respectiv o rată a mortalității generale de **11,4 decese la 1.000 locuitori**, comparativ cu perioada anul 2009 când s-au înregistrat 7.588 decese și o rată a mortalității generale de 11,2 la 1000 locuitori.

În consecință în anul 2010 s-a produs o creștere ușoară a ratei mortalității generale, de 1,4% comparativ cu anul 2009. Această creștere a avut loc atât în mediul urban al județului, de la 9,3‰ la **9,5‰**, cât și în mediul rural, de la 14,9‰ în anul 2009 la **15,0‰**, în anul 2010.

Evaluarea fenomenului pe medii sesizează diferențe mari de nivel ale ratei mortalității generale: **9,5‰** (3.465 decese) în cel rural. Aceste variații în amplitudine ale ratei mortalității generale din urban și rural își au originea, în mod esențial, în particularitățile structurii pe grupe de vârstă a populației din cele două medii, în rural fenomenul de îmbătrânire demografică a populației fiind mult mai pregnant. În mod secundar intervin ca factori favorizanți adresabilitatea și accesabilitatea mai scăzută a populației rurale la serviciile medicale.



Disponibilitățile teritoriale ale indicilor mortalității generale sunt importante. Nivelul minim al ratei mortalității s-a înregistrat în teritoriul spitalicesc Cluj 10,4‰ (4.171 decese), iar nivelul maxim de 14,0‰ (462 decese) în teritoriul spitalicesc Huedin.



11,4‰, s-a situat doar teritoriul spitalicesc Cluj-Napoca, cu 10,4‰ (4.171 decese), deja menționat.

Peste valoarea medie a județului s-au situat, în ordine crescătoare a indicelui de mortalitate generală, toate celelalte teritorii spitalicești:

- Câmpia Turzii, cu 11,7‰ (593 decese)
- Dej, cu 12,3‰ (779 decese)

- Gherla cu 12,4‰ (560 decese)
- Turda cu 13,3‰ (1130 decese)
- Huedin, cu 14,0‰ (462 decese).

În județul Cluj, **principalele cauze de deces** în anul 2010, identice cu cele din anii precedenți, se prezintă în ordine ierarhică, astfel :

1) Bolile aparatului circulator :

- In numar de 4.760, decesele prin bolile aparatului circulator reprezintă circa **62%** din totalul cauzelor de deces;
- înregistrează o rată a mortalității specifice de 703,6 la 100.000 locuitori, **în creștere cu 3,5%**, față de anul 2009 (680‰00).
- pe medii, mortalitatea specifică este **de aproape 2 ori mai mare în rural** (1.037,6‰00) comparativ cu urbanul (531,4‰00).
- În profil teritorial, **nivelul maxim** se înregistrează în teritoriul spitalicesc **Huedin** (974,4‰00), iar **nivelul minim** în teritoriul spitalicesc **Cluj-Napoca** (613,5‰00).

2) Tumorile :

- In numar de 1666, decesele prin tumori reprezintă circa **22%** din totalul cauzelor de deces;
- înregistrează o rată a mortalității specifice de 246,98‰00, **în ușoara creștere** de 1,6% față de anul 2009 (242,3‰00);
- pe medii, mortalitatea specifică este **mai mare în rural** (270,3‰00) comparativ cu urbanul (233,9‰00).
- În profil teritorial, **nivelul maxim** se înregistrează în teritoriul spitalicesc **Câmpia Turzii** (276,2‰00), iar **nivelul minim** în teritoriul spitalicesc Huedin (215,2‰00).

3) Bolile aparatului digestiv:

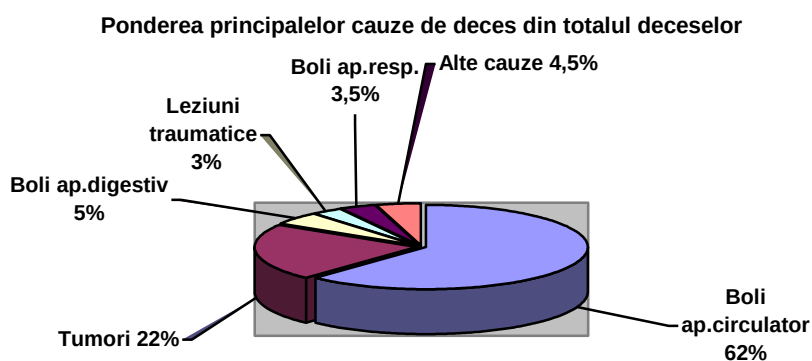
- In numar de 383, decesele prin boli ale aparatului digestiv reprezintă circa 5% din totalul cauzelor de deces;
- înregistrează o rată a mortalității specifice de 56.6‰00, similară celei din anul 2009 (56,9‰00).
- pe medii, mortalitatea specifică este cu cca.2% mai crescută în rural (57,3‰00), comparativ cu urbanul (56,2‰00).
- În profil teritorial, **nivelul maxim** se înregistrează în teritoriul spitalicesc **Dej** (61,9‰00), iar **nivelul minim** în teritoriul spitalicesc **Gherla** (48,7‰00).

4) Bolile aparatului respirator :

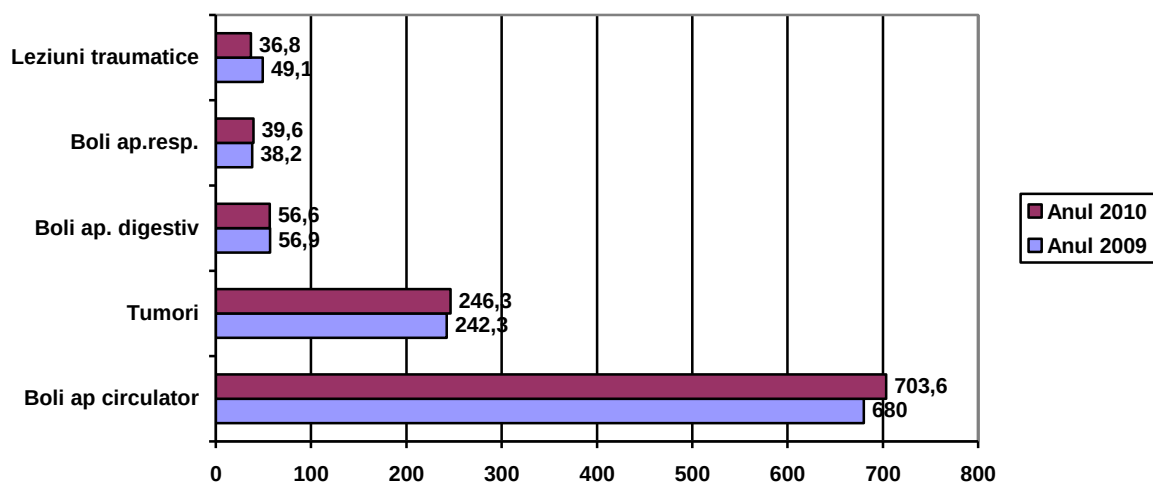
- În număr de 268, decesele prin boli ale aparatului respirator, reprezintă 3,5% din totalul cauzelor de deces;
- înregistrează o rată a mortalității specifice de 39,6‰00, **în creștere ușoară, de 3,6%** față de anul trecut (38,2‰00).
- pe medii, mortalitatea specifică este **cu 17% mai crescută în rural (43,9‰00)** comparativ cu urbanul – 37,4‰00.
- În profil teritorial, **nivelul maxim** s-a înregistrat în teritoriul spitalicesc **Turda** (47,1‰00), iar **nivelul minim** în teritoriul spitalicesc **Câmpia Turzii** (25,6‰00).

5) Leziunile traumatiche, accidentele și otrăvirile :

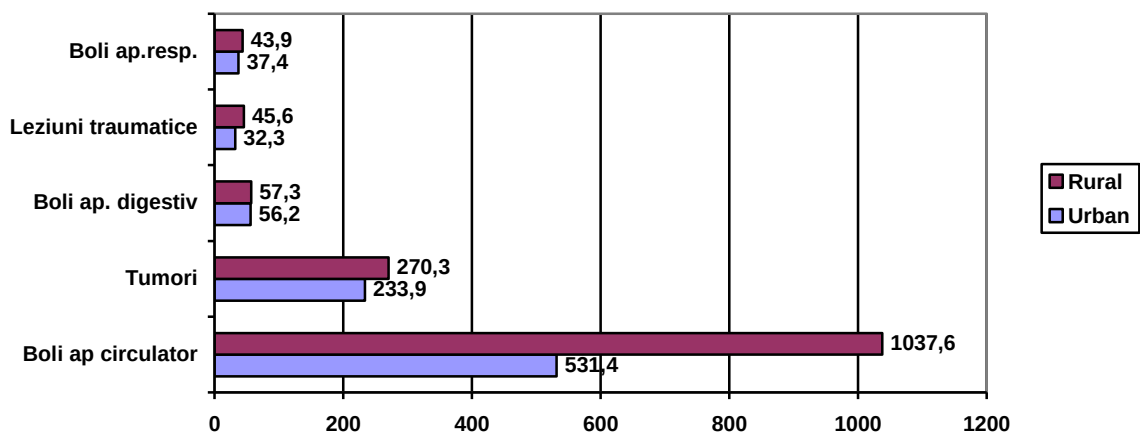
- În număr de 249, decesele prin leziuni traumatiche, accidente și otrăviri reprezintă circa 3% din totalul cauzelor de deces, fiind considerate cauze evitabile de deces
- înregistrează o rată a mortalității specifice de 36,8‰000, **în scădere cu cca. 25%** față de anul trecut (49,1‰00).
- pe medii, mortalitatea specifică este considerabil **mai mare în rural 45,6‰00**, comparativ cu urbanul (32,3‰00).
- În profil teritorial, **nivelul maxim** se înregistrează în teritoriul spitalicesc Huedin (50,8‰00), iar **nivelul minim** în teritoriul spitalicesc **Câmpia-Turzii** (33,5‰00).



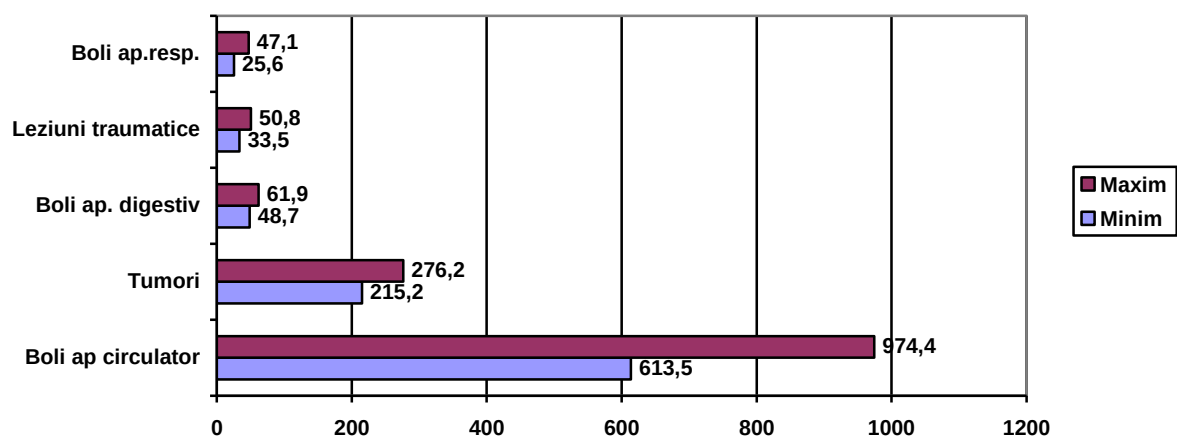
Rata mortalitatii specifice in anul 2010 comparativ cu anul 2009



Rata mortalitii specifice pe medii - urban, rural 2010



Valorile minime si maxime ale ratei mortalitatii specifice in anul 2010

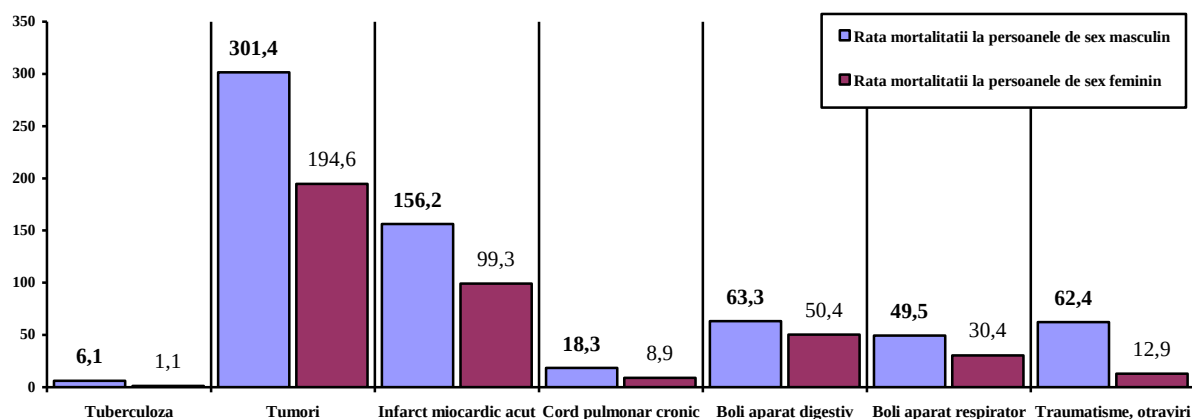


Analiza deceselor prin bolile aparatului circulator, ca primă cauză de deces la populația generală, pune în evidență următoarele entități nosologice ca principale ponderi :

- bolile cerebro-vasculare : 259,6‰
- cardiopatia cronică ischemică : 200,6‰
- infarctul miocardic : 126,8‰
- hipertensiunea arterială : 33,7‰
- cordul pulmonar cronic : 13,4‰

La fel ca în anii anteriori se remarcă și în anul 2010 **supramortalitatea masculină** pentru majoritatea claselor de boli, dar în special pentru :

- 1) **tumori**: 301,4‰ pentru persoanele de sex masculin, față de 194,6‰ pentru cele de sex feminin
- 2) **infarct miocardic acut**: 156,2‰ pentru persoanele de sex masculin, față de 99,3‰ pentru cele de sex feminin
- 3) **cord pulmonar cronic**: 18,3‰ pentru persoanele de sex masculin, față de 8,9‰ pentru cele de sex feminin
- 4) **boli ale aparatului digestiv**: 63,3‰ pentru persoanele de sex masculin, față de 50,4‰ pentru cele de sex feminin
- 5) **boli ale aparatului respirator**: 49,5‰ pentru persoanele de sex masculin, față de 30,4‰ pentru cele de sex feminin
- 6) **tuberculoză**: 6,1‰ pentru persoanele de sex masculin, față de 1,1‰ pentru cele de sex feminin
- 7) **leziuni traumatice, accidente, otrăviri**: 62,4‰ pentru persoanele de sex masculin față de 12,9‰ pentru cele de sex feminin.



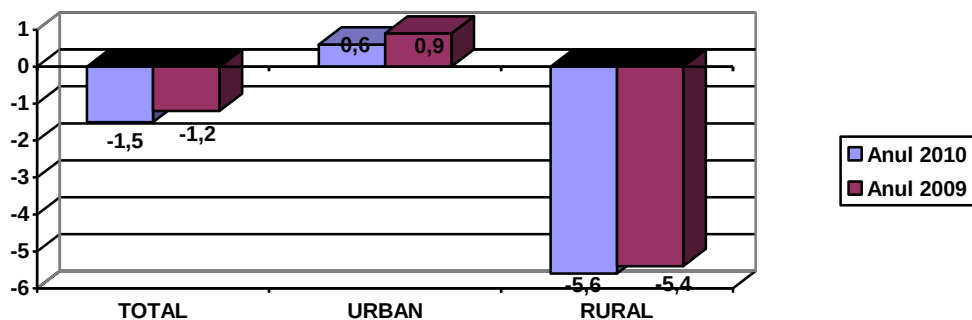
Structura mortalității în raport cu vârsta prezintă o scădere de la vârsta de 1 an până la grupa de vârstă 15-24 ani, o creștere ușoară între 15-44 ani și o creștere exponențială peste 45 ani.

4. SPORUL NATURAL / DEFICITUL POPULAȚIONAL

Scăderea natalității și creșterea mortalității generale au determinat în anul 2010, la nivel de județ, o adâncire a deficitului populațional comparativ cu anul 2009, de la -1,2‰ (-832 persoane) în 2009, la -1,5‰ (-1.035 persoane) în anul 2010.

Evoluția negativă a fenomenului s-a manifestat în ambele medii ale județului, astfel:

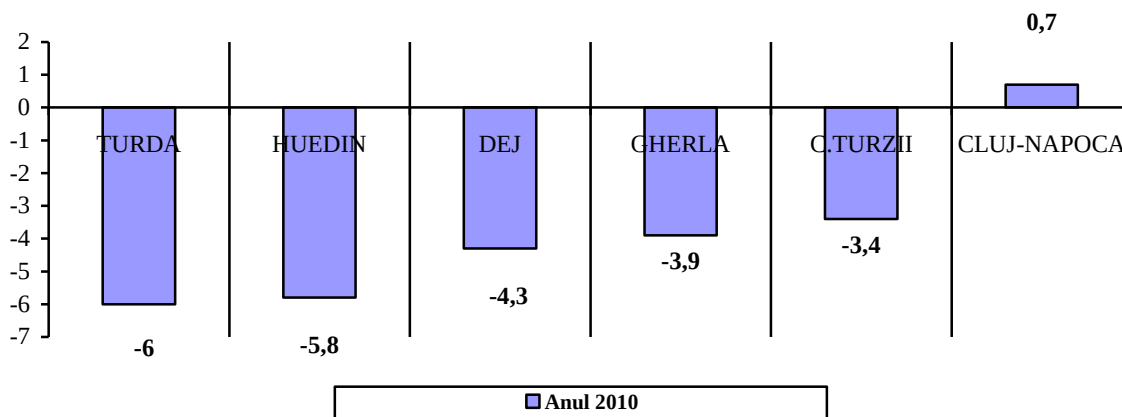
- în mediul urban, sporul natural pozitiv, înregistrat încă din 2009, de +0,9‰ (+423 persoane), s-a menținut și în anul 2010, dar la un nivel mai scăzut: +0,6‰ (+250 persoane)
- în mediul rural, deficitul populațional existent și în 2009 de -5,4‰ (-1.255 persoane) s-a adâncit în anul 2010, cifrându-se la -5,6‰ (-1.285 persoane)



În profil teritorial, singurul teritoriu spitalicesc care a înregistrat în anul 2010 un spor natural real, pozitiv, este teritoriul Cluj, cu un spor de +0,6‰ (+285 persoane). Toate celelalte teritorii au

înregistrat valori negative, respectiv deficite populaționale, cel mai exprimat în teritoriul Turda: - 6,0‰ (-507 persoane), urmat de Ș

- teritoriul spitalicesc Huedin,: - 5,8‰ (-192 persoane),
- teritoriul spitalicesc Dej : -4,3‰ (-271 persoane)
- teritoriul spitalicesc Gherla: -3,9‰ (-178persoane)
- teritoriul spitalicesc Campia Turzii, -3,4‰, (-172 persoane).
-



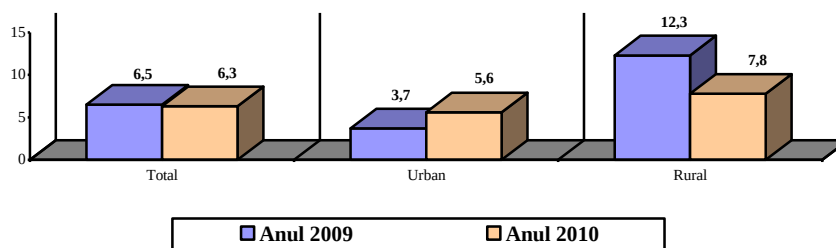
5. MORTALITATEA INFANTILĂ

Indicator sintetic al stării de sănătate al unei populații, ca și al gradului de civilizație al unei colectivități, mortalitatea infantilă a înregistrat în anul 2010 un nivel de 6,3 decese 0-1 an la 1000 născuți vii (42 decese 0-1 an), analizat față de anul 2009, când s-a înregistrat un nivel de 6,5‰ vii (44 decese 0-1 an).

Scăderea ratei mortalității infantile s-a produs numai pe seama reducerii drastice a acesteia în mediul rural, de la 12,3‰ (27 decese 0-1 an) în 2009, la 7,8‰ (17 decese 0-1 an) în 2010.

În mediul urban, dimpotrivă, rata mortalității infantile a marcat o creștere importantă, de la numai 3,7‰ (17 decese 0-1 an) în 2009, la 5,6‰ (25 decese 0-1 an) în 2010.

Cu toate acestea, și în anul 2010 se menține decalajul ratei mortalității infantile dintre cele 2 medii, urban și rural. Astfel, în rural nivelul mortalității infantile, de 7,8‰ depășește cu aproape 40% pe cel din urban, de doar 5,6‰.



În profil teritorial, rata mortalității infantile a variat între **nivelul minim de 2,6‰** (1 deces 0-1 an) înregistrat în teritoriul spitalicesc **Gherla** și **nivelul maxim de 22,2‰** (6 decese 0-1 an) înregistrat în teritoriul spitalicesc **Huedin**.

Sub valoarea medie a județului, de 6,3‰ s-au situat, în ordine crescătoare a ratei mortalității infantile, următoarele teritorii spitalicești:

- teritoriul spitalicesc Gherla, deja menționat, cu 2,6‰ (un singur deces 0-1 an)
- teritoriul spitalicesc Cluj-Napoca: 5,2‰ (23 decese 0-1 an)

Peste valoarea medie a județului s-au situat celelalte teritorii spitalicești, în ordine crescătoare a ratei mortalității infantile, astfel:

- teritoriul spitalicesc Turda 6,4‰ (4 decese 0-1 an)
- teritoriul spitalicesc Câmpia Turzii 7,1‰ (3 decese 0-1 an)
- teritoriul spitalicesc Dej 9,8‰ (5 decese 0-1 an)
- teritoriul spitalicesc Huedin, deja menționat, 22,2‰ (6 decese 0-1 an)
- Analizând mortalitatea infantilă pe subgrupe de vârstă (0-6 zile, 0-27 zile și respectiv 28 zile și peste), în aceeași perioadă de timp, respectiv anul 2010 comparativ cu anul 2009, se pot face următoarele aprecieri:

- mortalitatea neonatală precoce a înregistrat nivele similare în cei 2 ani supuși atenției noastre:
 - în 2010 – 2,6‰ (17 decese 0-6 zile)
 - în 2009 – 2,5‰ (17 decese 0-6 zile)
- mortalitatea neonatală a scăzut la nivelul județului cu peste 11%, de la 4,6‰ (31 decese 0-27 zile) în 2009, la 4,1‰ (27 decese 0-27 zile) în 2010
- mortalitatea postneonatală a înregistrat în 2010 însă o creștere de 17% față de 2009, de la 1,9‰ (13 decese 28 zile - sub 1 an) la 2,3‰ (15 decese 28 zile – sub 1 an)

Principalele cauze care au determinat decesul copiilor 0-1 an în anul 2010 au fost :

1. Afecțiunile perinatale :

- În număr de 20, decese prin afecțiunii perinatale, au reprezentat 48% din totalul cauzelor de deces 0-1 an

- au înregistrat o rată de mortalitate specifică de 3‰ .

2. Anomaliile congenitale :

- În număr de 14, decese prin anomalii congenitale, au detinut o pondere de 33% din totalul cauzelor de deces 0-1 an
- au înregistrat o rată a mortalității specifice de 2,1‰ .

3. Bolile aparatului respirator

- în număr de 3, au detinut o pondere de 7% din totalul cauzelor de deces 0-1 an
- au înregistrat o rată a mortalității specifice de 0,4‰ .

6. MORTINATALITATEA

În anul 2010, **mortinatalitatea** a înregistrat un nivel de 2,1‰ (14 născuți morți), ușor mai crescut față de anul 2009: 1,9‰ (13 născuți morți) .

7. MORTALITATEA PERINATALĂ

În anul 2010, mortalitatea perinatală - 4,6‰ (31 cazuri) a înregistrat valori apropiate celei din anul 2009 - 4,4‰ (30 cazuri).

8. DECESE 0-1 AN LA DOMICILIU

În anul 2010 s-au înregistrat 3 decese 0-1 an la domiciliu (1 singur deces în anul anterior).

9. MORTALITATEA PRIMEI COPILĂRII (1-4 ANI)

În anul 2010 a avut loc o reducere importantă, de peste 50%, a ratei mortalității 1-4 ani, de la 0,43‰ (11 decese 1-4 ani) în 2009, la 0,2‰ (5 decese 1-4 ani) în 2010.

10. MORTALITATEA MATERNĂ

În anul 2010 s-au înregistrat **2 decese materne prin risc obstetrical rezultând o rată de 0,3 decese materne la 1000 de născuți vii** (1 deces matern prin risc obstetrical, respectiv 0,15‰ în anul 2009)

11. SPERANȚA DE VIAȚĂ LA NAȘTERE

Indicator sintetic al stării de sănătate, speranța de viață la naștere pentru populația Județului Cluj prezintă valori mai mari pentru populația de sex feminin, comparată cu cea de sex masculin, cum reiese din tabelul de mai jos:

DURATA MEDIE A VIEȚII ÎN ANII 2000-2002, 2001-2003, 2002-2004, 2003-2005, 2004-2006, 2005-2007, 2006-2008, 2007-2009 PE SEXE ÎN JUDEȚUL CLUJ

MASCULIN								FEMININ							
2000-	2001-	2002-	2003-	2004-	2005-	2006-	2007-	2000-	2001-	2002-	2003-	2004-	2005-	2006-	2007-
2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
68.4	68.5	69.2	69.4	69.5	70.3	70.6	70.8	75.14	75.28	75.84	76.35	76.21	76.29	77.46	78.30

12. ÎNTRERUPERILE DE SARCINĂ

În anul 2010, numărul întreruperilor de sarcină – 3.785 a scăzut cu cca.7% comparativ cu anul 2009, cand s-au înregistrat 4.148 întreruperi

Scaderea numarului de intreruperi s-a produs pe seama reducerii **avorturilor la cerere** (1.732 in 2010), cu 18% mai putine fata de perioada similara a anului trecut (2.156 avorturi).

Numarul de avorturi spontane a avut dimpotrivă o creștere de 4%, de la 1.992 in anul 2009, la 2.046 in anul 2010.

In 2010 s-au inregistrat 7 întreruperi de sarcină efectuate in scop terapeutic.

Mentionam ca avorturile la cerere reprezinta aproximativ 46% din totalul intreruperilor de sarcina si remarcam asadar *inversarea raportului avorturi spontane/avorturi la cerere*, in favoarea primei categorii.

Indicele ce exprimă numărul întreruperilor de sarcină ce revin la 1.000 născuți vii **a scazut cu cca.7%**, de la 614‰ în 2009 la 568,3‰ in 2010.

13. GRAVIDE

In anul 2010 au fost luate in evidenta 4.392 **gravide**, cu 18,5% mai puțin decat in anul trecut, cand au fost luate in evidenta 5.391 gravide.

Din numarul de gravide luate in evidenta in anul 2010, 3.587 au fost depistate in primele 3 luni de sarcina, realizandu-se astfel un indice de depistare de **81%** identic celui inregistrat in anul 2009.

Din totalul gravidelor nou depistate **406 gravide**, respectiv 9,2% **au fost cu risc** in anul 2010 (501 gravide cu risc, respectiv 9,3% in anul 2009).

Analizand repartitia gravidelor nou depistate pe grupe de varsta, se constata ca cel mai mare procent, respectiv **39%** din gravide, se incadreaza la grupa de varsta **25-29 ani**, urmat fiind de grupa de varsta 30-34 ani in care se incadreaza 28% din gravide si grupa 20-24 ani cu 18% din gravide.

La sfarsitul anului 2010 au ramas in evidenta **2.791 gravide**, cu 12% mai putine comparativ cu anul 2009 (3.184 gravide).

II. ASPECTE MORBIDITATE

1. MORBIDITATEA GENERALĂ

1.1 Prevalență

La sfarsitul anului 2010 la nivelul Judetului Cluj erau in evidenta cabinetelor medicilor de familie 219.271 pacienti cu boli cronice, corespunzand unei rate a prevalentei de 31,7%.

Principalele afectiuni cronice (sau grupe de afectiuni), atat la nivel de prevalenta, cat si sub aspectul impactului medico-social sunt:

1. **diabetul zaharat** – **29.788** cazuri, reprezentand o prevalenta de 4,3%, mai mare comparativ cu anul 2009 (3,6% , respectiv 25.311 cazuri)
2. **cancerul** – insumeaza **16.101** cazuri in evidenta, corespunzand unei prevalente de 2,3%, identica celei din anul 2009
3. **bolile psihice** – intrunesc **18.678** cazuri in evidenta, cu o prevalenta de 2,6%, de asemenea identica celei din anul 2009
4. **hipertensiunea arteriala** – **83.694** cazuri, cu o prevalenta de 12,1%, in crestere fata de anul 2009 (11,5%)
5. **cardiopatia cronica ischemica** – **39.885** cazuri, cu o prevalenta de 5,7%, in usoara crestere fata de anul 2009 (5,5%)
6. **bolile cerebro-vasculare**, cifrand **9.280** cazuri si rezultand o prevalenta de 1,34%, de asemenea mai ridicata comparativ cu anul 2009 (1,28%)
7. **bolile pulmonare cronice obstructive**, insumand **11.829** cazuri, respectiv o prevalenta de 1,7%, in usoara crestere fata de anul 2009 (1,5%)
8. **ciroza hepatitei cronice** – insumeaza **6.168** cazuri in evidenta, cu o prevalenta de 0,8%, identica celei inregistrate in 2009 (0,8%)
9. **boala ulceroasa** – **9.848** cazuri, cu o prevalenta de 1,4%, similara celei inregistrate in 2009 (1,44%)

De mentionat, ca in dinamica celor 2 ani analizati, majoritatea acestor afectiuni cronice/ grupe de afectiuni cronice au inregistrat cresteri ale prevalentelor.

2. MORBIDITATEA SPECIFICĂ

2.1 Morbidity prin tuberculoza

Problema importanta de sanatate publica, incidenta tuberculozei a inregistrat in judetul Cluj o evolutie favorabila in anul 2010, comparativ cu anul 2009.

Astfel, incidenta tuberculozei a marcat un trend, descendent, scazand de la 49,5‰ in 2009 (342 cazuri) la 41,7‰ in 2010 (288 cazuri) inregistrandu-se asadar o reducere importanta, de aproape 16%, a incidentei.

In ceea ce priveste incidenta la populatia 0-14 ani, aceasta a inregistrat o usoara crestere, de la 14,3‰ in 2009 (13 cazuri noi) la 16,5‰ in 2010 (15 cazuri noi).

Fiind o afectiune cu caracter cronic/ hipercronic, este important de analizat si prevalenta acestei afectiuni, respectiv numarul de cazuri ramase in evidenta. In Judetul Cluj, si prevalenta TBC a avut un trend descendent, in anul 2010 scazand la 0,04% (331 cazuri TBC in evidenta), de la 0,05% in 2009 (344 cazuri TBC ramase in evidenta).

2.2 Morbidity prin boli cu transmitere sexuala (sifilis)

Incidentala la nivelul judetului a crescut in anul 2010, de la 9‰ in 2009 (62 cazuri noi), la 9,4‰ in 2010 (65 cazuri noi).

2.3. Morbidity prin boli infectioase

2.3.1 Morbidity prin hepatita virala acuta

Urmarirea incidentei hepatitei acute in dinamica celor 2 ani analizati, evidentiaza o crestere ingrijoratoare a acesteia in anul 2010, de la un nivel minim in anul 2009, de 8,4‰ (58 cazuri noi), la 48,8‰ (337 cazuri noi) in anul 2010.

In raport cu etiologia hepatitei acute virale, in anul 2010, la nivelul Judetului Cluj, incidentele se prezinta astfel:

- 45,3‰ (313 cazuri noi) pentru **tipul A** de hepatita acuta virala
- 1,9‰ (13 cazuri noi) pentru **tipul B** de hepatita acuta virala
- 0,9‰ (6 cazuri noi) pentru **tipul C** de hepatita acuta virala

Pentru 5 cazuri de hepatite acute virale (**0,7‰**) nu s-a identificat etiologia.

2.3.2 Morbidity prin HIV/SIDA

In anul 2010, incidenta cazurilor HIV pozitive s-a dublat fata de anul 2009, inregistrandu-se 8 cazuri noi, respectiv o incidenta de 1,2‰, comparativ cu 4 cazuri noi si respectiv o incidenta de 0,6‰ in 2009.

In cosencinta, a crescut si numarul cumulativ al cazurilor noi HIV pozitive, 63 in 2010 comparativ cu numai 55 in 2009.

În ceea ce privește incidența bolii SIDA, 6 cazuri noi, respectiv 0,9‰ în anul 2010, aceasta a crescut de asemenea față de anul 2009, an în care s-a înregistrat un singur caz nou SIDA.

Numărul de cazuri SIDA aflate în evidență la sfârșitul anului 2010 s-a cifrat la 64, de asemenea în ascensiune față de anul 2009, când acesta însuma doar 59 cazuri SIDA.

3. MORBIDITATEA SPITALIZATĂ

În anul 2010, unitățile sanitare cu paturi din Județul Cluj au **externat un număr de 236.446 bolnavi**, din care, prin deces 2.696 bolnavi (1,1%). De asemenea, din numărul total de externăți, 149.035 bolnavi (63,0%) au provenit din mediul urban și 87.411 bolnavi (37%) din mediul rural.

Numărul bolnavilor externăți în anul 2010 a scăzut cu 4% comparativ cu anul 2009, atât pe total cauze de spitalizare, cât și pe fiecare din principalele cauze de spitalizare, după cum rezultă din tabelul de mai jos:

Specificare	2010		Diferența (%)	2009	
	Numar bolnavi externati	% din total iesiti		Numar bolnavi externati	% din total iesiti
Cauze de spitalizare - total	236.446	100,0	-4,1	246.459	100,0
* boli aparat cardio-vascular	33.882	14,3	-3,2	35.019	14,2
* boli aparat digestiv	26.927	11,4	-0,1	26.953	10,9
* tumori maligne	26.466	11,2	-2,4	27.128	11,0
* boli aparat respirator	21.306	9,0	-25,4	28.570	11,6
* boli aparat uro-genital	16.260	6,9	-5,0	17.118	6,9
* boli sistem osteo-articular	11.860	5,0	-3,0	12.226	5,0
* accidente, traumatisme	9.470	4,0	-3,2	9.785	4,0
* boli infectioase	8.028	3,4	-3,5	8.316	3,4

Din totalul bolnavilor externăți **5,1%** au fost **copii** ca vârstă cuprinsă între **0-1 an (11.911 copii 0-1 an spitalizați)**.

**COLECTIVUL DE SUPRAVEGHERE BOLI NETRANSMISIBILE,
EVALUARE PROGRAME BOLI NETRANSMISIBILE,
DEMOGRAFIE SI STATISTICA**

In conformitate cu procedurile operationale pentru derularea programelor nationale privind bolile netransmisibile, aprobate de conducerea Directiei de Sanatate Publica, in cadrul activitatii de coordonare si monitorizare a Programelor si Subprogramelor Nationale de Sanatate privind Bolile Netransmisibile, am evaluat indicatorii fizici si de eficienta specifici pe fiecare program in parte, precum si costurile medii obtinute, raportate la cele nationale.

Subprogramul de profilaxie a cancerului de col uterin prin vaccinarea HPV

Obiectivul subprogramului: Profilaxia cancerului de col uterin prin vaccinare HPV a populatiei feminine eligibile

- numar de doze vaccin HPV administrate: **2.598** pe anul 2010.

Subprogramul de profilaxie in patologia psihiatrica si psihosociala

Activitati: 1) Dezvoltarea activitatilor de reabilitare psihosociala a pacientilor din serviciile de sanatate mintala.

2) Formarea profesionistilor in tratamentul tulburarilor de dezvoltare (autism si ADHD).

Obiective realizate:

- implicarea in activitatile organizate a unui numar de: **1001** pacienti pe anul 2010;
- **86** de persoane din cadrul clinicilor de neurologie si psihiatrie pediatrica au participat la 5 cursuri de specializare in anul 2010;
- consolidarea relatiilor de comunicare si socializare dintre pacienti;
- cresterea gradului de motivatie a pacientilor de a se implica in activitati cat mai diverse;
- dezvoltarea si antrenarea aptitudinilor vocationale si ocupationale ale pacientilor cu boli psihice cronice;
- consolidarea relatiilor de comunicare pacient-personal;
- in sectia clinica de psihiatrie pediatrica, in anul 2010, au fost luate in evidenta **203** cazuri noi, din care **95** cu tulburari din spectrul autist si **108** cu ADHD, inclusiv diverse comorbiditati;
- s-au luat in evidenta copii si adolescenti cu varsta cuprinsa intre 3 si 18 ani cu tulburari din spectrul autist si ADHD, in unele cazuri fiind prezente si comorbiditati. S-a lucrat in echipa multidisciplinara, cazurile fiind complex evaluate. S-a instituit planul de interventie terapeutic in cadrul CSM, incluzand terapie medicamentoasa, terapie comportamentala, terapie stimulativa, terapie logopedica, terapie ocupationala, psihoterapie. S-a avut in vedere

consilierea aparținătorilor și educatorilor, s-au instituit măsuri de asistență socială în vederea ameliorării stării de sănătate mintală a copilului și aplanarea conflictelor familiale.

Indicatori de eficiență:

Costul mediu/pacient inclus în programul de reabilitare: **191 lei.**

Cost mediu/profesionist format: **258 lei.**

Ambele costuri se situează sub indicatorii pe țară.

Subprogramul de prevenire și tratament al toxicodependențelor

Activități: 1) Asigurarea tratamentului de substituție cu agonisti de opiacee (metadona) pentru persoane cu toxicodependență

2) Testarea metabolitelor stupefiantelor

3) Tratamentul de dezintoxicare pentru persoane cu toxicodependență

Obiective realizate:

- număr de pacienți în tratament substitutiv cu metadona: **62/2010;**
- număr de persoane testate pentru depistarea prezentei drogurilor în urină: **575/2010;**
- număr de pacienți tratați în postcură: **154/2010.**

Indicatori de eficiență:

Costul mediu/pacient aflat în tratament de substituție cu metadona: **125 lei.**

Cost mediu/persoană testată pentru depistarea drogurilor în urină: **138 lei.**

Cost mediu/pacient în postcură: **323 lei.**

Costurile sunt aproximativ egale cu cele pe țară.

PN de Diabet Zaharat

Activități: 1. S-au asigurat consumabile pentru pompele de insulină instalate de la începutul programului la cei **45 pacienți: 27 din județul Cluj și 18 din județele limitrofe.**

Obiective realizate:

- numărul de seturi de consumabile pentru pompe de insulină achiziționate de M.S. în anii precedenți: **45/2010;**
- numărul de bolnavi tratați prin perfuzie continuă cu insulină prin pompe de insulină achiziționate de M.S. în anii precedenți: **45 pacienți: 27 din județul Cluj și 18 din județele limitrofe (Alba, Salaj, Bihor, Covasna Harghita, Mures).**

Indicatori de eficiență:

Costul mediu realizat/seturi consumabile pentru pompe de insulina/persoana/an: **1.889 lei**, sub costurile medii pe tara, pentru ca pompele noi montate au consumabile pentru un an, incluse in trusa.

Subprogramul de transplant de organe, tesuturi si celule de origine umana

Activitati: 1) Coordonarea activitatii de transplant la nivel regional (judetele Cluj, Maramures, Bihor, Alba).

- 2) Diagnosticari de moarte cerebrala.
- 3) Mentinerea in conditii fiziologice a donatorilor aflati in moarte cerebrala.
- 4) Realizarea procedurilor de transplant.

Obiective realizate:

- diagnosticare moarte cerebrala si intretinere donor cu moarte cerebrala: **10/2010**.

Indicatori de eficienta:

Cost mediu/mentinerea in conditii fiziologice a donatorilor in moarte cerebrala si testare donatori: **28.494 lei**.

Subprogramul de tratament chirurgical al unor afectiuni complexe prin chirurgie minim invaziva asistata robotic

- Activitati: 1) Depistarea afectiunilor care pot fi rezolvate cu succes prin chirurgie minim invaziva asistata robotic;
- 2) Stabilirea indicatiei tratamentului prin chirurgie minim invaziva asistata robotic , cu respectarea criteriilor de includere;
 - 3) Efectuarea tratamentului chirurgical al unor afectiuni complexe prin chirurgie minim invaziva asistata robotic;
 - 4) Supraveghere postoperatorie a pacientilor operati.

Obiective realizate:

- interventii chirurgicale efectuate: **96/2010**;
- interventiile au fost de complexitate medie si ridicata data de patologia chirurgicala abordata minim invaziv; grupele de varsta interesate au fost: prima si a doua decada de viata la copii cu boli hematologice cronice care au necesitat splenectomie totala sau partiala, decada a saptea si a opta la pacienti cu patologie maligna colorectala, patologie chirurgicala oncologica urologica;
- au fost introduse in practica noi tehnici operatorii de chirurgie robotica: chirurgia tiroidei prin abord transaxilar – premiera nationala, abordul retroperitoneal robotic – a fost utilizat

pentru prima oara in urmatoarele tipuri de interventii: suprarenalectomie, nefrectomie radicala, nefrectomie partiala, pieloplastie.

Indicatori de eficienta:

Cost mediu/pacient cu interventie chirurgicala minim invaziva asistata robotic:

- cost materiale si consumabile specifice: **4.102 lei/interventie**; se situeaza sub media pe tara a costurilor.

PN de Boli endocrine

Activitati: 1) Depistarea activa, diagnosticarea, prevenirea complicatiilor patologiei induse de carenta iodata (gusa);

2) Diagnosticarea precoce a tumorilor endocrine evolutive.

Obiective realizate:

- numar bolnavi cu disfunctie tiroidiana investigati: **3.233/2010**.
- numar bolnavi cu neoplazii endocrine, inclusiv tiroidiene investigati: **204/2010**.
- s-a ameliorat posibilitatea de diagnostic de localizare a adenoamelor paratiroidiene prin achizitionarea de MIBI pentru scintigrafia cu TcMIBI.

Indicatori de eficienta:

Cost mediu/investigatie pacient: **42,19 lei**; costul este sub media estimata pe tara.

Subprogramul de tratament al bolilor rare:

2) Interventia pentru diagnosticul distrofiilor musculare de tip Duchenne si Becker

Activitati: 1) Diagnosticul precoce al bolnavilor cu distrofii musculare de tip Duchenne si Becker.

Obiective realizate:

- numar de copii diagnosticati precoce cu distrofii musculare de tip Duchenne si Becker prin test clinic si genetic: **53/2010**.

Indicatori de eficienta:

Cost mediu/copil diagnosticat clinic si paraclinic: **377,3 lei**; costul este sub media estimata pe tara.

3) Interventia pentru asigurarea produselor dietetice necesare bolnavilor (adulti) cu fenilcetonurie:

Activitati: 1) Asigurarea produselor dietetice necesare bolnavilor (adulti) cu fenilcetonurie.

Obiective realizate:

- numar bolnavi cu fenilcetonurie: **15/2010**.

Indicatori de eficienta:

Cost mediu/bolnav cu fenilcetonurie/an: **11.639 lei**; costul este sub media estimata pe tara.

PN de Urgenta Prespitaliceasca:

Activitati: 1) Mentenanta dispecerate la nivelul serviciului de ambulanta al judetului Cluj.

Obiective realizate:

- numar de dispecerate: **1**.

Indicatori de eficienta:

Cost mediu/serviciu mentenanta/centru: **28.000 lei**

VII. PN de Tratament in Strainatate:

Activitati: 1) Instrumentarea dosarelor pentru tratament in strainatate, pentru afectiunile care nu pot fi tratate in tara, asigurarea corespondentei cu comisiile de specialitate si cu clinicile din strainatate unde se efectueaza tratamentul specific. Trimiterea dosarelor complete la Ministerul Sanatatii in vederea obtinerii finantarii tratamentelor.

Indicatori de rezultat:

- procentul bolnavilor pentru care s-a realizat finantarea pentru efectuarea tratamentului in strainatate: **92%**
- dintr-un numar de 18 solicitari, numai **12 dosare** au indeplinit toate criteriile prevazute de Ordinul MS nr. 50/2004 pentru a beneficia de tratament in strainatate
- suma alocata pentru tratament in strainatate/2010: **871.000 lei**.

Alte activitati desfasurate:

- centralizarea si raportarea la Ministerul Sanatatii a indicatorilor fizici si de eficienta ai programelor nationale de sanatate trimestrial si anual;
- transmiterea la Ministerul Sanatatii a raportului medical centralizat pe programele nationale de sanatate trimestrial si anual;
- participarea in comisia mixta de control, alaturi de ITM si DGASPC Cluj la „Campania nationala de control privind incadrarea in grade de handicap si acordarea certificatelor aferente“ (pe durata iulie-decembrie 2010);
- organizarea si coordonarea comisiei de implementare a Programului National de Diabet Zaharat;
- participarea in comisia CASJ de evaluare a farmaciilor din judet;
- participarea in comisiile de examinare a candidatilor pentru posturile de manageri ai unitatilor sanitare din judet, de medici rezidenti sau specialisti.

PROGRAMUL NATIONAL DE SANATATE NR. V
« PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI »

Sănătatea mamei și copilului reprezintă o prioritate pentru sistemul de sănătate din România. Programul național de sănătate a femeii și copilului cuprinde mai multe subprograme naționale de sănătate în scopul evaluării, prevenirii, tratamentului și controlului bolilor cu impact major asupra stării de sănătate acestora.

În anul 2010 programul a beneficiat de o finanțare de 4.103.000 lei și a constatat în coordonarea, implementarea, monitorizarea și evaluarea a 17 subprograme prin 7 spitale și 159 medici de familie. Astfel, în anul 2010 s-au derulat următoarele subprograme :

1. Subprogramul pentru ameliorarea stării de nutriție a gravidei și copilului - cuprinde intervenții specifice pentru ameliorarea stării de nutriție a gravidei și copilului:

- « *Profilaxia anemiei feriprive la gravidă* » : subprogramul a asigurat distribuția de preparate de fier la 408 gravide, cu prioritate la cele din categoria de risc;
- « *Profilaxia anemiei feriprive la sugar* » : subprogramul a asigurat procurarea și distribuția preparatelor de fier la 1637 sugari, cu prioritate la cei din categorii de risc;
- « *Profilaxia rahitismului carențial al copilului* » : subprogramul a asigurat procurarea, distribuția și administrarea profilactică a vitaminei D populației țintă: 1973 copii până la vârsta de 18 luni.
- « *Profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf* » : subprogramul a asigurat procurarea și distribuția de lapte praf la 2145 copii cu vârstă cuprinsă între 0 - 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf, conform prevederilor legale în vigoare (Ordinul MS Nr. 267/1253 din 21 martie 2006)
- « *Profilaxia malnutriției la copii cu greutate mică la naștere* » : subprogramul a asigurat procurarea de produse dietetice specifice și produse medicamentoase necesare prevenirii malnutriției pentru 1091 de copii

2. Subprogramul de sănătate a copilului : cuprinde intervenții specifice pentru sănătatea copilului

- « *Prevenirea deceselor neonatale prin creșterea accesului la îngrijiri adecvate în unități regionale și de evaluare a mortalității neonatale* »: subprogramul a asigurat procurarea de reactivi, consumabile, materiale sanitare necesare îngrijirii intensive a nou-născuților, în 2 secții de terapie intensivă (Spitalul Județean de Urgență Cluj și Spitalul Clinic de Urgență Prof Dr O Fodor Cluj) unde a contribuit la îngrijirea a 418 nou născuți.
- “*Screening neonatal pentru depistarea fenilcetonuriei și hipotiroidismului congenital, precum și confirmarea diagnosticului și tratamentul specific al cazurilor depistate*” : subprogramul a asigurat screeningul pentru depistarea precoce a 2 celor afecțiuni foarte grave (fenilcetonuria și hipotiroidismul) care dacă nu sunt depistate rapid și nu se instituie tratamentul imediat după [naștere](#) duc la retard psihic grav și afectarea sistemului nervos central, în timp ce instituirea precoce a tratamentului permite o dezvoltare normală. În laboratorul de screening a jud Cluj s-au efectuat 38.224 teste pentru 19.112 nou născuți din județele Cluj, Bihor, Maramureș și Sibiu. De asemenea în cadrul acestui subprogram s-a asigurat monitorizarea și tratamentul pentru 20 de copii bolnavi de fenilcetonurie din județele din Transilvania.
- « *Screening pentru depistarea precoce a deficiențelor de auz la nou-născut* »: subprogramul a asigurat efectuarea de teste specifice pentru 2168 de nou-născuți în cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Cluj-Napoca
- „*Screening pentru depistarea precoce a retinopatiei de prematuritate, tratamentul și dispensarizarea bolnavilor*“: 124 copii prematuri au fost testați pentru depistarea retinopatiei de prematuritate, iar un număr de 20 prematuri au beneficiat de tratament cu laser.
- « *Diagnosticul precoce, prevenție primară și secundară, precum și de monitorizare a unor afecțiuni cronice la copil* » : este un subprogram complex care a cuprins 6 intervenții specifice, destinate copiilor; subprogramul a asigurat atât investigațiile paraclinice și de laborator specifice pentru stabilirea diagnosticului și monitorizării tratamentului, precum și achizițiile de medicamente, produse dietetice specifice, materialele sanitare, dispozitivele și consumabile specifice, necesare diagnosticului precoce și tratamentului copiilor cu următoarele afecțiuni cronice:
 - sindromul de detresă respiratorie la nou-născuți : reprezintă cea mai frecventă cauza de [insuficiență](#) acută respiratorie la [prematuri](#), în care deficiența de surfactant joacă un rol major ; subprogramul a asigurat achiziția de surfactant pentru 45 prematuri

- astmul bronșic la copil; subprogramul a asigurat testarea a 996 copii și tratamentul pentru 1585 copii
- afecțiuni generatoare de malabsorbție, malnutriție și diaree cronică la copil; subprogramul a asigurat testarea a 417 copii și tratamentul pentru 428 copii
- mucoviscidoza la copil; subprogramul a asigurat testarea a 116 copii și tratamentul pentru 16 copii
- imunodeficiențele primare umorale la copil; subprogramul a asigurat testarea a 329 copii și tratamentul pentru 18 copii
- hepatita cronică la copil ; subprogramul a asigurat testarea a 546 copii
- „Prevenirea complicațiilor prin diagnostic precoce, tratament medicamentos specific și recuperare neuropsihomotorie a următoarelor afecțiuni: epilepsia, paralizile cerebrale, întârzierile neuropsihomotorii de cauze multifactoriale“ - subprogramul a asigurat tratamentul cu toxina botulinică pentru 15 copii
- „Profilaxia infecției cu virusul respirator sincițial (VRS) la copiii cu risc crescut de infecție“ : infecția VRS pune în pericol viața copiilor aflați la risc (prematuri / copii cu afecțiuni cardiace grave); subprogramul a asigurat administrarea profilactica de anticorpi monoclonali pentru 9 prematuri și 1 nou-născut cu afecțiuni congenitale de cord
- “Screening pentru depistarea precoce a scoliozei la copii”: subprogramul a fost introdus de către Ministerul Sănătății datorită numărului ridicat de copii care ajung să fie diagnosticați doar în stadii avansate ale bolii, moment în care tratamentul este mult mai complicat și mult mai greu se pot obține rezultate satisfăcătoare; subprogramul a fost introdus pentru prima oară în 2010, doar în cursul trimestrului IV; în anul 2010 s-au pus bazele programului: s-au organizat 11 sesiuni de instruire la care au participat 180 de medici; de asemenea s-au asigurat consultațiile și explorările necesare pentru 48 copii.

3. Suprogramul de sănătate a femeii - Intervenții pentru sănătatea femeii:

- « Creșterea accesului la servicii moderne de planificare familială »- s-a asigurat distribuția de produse contraceptive pentru 1604 femei
- « Profilaxie și diagnostic pre- și postnatal al malformațiilor și/sau al unor afecțiuni genetice » : subprogramul asigură activități specifice de testare, diagnostic clinic și de laborator : s-au efectuat teste pentru 723 gravide cu risc malformativ și genetic precum și 144 examene citogenetice (analiza FISH) efectuate pe celule fetale

- « *Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh* » : subprogramul a asigurat vaccinarea antiD a 148 lăuze Rh negative

4. Subprogramul de monitorizarea și evaluarea Programului național de sănătate a femeii și copilului - a asigurat următoarele activități :

- monitorizarea și evaluare la nivel local a activităților programului;
- activități de consiliere a unităților sanitare privind managementul programului
- activități de management curente;

SUPRAVEGHERE IN SANATATE PUBLICA

La nivelul **Serviciului de supraveghere și control al bolilor transmisibile** s-au derulat activități specifice din cadrul programelor naționale și teritoriale de sănătate publică din domeniul bolilor transmisibile, în vederea realizării obiectivelor angajate prin programele și strategiile naționale și locale.

Astfel:

1. Activități de supraveghere a bolilor transmisibile

▪ ***Supravegherea bolilor transmisibile conform Ordinului MS nr. 8/2000 (culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice la ISP regional);***

La nivelul jud. Cluj supravegherea bolilor transmisibile se face prin culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice în colaborare cu rețeaua de asistență medicală primară. Astfel raportarea acestor date se face zilnic, lunar, trimestrial și anual.

Scopul raportărilor este de a cunoaște frecvența îmbolnăvirilor în populație și tendințele de evoluție ale acestora, precum și identificarea factorilor de risc.

Astfel, în cadrul programului de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare au fost raportate: **7315** îmbolnăviri din care: BDA - 2659, angină streptococică - 652, varicelă - 1904, Keratoconjunctivită - 97, MNI - 21, TBC - 288, Salmoneloză - 42, alte hepatite - 2, Hepatită B - 10, Hepatită A - 313, Hepatită C - 3, Sifilis recent - 40, Sifilis congenital - 1, Scarlatină - 86, Oreion - 5, Gripă sezonieră - 1, Gripa pandemică - 45, Meningită meningococică - 1, Meningită bacteriană - 3, Meningită virală - 2, Boala Lyme - 31, Malarie - 1, Encefalită infecțioasă - 2, Leptospiroza - 1, Infecție cu *Hemophilus Influenzae* - 1, Rubeolă - 32, Campylobacterioză - 13, Infecții pneumococice - 1, Tuse convulsivă - 1, Erizipel - 10, Scabie - 19, Giardioză - 983, TIA - 1, Botulism - 1, Febră butunoasă - 1, Encefalită transmisă prin căpușă - 2.

Supravegherea infecțiilor respiratorii.

În perioada post-pandemică, monitorizarea gravității afecțiunilor respiratorii produse pe întreg parcursul anului vizează atât virusurile gripale (cunoașterea circulației lor fiind utilă și pentru recomandarea structurii vaccinului, dar și pentru monitorizarea rezistenței la medicația antivirală) cât și alte virusuri cu tropism respirator.

Astfel au fost raportate conform metodologiei, 28.845 viroze și 3570 pneumonii.

Numarul cazurilor suspecte de gripa cu virusul A/ H1N1 au fost **299** din care **45** confirmate cu laboratorul Insitutului Cantacuzino. Pentru toate cazurile suspecte au fost intocmite anchete epidemiologice, investigatii clinice si au fost recoltate probe biologice in vederea stabilirii diagnosticului etiologic. Probele biologice au fost transportate in regim de urgenta la Institutul Cantacuzino. Din cele 299 probe recoltate pentru diagnostic de gripa cu virus A/H1N1, au fost confirmate cu laboratorul I. Cantacuzino 45 .

În aceasta perioadă un rol important la avut Comitetul de coordonare pentru situatii de urgenta constituit din conducerea DSP, medici epidemiologi precum si din conducerea Spitalelor de Boli Infectioase, Spitalului Judetean si sefii de compartimente a unitatilor de primire a urgentelor, constituit conform ORD MS 511/ 27.04.2009. care a gestionat intervențiile in vederea combaterii pandemiei de gripa. Astfel au fost transmise catre populatie informatii cu privire la masurile de prevenire a infectiei cu noul virus gripal, s-au distribuit chestionare pentru monitorizarea starii de sanatate a calatorilor in vederea indrumarii tuturor persoanelor suspecte care se intorc din zone cu cazuri suspecte/confirmate de gripa cu virus A/H1N1 catre Spitalul Clinic de Boli Infectioase. S-au luat masuri pentru asigurarea resurselor necesare pentru activitatea de supraveghere a gripei si pentru interventie. S-au intocmit la nivelul tuturor unitatilor sanitare si la nivelul DSP planuri de continuare a activitatii in cazul unei pandemii. S- au achizitionat matriale necesare pentru protectia personalului medico sanitar din unitatile sanitare: masti, dezinfectanti. S- a demarat gradual campania de vaccinare pentru virusul gripal pandemic. Astfel s- a inceput vaccinarea personalului medico sanitar din unitatile sanitare, a elevilor peste 16 ani si a studentilor, urmata de extinderea la nivelul populatiei la risc, si apoi a populatiei generale.

- ***Vaccinarea grupelor la risc de îmbolnăvire/de transmitere a unor boli transmisibile***

In anul 2010 in judetul Cluj s-a continuat campania de vaccinare antigripală la grupele de risc conform instrucțiunilor M.S., astfel au fost imunizate un număr de **46.512** persoane pentru gripa pandemică și **15.783** pentru gripa sezonieră.

- ***Vaccinarea diftero-tetanică a gravidelor conform reglementărilor în vigoare – se efectuează prin medicii de familie la toate gravidele luate în evidență, catgrafiate***

Vaccinarea diftero-tetanică a gravidelor – se efectuează prin medicii de familie. Au fost administrate 1077 doze VTA la gravidele luate în evidență.

- ***Efectuarea dozei de rapel diftero-tetanică la intervale de 10 ani începând cu vârsta de 24 de ani, în funcție de resursele financiare existente.***

Au fost efectuate rapeluri la vaccinul diftero-tetanic prioritar populației care a necesitat profilaxia tetanigenă. Astfel au fost administrate 1237 doze VTA.

- ***Supravegherea bolilor transmisibile considerate probleme de sănătate publică locală sub coordonarea Institutului de sănătate publică regional, inclusiv imunizări în situații epidemiologice deosebite ;***

Supravegherea bolilor transmisibile considerate probleme de sănătate publică locală se face conform ORD 589/2007 și 1466/2008 sub coordonarea Centrului de Sănătate Publică Regional. Numărul de anchete efectuate pentru îmbolnăvirile depistate prin Sistemul de alertă precoce și răspuns rapid este de: 45 pentru cazurile de gripă cu virus A/H1N1 confirmate, 1 caz de meningită meningococică, 12 encefalită transmisă prin vectori.

- ***Instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control al focarului de boală transmisibilă (depistarea, tratamentul profilactic și/sau vaccinarea contactilor, raportare, dezinsecție, deratizare, ancheta epidemiologică etc.);***

În cursul anului 2010 au evoluat focare de hepatită acută virală tip A în Turda, comunele Palatca și Panticeu, Cluj- Napoca – Pata Rât. Au fost luate măsurile ce se impun în astfel de situații- distribuția de substanțe dezinfectante, vaccinarea contactilor și educația sanitară. De asemenea s-a intervenit în zonele afectate de inundații- zona Huedin și zona Gherla, pentru localitatea Borsa și Chinteni. Au fost imunizate persoanele din zonele afectate, s-au distribuit substanțe dezinfectante. În trimestrul II 2010 au fost derulate activități epidemiologice specifice situațiilor de urgență provocate de inundațiile produse în județul Cluj. Astfel au fost distribuiți dezinfectanți pentru localitățile afectate de inundații.

Au fost efectuate 1080 anchete epidemiologice pentru cazurile suspecte de gripă - 299, meningoencefalită - 30, encefalită infecțioasă acută - 23, boale Lyme - 53, hepatite acute virale -

373, meningite - 27, leptospiroză – 23, salmoneloză – 32, scarlatină – 122, TIA- 5, meningită meningococică – 5, toxoplasmoză – 2, botulism – 1, dizenterie- 1, tuse convulsivă - 1.

- ***Organizarea de instruiți ale personalului medico-sanitar și a mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul bolilor transmisibile, precum și cu privire la vaccinarea populației din grupele expuse la risc sau din comunități greu accesibile.***

Au fost organizate instruiți cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea și controlul infecției cu noul virus gripal A/H1N1 cu : medicii de familie, unitățile sentinelă, unitățile sanitare, medicii școlari.

Au fost organizate instruiți cu privire la vaccinarea populației din grupele expuse la risc sau din comunitățile greu accesibile, cu: medicii de familie, medicii școlari, cu personalul de la punctele de vaccinare pentru prevenirea gripei A/H1N1, persoane desemnate pentru vaccinarea populației neasigurate și a personalului unităților sanitare private.

S-au derulat și campanii de informare a populației cu privire la măsurile de prevenire a îmbolnăvirii cu virusul pandemic și a importanței vaccinării populației, campanii organizate prin toate structurile media.

În vederea desfășurării în bune condiții a Campaniei de Promovare și Vaccinare Anti HPV care a fost extinsă până la vârsta de 24 ani și peste 24 de ani, au fost instruiți medicii de specialitate epidemiologie, medicina școlară, medicina de familie, ginecologie, pediatrie.

- ***Asigurarea medicamentelor, vaccinurilor, dezinfectantelor, materialelor sanitare, echipamentelor de protecție necesare pentru intervenție în caz de focar/epidemie de boală transmisibilă sau situații de risc epidemiologic datorat calamităților naturale (inundații, cutremure etc.)***

Au fost achiziționate pentru prevenirea și controlul îmbolnăvirii cu virusul gripal A H1N1: medicamente, vaccinuri, dezinfectante, materiale sanitare, echipamentelor de protecție: măști de protecție de tip FFP2, FFP3, dezinfectanți de mâini și de suprafețe, mănuși de unică folosință, ochelari de protecție, combinezoane, halate de unică folosință, botoșei.

- ***Participarea la supravegherea rezistenței la antibiotice .***

Din trim II 2010 a fost modificată metodologia de supraveghere și control a infecțiilor nosocomiale, prin implicarea tuturor unităților sanitare în acțiunea de supraveghere a rezistenței la antibiotice a germenilor implicați odată cu raportarea lunară a infecțiilor nosocomiale.

- ***Participarea la sistemul de alertă precoce și răspuns rapid – conform cu ordinul MS 883 / 2005.***

În cadrul Sistemului de Alertă precoce și răspuns rapid au fost anchetate un număr de **386** de suspiciuni de: infecții acute de căi respiratorii inferioare, meningită/encefalită, malarie etc.

2. Supravegherea și controlul infecțiilor cu transmitere sexuală (ITS) în vederea scăderii incidenței bolilor cu transmitere sexuală

Activități derulate la nivelul Județului Cluj :

- Testarea serologică gratuită a gravidelor în vederea depistării infecției luetice
- Consilierea gratuită a tuturor gravidelor care se prezintă la autoritățile de sănătate publică în vederea testării serologice pentru sifilis.
- Asigurarea medicamentelor și materialelor necesare pentru tratamentul specific gratuit, prioritar, la gravidele cu serologii luetice reactive obținute în cadrul activităților de testare.
- Efectuarea investigației epidemiologice pentru cazurile raportate de sifilis congenital la nou-născutul viu
- Instituirea tratamentului specific corect al nou-născutului viu cu sifilis congenital.
- Asigurarea diagnosticului serologic al infecției luetice pentru persoanele care nu sunt asigurate.
- Asigurarea medicamentelor și materialelor necesare pentru administrarea tratamentului specific antiluetic corect la contactii de sifilis identificați;
- Asigurarea medicamentelor și materialelor necesare pentru administrarea tratamentului specific antiluetic corect persoanelor bolnave de sifilis care nu sunt asigurate.

Testarea serologică gratuită a gravidelor în vederea depistării infecției luetice. Au fost testate un număr de 1695 gravide dintre care pozitive- 11, cele cu serologie reactiva beneficiind de tratament gratuit . Numărul de cupluri (mamă-nou născut viu cu VDRL calitativ reactiv) testate VDRL cantitativ pentru depistarea sifilisului congenital al nou născutului viu este 21. S-a înregistrat 1 caz de sifilis congenital al nou născutului viu. Totodata au fost identificate 35 persoane cu infecție luetică care nu erau asigurate și care

au beneficiat de tratament gratuit. Numărul contactilor sifilis identificați care beneficiază de tratament specific -4.

3. Realizarea imunizărilor conform calendarului național de vaccinare.

În vederea protejării sănătății populației împotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinare activitatea serviciului de supraveghere și control al bolilor transmisibile s-a concretizat prin următoarele activități:

- ***in anul 2010 achiziționarea vaccinurilor și a materialelor sanitare necesare administrării acestora acestea s-au făcut la nivel central***
- ***Depozitarea, transportul și distribuția vaccinurilor la nivel local***

Depozitarea, transportul și distribuția vaccinurilor la nivel local – se depozitează în camera de frig a DSP Cluj de unde s-au distribuit la medicii de familie lunar în funcție de campaniile lunare de vaccinare a populației conform cu PNI.

- ***Realizarea imunizarilor conform calendarului de vaccinari – da și trecerea la noul calendar de imunizări prin introducerea de vaccin polio injectabil și a trivaccinului cu componenta pertusis acelușar și tetraximului (difterie+tetanos+pertusis acelușar și polio inactivat cu administrare injectabilă)***

În cursul anului 2010 au fost administrate un număr de:

- 17392 doze vaccin Hepatită B,
- 19463 doze vaccin DTP-VPI-Hib,
- 913 doze vaccin ROR,
- 6850 vaccin BCG conform calendarului național de imunizări.

Menționăm că din numărul acestora au fost administrate un număr de 6502 doze vaccin din surse proprii, dată fiind lipsa vaccinurilor în trimestrele II și III.

În campaniile școlare derulate în anul 2010 au fost administrate:

- 4513 doze vaccin dT elevilor claselor a-IX-a
- 4832 doze vaccin VPI elevilor claselor a – III –a
- 4752 doze vaccin ROR elevilor claselor a – II - a

S-a continuat campania de vaccinare HPV până la vârsta de 24 ani și s-a extins și la grupa de vârstă peste 24 de ani, astfel a fost distribuit vaccin pentru prima doză și a doua doză atât cabinetelor școlare cât și cabinetelor medicale de medicină de familie din județ – fiind administrate **1254** doze de vaccin anti-HPV.

- ***Monitorizarea programului***

Monitorizarea programului de imunizări se face lunar conform Ordinului MSP 417 / 2009 completat cu Ordinul MS/CNAS 574/2009 și a Ordinului MS 8/2000 și Ordonanța 53 / 2003.

- ***Supravegherea reacțiilor adverse post vaccinale indesezirabile (RAPI).***

Supravegherea reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) – se raportează de medicul de familie și se investigatează de medicii epidemiologi în colaborare cu medicii infecționiști. Au fost raportate în anul 2010 - 7 cazuri RAPI.

- ***Realizarea anchetelor estimare a acoperirii vaccinale.***

Realizarea anchetei de estimare a acoperirii vaccinale la copii în vârstă de 12 – 24 luni. S-a realizat un grad de acoperire vaccinală peste 95% pentru imunizarile cuprinse în Calendarul National de Vaccinari.

- ***Administrarea vaccinurilor în condiții de siguranță maximă.***

Administrarea vaccinurilor în condiții de siguranță maximă – au fost asigurate materiale de unică utilizare prin achiziție națională și locală și livrate în teritoriu odată cu repartitia de vaccin.

- ***Instruirea personalului medical și a mediatorilor sanitari cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinarilor.***

S-au efectuat instruirii ale personalului medical și a mediatorilor sanitari cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor lunar.

4. Supravegherea infecției HIV/SIDA

Au fost testate HIV la nivelul jud. Cluj un număr de 13146 persoane din care: gravide 1292, persoane din grupe de risc 9111, persoane din alte categorii – 2743. Au fost consiliate 720 persoane în Centrul de Consiliere și testare HIV/ SIDA din cadrul DSP Cluj.

5. Supravegherea tuberculozei

Au fost examinați în județul Cluj 3497 suspecți, 1608 de contacti. Chimioprofilaxia a fost indicată la 452 de cazuri.

Numărul de vizite de supraveghere în teritoriu efectuate de medicii specialiști: 321.

6. Monitorizarea incidentei bolilor transmisibile si controlul focarelor de boala transmisibila.

S-au înregistrat un număr de 1461 boli cu declarare numerica lunara. Au fost derulate 85 activități din programul de supraveghere al bolilor transmisibile altele decât HIV/SIDA si TBC.

S-au instituit și aplicat măsuri de prevenire și control al focarului de boală transmisibilă (depistarea, tratamentul profilactic și/sau vaccinarea contactilor, raportare, dezinsecție, deratizare, ancheta epidemiologică etc.), în colaborare cu rețeaua de asistență primară.

7. Supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale.

Programul de supraveghere al infectiilor nosocomiale, se desfasoara conform ord. MS nr. 916/2006, ordinul MS nr.417/31.03.2009 completat cu ord. MS. 574 din 7 aprilie 2009 in toate unitățile sanitare pentru supravegherea de rutina a infectiilor nosocomiale si in unitatile sanitare selectate (Spitalul Clinic Judetean de Urgență și Spitalul Clinic de Urgență „Prof. Dr. O. Fodor secțiile de Chirurgie și ATI) pentru infectiile nosocomiale depistate in sistem sentinela.

In anul 2010 au fost raportate:

- Pentru unitățile selectate în sistem sentinelă:
 - 130 cazuri IN depistate în sistem sentinelă
 - 163 cazuri IN investigate cu laboratorul
 - 125 cazuri IN cu diagnostic bacteriologic și antibiogramă pe tip de agent patogen
- Pentru unitățile sanitare cu paturi din sistem rutină:
 - 1025 cazuri IN depistate pe secții și pe tip de infecții
 - 805 cazuri IN investigate cu laboratorul,

Totodată au fost raportate un număr de 76 accidente ale personalului medical cu expunere la produse biologice.

8. Activități de notificare, autorizare, certificarea conformității și înregistrarea în registrul unic al obiectivelor medicale din județul CLUJ

Conform atribuțiilor privind reglementarea sanitară și pe baza legislației sanitare în vigoare, au fost eliberate în cursul anului 2010 pentru obiectivele medicale:

- 260 - autorizații sanitare de funcționare
- 1633 – notificări de certificarea conformității
- 144 – înregistrări în registrul unic al cabinetelor medicale
- 124 - notificarea conformității pentru proiectele de amplasare, amenajare, construire a obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate.

IGIENA MEDIULUI

În cursul anului 2010, în conformitate cu prevederile Ord.MS.1030/2009, au fost eliberate **117 autorizații sanitare de funcționare** și **66 notificări**, în vederea certificării conformității cu normele de igienă și sănătate publică, la solicitarea agenților economici.

În cadrul biroului de igiena mediului și a celui de programe de mediu s-au derulat următoarele activități din cadrul Obiectivului 1, al Programului național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă (PN II) :

1.1. Supravegherea calității apei potabile

În perioada 01.01-31.12.2010, au fost prelevate, în cadrul monitorizării de audit și de control din sistemele de alimentare centralizată cu apă, un număr de **975** probe de apă ieseală și rețea de distribuție, față de **802** probe în anul **2009** (cu **173** mai multe probe decât în anul precedent) înregistrându-se **33** probe neconforme (**5** pentru parametrii microbiologici și **28** pentru parametrii fizico-chimici). Neconformitățile pentru parametrii microbiologici la punctele de conformare din rețeaua de distribuție s-au înregistrat în perioada inundațiilor (22.06-08.07.2010), corelandu-se cu valori scăzute pentru parametrul clor rezidual liber (în contextul neasigurării dozei de siguranță pentru dezinfecție). Ca urmare a riscului pentru sănătatea publică s-a solicitat un raport din partea producătorului de apă și s-a transmis ca sarcină imediată suplimentarea dozei de clor administrată apei în vederea protejării sănătății populației. Pentru parametrul aluminiu s-au înregistrat 3 neconformități, concomitent cu neconformitățile privind turbiditatea, la apă ieseală stație

de tratare, prelucrată de S.C. Someș S.A. Dej, care se datoresc dozării inadecvate a coagulantului în procesul de tratare. Pentru remediere s-au propus măsuri:

- îmbunătățirea dozării sulfatului de aluminiu și a procesului tehnologic;
- introducerea poliacrilamidei în procesul de tratare;
- pentru alimentarea municipiului Dej cu apă conformă se va schimba sursa de apă (sem. I 2011).

În conformitate cu prevederile Legii 458/ 2002 , cu modificările și completările ulterioare , au fost prelevate și analizate **342** probe de apă din fântani și izvoare, față de care s-au înregistrat un număr de **57** de probe neconforme (76 % neconformități pentru parametrii microbiologici și 24% neconformități ale parametrilor fizico- chimici) . Din totalul de **342** probe:

➤ **fantani publice și sisteme de alimentare cu apă**

- **16 probe de la stația de tratare Luna și din rețeaua de distribuție a localității Luna** înregistrându-se **8** neconformități pentru parametrii fizico-chimici (nitrați) . Ca urmare a riscului pentru sănătatea publică s-a transmis primăriei și dispensarului medical sarcina de a informa populația asupra interdicției utilizării apei în scop potabil, la prepararea prin fierbere a alimentelor precum și la prepararea laptelui destinat alimentației sugarilor. În cursul lunii decembrie 2010 Compania de Apă Arieș S.A. concesionarul sistemului de alimentare cu apă, a montat încă o stație de denitrificare, la probele prelevate ulterior nu s-au mai înregistrat neconformități pentru parametrul nitrați.

- **52 primării** (48 prelevate de delegații D.S.P. și 4 aduse de către reprezentanții primăriilor – **9** probe neconforme pentru parametrii chimici și **5** pentru parametrii microbiologici. S-a transmis primăriilor interdicția de a consuma apa în scop potabil, prepare de alimente și nevoi gospodărești. Până la eliminarea neconformităților constatate se vor identifica alte surse pentru alimentarea cu apă, apă îmbuteliată.

- **135 probe prelevate din Școli și Grădinițe** – **21** neconforme chimic și **18** neconforme microbiologic; Măsuri de remediere – montare filtre pentru potabilizarea apei.

➤ **fantani private**

-**139** au fost prelevate de către beneficiari (101 societăți comerciale, 38 persoane fizice) – **10** neconforme chimic și **19** neconforme microbiologic.

S-a adus la cunoștința autorităților locale prevederile Legii 458/2002 cu modificările și completările ulterioare privind responsabilitățile care le revin privind monitorizarea calității apei din localitate. Colaborarea în acest domeniu a fost dificilă, încheindu-se până la finele anului 2 contracte, restul rămânând în faza de discuție și intenție. Serviciul nostru a organizat deplasări în

teritoriu în vederea monitorizării calității apei din aceste surse; deplasările fiind condiționate de disponibilitatea mijlocului de transport propriu, nu s-a putut realiza acoperirea întregului teritoriu.

La finele anului 2010 s-a întocmit Raportul Național asupra Calității Apei Potabile pentru anii 2008 și 2009, care a fost transmis Institutului Național de Sănătate Publică, Centrului Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar.

Nu au fost înregistrate epidemii cu implicarea factorului hidric.

1.2. Supravegerea calității apei de îmbăiere

Menționăm că metodologia transmisă se referă strict la monitorizarea zonelor naturale amenajate pe ape dulci pentru îmbăiere și a zonelor naturale neamenajate folosite în mod tradițional pentru îmbăiere.

În județul Cluj nu au fost identificate și raportate zone naturale amenajate.

Intrucât pe teritoriul județului Cluj, funcționează piscine cu activitate permanentă, precum și ștranduri cu activitate sezonieră, cu un număr remarcabil de utilizatori, s-a monitorizat calitatea apei utilizată pentru îmbăiere din acest tip de obiective, ținând cont de prevederile Ord MS 536/1997, referitoare la calitatea apei de îmbăiere.

Din totalul de **90** de probe prelevate și analizate în cursul anului 2010, au fost identificate neconformități privind valorile parametrului clor rezidual liber la un număr de **11** probe (ape hiperclorinate sau cu valori sub limita prevăzută în Ord. MS 536/1997). Din cele 11 probe neconforme chimic la 2 probe s-au identificat neconformități și pentru parametrii microbiologici. Ca măsură de remediere s-a recomandat dozarea adecvată a dezinfectantului (pentru asigurarea dozei de siguranță microbiologică).

1.3. Monitorizarea cazurilor de methemoglobinemie acută infantile, generate de apa de fântână.

În trim. III a fost înregistrat și raportat un singur caz de methemoglobinemie acută infantilă în localitatea Vișoara.

Au fost prelevate și analizate probe de apă din sursa incriminată, rezultatele demonstrând neconformități, atât pentru parametrii direct implicați în generarea afecțiunii (azotați) cât și pentru cei microbiologici. Consumatorii au fost avertizați asupra riscului chimic și microbiologic asociat consumului apei din aceasta sursă, precum și asupra interdicției exprese a consumului de apă din sursa poluată.

Conform metodologiei în vigoare, fișele de raportare ale cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă (fișa A și B) au fost transmise Institutului Național de Sănătate Publică, Centrului Regional de Sănătate Publică Iași, care coordonează sinteza națională.

1.4. Monitorizarea stării de sănătate a populației în expunerea la poluanți atmosferici iritanți și cancerigeni.

Culegerea datelor, referitoare la poluanții iritanți și cancerigeni din aerul atmosferic s-a realizat prin colaborarea cu APM, iar a celor de morbiditate de la biroul de statistică al DSP; raportarea finală s-a realizat conform machetei tip din metodologie.

1.5. Monitorizarea riscului asupra mediului și sănătății în expunerea la soluri și subsoluri poluate chimic și microbiologic nu a fost realizată, întrucât în cursul anului 2010, s-a elaborat doar metodologia urmand ca programul să fie derulat începând din anul 2011.

1.6. Monitorizarea intoxicațiilor neprofesionale cu pesticide

În trim. IV, a fost înregistrat și raportat un singur caz de intoxicație neprofesională cu pesticide, în urma expunerii accidentale la detergent de vase.

Comunicarea cazului s-a făcut de către unitatea sanitară direct implicată de pe teritoriul județului Cluj, respectiv Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Cluj Napoca – Clinica Pediatrie II, unde a fost făcută internarea. Ancheta s-a finalizat prin completarea fișei tip de declarare a intoxicației acute cu pesticide.

Fișa a fost transmisă Institutului Național de Sănătate Publică responsabil de sinteză conform metodologiei de raportare.

1.8. Supravegherea stării de sănătate a populației în raport cu calitatea habitatului uman; identificarea deficientelor sistemului de gestionare a deșeurilor menajere.

Chestionarele pentru locuința și fișa tip pentru deșuri au fost transmise în anul 2009 responsabilului cu sinteza națională, iar pentru județele care au respectat termenul de raportare nu s-au mai solicitat nici un fel de informații pentru anul 2010.

1.9. Evaluarea populației expuse la zgomotul urban, supravegherea stării de sănătate a populației în expunerea la zgomot

Metodologia de evaluare a expunerii la zgomot a populației a presupus completarea de către subiecți a unor chestionare – în perioada iunie – septembrie:

- 25 de chestionare, pentru locuinte cu orientare spre o strada cu trafic intens ;
- 25 de chestionare pentru zona rezidentiala neexpusa zgomotului stradal.

Cele 50 de chestionare completate au fost transmise Institutului National de Sanatate Publica.

1.10. Completarea registrului national al statiunilor balneare in functiune, monitorizarea compozitiei apelor minerale si a namolurilor pentru cure balneare de pe teritoriul tarii.- nu a fost realizat din motive obiective, existand numai propuneri legislative si recomandari prinind apele balneare d.p.d.v. al sanatatii publice

1.11. Monitorizarea poluarii cu metale toxice a terenurilor de joaca a copiilor din resedintele de judet din tara nu a putu fi realizata, metodologia fiind in curs de elaborare.

1.12. Monitorizarea apelor potabile imbuteliate – altele decat apele minerale sau apele de izvor

Pe teritoriul judetului Cluj exista 2 producatori de apa imbuteliata :

- SC. Total Pack SRL
- SC. Alpin Industries SRL;

Conform contractelor incheiate cu acesti agenti economici au fost analizate in cadrul monitorizarii de control, un numar de:

- 48 probe de apa chimic si microbiologic
- 43 probe microbiologic.

S-au prelevat si analizat din sursele de apa utilizate la imbuteliere, in cadrul monitorizarii de audit 3 probe.

Nu au fost identificate neconformitati.

1.13. Prestatii si servicii de sanatate publica in domeniul sanatatii in relatie cu mediul

S-au incheiat contracte de prestari servicii in vederea monitorizarii calitatii apei produse , distribuite , respectiv utilizate in scop potabil cu:

- producatorii si/sau distribuitorii de apa potabila - 4 contracte de monitorizare de audit si 2 contracte de monitorizare de control ;
- producatorii de ape potabile imbuteliate (altele decat apele minerale sau de izvor) – 2 contracte;
- de apa de imbaiere – 3 contracte;
- producatorii din industria alimentara

- 1 contract cu S.C. Napolact ;
- 4 contracte cu hipermarketurile din municipiul Cluj Napoca.

Tehnoredactarea contractelor cu alti producatori din industria alimentara s-a realizat prin biroul de igiena alimentatiei.

Menționăm faptul ca Biroul de Igiena Mediului si Compartimentul de Programe de Mediu a respectat termenele de raportare prevăzute în metodologiile elaborate in vederea derularii activitatilor aferente Obiectivului 1 , din PN II.

In perioada 22.06-08.07.2010, ne-am confruntat cu fenomene meteo nefavorabile – inundatii de mare amploare pe teritoriul judetului Cluj . In vederea minimizarii riscurilor asupra sanatatii populatiei din zonele afectate , au fost intreprinse urmatoarele :

- au fost prelevate 53 probe de apa de la statiile de tratare si din retelele de distributie;
- au fost distribuite 12.450 tablete de substante clorigene pentru dezinfectia celor 904 fantani afectate de pe teritoriul judetului Cluj
- s-au distribuit 200 doze de vaccin anti HAV pentru copii cu varste intre 0-16 ani.

LABORATORUL DE IGIENA RADIATIILOR

In urma solicitarilor si a documentatiilor depuse s-au eliberat un numar de 52 avize si autorizatii sanitare (detinere,amplasare–constructie si functionare pentru instalatii radiologice).

Au fost eliberate un numar de 163 buletine de verificare a eficacitatii ecranelor de radioprotectie, necesare eliberarii autorizatiilor de utilizare,precum si buletine dozimetrice in cadrul monitorizarii locurilor de munca in radiatii ionizante efectuandu-se un numar de 4214 de determinari radiodebitmetrice pentru un numar de 231 de instalatii nucleare.

În cadrul programului pentru monitorizarea radioactivitatii alimentelor si factorilor de mediu in cadrul actiunilor specifice sau efectuat un numar de 190 determinari de radioactivitate globala alfa, beta si gammaspectrometrice, nefiind constatate depasiri ale valorilor admise de normele in vigoare

În cadrul programului de supraveghere a radioactivității apei potabile și a alimentului, au fost recoltate din județele Cluj și Sălaj 47 probe de apă (rețea, uzină și ape suprafata, fantani), efectuându-se 94 determinări a radioactivității alfa si beta globale, neinregistrandu-se depasiri ale valorilor admise de normele in vigoare .

IGIENA ALIMENTATIEI

Personalul secției Igiena Alimentației a desfășurat în cursul anului 2010, conform Ord.MS.1030/2009 prin întocmirea referatelor de evaluare și tehnoredactarea a **90 autorizații sanitare** de funcționare și procese verbale pentru certificarea conformității pentru **199 notificări**. S-au încheiat anexele pentru **72 contracte prestări servicii** pentru apă și produse alimentare.

În cadrul *Programului de Protejare a sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari*, s-au realizat următoarele:

1. În cadrul subprogramului național **Evaluarea concentrației de iod din sarea iodată pentru consumatorii umani** s-au luat în studiu salina Ocna Dej, depozite de distribuție, unități comerciale, unități de fabricare pâine și unități de alimentație publică și colectivă. S-au recoltat în total un număr de **123 probe de sare iodată**, câte 10 probe/trimestru din salina și câte 5 probe /trimestru din celelalte unități. Un număr de 30 probe sunt necorespunzătoare, atât prin deficit cât și prin surplus de iod. Finalizarea sintezei privind concentrația de iod din sarea iodată și raportarea la Institutul Național de Sănătate Publică București.

2. În cadrul subprogramului național **Monitorizarea calității alimentelor cu destinație nutrițională specială inclusiv a reziduurilor de pesticide** s-au recoltat **16 probe** de alimente pentru copii : **6 probe** de alimente pe bază de cereale prelucrate destinate sugarilor și copiilor de vârstă mică pentru determinarea reziduurilor de pesticide (organoclorurate, organofosforice)-corespunzătoare și **10 probe** de preparatele pentru sugari și copii până la vârstă de 1 an și alimentele pentru sugari și copii de vârstă mică pentru monitorizarea nivelului de nitrați, nitriți și metale grele (Pb și Cd)- corespunzătoare. S-au recoltat **15 teste de sanitație**-corespunzătoare. Finalizarea sintezei și raportarea ei la Centrul Regional de Sănătate Publică Cluj și la Centrul Regional de Sănătate Publică Iași.

3. În cadrul subprogramului național **Monitorizarea calității suplimentelor alimentare** s-au recoltat **4 probe de suplimente alimentare** (Dolomit, Ascorutin Zinc, Purgolax, Ginko Forte Plus) pentru analize microbiologice și toxicologice- corespunzătoare. Recoltarea a **20 teste de sanitație și 4 probe aeromicrofloră** de la SC Natural Plus SRL Dej și SC Pro Nutrition Impex SRL Dej- probe corespunzătoare. Finalizarea sintezei și raportarea ei la Centrul Regional de Sănătate Publică Timișoara.

4. În cadrul subprogramului național **Evaluarea ingestiei de aditivi alimentari** s-au completat chestionarul din Anexa 1- Identificarea DSP-ului raportor și s-au completat **40 fișe** (jurnal alimentar și chestionarul însoțitor) 19 completate de bărbați (8 din mediul rural, 11 din

mediu urban), 21 de femei (9 din mediu rural, 12 din mediu urban). Finalizarea sintezei și raportarea la Centrul Regional de Sănătate Publică Târgu- Mureș.

5. În cadrul subprogramului național **Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor prin reducerea consumului de sare din produsele alimentare**. S-au recoltat **45 probe** din care 15 probe produse lactate, 15 probe preparate din carne, 15 probe de pufuleți, biscuiți sărați și chipsuri pentru analiza concentrației de sare din care 11 probe necorespunzătoare (3 probe preparate din carne, 8 biscuiți sărați, pufuleți și chipsuri) prin surplus de NaCl. Depășirile față de normele interne sunt minime, astfel ca nu pun în pericol sănătatea populației. Finalizarea sintezei și raportarea la Institutul Național de Sănătate Publică București.

6. În cadrul subprogramului național **Evaluarea stării de nutriție și a alimentației populației** s-au centralizat și raportat datele primare din cele **50 Fișe de anchetă alimentară** la Centrul Regional de Sănătate Publică Cluj.

Menționăm faptul ca Secția de Igiena Alimentației a respectat toate termenele de raportare prevăzute în metodologiile fiecărui subprogram.

Dificultățile întâmpinate în realizarea programelor au ținut mai ales de faptul ca pe raza jud. Cluj nu au existat întotdeauna agenți economici care au în obiectul de activitate fabricarea de produse cerute de programe. Colaborarea cu laboratorul de Chimie și Bacteriologie a DSP Cluj și al CRSP Cluj a fost bună.

IGIENA SCOLARA

1. Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor din colectivități în relație cu factorii din mediul de viață și activitate:

1) Expertizarea condițiilor igienico-sanitare din colectivități de educație, ocrotire copii și tineri, în vederea eliberării autorizației sanitare de funcționare și a revizuirii anuale a acestora:

Au fost efectuate **763** controale igienico-sanitare, eliberate **548** autorizații sanitare de funcționare și respinse **34** autorizații – pentru condiții igienico-sanitare necorespunzătoare normelor sanitare.

2) Monitorizarea dezvoltării fizice și neuropsihice a copiilor și tinerilor prin cabinetele de medicină școlară

Dispensarele medicale școlare au efectuat măsurători somatometrice de înălțime și greutate și examinări clinice la **8817 copii** în 2010.

3)Evaluarea capacitatii de adaptare a elevilor la activitatea scolara pentru depistare simndromului de suprasolicitare(chestionare completate de elevi)

Actiunea s-a desfasurat in trimestrul II.S-au completat 150 de chestionare la elevii de clasele VII-XII la Liceul Lucian Blaga din Cluj-Napoca.Au fost trimise prin posta conform metodologiei la Institutul de Sanatate Publica Bucuresti la finele lunii noiembrie.

4) Identificarea si cuantificarea riscului specific pentru sanatate generat de comportamentele cu risc(droguri, fumat, alcool, comportament alimentar, sexual, agresivitate, suicid)Se executa prin chestionare completate de elevi si studenti)

Actiunea s-a desfasurat in luna aprilie impreuna cu chestionarele de evaluare a sindromului de suprasolicitare, la elevii din clasele VII-XII, si trimise la Institutul National de Sanatate Publica la finele lunii noiembrie 2010.

5) Monitorizarea si centralizarea datelor de morbiditate ale triajului epidemiologic al copiilor dupa vacanta de iarna, primavara, vara

In anul 2010 au fost triati in total **220766 copii din care 2758 bolnavi**.Rezultatele centralizate au fost raportate de fiecare data la institutele de sanatate publica,iar la solicitare si Ministerului Sanatatii.

6)Monitorizarea si centralizarea dispensarizarii copiilor depistati cu afectiuni cronice de catre cabinetele medicale scolare

In anul 2010 in evidentele cabinetelor medicale scolare Cluj figureaza **25365 copii** dispensarizati pentru afectiuni cronice dupa cum urmeaza in tabelul urmator

BOLI DISPENSARIZATE		Total	%
		25365	100%
1 boli ale aparatului locomotor	vicii de postura	4765	18.79
	malformatii congenitale ale aparatului locomotor	366	1.21
	alte boli cronice ale aparatului locomotor	137	0.45
2 boli poststreptococice	RAA + cardita reumatismala	11	0.04
	sd. poststreptococic minor	33	0.11
4 boli respiratorii	bronsita cronica*	72	0.24
	astm bronsic	1204	3.98
	alte boli cronice respiratorii	344	1.14
5 boli cardiovasculare	valvulopatii (fara reumatismale)	268	0.89
	HTA	372	1.23
	tulburari circulatorii periferice	311	1.03
	malformatii congenitale de cord	340	1.12
	alte boli cronice aparat CV	1441	4.76

6 boli digestive	hepatita cronica	48	0.16
	ulcer gastro-duodenal	20	0.07
	sd de malabsorbtie si alte boli GI	19	0.06
	afectiuni biliare	152	0.50
7 boli renale	alte boli cronice digestive	189	0.62
	glomerulonefrita cronica	3	0.01
	sindrom nefrotic	17	0.06
	pielonefrite cronice	6	0.02
	malformatii aparat urinar	80	0.26
	tubulopatii cronice	1	0.00
	litiaza renala si a cailor urinare	146	0.48
	alte boli cronice renale	50	0.17
8. afectiuni genitale cronice		125	0.41
9. boli neuropsihice	comitalitate (epilepsie)	128	0.42
	alte boli cronice neurologice*	145	0.48
	tulburari nevrotice si de comportament*	561	1.85
	enurezis	41	0.14
	tulburari de adaptare scolara*	205	0.68
	retard psihic si intelect de limita	241	0.80
	tulburari de vorbire	962	3.18
	alte tulburari psihice*	101	0.33
10. boli senzoriale	vicii de refractie	6033	19.93
	ambliopie	148	0.49
	hipoacuzie	71	0.23
	surditate	79	0.26
11. endocrinopatii cronice	alte boli cronice senzoriale	379	1.25
	hipotiroidie	123	0.41
	hipertiroidie	11	0.04
	gusa eutiroidiana	169	0.56
	sindrom adiposogenital	25	0.08
	sindrom Cushing	10	0.03
	nanism	25	0.08
	tulburari ale ciclului menstrual	280	0.93
	alte endocrinopatii cronice	1080	3.57
12. boli de sange	anemii hemolitice	2	0.01
	trombocitopatii cronice	14	0.05
	hemofilii si parahemofilii	3	0.01
	leucemii	13	0.04
	limfoame maligne	13	0.04
	alte boli cronice de sange	140	0.46
13. boli autoimune		33	0.11
14. boli metabolice si de nutritie cronice	diabet zaharat	57	0.19
	hipotrofie ponderala manifesta	396	1.31
	obezitate neendocrina	1859	6.14
	spasmofilie (tetanie)	922	3.05
	alte boli cronice metabolice	479	1.58
	- indiferent de localizare	14	0.05
15. TBC		25	0.08
16. neoplazii*		58	0.19
17. alte malfomatii congenitale*		0	0.00
18. HIV/SIDA		0	0.00
nr.copii examinati(populatia de referinta)		120612	29.12

7. Evaluarea stării de sanatate a copiilor si tinerilor in baza examenelor de bilant prin cabinetele medicale scolare si studentesti

Cabinetele scolare efectueaza in timpul anului scolar un examen de bilant al stării de sanatate la prescolarii din grupa mica, clasele a I-a, IV-a,VIII-a, ultimului an de scoala profesionala si la studentii din anul II.Datele sunt centralizate la Directia de Sanatate Publica-Igiena Scolara si au fost trimise Institutului De Sanatate Publica loco-regional Cluj si Bucuresti in 15 octombrie anul curent.Au fost examinati **32752** copii din care 12.877(39,32%)cu boli cronice sau cu potential de cronicizare.

Morbiditate boli cronice sau cu potential de cronicizare

	TOTAL	%
Nr.examin.	32752	100%
Nr.bolnavi	5169	15.78
Tuberculoza	7	0.04
Hepatita v.a.	6	0.04
Tumori maligne	18	0.11
Tumori benigne	14	0.08
Gusa simpla s a	140	0.84
Diabetul zaharat	25	0.15
Obezitate neendocrina	422	2.53
Alte boli de metabolism	341	2.04
Sechele de rahitism	361	2.16
Anemii cr. carenta Fe	62	0.37
Alte anemii cronice	5	0.03
Alte b.ale sangelui si org.hematop.	30	0.18
Tulburari nevrotice	188	1.13
Intarziere mintala usoara	58	0.35
Intarziere mintala nivel neprecizat	9	0.05
Tulb.comportament,adaptare scolară	56	0.34
Instabilitate psihomotorie	16	0.10
Alte tulburari mintale	8	0.05
Tulburari de vorbire	39	0.23
Epilepsie	40	0.24
Alte boli ale sistemului nervos	35	0.21
Vicii de refractie	1252	7.50
Alte tulb.vedere decat vicii de refractie	122	0.73
Alte boli cronice ale ochiului,anexelor	35	0.21
Otita medie cronica	2	0.01
Tulburari de auz(surditate,hipoacuzie)	38	0.23
Alte boli cronice otomastoidiene	1	0.01
Reumatism articular ac.(ultimii 5ani)	9	0.05
Hipertensiune arteriala si oscilatiile	261	1.56
Boli cardiace	189	1.13
Alte boli ale aparatului circulator	471	2.82
Sinuzita cronica	3	0.02

Afectiuni cr.amigdalelor si vegetatiilor	97	0.58
Astmul bronsic	180	1.08
Alte boli cronice aparat respirator	63	0.38
Ulcer gastric si duodenal	21	0.13
Boli cronice hepatice	42	0.25
Afectiuni cronice biliare	64	0.38
Alte boli cr. aparat digestiv	67	0.40
Glomerulonefrita acuta	0	0.00
Sindrom nefrotic si nefrozele	9	0.05
Calculoza cailor urinare	62	0.37
Alte boli cronice aparat urinar	53	0.32
Afectiuni cronice genitale feminine	70	0.42
Boli de piele si tesut subcutanat	237	1.42
Afectiuni cronice reumatismale	12	0.07
Deformari castigate ale membrelor	421	2.52
Deformari castigate ale coloanei vert.	1331	7.97
Alte b. cr.osteoarticulare si musculare	80	0.48
Anomalii congenitale cardiocirculatorii	132	0.79
Anomalii congenitale osteomusculare	84	0.50
Hipotrofia ponderala	88	0.53
Hipotrofia staturala	111	0.66
Alte cauze	33	0.20
TOTAL- BOLI	7520	100%

8. Monitorizarea alimentatiei prescolarilor si elevilor in colectivitati de educatie si ocrotire

In anul 2010 au fost efectuate 34 anchete alimentare de catre cabinetele medicale scolare in urma carora s-au facut recomandari blocului alimentar al gradinitei si parintilor.

9. Reorientare scolara si profesionala a elevilor

La solicitarea parintilor elevilor cu probleme medicale care le afecteaza adaptarea scolara si profesionala s-a intrunit de **64** ori comisia medicala de reorientare scolara formata din 3 membrii ai Directiei de Sanatate Publica Cluj care a eliberat **64** recomandari de schimbare a colectivitatii scolare in anul 2010.Cel mai frecvent diagnostic pentru care s-a recomandat aceasta a fost :tulburari de adaptare scolara.

MEDICINA MUNCII

1. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali

În cursul anului 2010 au fost efectuate 711 determinări de noxe fizice (zgomot, iluminat și microclimat) și 842 determinări toxicologice (pulberi, solvenți organici, gaze și vapori iritanți, etc.). În cadrul acestei acțiuni am făcut evaluări ale expunerilor profesionale în următoarele industrii : industria metalurgică, tipografii, prelucrarea lemnului, învățământul universitar, magistratură, prelucrări metalice, industria producerii de încălțăminte, ateliere auto, industria confecțiilor și tricotajelor, unități sanitare, administrație locală, instituții bugetare, etc.

2. Stabilirea caracterului de profesionalitate a cazurilor de boală

În urma semnalărilor de boală profesională trimise de Clinica de Medicina Muncii Cluj-Napoca, au fost efectuate 35 anchete de boală profesională, care s-au finalizat cu declararea a 25 cazuri. Cercetarea tuturor cazurilor de îmbolnăvire profesională s-a efectuat împreună cu reprezentanții I.T.M. Cluj, la locul de muncă al angajatului respectiv, iar documentația aferentă cazurilor declarate s-a expediat lunar la instituțiile care se ocupă cu supravegherea bolilor profesionale: Institutul de Sănătate Publică București, Casa județeană de Pensii Cluj, Clinica de Medicina Muncii Cluj-Napoca, Institutul Național de Sănătate Publică Cluj-Napoca.

3. Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului prin boli profesionale

- 25 cazuri de boli profesionale monitorizate în anul 2010

4. Monitorizarea absenteismului prin boli profesionale

În anul 2010 s-au înregistrat 4 certificate medicale cu cod de boală profesională. Certificatele medicale acordate cazurilor de boală profesională sunt înregistrate și vizate, prin grija angajatorilor. De asemenea, se realizează în permanență o monitorizare a incidenței bolilor profesionale declarate, precum și a absenteismului prin boli profesionale (pentru boli declarate în anul în curs, ca și pentru cele declarate în anii anteriori).

5. Acțiuni de evaluare, promovare a sănătății la locul de muncă

Acțiuni de comunicare a ricolui profesional au fost efectuate cu ocazia determinărilor de noxe în 209 de unități, recomandându-se în același timp măsuri tehnico-organizatorice și medicale în vederea reducerii impactului asupra stării de sănătate a angajaților. Aceste acțiuni au presupus o

informare atât a angajatorilor, cât și a angajaților cu privire la riscurile profesionale evaluate, nivelul acestor riscuri, măsuri eficiente de combatere, etc.

6. Expertizarea locurilor de muncă – buletine de determinare prin expertizare

În cursul anului 2010 au fost expertizate 167 locuri de muncă în vederea încadrării acestora la condiții de muncă periculoase, deosebit de periculoase sau vătămătoare, precum și în condiții deosebite de muncă, și s-au întocmit buletinele de determinare prin expertizare pentru fiecare loc de munca în parte.

7. Monitorizare – raportare locuri de muncă pentru gravide

Au fost monitorizate 45 locuri de muncă ale angajatelor gravide pentru care medicul de medicina muncii a întocmit rapoarte de evaluare, în 12 dintre cazuri impunându-se acordarea concediului de risc maternal.

8. Activitate de consultanță privind sănătatea ocupațională, relații cu publicul – zilnic

9. Activitatea Comisiei de soluționare a contestațiilor privind acordarea aptitudinii pentru muncă - 1 întrunire.

10. Au fost evaluate un număr de 5 unități în vederea autorizării sanitare în baza referatului de evaluare.

LABORATOR DIAGNOSTIC MICROBIOLOGIC

Laboratorul de diagnostic microbiologic a efectuat în anul 2010 analize microbiologice ce au vizat supravegherea și controlul bolilor infecțioase și controlul factorilor determinanți din mediu de viață și munca atât în cadrul programelor naționale de sănătate cât și analize la cerere, contra cost.

Pentru supravegherea și controlul anginei streptococice s-au analizat 1111 probe de exudat faringian : 860 de probe au fost din focare de scarlatina din colectivități de copii, din care 159 probe au fost pozitive pentru *Streptococcus pyogenes* și 251 probe cu 34 pozitivi au fost de la cazuri izolate de Faringită acută.

Pentru supravegherea bolii diareice s-au lucrat 683 de coproculturi din care 165 probe pentru diagnosticul etiologic al bolii diareice acute și 518 probe pentru controlul periodic al

personalului din sectorul alimentar . Din totalul coproculturilor , 6 probe au fost pozitive pentru Salmonella spp .

In cursul anului 2010 s-au examinat 937 probe materii fecale pentru protozoare si helminți intestinali atat in scop diagnostic cat si in scop profilactic .Din totalul probelor 7 au fost pozitive (1 Taenia , 5 Giardia lamblia si 1 Enterobius vermicularis).

In cadrul monitorizarii factorilor determinanti din mediu de viata si munca s-au efectuat analize microbiologice pentru : apa (potabila, bazine de inot) , aliment (productie si desfacere) si expertiza conditiilor de igiena prin indicatori microbiologici .

Pentru analiza microbiologica a apei s-au analizat :

- 503 probe apa de retea ; toate probele au fost corespunzatoare ;
- 616 probe apa de fantana si izvoare captate ,cu 47 probe necorespunzatoare ;
- 89 probe apa din bazine de inot , cu 2 probe necorespunzatoare .

Pentru analiza microbiologica al alimentului s-au analizat 1043 probe alimente cu 1901 determinari microbiologice , atat in cadrul programelor nationale de sanatate cat si analize la cerere ,contra cost.

In cadrul expertizarii conditiilor de igiena prin indicatori microbiologici s-au analizat 99 tamponi de pe suprafete si 65 probe aeromicroflora din unitati de productie ,cu un total de 427 determinari microbiologice .

In cadrul subprogramului national de supraveghere si control al infectiei HIV/SIDA s-au efectuat 1161 testari cu 24 probe pozitive ,confirmate prin metoda Western-blot la INCDMI “Cantacuzino “ Bucuresti. Testarile au vizat atat cazurile suspecte de infectie HIV/ SIDA , cat si persoanele din categoriile la risc: pacienti cu infectii cu transmitere sexuala, bolnavi TBC, gravide, personal medico-sanitar, persoane care au avut contact cu o persoana infectata HIV.

Pentru investigarea etiologica a hepatitei virale (A ,B si C) s- au fost efectuate urmatoarele testari :

- Ac IgM HAV – 59 testari , cu 29 probe pozitive
- AgHBs – 161 testari , cu 10 probe pozitive
- Ac IgM HBc – 45 testari , cu 2 probe pozitive
- Ac HCV - 108 testari ,cu 3 probe pozitive

In cadrul subprogramului national de supraveghere si control al bolilor cu transmitere sexuala s-au efectuat 436 testari in vederea depistarii infectiei luetice. Pentru diagnosticul Sifilisului congenital s-au analizat 2 probe perechi mama-nou nascut(cu 6 testari) ; in urma testarilor s-a infirmat suspiciunea de sifilis congenital.

Pe langa activitatea specifica ,laboratorul s-a ocupat si de mentinerea acreditarii laborato -rului defasurand in acest sens urmatoarele actiuni:

- Revizuirea si redactarea procedurilor generale ,specifice,operationale si instructiuni de lucru
- Instruirea profesionala prin cursuri externe si instruii interne ,conform planului de instruire pe 2010
- Participarea la controale externe de calitate pentru analizele acreditate

LABORATORUL DE CHIMIE SANITARA SI TOXICOLOGIE

I. ALIMENTE : Laboratoarele de Chimie Sanitara din DSP Cluj-Napoca si teritorii (laboratorul Gherla si laboratorul Turda- pana cand acestea si-au incetat activitatea) au analizat in cursul anului 2011 un numar de 1719 probe de alimente cu 5296 determinari fizico-chimice si toxicologice din care un numar de 10 probe au fost necorespunzatoare, avand parametri fizico-chimici neconformi cu standardele de calitate ale produsului sau cu Normele de Igiena pentru alimente.

Rezultatele programelor au fost raportate catre Institutele de Sanatate Publica coordonatoare la 15 dec.2010.

Ponderea cea mai mare au avut-o determinarile fizico-chimice in regim de prestari servicii pentru persoane fizice, societati comerciale , ANPC, Garda Financiara etc.- 1522 probe:

- analizele de bauturi alcoolice (pentru controlul acestora in vederea servirii la nunti) au fost preponderente, in jur de 1000 probe.
- analizele de produse de panificatie si fainuri 200 probe
- alte probe 300 probe.

II. APE : Laboratoarele de Chimie Sanitara din DSP Cluj-Napoca si teritorii au analizat in cursul anului 2011 un numar de 1368 probe de apa din care

- 853 ape retea (iesire uzina si retele de distributie) la care s-a facut monitorizarea de audit sau control
- 425 ape din fantani, izvoare, micro-centrale, ape imbuteliate etc
- 90 ape de imbaiere – piscine, stranduri.

La aceste probe s-au efectuat 9428 de determinari fizico-chimice.

183 probe nu s-au încadrat în parametri stabiliți de Legea Apei 458/2002, urmând ca secțiile de igienă și control să ia măsurile care se impun în urma neconformităților.

Din aceste probe majoritatea -1150 probe - au fost efectuate contra-cost, conform legislației privind monitorizarea calității apei potabile.

III. TOXICOLOGIE : Laboratorul de toxicologie a efectuat un număr de 791 de determinări la locurile de muncă din societățile comerciale și diverse instituții din județul Cluj, dintre care s-au înregistrat 141 de depășiri ale concentrațiilor maxime admise.

CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

Inspectorii Serviciului de Control în Sănătate Publică, în decursul anului 2010, conform atribuțiilor, au realizat controale în vederea stabilirii și impunerii conformării la cerințele prevăzute de normele legale de sănătate publică.

Controalele realizate de personalul serviciului au fost: tematice, planificate, de necesitate, la solicitări-sesizări și de recontrol.

Serviciul de Control în Sănătate Publică a efectuat un număr total de 7565 controale, aferente domeniilor de activitate.

Principalele **acțiuni tematice** desfășurate la nivel județean au fost :

- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică în unități de procesare, ambalare, depozitare, transport, comercializare și consum public, produse alimentare de origine animală și non-animală.
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică în unități de alimentație publică și controlul calității produselor alimentare, cu ocazia vizitelor oficiale desfășurate în județul Cluj.
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea conformării privind produsele alimentare specifice Sărbătorilor Pascale și Sărbătorilor de Iarnă.
- Acțiuni tematice de control în vederea combaterii practicilor incorecte ale comercianților privind recoltarea, transportul, comercializarea, prelucrarea și folosirea ciupercilor din flora spontană în alimentație.
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică privind materialele în contact cu alimentul.
- Acțiuni tematice de control privind suplimentele alimentare.

- Acțiuni tematice de control privind conformitatea alimentelor cu destinație nutrițională specială.
- Acțiuni tematice de control privind verificarea utilizării aditivilor alimentari.
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică privind fumatul în spațiile publice închise.
- Acțiuni tematice de control privind comercializarea de produse etnobotanice.
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea conformității apelor de îmbăiere din piscine, ștranduri, bazine de înot.
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea asigurării calității serviciilor prestate, precum și respectarea normelor de igienă și sănătate publică în unități de turism și de recreere a copiilor și tinerilor.
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică în unități de colectare, depozitare, transport și neutralizare deșeuri solide menajere.
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică privind asigurarea cu apă potabilă a populației județului (stații centrale din mediul urban, sisteme de distribuție, surse centrale și locale din mediul rural).
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică în stații de colectare, epurare și tratare ape reziduale.
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică în unități de comercializează produse second-hand.
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică în unități de producție, distribuție și desfacere produse cosmetice, precum și a conformității produselor cosmetice.
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică în unitățile de înfrumusețare (frizerie, coafură, manichiură-pedichiură, cosmetică), de întreținere corporală, de piercing și tatuaj.
- Acțiuni tematice de control pentru monitorizarea proiectelor contractate prin Agenția de Plăți pentru Dezvoltare Rurală și Pescuit.
- Acțiuni tematice de control privind mediul de muncă în diferite ramuri industriale (industrie metalurgică, confecții nemetalice, confecții textile, etc.).
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică în unități de prestări servicii (spălătorii, vulcanizare, service-auto, ceasornicării) și unități de mică industrie.

- Acțiuni tematice de control pentru verificarea conformării privind produsele biocide (unități importatoare, de producere, de distribuție, de desfacere, utilizatori, unități DDD).
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică în unități de învățământ preuniversitar, universitar și after-school.
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică în unități de ocrotire copii și tineri.
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării prevederilor Legii 123/2008 privind alimentația sănătoasă a copiilor și tinerilor (unități de alimentație colectivă, publică, catering, chioșcuri de incintă).
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea conformării privind produsele tip lapte-corn, distribuite gratuit prin program guvernamental pentru preșcolari și elevi.
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică în unități de asistență medicală primară (cabinete medicale de medicină de familie, cabinete de medicină dentară).
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică în unități de asistență medicală ambulatorie.
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică în laboratoare de analize medicale.
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică în unități de îngrijiri la domiciliu, medico-sociale și socio-medicale pentru vârstnici.
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică în unități sanitare cu paturi.
- Acțiune tematică de control pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică în unități de transfuzii și unități de transplant.
- Acțiuni tematice de control pentru verificarea conformării privind deșeurile cu potențial contaminant (producători, transportatori, unități de neutralizare).

S-au efectuat controale de necesitate și la solicitări-sesizări în cadrul :

- notificărilor de alerte rapide (SRAAF, RAPEX).
- acțiunilor comune cu alte autorități (mediul de viață, produse etnobotanice);

De asemenea, s-au efectuat controale de necesitate și la solicitări-sesizări pentru :

- soluționarea sesizărilor din partea populației.
- soluționarea problemelor de sănătate publică identificate.

În **domeniul aliment** s-au efectuat un număr de 1387 controale (40 controale la producători primari, 214 controale la producători și ambalatori, 56 controale la distribuitori și transportatori, 377 controale la retailerii, 616 controale în sectorul de servicii, 84 controale la producători primari care vând direct consumatorului final).

S-au recoltat un număr de 110 probe de produse alimentare, în vederea efectuării analizelor de laborator fizico-chimice și microbiologice, și s-au prelevat 15 teste de sanitație, toate fiind corespunzătoare.

Principalele deficiențe constatate au fost :

- funcționarea obiectivelor fără autorizație sanitară de funcționare sau după suspendarea temporară a activității,
- nerespectarea cerințelor generale și specifice privind conformitatea produselor,
- neîndeplinirea măsurilor prescrise de autoritatea de sănătate publică,
- lipsa certificatelor de instruire profesioanlă privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă,
- depozitarea necorespunzătoare a deșeurilor solide menajere,
- neîntreținerea în stare de funcționare și de curățenie a spațiilor de lucru, locurilor de muncă, utilajelor, ustensilelor, instalațiilor sanitare, inclusiv în mijloacele de transport,
- neasigurarea apei calde curente în cantități suficiente,
- neefectuarea operațiunilor de curățenie manuală a locurilor de muncă, și neefectuarea operațiunilor de dezinfecție,
- depozitarea necorespunzătoare a produselor alimentare, a ambalajelor,
- nerespectarea în unitățile de alimentație colectivă a obligației de a păstra probe de alimente,
- nerespectarea normelor de igienă privind comerțul stradal,
- organizarea deficitară a procesului de producție alimentară,
- neetichetarea produselor alimentare,
- neasigurarea apei curente reci,
- neefectuarea periodică sau după necesitate a operațiunilor de igienizare,
- introducerea în producție sau comercializarea de produse neconforme,
- neasigurarea funcționării corespunzătoare a spațiilor frigorifice,
- neefectuarea corespunzătoare a controlului medical periodic la personalul angajat în domeniul alimentar,
- neasigurarea și neîntreținerea corespunzătoare a echipamentului individual de protecție,
- neasigurarea măsurilor de combatere și prevenire a insectelor și rozătoarelor,

nerespectarea legislației privind comercializarea ciupercilor din flora spontană

S-au aplicat un număr de 117 sancțiuni contravenționale principale, dintre care 16 avertismente și 101 amenzi contravenționale (2 aplicate la producători primari, 8 la producători-ambalatori, 4 la transportatori-distribuitori, 20 la retaileri, 61 în sector servicii, 6 la producători primari care vând direct consumatorului final), în valoare totală de 94700 RON.

S-au aplicat un număr de 5 sancțiuni contravenționale complementare de suspendare temporară a activității (unități de alimentație publică și desfacere)

Au fost retrase din consum produse alimentare în cantitate de 165,8 kg și 94,3 litri, de origine animală și non-animală.

În **domeniul apei potabile** s-au efectuat un număr de 38 controale (25 la instalații centrale de tratare și distribuție, 13 la instalații locale) și 16 recontroale.

S-au recoltat 63 probe de apă în vederea efectuării analizelor de laborator fizico-chimice și microbiologice, dintre care 42 de probe fiind corespunzătoare, 13 probe necorespunzătoare fizico-chimic și 6 necorespunzătoare microbiologic.

Principalele deficiențe constatate au fost :

- neasigurarea calității apei provenite din sursele centrale și locale publice (fântâni, izvoare captate) din mediul rural datorită: contaminării surselor de apă, tratării insuficiente a surselor și contaminării pe traseul rețelei de distribuție.
- neefectuarea monitorizării de control și audit a apei potabile conform HG 974/2004.

Față de cele constatate s-au stabilit termene de remediere cu prescripții și recomandări.

În **domeniul turismului și apelor de îmbăiere**, s-au efectuat un număr de 289 controale (109 în unități de cazare hotelieră, 110 în pensiuni turistice, 4 în campinguri, 38 piscine și bazine) și 28 recontroale.

S-au recoltat un număr de 56 probe de apă de îmbăiere în vederea efectuării analizelor de laborator fizico-chimice și microbiologice, dintre care un număr de 31 probe au fost corespunzătoare și 25 necorespunzătoare.

Principalele deficiențe constatate în cadrul controalelor au fost:

- neasigurarea curățeniei și dezinfecției,
- neefectuarea corespunzătoare a controlului medical periodic la personalul angajat,
- utilizarea apei de îmbăiere care nu corespunde normelor în vigoare,
- neafișarea la loc vizibil a măsurilor de igienă ce trebuie respectate de utilizatorii piscinelor și bazinelor de înot.

S-au aplicat un număr de 18 sancțiuni contravenționale principale (11 avertismente și 7 amenzi contravenționale) în valoare de 74200 RON.

În **domeniul mediul de viață a populației**, s-a efectuat un număr de 366 controale (224 în zone de locuit, 23 mijloace de transport deșeuri solide, 9 instalații depozitare și neutralizare deșeuri solide menajere, 4 instituții social-culturale, 59 unități haine second-hand, 47 în alte unități, 10 stații de epurare a apelor uzate).

Principalele deficiențe constatate au fost :

- neîntreținerea în stare de funcționare a instalațiilor mici de colectare a apelor uzate și vidanajarea apelor uzate în canale deschise, în guri de canal sau în rigolele străzilor,
- nedotarea grupurilor sanitare publice sau din unități de folosință publică, cu materiale pentru igiena individuală a utilizatorilor, și neîntreținerea grupurilor sanitare,
- nerespectarea normelor de igienă referitoare la zonele de locuit,
- neracordarea instalației de canalizare interioară a locuințelor la rețeaua publică de canalizare, sau neasigurarea colectării apelor uzate fecaloid-menajere în instalații proprii.

S-au aplicat 14 sancțiuni contravenționale principale (7 avertismente și 7 amenzi contravenționale) în valoare de 3600 RON.

În **domeniul tutun** s-a efectuat un număr de 1757 controale (479 în spații publice, 59 în unități de comercializare produse din tutun, 29 privind inscripționare, 601 în unități sanitare, 589 în unități de învățământ).

S-a aplicat 10 avertismente pentru nerespectarea interdicției de a fuma în spații publice închise.

În **domeniul mediul de muncă** s-a efectuat un număr de 171 controale și 10 recontroale.

Principalele deficiențe constatate au fost :

- nedotarea grupurilor sanitare publice sau din unități de folosință publică, cu materiale pentru igiena individuală a utilizatorilor,
- neasigurarea curățeniei permanente, a efectuării operațiunilor de dezinfecție, precum și a îndepărtării reziduurilor solide, în condițiile stabilite prin normele de igienă în vigoare,
- neasigurarea apei calde curente și în cantități suficiente,
- funcționarea obiectivelor fără autorizație sanitară de funcționare sau după suspendarea temporară a activității,

- neasigurarea, de către anagajatori, a supravegherii stării de sănătate și a expunerii profesionale prin servicii medicale de medicina muncii.

S-au aplicat un număr de 10 sancțiuni contravenționale principale (1 avertisment și 9 amenzi contravenționale) în valoare de 4400 RON.

În **domeniul cosmeticelor** s-au efectuat 196 controale (4 în unități de producere, 6 la distribuitori, 43 în unități de desfacere, 143 în unități de înfrumusețare) și 39 de recontroale. În cadrul acestor controale s-a verificat conformitatea pentru 806 produse cosmetice.

S-au recoltat 2 probe de produse cosmetice pentru analize chimice, probele fiind corespunzătoare.

Principalele deficiențe constatate (în unități de înfrumusețare) au fost :

- neîntreținerea în permanentă stare de curățenie a echipamentului de lucru folosit de personal,
- folosirea instrumentarului fără sterilizare prelabilă,
- neasigurarea curățeniei permanente și a operațiunilor de dezinfecție,
- neasigurarea structurii funcționale a unităților de înfrumusețare conform prevederilor Ord. MS. 1136/2007.

S-au aplicat 24 de sancțiuni contravenționale principale (2 avertismente, 22 amenzi contravenționale), în valoare de 14200 RON.

În **domeniul biocidelor** s-au efectuat 591 controale (distribuitori, producători, importatori, unități de desfacere, unități DDD, utilizatori).

Principala deficiență a fost lipsa avizelor sanitare și a fișelor tehnice de securitate, aspect întâlnit mai mult în unități de desfacere, unități prestatoare servicii DDD și la utilizatori.

S-au impus măsuri de remediere a acestei deficiențe și a fost prelucrată legislația privind produsele biocide.

În **domeniul învățământ (colectivități de copii și tineri)** au fost efectuate 870 controale: 291 în creșe și grădinițe, 211 în școli I-IV și I-VIII, 78 în licee, 4 unități de învățământ postliceal, 32 unități de învățământ universitar, 10 unități de învățământ special, 7 ateliere școlare, 47 unități de cazare colectivă, 143 de blocuri alimentare, 10 unități de catering, 15 tabere de odihnă, 57 centre de plasament și case de copii. De asemenea au fost efectuate 57 de recontroale.

Principalele deficiențe constatate au fost :

- nerespectarea condițiilor de igienă și a normelor de igienă specifice fiecărui tip de unitate de învățământ (apă curentă potabilă, grupuri sanitare, mobilier, încălzire, etc),
- neefectuarea cuățeniei și a operațiunilor de dezinfecție,
- recepția și prelucrarea alimentelor fără acte de proveniență,
- neasigurarea necesarului zilnic de calorii și substanțe nutritive, corespunzător vârstei și stării de sănătate,
- nerespectarea prevederilor privind conformitatea produselor (alimente interzise în incinta unităților de învățământ),
- nerespectarea legislației privind controalele medicale periodice ale angajaților,
- neîndeplinirea măsurilor prescrise de autoritatea de sănătate publică pentru prevenirea bolilor transmisibile, accidentărilor și a intoxicațiilor.

S-au aplicat 18 sancțiuni contravenționale principale (7 avertismente, 11 amenzi contravenționale) în valoare totală de 8400 RON.

Aspectele privind alimentația sănătoasă a copiilor și tinerilor (Legea 123/2008) au fost verificate în cadrul a 130 de controale (cantine, blocuri alimentare, catering și chioșcuri de incintă, și s-au aplicat 4 amenzi contravenționale în valoare totală de 3700 RON.

În cadrul acțiunii tematice de control pentru verificarea conformării privind produsele tip lapte-corn, distribuite gratuit prin program guvernamental pentru preșcolari și elevi, s-au demarat acțiuni de verificare a agenților producători, distribuitori și a condițiilor de desfacere pentru produsele din cadrul programului „Lapte-Corn”, finalizate cu un număr de 33 controale la nivelul județului Cluj. Au fost controlate 4 unități de producție și distribuție produse de panificație, 1 unitate de distribuție lactate și 28 unități de învățământ preuniversitar. În unitățile de învățământ verificate s-au impus măsuri de amenajare corespunzătoare a spațiului de depozitare a acestor produse, prezența documentelor de proveniență și de calitate, precum și respectarea graficelor de livrare.

În domeniul unităților sanitare, cu excepția spitalelor, s-au efectuat 484 de controale (203 unități de asistență medicală primară, 43 de asistență medicală ambulatorie, 175 de medicină dentară, 29 laboratoare de analize medicale, 1 societate turism balnear și recuperare, 4 unități de îngrijire la domiciliu, 9 unități medico-sociale, 20 cămine de bătrâni) și 44 reconcontroale.

Principalele deficiențe constatate au fost :

- funcționarea fără autorizație sanitară de funcționare,
- neîndeplinirea măsurilor prescrise privind prevenirea și combaterea bolilor transmisibile,
- nerespectarea legislației privind managementul deșeurilor periculoase,

- neefectuarea testelor de eficiență a sterilizării și neîntocmirea documentației necesare evidenței acestora,
- neefectuarea igienizărilor și reparațiilor în unități sanitare,
- neefectuarea controalelor medicale periodice,
- neefectuarea cursurilor de noțiuni fundamentale de igienă,

S-au aplicat 37 sancțiuni contravenționale principale (7 avertismente, 30 amenzi contravenționale) în valoare de 12300 RON.

În **domeniul unităților sanitare cu paturi** s-au efectuat: 26 controale integrale în spitale, 574 controale pe diferite domenii și secții, 6 controale în ambulatoriu integrat, 9 recontroale.

Principalele deficiențe constatate au fost :

- nerealizarea circuitelor funcționale în unele secții de spital,
- neamenajarea circuitelor funcționale în blocurile alimentare din spitale,
- nerespectarea condițiilor tehnice și funcționale privind serviciile de spălătorie din spitale,
- neefectuarea testelor de eficiență a sterilizării și neîntocmirea documentației necesare evidenței acestora,
- neefectuarea controalelor medicale periodice,
- neinstruirea în totalitate a personalului medico-sanitar privind infecțiile nosocomiale,
- neefectuarea igienizărilor și reparațiilor în unități sanitare cu paturi și în blocuri alimentare.

În **domeniul unităților de transfuzii și transplant** au fost efectuate 2 controale în unități de transfuzii (centru regional) și 4 controale în unități acreditate pentru activitatea de utilizatori de țesuturi și celule umane în scop terapeutic.

În **domeniul deșeurilor cu potențial contaminant** s-au efectuat 126 controale la producători mici, 453 la producători mijlocii, 53 la producători mari, 3 controale la unități de neutralizare deșeuri periculoase (societăți comerciale).

S-au identificat neconformități privind managementul deșeurilor periculoase motiv pentru care s-au avertizat persoanele responsabile.

În **domeniul alertelor rapide** au fost efectuate 59 controale: 52 alerte SRAAF (14 privind suplimente nutritive, 2 alerte privind aditivii alimentari, 23 privind toxiiinfecții alimentare, 2 trichineloze, 11 altele); 3 alerte nonaliment (cosmetice, RAPEX); 4 alte tipuri de alerte (intoxicații cu ciuperci).

Au fost repartizate serviciului un număr de 314 de **sesizări și petiții** pe parcursul anului 2010. În vederea soluționării unora dintre acestea s-au realizat 32 acțiuni comune cu alte autorități.

Principalele aspecte sesizate au fost :

- disconfort de vecinătate creat de amplasarea și exploatarea adăposturilor pentru animale, colectarea și evacuarea dejecțiilor provenite de la acestea,
- disconfort de habitat (zgomot, mirosuri, fum) creat de funcționarea unor unități de producție, de alimentație publică și de funcționarea centralelor termice cu combustibil gazos sau solid,
- disconfort de habitat datorat modului defectuos de evacuare a apelor uzate menajere (acumulare în subsolul imobilelor de locuit),
- disconfort de vecinătate creat de construirea unor imobile,
- disconfort de vecinătate creat de amplasarea de WC tip latrină, în mediul rural,
- modul de amplasare a punctelor gospodărești, colectarea și evacuarea reziduurilor solide din mediul urban.

S-au aplicat 244 sancțiuni contravenționale principale, dintre care 53 avertismente și 191 amenzi contravenționale în valoare totală de 215.500 RON. S-au aplicat 5 sancțiuni contravenționale complementare (suspendări temporare de activitate).

A fost retrasă cantitatea de 172,9 kg și 94,3 litri, produse de origine animală și non-animală. S-au recoltat 110 probe de produse alimentare, 63 probe de apă potabilă, 56 de probe de apă de îmbăiere, 15 teste de sanitație, 2 probe de produse cosmetice.

Problemele de sănătate publică importante identificate în cursul anului 2010 au fost în relație cu:

1. **Unitățile de învățământ preuniversitar din mediul rural**, neautorizate sanitar în proporție de 54 %, datorită neasigurării condițiilor igienico-sanitare (lipsa apei curente potabile, grupuri sanitare necorespunzătoare, încălzire necorespunzătoare). În vederea soluționării acestei probleme, s-au impus măsurile necesare remedierii acestor deficiențe, s-au transmis informări autorităților cu competențe în domeniu, s-au transmis materiale informative mass-mediei.
2. **Consumul produselor etnobotanice**. S-au verificat condițiile igienico-sanitare în unitățile de comercializare, prezența documentelor de proveniență, etichetarea produselor, încadrarea în listele cu substanțe interzise la comercializare.
3. **Instalațiile de furnizare apă din mediul rural (centrale și locale)**. S-au transmis măsuri de remediere a deficiențelor autorităților competente în domeniu.

4. **Inundațiile din luna iunie 2010, în regiunea Huedin** – inundare subsoluri, gospodării, terenuri, fântâni poluate, poduri avariate. Pentru prevenirea izbucnirii epidemiilor de boli transmisibile s-au instruit medicii de familie privind catagrafia populației expuse, s-au distribuit substanțe dezinfectante către populație și s-a monitorizat calitatea surselor de apă din zonă.

Acțiunile de informare a populației efectuate au fost cu privire la:

- cerințe necesare în vederea amplasării, întreținerii și utilizării corespunzătoare a foselor septice,
- cerințele obligatorii pentru unitățile de folosință publică – piscine, stranduri, bazine de înot,
- reguli de sănătate publică la comercializarea și consumul ciupercilor din flora spontană,
- cerințele obligatorii pentru operatorii care execută operațiunile de piercing și tatuaj,
- cerințe privind normele de igienă în colectarea, îndepărtarea și neutralizarea deșeurilor solide,
- situația autorizării sanitare a unităților de învățământ preuniversitar și rezultatele verificărilor condițiilor igienico-sanitare în unități de învățământ înaintea începerii anului școlar 2010-2011,
- rezultatele controalelor efectuate în vederea verificării respectării legii alimentației sănătoase a copiilor și tinerilor.

BIROUL RUNOS

În cadrul Biroului RUNOS se desfășoară o activitate complexă, pe domenii variate, pentru aparatul propriu al instituției, pentru unitățile sanitare subordonate și pentru întreg personalul medico-sanitar din Județul Cluj.

Managementul resurselor umane din cadrul aparatului propriu constă în gestionarea, evaluarea și supervizarea activității profesionale a angajaților. Direcția de Sănătate Publică a Județului Cluj are aprobate un număr de 127,5 posturi, din care:

- 56 posturi de funcționari publici
- 71,5 posturi de personal contractual.

Principalele activități desfășurate de Biroul RUNOS în anul 2010 au fost:

1. Stabilirea drepturilor salariale pentru angajații din unitate.

2. Întocmirea și înaintarea declarațiilor privind evidența nominală a angajaților privind contribuțiile la bugetul de stat la termenele prevăzute de lege.

3. Întocmirea fișelor fiscale și înaintarea lor la Agenția Națională de Administrare Fiscală.

4. Evidența angajaților care dețin carduri de debit la bănci.

5. Eliberarea de adeverințe la cererea angajaților.

6. Evidența prezenței, a concediilor de odihnă, a concediilor medicale și a concediilor fără salariu, precum și a orelor suplimentare efectuate de angajații instituției.

7. Completarea carnetelor de muncă.

8. Întocmirea situațiilor de personal, raportarea corectă datelor solicitate privind persoanele, posturile ocupate și vacante, fondul de salarii realizat, costul forței de muncă și întocmirea fișelor de post.

9. Întocmirea statului de personal și a statului de funcții în vederea aprobării.

10. Evidența, îndrumarea personalului privind cariera profesională (promovări, perfecționări etc.).

11. Actualizarea bazei de date privind funcțiile publice și funcționarii publici și raportarea trimestrială către Agenția Națională a Funcționarilor Publici.

12. Întocmirea și gestionarea dosarelor profesionale ale funcționarilor publici.

13. Evaluarea performanțelor profesionale ale funcționarilor publici.

14. Verificarea și transmiterea la Ministerul Sănătății a documentelor pentru obținerea certificatelor de conformitate pentru recunoașterea studiilor efectuate țară de către statele din Uniunea Europeană și eliberarea acestora către solicitanți.

Au fost eliberate în total 565 certificate, din care:

- 434 pentru medici,
- 48 medici dentiști,
- 7 farmaciști
- 76 personal mediu sanitar.

15. Evidența medicilor și farmaciștilor rezidenți.

În Centrul Universitar Cluj-Napoca se află în pregătire un număr total de 2400 rezidenți, din care:

- 1950 rezidenți pe loc,

- 337 rezidenți pe post
- 107 cu timp parțial de muncă.

Zilnic, se adresează Biroului RUNOS, un număr mediu de 30 de rezidenți cu probleme specifice privind desfășurarea pregătirii lor.

Activitățile specifice privind medicii/ medicii dentiști/ farmaciștii rezidenți constau în:

- repartiția pe centre universitare, specialități și clinici universitare
- comunicări către coordonatorii de rezidențiat, unități de încadrare și secții clinice
- distribuirea carnetelor de rezident, a curriculelor de pregătire și a caietelor de monitorizare
- înscrierea stagiilor de pregătire în carnetele de rezident conform grilei de pregătire
- completarea în carnetul de rezident a tuturor modificărilor survenite, respectiv schimbare centru de pregătire, întreruperi rezidențiat, recunoașteri de stagii de pregătire efectuate.
- comunicări către unitățile de încadrare a stagiilor și a modificărilor
- eliberare de adeverințe de stagii necesare în străinătate
- informarea rezidenților privind procedurile de întrerupere de rezidențiat, metodologia de detașare, de schimbare a centrelor de pregătire
- preluarea dosarelor de schimbare a centrului de pregătire în două sesiuni
- întocmirea diverselor situații referitoare la rezidenți solicitate de Ministerul Sănătății, UMF Cluj-Napoca sau de clinicile universitare.

16. Organizarea de examene și concursuri pentru intrarea în rezidențiat, obținerea de către personalul medico-sanitar a gradelor profesionale de primar, specialist, principal, obținerea de atestate de studii complementare presupune următoarele activități:

- oferirea informațiilor legate de înscriere pentru cei interesați
- verificarea dosarelor de înscriere
- întocmirea situației cu persoanele înscrise la concurs/examen și transmiterea acesteia la Ministerul Sănătății în termenul stabilit
- alcătuirea comisiilor de examen, cooperare cu președinții și membrii comisiilor de examen pentru buna desfășurare a acestora.
- pregătirea materialelor necesare comisiei de examen/concurs pentru desfășurarea concursului/examenului și instruirea secretarilor de comisie pentru întocmirea corectă a documentelor

- primirea, verificarea și transmiterea documentelor de examen la Ministerul Sănătății.

În anul 2010 s-au desfășurat la nivelul Județului Cluj următoarele concursuri/examene:

Nr. crt.	Denumirea examen/concurs	Număr candidați înscriși	Număr comisii de examen
1	Concurs de intrare în rezidențiat	426	
2	Examen pentru obținerea titlului de medic/medic dentist/farmacist specialist	220	
	Din care:		
	- sesiunea martie 2010	26	17
	- sesiunea octombrie 2010	195	45
3	Examen pentru obținerea titlului de medic/medic dentist/farmacist primar	47	24
4	Examen pentru obținerea de atestate de studii complementare	26	
	Din care:		
	- sesiunea mai 2010	17	10
	- septembrie 2010	9	4
5	Examen pentru obținerea gradului profesional de chimist/biologi/biochimiști specialist/principal		4

17. Evidența medicilor aflați în pregătire în a doua specialitate în regim cu taxă.

În Centrul Universitar Cluj-Napoca se află în pregătire un număr de 135 de medici în a doua specialitate în regim cu taxă, ceea ce presupune următoarele activități:

- evidența achitării taxelor de pregătire pe baza chitanțelor de plată
- evidența stagiilor de pregătire pe baza adeverintelor eliberate de clinicile universitare
- informarea medicilor în legătură cu recunoașterea stagiilor de pregătire din prima specialitate

- eliberarea de adeverinte care să ateste calitatea de medic aflat în pregătire în a doua specialitate
- distribuirea de carnet de rezident, curriculum de pregătire și caiete de monitorizare

18. Înregistrarea, evidența și distribuirea certificatelor de medic/farmacist specialist/primar.

19. Întocmirea documentelor necesare pentru solicitarea aprobării Ministerului Sănătății privind încadrarea pe posturi temporar vacante a personalului medico-sanitar din cadrul unităților sanitare din Județul Cluj, integrarea clinică a cadrelor didactice universitare, precum și trecerea cadrelor universitare în rețeaua sanitară cu normă întreagă.

20. Monitorizarea și îndrumarea unităților sanitare, atât cele subordonate, cât și cele al căror management a fost transferat la autoritățile locale, în ceea ce privește aplicarea legislației în vigoare referitoare la angajare, salarizare, promovare, încadrare a locurilor de muncă în condiții deosebite, gărzi, încadrare în normativul de personal, structura organizatorică etc.

21. Întocmirea de rapoarte statistice solicitate de Direcția Regională de Statistică Cluj privind persoanele, posturile ocupate și vacante, fondul de salarii realizat, costul forței de muncă etc.

22. Alte situații și rapoarte solicitate de Ministerul Sănătății și alte instituții abilitate privind personalul și drepturile acestora, atât pentru aparatul propriu, cât și pentru unitățile sanitare din Județul Cluj.

COMPARTIMENTUL DE AVIZE SI AUTORIZARE

Compartimentul de avize și autorizare are ca proceduri administrative de reglementare următoarele:

1. autorizarea sanitară a funcționării în baza declarației pe propria răspundere
2. autorizarea sanitară a funcționării în baza referatului de evaluare,
3. certificarea conformității cu normele de igienă, sănătate publică și a altor reglementări legale specifice domeniului de activitate supus procedurii, la cererea titularilor de activitate,
4. asistența de specialitate de sănătate publică, la cererea persoanelor fizice și juridice în conformitate cu prevederile ordinului MS 1078/2010 și 1030/2009.

Toate documentațiile se depun la secretariatul DSP Cluj, sediul din strada Nicolae Balcescu nr. 16, Cluj Napoca, unde personalul desemnat pentru acest post primește, verifică și înregistrează cererile și documentațiile pentru toate procedurile de reglementare în ceea ce privește proiectele de amplasare, construcție și amenajare a obiectivelor și activităților, cererile și documentațiile de autorizare sanitară și certificarea conformității în vederea funcționării obiectivelor, altele decât cele supuse înregistrării la oficiul registrului comerțului de pe lângă tribunale. Mentionăm ca modelul formularelor de cereri sunt afișate în format electronic pe site-ul DSP Cluj (www.dspcluj.ro), de unde acestea pot fi printate, astfel încât petentul are posibilitate de întocmire corectă și în timp scurt a documentațiilor solicitate de lege.

Toate documentațiile și cererile sunt repartizate secțiilor de specialitate din cadrul Departamentului de supraveghere în sănătate publică și /sau Serviciului de Control în sănătate publică din cadrul DSP Cluj, repartizate de director executiv adjunct de sănătate publică.

Fiecare sector de specialitate verifică cererile și documentațiile repartizate (prin personalul contractual de la nivelul compartimentelor/ colectivelor de specialitate), iar la cele la care este nevoie de completare se solicită petentului documentele necesare.

Documentațiile care corespund cerințelor legale se înregistrează și se procesează și tehnoredactează, de unde se centralizează din nou la nivelul secretariatului în vederea eliberării documentelor solicitate. Răspunsurile de repingere a solicitării se fac în scris în termenul legal prevăzut de legislație.

Pe specialități activitatea de avizare și autorizare în anul 2010 s-a derulat astfel:

- Igiena Mediului - au fost eliberate 117 autorizații sanitare de funcționare și 66 notificări , în vederea certificării conformității cu normele de igienă și sănătate publică, la solicitarea agenților economici;
- Igiena Alimentatiei - întocmirea referatelor de evaluare și tehnoredactarea a 90 autorizații sanitare de funcționare și procese verbale pentru

- certificarea conformității pentru 199 notificări. S-au încheiat anexele pentru 72 contracte prestări servicii pentru apa și produse alimentare.
- Igiena Scolară - expertizarea condițiilor igienico-sanitare din colectivități de educație, ocrotire copii și tineri, în vederea eliberării autorizației sanitare de funcționare și a revizuirii anuale a acesteia. Au fost efectuate 763 controale igienico-sanitare, eliberate 548 autorizații sanitare de funcționare și respinse 34 autorizații –pentru condiții igienico-sanitare necorespunzătoare normelor sanitare.
 - Medicina muncii - au fost evaluate un număr de 5 unități în vederea autorizării sanitare în baza referatului de evaluare; Activitate de consultanță privind sănătatea ocupațională, relații cu publicul – zilnic. au fost expertizate 167 locuri de muncă în vederea încadrării acestora la condiții de muncă periculoase, deosebit de periculoase sau vătămătoare, precum și în condiții deosebite de muncă, și s-au întocmit buletinele de determinare prin expertizare pentru fiecare loc de muncă în parte. Au fost monitorizate 45 locuri de muncă ale angajaților gravide pentru care medicul de medicina muncii a întocmit rapoarte de evaluare, în 12 dintre cazuri impunându-se acordarea concediului de risc maternal.
 - Compartimentul de supraveghere epidemiologică și control boli transmisibile – s-au efectuat expertize și autorizarea a 260 de unități sanitare, precum și un număr de 124 de notificare de conformitate din care 67 cabinete medicale, 33 cabinete medicina dentară și 24 farmacii. În 2010 au fost verificate și eliberate 1633 certificări de conformitate pentru asistenta medicală (fie unități sanitare cu paturi, fie unități ambulatorii, fie cabinete medicale de specialitate private sau de stat).
 - Laboratorul Igiena Radiațiilor - În urma solicitărilor și a documentațiilor depuse s-au eliberat un număr de 52 avize și autorizații sanitare (deținere, amplasare–construcție și funcționare pentru instalații radiologice). Au fost eliberate un număr de 163 buletine de verificare a eficacității ecranelor de radioprotecție, necesare eliberării autorizațiilor de utilizare, precum și buletine dozimetrice în cadrul monitorizării locurilor de muncă în radiații ionizante efectuându-se un număr de 4214 de determinări radiodebitmetrice pentru un număr de 231 de instalații nucleare.

	2009	2009	2010	2010	2011	2011
	ASF	Certif conf	ASF	Certif conf	ASF	Certif conf
Medicina muncii	2	-	7	-	5	-
Igiena alimentatiei	116	22	90	199	17	46
Epidemiologie	369	1463	260	1633	63	561
Igiena scolara	277	-(463 Vize)	548	4 (133 Vize)	20	-(146 Vize)
Igiena mediului	389	22	117	66	23	6
Igiena radiatiilor	44	-	52	-	20	-

2.

AVIZE	2009	2010	2011
TOTAL	94	124	38
Cabinete medicale	59	67	16
Cabinete stomatologice	19	33	8
Farmacii	16	24	14

3.

in lucru 2011	2011 ASF	2011 Certif Conf.	ASF neeliberate pe 2011	ASF neeliberate pe 2010
Medicina muncii	2		-	-
Igiena alimentatiei	-	8	-	2
Epidemiologie	7	122	-	1
Igiena scolara	15	-(11 Vize)	9	34
Igiena mediului	8		1	-
Igiena radiatiilor	2	-	-	-

**AUTORIZAREA UNITATILOR SANITARE ÎN BAZA ORDINULUI MS NR. 1159
DIN 31 AUGUST 2010,**

Denumire unitate	adresa	medicină internă	oftalmo- logie	ORL	neuro- logie	psihiatrie	ortopedie- trauma- tologie
Spitalul Clinic de Boli Infecțioase Cluj. Ambulatoriul Integrat al Spitalului (fost CDT)	str. Moșilor nr. 19	DA	DA	DA	DA	DA	DA

Spitalul Clinic Municipal Cluj - Napoca, Ambulatoriul Integrat Spitalului (Adăugat miercuri, 2 februarie 2011)	str. Tăbăcarilor nr. 11	DA	DA	DA	DA	DA	NU
S.C. Multipraxis S. R. L. Cluj	str. Moșilor nr. 62	DA	DA	DA	DA	DA	DA
Spitalul Militar de Urgență "Dr. Constantin Papilian" Cluj-Napoca - Ambulatoriul Integrat al Spitalului (Adăugat marți, 15 februarie 2011)	str. Traian Moșoiu nr. 22	DA	DA	DA	DA	DA	DA
S. C. New Medica S. R. L. Cluj-Napoca	str. Gheorghe Marinescu nr. 6	DA	DA	DA	DA	DA	DA
Cabinete Medicale Chirurgie, Medicină Internă, Neurologie, Oftalmologie, O. R. L. și Psihiatrie	str. Zorilor nr. 33, ap. 12,	DA	DA	DA	DA	DA	DA
S. C. Centrul Medico-Chirurgical Universitar Interservisan S. R. L	str. Nicolae Pascaly nr. 5	DA	DA	DA	DA	DA	DA
S. C. Medstar S . R. L. Cluj	str. Mehedinți nr. 1-3	DA	DA	DA	DA	DA	DA
S.C.Medsan S.R.L. CLUJ (Adăugat luni, 24 ianuarie 2011)	str. Ilie Măcelaru nr. 28	DA	DA	DA	DA	DA	DA
S. C. Salvosan Ciobanca S. R. L. punct de lucru Cluj-Napoca (Adăugat luni, 24 ianuarie 2011)	str. Victor Babeș nr. 25	DA	DA	DA	DA	DA	DA

Denumire unitate	adresă	medicină internă	oftalmologie	ORL	neurologie	psihiatrie	ortopedie-traumatologie
Spitalul Municipal Gherla, Ambulatoriul Integrat Spitalului (Adăugat miercuri, 2 februarie 2011)	str. 1 Decembrie 1918, nr. 44	DA	NU	NU	DA	DA	NU
Cabinet Medical Oftalmologic "Dr. Medesan Rodica" (Adăugat miercuri, 26 ianuarie 2011)	str. 1 Decembrie 1918 nr. 44	NU	DA	NU	NU	NU	NU

Denumire unitate	adresă	medicină internă	oftalmologie	ORL	neurologie	psihiatrie	ortopedie-traumatologie
Ambulatoriul de Specialitate al Spitalului Orășenesc Huedin	str. 3 Decembrie nr. 42	DA	DA	DA	NU	NU	DA

Denumire unitate	adresă	medicină internă	oftalmologie	ORL	neurologie	psihiatrie	ortopedie-traumatologie
Spitalul Municipal Turda, Ambulatoriul de Specialitate (Adăugat luni, 24 ianuarie 2011)	str. Andrei Mureșanu nr. 12 - 16	DA	DA	DA	DA	DA	DA
Cabinet Medical de Medicină Internă Turda	str. Andrei Mureșanu nr. 15	DA	NU	NU	NU	NU	NU
Cabinet Medical de Oftalmologie Dr. Boitor Borza Alexandrina, Turda	str. Andrei Mureșanu nr. 15	NU	DA	NU	NU	NU	NU
Cabinet Medical de Specialitate O. R. L. Dr. Câmpean Ioan, Turda	str. Andrei Mureșanu nr. 15	NU	NU	DA	NU	NU	NU
Cabinet Medical de O. R. L. Dr. Beu Ramona Denisa, Turda	str. Andrei Mureșanu nr. 15	NU	NU	DA	NU	NU	NU
Cabinet Medical de Neurologie Dr. Frâncu Ovidia Elena, Turda	str. Andrei Mureșanu nr. 15	NU	NU	NU	DA	NU	NU
Cabinet Medical Individual Psihiatrie Dr. Scînteie Mariana, Turda	str. Andrei Mureșanu nr. 15	NU	NU	NU	NU	DA	NU
Cabinet Medical de Ortopedie-Traumatologie Dr. Moga Costel, Turda	str. Andrei Mureșanu nr. 15	DA	DA	DA	DA	DA	DA

COMPARTIMENT JURIDIC

Activitatea compartimentului juridic al DSP Cluj s-a desfășurat în anul 2010 în baza actelor normative care reglementează activitatea consilierului juridic, respectiv:

Ordin MS nr. 127/2009- *privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București*, abrogat în 5.08.2010 și înlocuit cu Ordin MS nr. 1078 /2010- *privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București*

Legea nr. 514/2003- *privind organizarea și exercitarea profesiei de consilier juridic*

Legea nr.554/2004- *Legea contenciosului administrativ*

Codul de procedură civilă

și în conformitate cu procedurile operaționale de lucru întocmite în baza Ordinul MFP nr.946/2005 pentru aprobarea Codului controlului intern, aprobate de Directorul executiv al DSP.

Activități efectuate în anul 2010:

- Am întocmit contractele de prestări servicii având ca obiect efectuarea de către DSP Cluj a analizelor de apă sau alte produse, la cererea terților. DSP Cluj, prin laboratoarele sale acreditate a încheiat în anul 2010 contracte de prestări servicii cu un număr de 83 de beneficiari.

- Am sesizat organele competente să realizeze executarea silită, din cadrul Administrațiilor financiare cu 40 titluri executorii - procese verbale de constatare a contravenției - pentru amenziile contravenționale aplicate în baza Legii nr.98/1994 și neachitate în termen, urmărind astfel realizarea rolului coercitiv al acțiunilor Compartimentului Control în sănătate publică, în scopul respectării legislației privind igiena și sănătatea publică.

- În colaborare cu compartimentul Contabilitate au fost puse în aplicare Ordinele MS nr.1029, 1030 și 1031/2010, respectiv DSP Cluj a încheiat contracte cu spitalele din rețeaua autorităților administrației publice locale și cu consiliile locale pentru:

- asigurarea unor cheltuieli de natura cheltuielilor de personal sau, după caz, cheltuielilor materiale pentru bunuri și servicii pentru cabinetele cuprinse în structura organizatorică a spitalului public din rețeaua autorităților administrației publice locale,

- asigurarea unor cheltuieli de natura cheltuielilor de personal aferente medicilor, medicilor dentiști, asistenților medicali și a cheltuielilor pentru medicamente și materiale sanitare

pentru baremul de dotare din cabinetele de medicină generală și dentară din unitățile de învățământ

- desfășurarea activităților prevăzute în programele naționale de sănătate de evaluare, profilactice și cu scop curativ, finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii, derulate de către spitalele publice din rețeaua autorităților administrației publice locale

Am întocmit contracte cu 11 Spitale din rețeaua autorităților administrației publice locale și cu 6 Primării ce au preluat cabinetele de medicină școlară.

- Am participat la atribuirea contractului de lucrări având ca obiect *“Reparații capitale la sediul Direcției de Sănătate Publică a Județului Cluj din Str. Nicolae Bălcescu nr. 16 Corp A si B”*, în conformitate cu OUG nr.34/2006

- Am întocmit actele pentru dosarele aflate pe rolul instanțelor judecătorești în care este implicat DSP Cluj și am reprezentat instituția în instanță. În anul 2010, DSP Cluj a avut calitate de pârât în procese având ca obiect:

- Plângeri contravenționale (4)
- Litigiu privind achizițiile publice (achiziția contestată a fost efectuată în anul 2009 și a avut ca obiect cumpararea de dezinfectanți) (1)
- Litigii de muncă- drepturi bănești (2)
- Contencios administrativ- drepturi bănești (1)
- Acțiune în constatare- apel formulat de reclamant (1)

- Am avizat de legalitate, actele emise în cadrul instituției : dispoziții, documentațiile întocmite de compartimentul achiziții publice, contracte, etc.

- Am acordat consultanță juridică serviciilor și compartimentelor din cadrul instituției, în vederea aplicării corecte a legislației în vigoare.

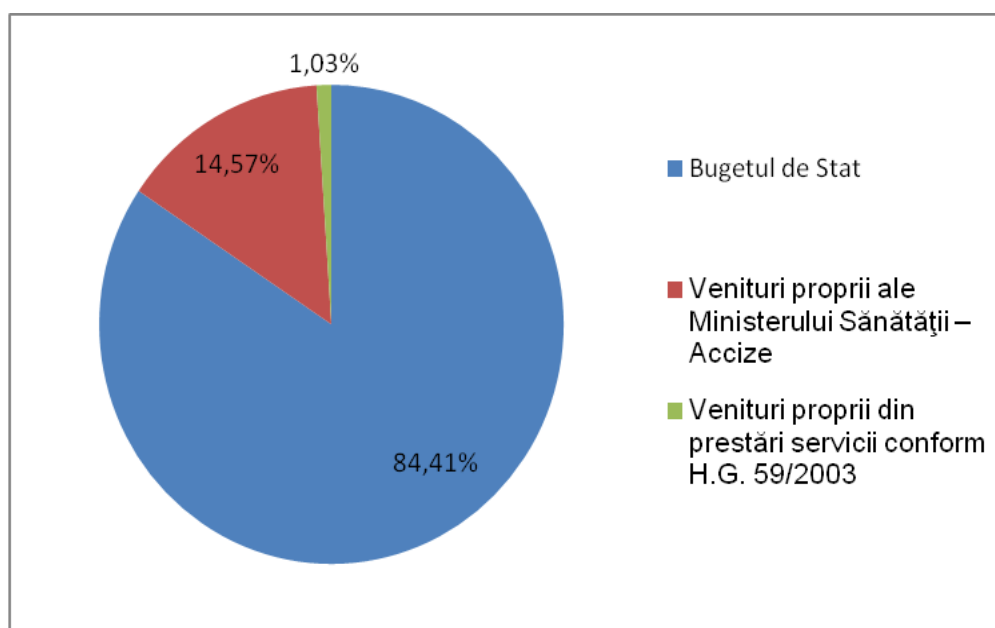
Serviciul Financiar-Contabilitate-Buget

Activitatea financiar-contabilă și de buget se desfășoară la nivelul Direcției de Sănătate Publică a județului Cluj pe baza Bugetului de Venituri și Cheltuieli aprobat și repartizat de către Ministerul Sănătății, ordonatorul principal de credite, în condițiile legii.

Activitatea specifică acestui compartiment s-a desfășurat în anul 2010 pe baza procedurilor operaționale întocmite, integrate în managementul controlului intern și s-a realizat prin respectarea disciplinei financiare și bugetare conform legislației specifice.

În anul 2010 Direcția de Sănătate Publică a județului Cluj și-a desfășurat activitatea pe baza Bugetului de Venituri și Cheltuieli aprobat în sumă totală de 92.396 mii lei, din următoarele surse de finanțare:

- Bugetul de Stat 77.987 mii lei
- Venituri proprii ale Ministerului Sănătății – Accize 13.461 mii lei
- Venituri proprii din prestări servicii conform H.G. 59/2003 948 mii lei



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

Situația privind creditele bugetare, plățile și cheltuielile efective în anul 2010 de la Bugetul de

stat:

- mii lei -

Indicator	Prevederi bugetare aprobate 2010	Credite bugetare deschise (finanțări)	Angajamente legale	Plăți efectuate la 31.12.2010	Grad de realizare a plăților/prevederi bugetare aprobate (%)	Grad de realizare a plăților/credite bugetare deschise (%)	Cheltuieli efective
0	1	2	3	4	5=4/1	6=4/2	7
I.BUGET DE STAT	77.987	77.979	77.800	77.800	99,76 %	99,77 %	60.156
Total buget:							
1.Buget pentru susținerea activității proprii (DSP Cluj)	16.456	16.448	16.292	16.292	99 %	99,05 %	33.107
Cheltuieli de personal	4.131	4.131	4.127	4.127	100 %	99,90 %	4.029
Bunuri si servicii	12.325	12.317	12.165	12.165	98,70%	98,77 %	12.786
Finanțarea unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua AAPL	5.705	5705	5.695	5.695	99,82 %	99,82 %	5.695
Finanțarea programelor naționale de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua AAPL	2.221	2.221	2.212	2.212	99,59 %	99,59 %	2.212
Finanțarea asistenței medicale desfășurate în cabinet medicale de învățământ	2.441	2.441	2.327	2.327	95,33 %	95,33 %	2.327

- mii lei -

Indicator	Prevederi bugetare aprobate 2010	Credite bugetare deschise (finanțări)	Angajamente legale	Plăți efectuate la 31.12.2010	Grad de realizare a plăților/prevederi bugetare aprobate (%)	Grad de realizare a plăților/credite bugetare deschise (%)	Cheltuieli efective
0	1	2	3	4	5=4/1	6=4/2	7
2. Transferuri între unități ale administrației publice (spitale în subordine)	61.531	61.531	61.509	61.509	99,96 %	99,96 %	61.509
Acțiuni de sănătate	53.803	53.803	53.803	53.803	100 %	100 %	53.803
Programe de sănătate	2.713	2.713	2.701	2.701	99,56 %	99,56 %	2.701
Transferuri din bugetul de stat către bugetele locale pentru finanțarea sănătății	5.015	5.015	5.005	5.005	99,80 %	99,80 %	5.005

Creditele bugetare alocate pe titlul 10 “**Cheltuieli de personal**”, au fost utilizate pentru plata drepturilor salariale și a contribuțiilor privind cheltuielile de personal, conform statului de funcții aprobat în conformitate cu bugetul aprobat și repartizat, cu respectarea disciplinei financiare.

Sumele alocate prin bugetul anului 2010 la titlul 51 “**Transferuri – pentru acțiuni de sănătate**” au fost utilizate pentru plata de către unitățile sanitare subordonate Direcției de Sănătate Publică a județului Cluj până la data de 31.07.2010 a cheltuielilor de personal pentru medici rezidenți, cabinete de medicină sportivă, cabinete de planing familial, cabinete TBC, unități primire urgențe, precum și pentru plata cheltuielilor materiale efectuate de cabinetele TBC, planing, UPU, servicii de ambulanță conform Legii 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.

După data de 31.07.2010, finanțarea pentru aceste categorii de personal și tipuri de cheltuieli s-a asigurat de la titlul 20 “**Bunuri și servicii**” pentru unitățile transferate la autoritățile administrației publice locale conform HG 5292/2010 (12 unități)

Situația privind sumele alocate din venituri proprii ale Ministerului Sănătății – accize pentru tutun și alcool, precum și plățile nete și cheltuielile efective pentru anul 2010 se prezintă astfel: - mii lei -

Indicator	Prevederi bugetare aprobat 2010	Finanțări 2010	Angajamente legale	Plăți efectuate la 31.12.2010	Grad de realizare a plăților/prevederi bugetare aprobat (%)	Grad de realizare a plăților/credite bugetare deschise (%)	Cheltuieli efective la 31.12.2010
0	1	2	3	4	5=4/1	6=4/2	7
Venituri proprii MS – accize, total buget:	13.461	12.463	12.316	12.316	91,49 %	98,82 %	12.200
1. Bunuri si servicii	1.881	1797	1.661	1.661	88,30 %	92,43 %	1.934
Finanțarea unor acțiuni de sănătate din cadrul unităților sanitare din rețeaua AAPL	1.189	1.189	1.189	1.189	100 %	100 %	1.189
Finanțarea programelor naționale de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua AAPL	114	80	80	80	70,17 %	100 %	80
2. Transferuri între unități ale administrației publice (spitale din subordine)	10.783	10.084	10.074	10.074	93,42 %	99,90 %	10.074
Acțiuni de sănătate	2.915	2.630	2.630	2.630	90,22 %	100 %	2.630
Programe de sanatate	71	71	71	71	100 %	100 %	71
3. Transferuri de capital	7.797	7.383	7.373	7.373	94,56 %	100 %	7.373
4. Cheltuieli de capital	797	582	581	581	72,90 %	99,83 %	-

În anul 2010 a fost alocată din venituri proprii Ministerul Sănătății – accize, suma de 7.383 lei mii lei la titlul “Transferuri între unități ale administrației publice” pentru:

- ***Aparatură medicală și echipamente de comunicații în urgență***, în sumă de 4.969 mii lei, la următoarele unități sanitare:
 - Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj, în sumă de 3.933 mii lei
 - Spitalul Clinic de Urgență Prof. Dr. O. Fodor Cluj, în sumă de 1.036 mii lei
- ***Transferuri pentru reparații capitale*** la Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj în sumă de 1.370 mii lei
- ***Transferuri pentru finanțarea investițiilor*** la spitale, Spitalul Clinic de Urgență Prof Dr. O. Fodor Cluj-Napoca în sumă de 363 mii lei (sistem de detecție și avertizare incendii)
- ***Transferuri din venituri proprii ale Ministerului Sănătății către bugetele locale pentru finanțarea aparaturii medicale și echipamentelor de comunicații în urgență*** 270 mii lei, pentru Spitalul Municipal Turda 135 mii lei (automatizare pentru instalație de sterilizare tip ISM) și Spitalul Municipal Câmpia Turzii 135 mii lei (automatizare pentru instalație de sterilizare tip ISM)
- ***Transferuri din venituri proprii la Ministerului Sănătății către bugetele locale pentru finanțarea RK*** în sănătate 411 mii lei astfel:
 - Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie
“Leon Daniello” Cluj-Napoca 60 mii lei
 - Spitalul Clinic de Recuperare Cluj-Napoca 50 mii lei
 - Spitalul Clinic Municipal Cluj-Napoca 180 mii lei
 - Spitalul Municipal Câmpia Turzii 20 mii lei
 - Spitalul Municipal Dej 36 mii lei
 - Spitalul Municipal Turda 40 mii lei
 - Spital Orășenesc Huedin 25 mii lei

În anul 2010 a fost alocată pentru activitatea proprie a Direcției de Sănătate Publică a județului Cluj, din venituri proprii Ministerul Sănătății – accize, suma de 582 mii lei

- Reparații capitale la sediul Direcției de Sănătate Publică a județului Cluj, str. N. Bălcescu nr 16, Cluj-Napoca, în valoare de 390 mii lei
- Achiziționarea unei ambulante performante tip A2 dotată pentru situații de urgență care a fost transferată la Spitalul Municipal Turda în sumă de 192 mii lei conform dispozițiilor Ministerului Sănătății

Veniturile proprii din prestări servicii realizate conform H.G. nr. 59/2003 privind înființarea de către Ministerul Sănătății a unei activități finanțate integral din venituri proprii, reprezintă o altă sursă de finanțare pentru cheltuieli curente și de capital. Încasările reprezentând aceste venituri proprii în anul 2010 au fost în sumă de 877 mii lei, provenind din încasări pentru prestații realizate de laborator și compartimente funcționale ale Direcției de Sănătate Publică a județului Cluj pe baza Ordinului Ministerului Sănătății nr. 37/2006 și a Ordinului nr. 1030/2009 cu privire la stabilirea tarifelor, astfel:

1. Laborator Bacteriologie	64 mii lei
2. Laborator Chimie Sanitară	107 mii lei
3. Toxicologie	9 mii lei
4. Radiații	19 mii lei
5. Medicina Muncii	39 mii lei
6. Alte	33 mii lei
7. Certificate conform	465 mii lei
8. Curs igiena	61 mii lei
9. Laborator Gherla	49 mii lei
10. Lab Turda	18 mii lei
11. Lab Huedin	13 mii lei

În anul 2010 situația cheltuielilor din venituri proprii din servicii de laborator încasate și utilizate, se prezintă astfel:

- mii lei -

Indicator	Prevederi bugetare aprobate	Sold inițial + incasari curente - mii lei -	Angajamente legale	Plăți efectuate la 31.12.2010	Cheltuieli efective
0	1	2	3	4	5
Cheltuieli de personal	107	71	71	71	71
Cheltuieli pentru bunuri și servicii	741	1.055	141	141	317
Cheltuieli de capital	100	93	93	93	550
TOTAL	948	1.219	305	305	938

În anul 2010, Direcția de Sănătate Publică a județului Cluj a efectuat cheltuieli de capital în baza listei de investiții aprobate de Ministerul Sănătății și a bugetului de venituri și cheltuieli din venituri proprii aprobat pentru achiziționarea de:

1. Microscop binocular 1 buc 10 mii lei
2. Analizor de gaze cu sensor 1 buc 5 mii lei
3. Spectofotometru cu sistem de asigurare a calității 1 buc 28 mii lei
4. Pompă recoltare probe aer 1 buc 7 mii lei
5. Echipament calcul (calculator, sistem de operare și program antivirus)
13 buc 37 mii lei
6. Agitator mecanic pentru omogenizare probe alimente
1 buc 13 mii lei

Execuția bugetară la nivelul anului 2010 din fondurile alocate de Ministerul Sănătății a fost de 99,76 % față de bugetul aprobat și de 99,77 % față de finanțarea de la bugetul de stat și respectiv 91,49 % față de bugetul aprobat și 98,82 % față de finanțarea de la Ministerul Sănătății – venituri proprii acize, ceea ce conduce la

concluzia că s-a acordat o atenție deosebită calității lucrărilor de planificare și execuție financiară, de contabilitate și analiză, urmărindu-se în permanență creșterea competenței profesionale și a răspunderii întregului personal al compartimentelor implicate.

Politicile contabile ale Direcției de sanatare Publica a județului Cluj respectă protejarea fondurilor publice, legislația în vigoare, reglementările transmise prin ordine ale ministrului sănătății și prin deciziile interne ale directorului executiv.

Sunt respectate principiile generale ale contabilității de angajament și sunt aplicate procedurile operaționale specifice.

Pe parcursul anului 2010 s-au monitorizat și s-au raportat cheltuielile de personal, cheltuielile de investiții, programele naționale de sănătate (indiferent de sursa de finanțare), plățile restante, s-au analizat, verificat și centralizat situațiile financiare proprii și ale unităților subordonate conform ordinelor emise de ministerul de finanțe și precizărilor transmise de Ministerul Sănătății - Direcția Generală Economică.

Activitatea economică s-a desfășurat în cursul anului 2010 fără a se înregistra deficiențe sau abateri de la conduita unei execuții prudente a bugetului de venituri și cheltuieli aprobat, existând în permanență o preocupare pentru utilizarea eficientă a mijloacelor material și bănești.

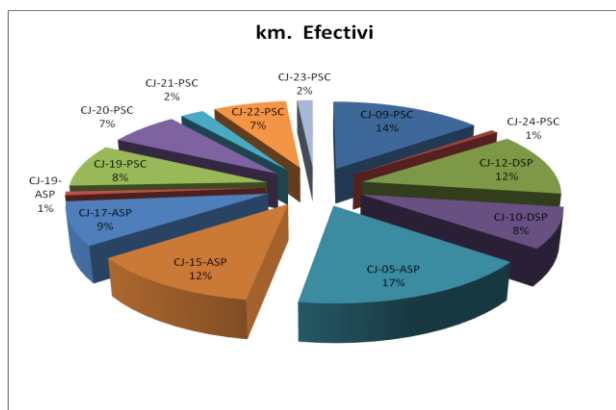
SERVICIUL ADMINISTRATIV SI MENTENANTA

A întocmit referatele de necesitate pentru achiziția de servicii pentru asigurarea bunei funcționări a instituției (ex.: furnizare internet, service calculatoare, service copiatoare, service fax, service centrale telefonice, etc.).

A asigurat evidența și buna funcționare a parcului auto și menținerea consumului de carburant în conformitate cu prevederile legale, în conformitate cu Procedura de lucru Specifică PLS 1.1. În urma monitorizării permanente a consumului de carburant s-a constatat o scădere a acestuia față de anul 2009, ceea ce rezulta din graficele prezentate. Valoarea mai mare a pretului carburantului în anul 2010 față de anul 2009, este datorită majorării repetate a pretului acestuia.

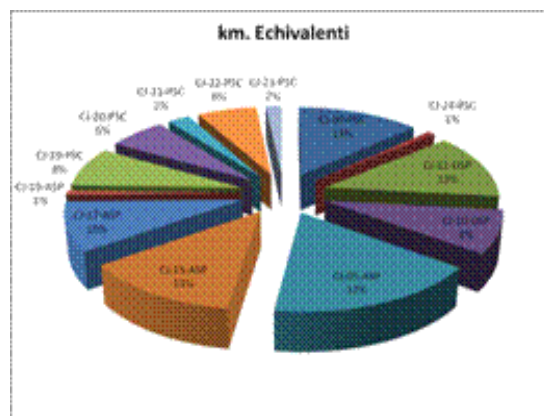
2009

135.243 km.

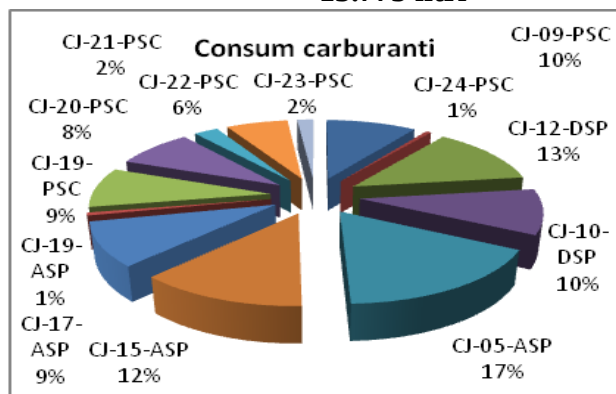


2010

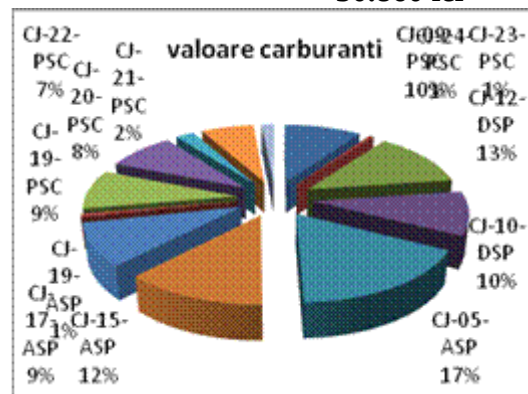
146.724 km.



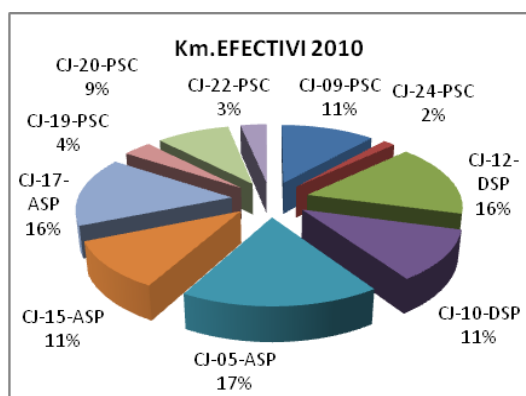
13.775 litri



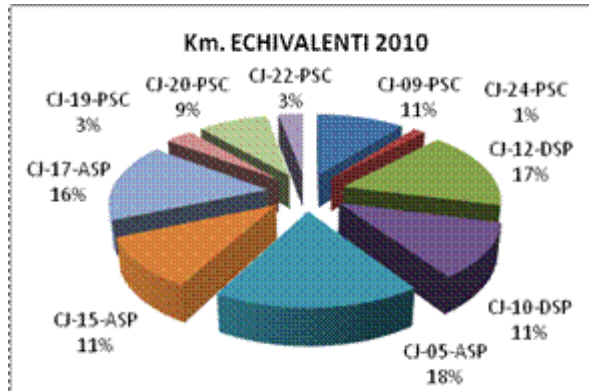
50.860 lei



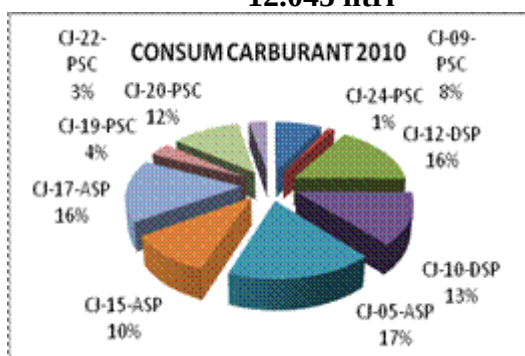
118.981 km.



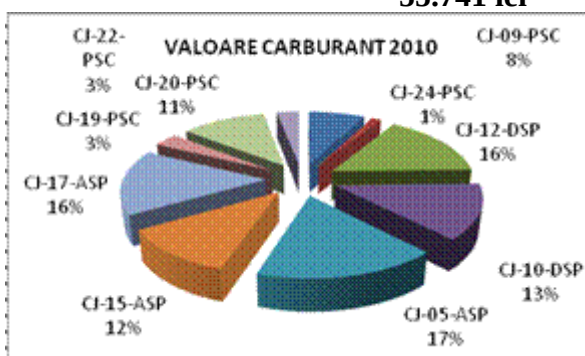
127.140 km.



12.045 litri



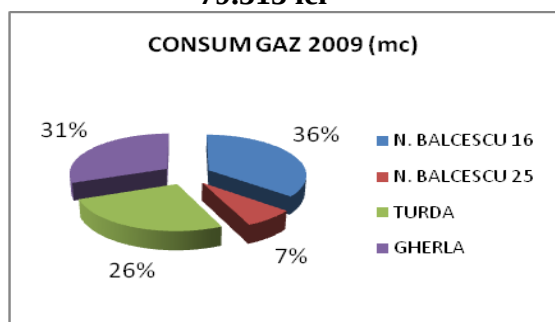
55.741 lei



În urma monitorizării permanente a consumurilor energetice (gaz, apă, energie electrică) și a cheltuielilor privind convorbirile telefonice se constată o scădere a valorii acestora față de anul 2009, ceea ce se poate vedea din graficele prezentate mai jos.

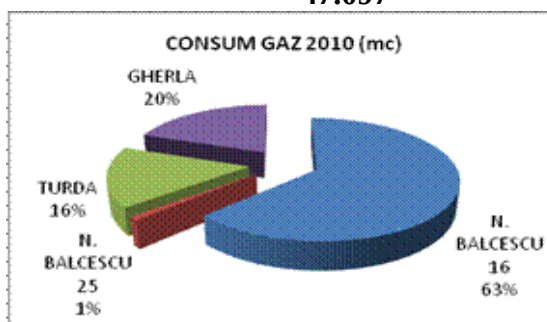
CONSUM GAZ 2009

79.313 lei



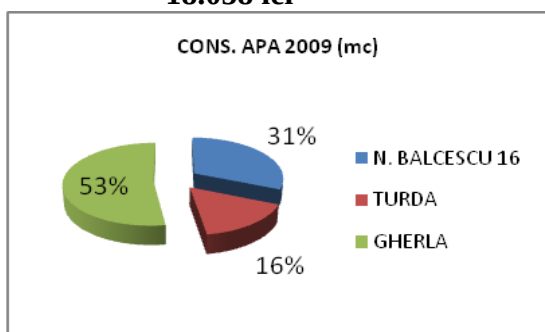
CONSUM GAZ 2010

47.097



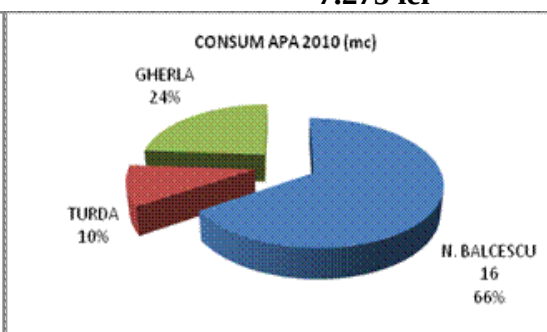
CONSUM APA 2009

18.058 lei



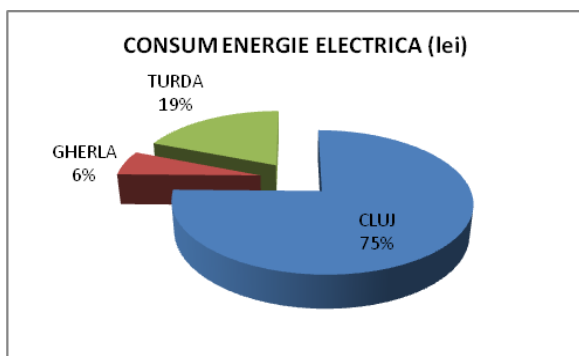
CONSUM APA 2010

7.275 lei



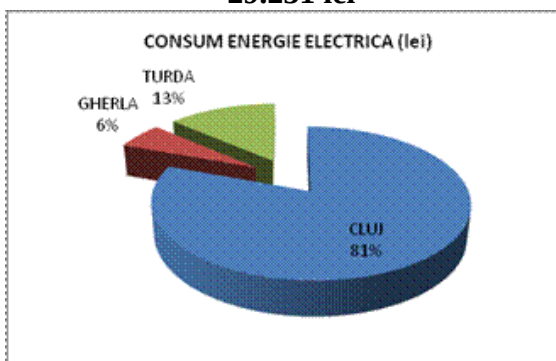
CONSUM ENERGIE ELECTRICA 2009

38.567 lei



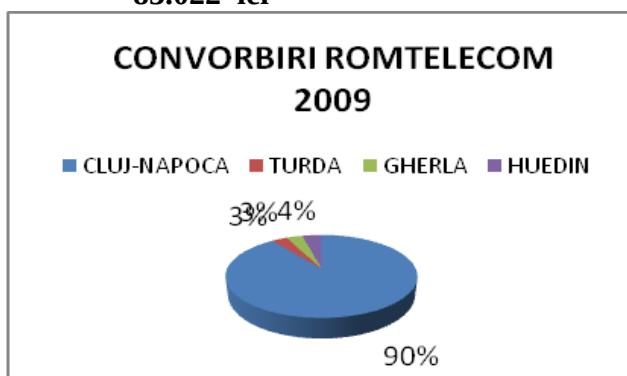
CONSUM ENERGIE ELECTRICA 2010

29.231 lei



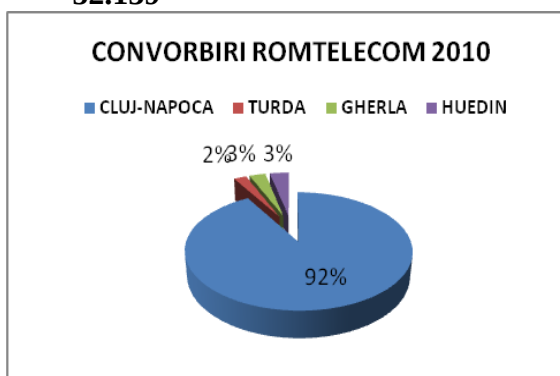
CONVORBIRI TELEFONICE 2009

83.022 lei



CONVORBIRI TELEFONICE 2010

52.139



In anul 2010 , urmare a solicitarilor D.S.P. Cluj, Ministerul Sanatatii a alocat fonduri pentru lucrarile de Reparatie capitala la sediul D.S.P.Cluj str. Balcescu nr. 16, corp A si B. . In luna octombrie 2010 , dupa parcurgerea etapelor legale s-a inceput executia lucrarilor de reparatii capitale. In anul 2010 s-au efectuat lucrari in valoare de 428 mii lei.

In lunile August și Decembrie personalul din cadrul Serv. A.M a participat la efectuarea inventarului bunurilor aflate în patrimoniul DSP Cluj fiind nominalizați în diferite comisii de inventariere.

In urma inventarierii bunurilor DSP Cluj din anul 2009 s-au întocmit dosarele de casare pentru mijloace fixe, precum și pentru bunurile materiale altele decat mijloacele fixe (obiecte de inventar), care au fost trimise Ministerului Sănătății spre aprobare.

La începutul anului, s-a întocmit necesarul de produse care se preconizează a se achiziționa centralizat la nivelul D.S.P. Cluj)

După încheierea Contractelor și lansarea comenzilor către furnizori, s-a urmărit livrarea în termen precum și calitatea și cantitatea produselor livrate

Aparatura din cadrul laboratoarelor D.S.P. Cluj a fost monitorizata prin :

- întocmirea Planului anual de verificări metrologice și etalonări în care a fost consemnată: denumirea aparatului, nr. inventar, determinare metrologică (verificare/etalonare), data la care expiră precum și prețul de cost al determinării metrologice. Documentele rezultate ca urmare a activității de metrologie, buletine de analiză/certificate de etalonare, s-au centralizat și s-au difuzat către Șefii de laboratoare .

-întocmirea și urmărirea realizării Planului anual de mentenanță/întreținere aparatură de laborator care a cuprins: denumirea aparatului, ritmicitate lucrare/an, denumirea firmei care asigură service-ul, data ultimei intervenții.

DIRECTOR EXECUTIV
DR. DORINA DUMA

DIRECTOR EX. ADJ SANATATE PUBLICA
DR. MIHAI MOISESCU – GOIA

DIRECTOR EX. ADJ. FINANCIAR CONTABIL
EC. ANGELA DOMOCOS