



MINISTERUL SANATATII

Directia de Sanatate Publica Dambovita

Targoviste str.T.Vladimirescu nr.15-19 cod 130095

Tel: 0245613604, fax: 0245611067

e-mail: dspdambovita@dsp.romwest.ro

Cod operator de data cu caracter personal 12777

**RAPORT PRIVIND ACTIVITATEA
DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
DAMBOVITA IN ANUL 2011**

**Director executiv,
Dr. Claudiu Dumitrescu**

RAPORT PRIVIND ACTIVITATEA DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ DAMBOVIȚA ÎN ANUL 2011

Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița ca instituție publică deconcentrată, subordonată Ministerului Sănătății, reprezintă autoritatea de sănătate publică la nivel local care realizează politicile și programele naționale de sănătate, elaborează programe locale, organizează structurile sanitare și evidențele statistice pe probleme de sănătate, planifică și derulează investițiile finanțate de la bugetul de stat pe sectorul de sănătate.

Aceste atribuții se desfășoară în conformitate cu legea de bază care reglementează reforma în sănătate, respectiv **Legea 95/2006** cu modificările și completările ulterioare și cu regulamentul de organizare și funcționare stabilit prin **Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1078/2010**.

Asistența de sănătate publică reprezintă efortul organizat al societății în vederea protejării și promovării sănătății populației.

Scopul asistenței de sănătate publică îl constituie promovarea sănătății, prevenirea îmbolnăvirilor și îmbunătățirea calității vieții.

Activitatea Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița este orientată în principal pe asistenta de sanatare publica prin coordonarea asistentei medicale primară, de urgență, comunitară, spitalicească și prin implementarea programelor de medicina preventiva în cadrul activitatilor de control, de promovare a sanatare, de investigatii și diagnostic de laborator, precum și de evidenta statistica.

I. Structura profesională a personalului angajat

La data de 31.12.2011 în cadrul Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița erau 87 de angajați (36 funcționari publici și 51 contractuali) dintre care 51 cu studii superioare -15 medici și 36 cu alte studii superioare) și 36 cu studii medii de specialitate.

1. Structura direct subordonată directorului executiv (medic med.gen.)

Birou/compartiment	Studii	Profesia	Numar personal
a) RUNOS	S	Economist	1
	S	Administrație publică	1
	M	Referent	1
REGISTRATURĂ	M	Secretar dactilograf	1
JURISDIC	S	Jurist	1
ASISTENȚĂ MEDICALĂ	S	Medic	1
	S	Economist	1
RELAȚII cu publicul	S	Jurist	1
INFORMETICĂ STATICTICĂ	S	Analist programator	1
	M	Asistent medical - statistician	1
AVIZE	S	Administrație publică	1
	S	Economist	1
TOTAL			12

2. Structura subordonata directorului executiv adjunct de sănătate publică (medic epidemiologie)

b) SUPRAVEGHERE BT	S	Medic (epidemiologie)	2
	S	Psiholog	1
	S	Economist	1
	M	Asistent igienă	6
	M	Agent DDD	1
SUPRAVEGHERE- FACTORI DE RISC	S	Medic (igienă, medicina.muncii)	4
	S	Psiholog	2
	M	Asistent igienă	10
SUPRAVEGHERE – PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII	S	Medic (medicină generală)	3
	S	Psiholog	1
	M	Asistent igienă	3
c) LABORATOR DE DIAGNOSTIC SI INVESTIGARE ÎN S.P.	S	Medic (laborator)	2
	S	Biolog	1
	S	Chimist	1
	M	Asistent medical	6
d)INSPECȚIE ȘI CONTROL MEDIU ȘI MUNCĂ	S	Medic (igienă)	1
	S	Chimist	3
	S	Fizician	2
	S	Inginer produse alimentare ?	1
	S	Inginer alimentație publică ?	1
	S	Psiholog	3
	M	Asistent igienă	2
e)CONTROL UNITĂȚI ȘI SERVICII DE SĂNĂTATE	S	Psiholog	1
	S	Economist	1
	S	Asistent social	1
TOTAL			60

3. Structura subordonata directorului executiv adj.economic (economist)

f) ACHIZITIILE	S	Inginer	1
ADMINISTRATIV ŞI MENTENANŢĂ	M	Referent	1
	M	Funcţionar	1
	M	Şofer	4
BUGET FINANCIAR	S	Economist	3
CONTABILITATE	S	Economist	1
	M	Referent	1
TOTAL			12

II. Situatii financiare intocmite la data de 31.12.2011

1. Activitate proprie

Din analiza efectuata a executiei bugetare la sfarsitul anului 2011 se constata urmatoarele:

A.. Veniturile realizate, in suma de 424.394 lei, reprezinta sume deduse, dupa cum urmeaza:

- veniturile constatate in anul 2011 in suma de 397.840 lei,
- venituri din anii precedenti in suma de 26.554 lei
- venituri incasate 397.171 lei (64,58% fata de prevederile bugetare cumulate aprobate).

B. Cheltuielile efectuate pana la sfarsitul trimestrului IV 2011 din credite bugetare in suma de 15.254.625 lei din totalul creditelor aprobate in suma de 19.906.000 lei(procent de realizare 76,63%) au fost structurate astfel:

- *la capitolul cheltuieli de personal* la data executiei, suma creditelor pentru cheltuielile cu salariile si pentru contributiile aferente salariilor a fost de 2.484.000 lei ,platile cumulate au fost de 2.483.458 (99,98%).

- *la capitolul cheltuieli materiale* pentru indicatorul bunuri si servicii s-au inregistrat cheltuielile necesare pentru buna functionare a activitatii institutiei:cheltuielile de intretinere a energiei termice, energie electrica, apa, canal, materiale de consum, carburanti, rechizite, materiale de curatenie, telecomunicatii, internet,etc.,finantarea unor actiuni de sanatate si programe de sanatate din cadrul unitatilor sanitare din reseaua administratiei publice locale 9.664.234 lei,fata de 9.740.00 lei credite aprobate (99,22%),

- transferuri intre unitatile administratiei publice 3.106.933 lei,fata de 7.682.000 lei credite aprobate (40,44%),neutilizandu-se urmatoarele sume:

- suma de 3.633.000lei,suma alocata prntru procurarea de aparatura medicala si echipamente de urgenta,3.589.000 lei neconsumata de Spitalului Judetean de Urgenta Targoviste si 44.000 lei,neconsumata de Spitalul Orasenesc Gaesti

- suma de 900.000 lei suma neconsumata de Spitalului Judetean de Urgenta Targoviste pentru RK .

- pentru procurarea de aparatura medicala si echipamente de urgenta

- suma de 42.067 lei , suma alocata primariilor pentru plata salariilor asistentilor medicali si mediatorilor sanitari.

Din situatia soldurilor se constata corespondenta intre soldurile conturilor de la inceputul perioadei raportate si cea de la sfarsitul lunii decembrie 2011.

La sfarsitul perioadei s-a inregistrat un deficit de 1.812.123 lei care a avut drept cauza diminuarea platilor din credite bugetare cu suma de 622.000 lei prin sume incasate in anul curent din platile anului precedent(527.000 lei suma restituita di tratamente in strainatate si 95.000 sume virate in contul 7701.85 reprezentand regularizari cu veniturile proprii,cf.pv al.Curtii de Conturi)si marirea cheltuielilor cu 877.500 lei reprezentand provizioane pentru achitarea Hotararilor judecatoresti pentru drepturi de personal.

2. Activitatea centralizata(DSP+unitati subordonate

Referitor la executia centralizata(DSP +unitati subordonate),indicatorii se prezinta astfel:

	PLAN	REALIZAT	%
TOTAL	37.532.260	29.982.255%	79,88%
Cheltuieli de personal	13.485.000	12.468.845	92,46%
Bunuri si srvcii	15.540.260	13.689.575	88,09%
Transferuri	7.682.000	3.106.933	40,44%
Cheltuieli de capital	825.000	716.902	86,90%

Mentionam ca executia slaba la transferuri s-a datorat neconsumarii sumelor alocate pentru transferuri de capital,asa cum am aratat mai sus.

La finele anului 2011,s-a inregistrat un deficit total de 2.385.522 lei.

III. In domeniul asistentei medicale s-a asigurat indrumarea tehnica si metodologica pentru unitatile sanitare in ceea ce priveste implementarea la nivel local a politicilor Ministerului Sanatatii si a tuturor actelor normative care reglementeaza organizarea si functionarea sistemului sanitar. In acest sens, institutia noastra s-a implicat in planul de rationalizare a spitalelor urmarit de Guvernul Romaniei, care a constat in comasarea unor unitati sanitare cu paturi si in propunerea de reorganizare a Spitalului Orasenesc Titu in unitate de ingrijire pentru persoanele varstnice. Dat fiind faptul ca a lipsit avizul Consiliului Local Titu, aceasta unitate sanitara nu a putut avea o astfel de destinatie, situatie in care, impreuna cu factori de raspundere de la nivel local, s-a decis si aprobat de catre Ministerul Sanatatii mentinerea unui Centru de primiri urgente, ca punct de lucru al Unitatii de Primiri Urgente din cadrul Spitalului Judetean de Urgenta Targoviste.

In baza OMS 1159/2010 au fost autorizate in decursul lunii aprilie, unitatile publice si private in vederea examinarii ambulatorii a candidatilor la obtinerea permisului de conducere.

In intervalul iulie-august au fost incheiate contractele cu cabinetele medicale individuale, cu unitatile sanitare si cu autoritatile administratiei publice locale, contracte in baza carora au fost furnizate produsele achizitionate prin licitatii publice la nivel national, destinate programelor nationale de sanatate.

Actiunea de clasificare a spitalelor, desfasurata in perioada 4-9 mai 2011, s-a finalizat cu emiterea de catre M.S. a ordinelor de clasificare pentru spitalele ramase, trei dintre ele clasificate in categoria a-IV-a si unul, Spitalul Judetean de Urgenta Targoviste, primind categoria a-III-a.

Prin participarea la comisiile mixte infiintate la nivelul CJAS Dambovita, au fost stabilite zonele deficitare din punct de vedere al existentei medicilor de o anumita specialitate in unitatile sanitare cu paturi. S-a mai stabilit: necesarul de medici dentisti din mediul urban si rural si numarul de norme necesar pentru specialitatea medicina dentara; necesarul de medici de specialitate pentru fiecare specialitate clinica si numarul de norme necesar pentru fiecare specialitate clinica; numarul de medici de

familie cu liste proprii pentru mediul urban si rural ca si numarul minim de persoane beneficiare ale pachetelor de servicii medicale de pe listele acestora, precum si numarul necesar de investigatii paraclinice si de analize medicale pe judet.

Pe parcursul lunii iunie s-a procedat la reorganizarea Centrelor de Permanenta fixa Racari si Voinesti.

Lunar s-a facut monitorizarea cazurilor de malpraxis cu informarea Ministerului Sanatatii, asa cum prevede OMS 1016/2010.

Evidenta bolnavilor psihici periculosi este actualizata iar sentintele penale emise de instantele judecatoresti au fost puse in executare.

Menționăm **participarea reprezentanților instituției, alături de cei ai casei de asigurări de sănătate și ai colegiului medicilor, la comisiile înființate în baza reglementărilor comune ale CNAS și MS**, comisii care au avut rolul de a stabili:

- necesarul de medici de familie cu liste proprii pentru mediul urban și rural ca și numărul minim de persoane beneficiare ale pachetelor de servicii medicale de pe listele medicilor de familie
- necesarul de medici de specialitate pentru fiecare specialitate clinică și numărul de norme necesare pentru fiecare specialitate clinică
- necesarul de medici dentiști din mediul urban și rural și numărul de norme necesar pentru specialitatea de medicină dentară
- numărul necesar de investigații paraclinice și de analize medicale pe județ
- zonele/localitățile deficitare din punctul de vedere al existenței medicilor de o anumită specialitate în unitățile sanitare cu paturi.

În ceea ce privește asistența medicală primară, ar fi de remarcat faptul că acoperirea județului Dâmbovița cu medici de familie este bună dacă luăm în considerare faptul că din totalul de 89 localități urbane și rurale, doar **în 3 localități nu există niciun medic de familie, respectiv Butimanu, Răscăieți și Vulcana Pandle.**

Totodată, deși celelalte localități au medici, comisia a stabilit că pentru a se asigura o acoperire optimă cu servicii pentru populația aferentă, ar mai fi **necesari 58 medici de familie, 14 în urban (Târgoviște, Titu, Racari și Moreni) și 44 în rural.**

Un necesar de medici specialiști, deloc de neglijat, se constată și pentru asistența medicală ambulatorie, respectiv 189 medici (104,5 norme).

IV. Activitatea de medicina preventiva desfasurata prin actiuni de sanatate publica in cadrul celor opt programe nationale de sanatate

1.Programul national I privind bolile transmisibile

In cadrul **2.2. Subprogramului de supraveghere si control boli transmisibile prioritare** au fost monitorizate si raportate 75704 cazuri de boli transmisibile ,din care 506 sunt boli transmisibile prioritare cu fisa unica de declarare a cazului :

Boli prevenibile prin vaccinare:

- Rujeola = 2 cazuri
- Rubeola = 28 cazuri (s-au vaccinat 437 contacti)
- Pertussis = 9 cazuri
- Tetanos = 1 caz
- Parotidita epidemica = 1 caz

Boli cu transmitere prin aliment,apa sau mediu:

- Hepatite virale = 196 cazuri din care:
 - 186 cazuri hepatita virala tip A - 5 focare cu 152 de cazuri in care s-au vaccinat 486 contacti,s-au luat masuri de dezinfectie in focar (1737 tb. clorigene),s-au recoltat 17 probe de apa.
- BDA = 2022 cazuri
- Salmoneloza = 21 cazuri
- Dizenterii bacilare = 8 cazuri
- Trichineloza = 1 caz
- Leptospiroza = 2 cazuri
- Toxiinfecție alimentara = 6 cazuri(2 focare familiale)

Boli cu transmitere aerogena:

- Afecțiuni respiratorii (ARI,penumonii) = 53307 cazuri
- Angine cu streptococ = 77 cazuri
- Pneumonii ac. bacteriene = 2083
- Varicela = 1200 cazuri
- Scarlatina = 133 cazuri (au fost investigati 978 contacti prin exudate faringiene,s-au administrat 5295 tb.Ospen
- Meningita bacteriana = 7 cazuri
- Meningita virala = 8 cazuri

Zoonoze:

- Boala Lyme = 2 cazuri
- Echinococoza = 2 cazuri
- Encefalita infectioasa primara = 3 cazuri
- Febra butonoasa = 1 caz

Boli transmise prin agenti neconventionali :

- Citomegalie ac.= 27 cazuri

Boli severe de import:

- Malarie: 1 caz

Subprogramul de supraveghere și control al infecției HIV

In cadrul DSP functioneaza un centru de consiliere si testare HIV care urmareste testarea precoce a femeilor insarcinate,in scopul prevenirii transmiterii materno-fetale a infectiei HIV,precum si testarea gratuita a populatiei la risc.In acset sens se utilizeaza o unitate mobila care se deplaseaza in tot teritoriul.

In cursul anului au fost testate HIV 11848 persoane,din care au fost identificate pozitiv 19 persoane care au fost introduse in programul de asistenta terapeutica si consiliere.

Subprogramul de supraveghere și control al tuberculozei

- Au fost inregistrate 383 cazuri noi de TBC pulmonara.

- Meningita bacilara TBC = 3 cazuri

Număr persoane examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnavire de tuberculoză (suspecți, simptomatici, contacti, grupuri cu risc crescut) = 13921

Subprogramul de supraveghere și control al bolilor cu transmitere sexuală

- Sifilis = 39 cazuri
- Gonoree = 13 cazuri
- Gravide testate pentru sifilis in laboratorul DSP si rețelele DV = 2628 testari, din care pozitive 15 cazuri
- Cupluri mama si nou nascut testate pentru depistare sifilis congenital = 22 (0 cazuri cu sifilis congenital)
- Numar persoane cu lues ,neasigurate medical si tratate gratuit = 11 persoane
- Numar de persoane monitorizate pentru eficienta tratamentului = 98

Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizare a utilizării antibioticelor și a antibioticorezistenței

S-au inregistrat si validat 29 cazuri ,toate inregistrate in Spitalul Judetean de Urgenta.

2.Programului național II de monitorizare a factorilor determinanti din mediul de viață și muncă

Activitatea Departamentului de Supraveghere in Sanatate Publica s-a desfasurat pe doua directii:

1. Realizarea indicatorilor programelor nationale de sanatate.
2. Identificarea si rezolvarea problemelor de sanatate publica locale.

A. In domeniul activitatilor desfasurate in cadrul PN II, activitatile au fost derulate pe doua suprograme cu obiectivele specificate in HG 1388/2010.

- Astfel in cadrul obiectivului 1 un accent deosebit s-a pus pe supravegherea starii de sanatate a populatiei in raport cu calitatea apei potabile produsa si distribuita din sisteme publice urbane, rurale, surse locale si industrie alimentara.

Din cele 89 sisteme de alimentare cu apa autorizate sanitar/certificate, s-au recoltat si analizat in laboratoarele DSP Dambovita un numar de 1442 probe de apa din care 186 probe au fost prelevate din surse locale existente in mediul rural. In cazul rezultatelor neconforme DSP Dambovita prin compartimentul de igiena mediului, a procedat la informarea autoritatilor locale sau a beneficiarului si asigurarea asistentei de specialitate, in scopul potabilizarii apei.

Mentionam faptul ca in anul 2011 in judetul Dambovita nu s-au inregistrat epidemii hidrice .

De asemeni restul de 16 activitati din cadrul PN II, ob.1 s-au derulat conform metodologiilor specifice, in procent de 100%, prin recolte de probe sau intocmire de chestionare dirijate catre Institutul de Sanatate Publica.

- In cadrul PN II, ob.2 s-au desfasurat conform cerintelor EUTATOM actiuni care au vizat supravegherea radioactivitatii apei si alimentului . Deasemeni a fost supravegheata radioactivitatea mediului prin recolte continu analizate lunar.

- In domeniul supravegherii factorilor de risc din mediul de munca s-au realizat conform activitatilor PN II, ob3, supravegherea starii de sanatate a personalului expus din 176 unitati cu factori de risc prin efectuarea a 2186 determinari de zgomot, iluminat, pulberi, noxe chimice, control microbiologic al suprafetelor dar si prin recoltarea probelor biologice la personalul expus.

In anul 2011 au fost semnalate, investigate si declarate un numar de 7 boli profesionale.

- In sezonul estival in colaborare cu Directia de Control in Sanatate Publica au fost identificate 18 piscine si bazine de inot care au intrat intr-un program de supraveghere a calitatii apei, cu scopul de limitare a imbolnavirilor populatiei.

- Prin compartimentului de igiena radiatiilor s-au realizat un numar de 22 actiuni impreuna cu ISU Dambovita, in scopul depistarii depasirilor limitelor de doze maxime admise de radiatii asupra populatiei, la SC Mechel Targoviste SA.

- In domeniul Igienei alimentului au fost realizate toate activitatile planificate in cadrul Programului II, Subprogramul 2 – Protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc alimentari

Activitatile au fost numeroase,s-au realizat conform metodologiilor elaborate in Centrele Regionale de Sanatate Publica din tara si au vizat diverse aspecte ale impactului factorilor de mediu alimentari asupra sanatatii populatiei:

- factorii de risc din materiale care vin in contact cu alimentele
- monitorizarea nivelului de iod din sarea iodata pentru consum uman
- investigarea focarelor de toxiinfectii alimentare si raportarea fiselor OMS (s-a inregistrat un numar de doar 4 focare, trei dintre ele fiind familiale)
- evaluarea continutului de sare din alimente si a ingestiei de sare in vederea reformularii produselor si corectarii obiceiurilor alimentare
- evaluarea ingestiei de aditivi alimentari
- evaluarea starii de nutritie si a alimentatiei populatiei (continuarea studiilor populationale din anii precedenti)
- evaluarea riscului chimic si bacteriologic al alimentelor cu destinatie nutritionala speciala, alimentele tratate cu radiatii, suplimentele alimentare, apele minerale naturale imbuteliate in judetul Dambovita, alimentele cu adaos de vitamine, minerale si alte substante si colorantii sintetici din bauturile alocoolice si nealcoolice.

Realizarea acestor activitati a necesitat: catagrafierea diverselor categorii de alimente comercializate, recolte de probe pentru analize chimice si bacteriologice in laboratorul DSP si in alte laboratoare din tara, anchete epidemiologice in focarele de toxiinfectii alimentare, impreuna cu celelate structuri implicate, anchete alimentare si investigarea subiectilor cuprinsi in studiul populational, prin determinari antropometrice si biochimice.

In acelasi scop, al protejarii sanatatii publice, s-au defasurat activitati de evaluarea a conformarii la normele de igiena si sanatate publica a proiectelor de amenajare-construire a obiectivelor cu profil alimentare, prin asistenta de specialitate acordata unui numar de 71 de astfel de obiective, reprezentand toate solicitarile inregistrate.

B. DSP Dambovita ca institutie componenta a Comitetului Judetean pentru Situatii de Urgenta a participat prin planuri proprii specifice la rezolvarea situatiilor de urgenta in cod galben/portocaliu in special in cazul temperaturilor extreme(canicula, ger, ninsori, inundatii).

C. Prin specialistii DSP s-a defasurat activitatea de asistenta de specialitate/ consultanta/ASF, precum si participarea in Comisia de Analiza Tehnica intrunita saptamanal la APM Dambovita in vederea discutarii documentatiilor pentru emiterea actelor de reglementare.

3.În cadrul programului national IV privind bolile netransmisibile:

Se desfasoara activitati multianuale in scopul evaluarii, prevenirii , tratamentului si controlului bolilor cu impact major asupra starii de sanatate a populatiei, cum ar fi: bolile mintale, oncologice, diabet zaharat, boli endocrine. In acelasi timp in cadrul programelor de boli netransmisibile s-a vizat si

constituirea unui registru al pacientilor cu dizabilitati de ambulatatie precum si asigurarea finantarii unor activitati din domeniul urgentei prespitalicesti.

PN IV. 2 PN de oncologie

S-a realizat profilaxia cancerului de col uterin prin vaccinarea HVP –s-au administrat **166** de doze de vaccin HVP. Activitatea s-a derulat prin cabinetele medicilor de familie, cabinetele scolare si cabinetele de obstetrica –ginecologie.

In vederea desfasurarii Sceningului pentru depistarea precoce, activa a cancerului de col uterin, pana in acest moment au fost selectati furnizorii de servicii medicale.

PN IV.3.1 Subprogramul de profilaxie in patologia psihiatrica si psihosociala

In domeniul sanatatii mintale au fost sustinute activitati de terapie ocupationala pentru **220** de pacienti din cadrul Spitalului Judetean de Urgenta Targovite. Pacientii au efectuat activitati de terapie prin arta (pictura, lucru manual) , activitati de croitorie, activitati de relaxare prin sport si jocuri.

PN IV. 7 – Boli Endocrine

In domeniul bolilor endocrine s-a realizat depistarea activa, diagnosticarea si prevenirea complicatiilor carentei de iod la **1066** pacienti in cadrul Spitalului Judetean de Urgenta Targovite.

Toti pacientii examinati in cadrul PN au beneficiat de tratament individual si au fost sau vor fi urmariti clinic si biohormonal in mod individual.

Investigarea pacientilor a permis diagnosticul unui numar important de gusi hipertiroidizate, precum si controlul multora dintre cele aflate deja in tratament.

Pacientii tiroidectomizati pentru gusa endemica au putut fi reevaluatii, in privinta dozelor de substitutie hormonală, prin aceste investigatii.

PN IV.10 - Urgenta Pre-spitaliceasca

S-a asigurat pregatirea profesionala pentru un medic si doi asistenti din cadrul Serviciului Judetean de Ambulanta. Centrele de permanenta Voinesti si Racari au beneficiat de medicamente si materiale sanitare pentru un numar de 3241 pacienti. Tot prin program s-au asigurat materiale pentru mentenanta dispeceratului.

PN IV.11 - Monitorizarea activa a bolnavilor cu dizabilitati de ambulatatie

Au fost inregistrati un numar de **388** de pacienti (copii) cu astfel de afectiuni. Activitatea a desfasurat-o Spitalul Judetean de Urgenta .

Din totalul de 388 pacienti la 122 pacienti s-a redus gradul de dizabilitate in urma tratamentelor de recuperare.

In cadrul **Programului National de Tratament in Strainatate VII** au fost inregistrate 6 solicitari pentru initierea procedurii de trimitere la tratament in strainatate. Toate dosarele au fost gestionate, dar din motive independente de institutia noastra niciun pacient nu a plecat pentru tratament in strainatate.

In domeniul supravegherii bolilor netransmisibile au fost colectate datele privind bolile cronice depistate , tratate si dipensarizate in teritoriu prin cabinetele medicilor de familie.

4.Programul national V de Promovare a sănătății și educație pentru sănătate

In cadrul subprogramului 1: Promovarea unui stil de viață sănătos s-au derulat campanii de informare-educare-comunicare conform calendarului stabilit de MS si a priorităților locale: 18 campanii obligatorii si 12 campanii de interes local, cu aproximativ 339 de actiuni (activitati de informare, standuri de sanatate, mese rotunde, seminarii, sesiuni de instruire a asistentilor medicali, a asistentilor comunitari si a mediatorilor sanitari, marsuri stradale, interviuri) si peste 14 600 de materiale informative elaborate si distribuite. Campaniile s-au orientat asupra formarii unui stil de viata sanatos ca premiza pentru prevenirea principalelor afectiuni care domina astazi patologia: cancer, boli de nutritie si metabolism, BPOC, afectiuni ale inimii s.a.

O activitate aparte consta in tiparirea si distribuirea prin sectiile de nou-nascuti a carnetelor de vaccinare, conform OMS 1147/08.07.2011 Mentionam si activitati de consultanta in domeniul IEC

pentru partenerii cu care desfășurăm în comun diferite acțiuni (CPECA, Inspectoratul Școlar, Inspectoratul de Poliție, Inspectoratul de Jandarmi, ISU, etc.) sau cu ocazia participării la diverse comisii, evenimente pe teme de sănătate publică (comisii la nivelul Instituției Prefectului, Comisia de luptă pentru prevenirea și combaterea traficului de persoane, Comisia pentru prevenirea și combaterea exploatarea copiilor prin muncă, Grupul mixt de lucru pentru prevenirea violenței domestice, etc.);

In cadrul subprogramului 3: supravegherea stării de sănătate a populației, În colaborare cu instituții partenere (ISJ, DGASPC, DAS, Biblioteca Județean I.H.Rădulescu), a continuat și derularea proiectul “Creșterea accesului la servicii de prevenție primară pentru copiii și adolescenții din România” în 13 unitati de invatamant din județ, pentru 1047 de elevi, cadre didactice și parinti.

5. În domeniul Programului național VI de sănătate a femeii și copilului

Instituția derulează intervenții ale Programului național de sănătate a femeii și copilului în cadrul căruia au beneficiat *gratuit*, în scop profilactic, de administrare de preparate farmaceutice și lapte praf, următoarele categorii de persoane:

- 1364 de gravide - preparate cu fier pentru profilaxia anemiei feriprive,
- 487 de sugari - lapte praf pentru profilaxia distrofiei,
- 366 nou-născuți cu greutate mică la naștere- preparate pentru profilaxia malnutriției
- 2149 copii - preparate cu fier pentru profilaxia anemiei feriprive,
- 3368 copii - vitamina D pentru profilaxia rahitismului carențial,
- 258 nou născuți au fost beneficiarii îngrijilor de terapie intensivă în secția neonatologie a Spitalului Județean de Urgență Târgoviște,
- 3025 nou născuți au fost investigați în cadrul screeningului pentru depistarea precoce a fenilcetonuriei și hipotiroidismului congenital,
- 1338 de persoane au beneficiat gratuit de produse în cadrul intervenției de creștere a accesului la servicii moderne de planificare familială prin cabinetele medicilor de familie și cabinetul de planificare familială din cadrul ambulatoriului integrat al Spitalului Județean de Urgență Târgoviște,
- 82 gravide și lăuze au fost vaccinate pentru profilaxia sindromului de izoimunizare Rh prin sectiile obstetrică- Ginecologie din spitalele Pucioasa și Târgoviște.

Considerăm că intervențiile programului și-au atins în general scopul, având în vedere procentele de acoperire a diferitelor grupuri-țintă, care se încadrează pentru unele intervenții între 40-60% (ex. profilaxia anemiei feriprive la gravide, profilaxia anemiei feriprive la sugar, profilaxia rahitismului carențial al copilului).

Asigurarea de către M.S. a produselor achiziționate prin licitații naționale a fost cvasiconstantă, cu mici disfuncționalități în asigurarea contraceptivelor sau a laptelui praf care au determinat lipsa pentru perioade de 2-3 luni a acestor produse.

Subliniem câștigul pentru județul Dâmbovița reprezentat de includerea sa în programul de screening pentru depistarea precoce a fenilcetonuriei și hipotiroidismului congenital fapt care asigură accesibilitatea categoriei populaționale a nou-născuților la o achiziție importantă a medicinei preventive.

Facem o remarcă și pentru unitățile sanitare cu paturi, Spitalul Județean de Urgență Târgoviște și Spitalul Orășenesc Pucioasa care derulează unele intervenții ale programului și care, înțelegând importanța acestora pentru îmbunătățirea stării de sănătate a mamelor și copiilor și pentru asigurarea unei accesibilități tot mai mari a acestor categorii la servicii calitativ superioare, au acționat responsabil și au impus măsuri care au făcut ca activitățile programului să se desfășoare în condiții optime.

6. Activitatea de control în sănătate publică

In anul 2011, Compartimentul Inspectia si Controlul factorilor de risc din mediul de viata si de munca a desfasurat:

- 3873 actiuni de **control planificate**, conform Programului de activitate intocmit si aprobat de directorul executiv al Directiei de Sanatate Publica Dambovita, in urmatoarele domenii de competenta:
 - 876 actiuni de control in unitati de **producție, fabricare, prelucrare, depozitare, transport, distribuție și comercializare a alimentelor**, inclusiv în sectorul alimentației publice și colective, conform protocoalelor semnate cu celelalte autorități din domeniu, sistematice si conform urmatoarelor tematici de control
 - 66 actiuni de control a **calității apei pentru consum uman și a celei folosite la alte activități umane, inclusiv a celei de îmbăiere**, sistematice si conform urmatoarei tematici de control:
 - 303 actiuni de control privind **gestionarea deșeurilor lichide și solide** și, în special, **a celor potențial periculoase**
 - 102 actiuni de control privind **asigurarea calității habitatului**
 - 551 actiuni de control privind respectarea condițiilor igienico-sanitare **în unitățile de învățământ și ocrotire a copiilor și tinerilor**, precum și a **principiilor pentru promovarea unei alimentatii sanatoase** in randul acestora
 - 66 actiuni de control privind asigurarea **conditiilor minime de sanatate si securitate la locul de munca**, precum si a celor specifice expunerii la diversi factori nocivi profesionali;
 - 378 actiuni de control a **activitatilor de ingrijiri de sanatate**, a aplicarii masurilor de prevenie si combatere a bolilor transmisibile;
 - 407 actiuni de control a unităților de **producere, depozitare, desfacere a pesticidelor, a substanțelor toxice și a cosmeticelor și detergenților**
 - 1124 actiuni de control privind respectarea prevederilor Legii 349/2002 –**combaterea efectelor consumului de tutun**
- 140 actiuni de **control la sesizarea/solicitarea** cetatenilor sau a altor institutii
- 15 actiuni de **control initiate de administratia teritoriala**, in colaborare cu alte institutii cu atributiuni de control
- 84 actiuni de **interventie in Sistemul Rapid de Alerta pentru Alimente si furaje, Sistemul de Alerta pentru produse cosmetice**.

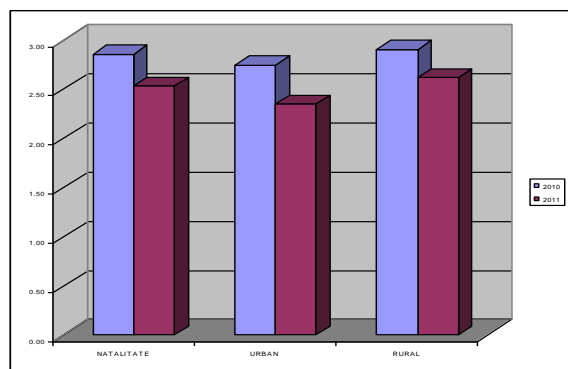
In cadrul acestor actiuni:

- a fost acordata consultanta de specialitate in vederea conformarii la legislatia specifica fiecarui domeniu de activitate
- au fost aplicate 87 sanctiuni cu amenda contraventionala in valoare de 95400 Ron si 109 avertismente verbale pentru deficiente grave igienico-sanitare
- au fost emise 10 suspendari temporare de activitate in situatii de identificare a unui risc crescut pentru sanatatea populatiei.

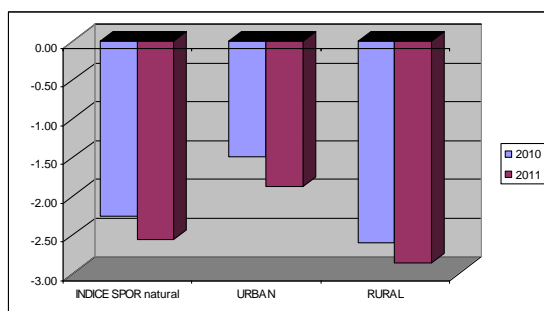
V.O alta atributie a institutiei noastre se refera la **organizarea evidentelor statistice si monitorizarea indicatorilor pe probleme de sanatate prin colectarea datelor de la furnizorii de servicii de sanatate**.

Subliniem principalele concluzii în domeniul supravegherii deografice în anul 2011:

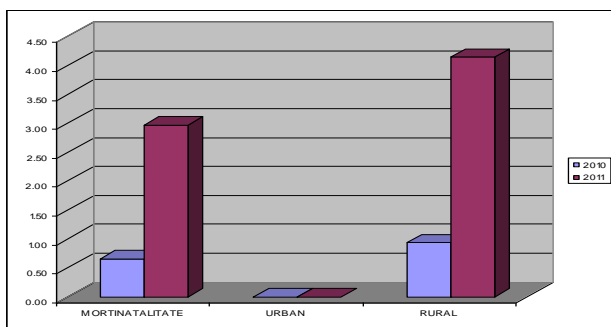
- se constată o scădere a **natalității** comparativ cu aceeași perioadă a anului trecut, tendință de scădere care se menține în ultimii ani. De remarcat că natalitatea rămâne în continuare mai ridicată în mediul rural față de cel urban.



- datorită tendinței de scădere din ultimii ani a natalității, *sporul natural* rămâne în continuare negativ.

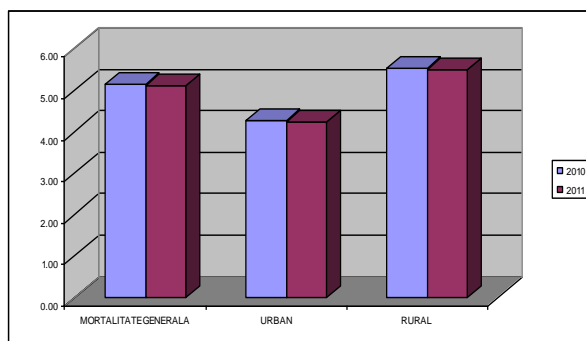


- indicatorul *mortalitate infantilă* își păstrează tendința de scădere începută din anul 2010, înregistrând doar 17 decese față de cele 24 din 2010, județul Dambovită situându-se între cele 8 județe din țară în care se constată scăderea acestui indicator.



- *mortalitatea* prezintă o creștere nedorită față de anul 2010 în mediul rural.
- *mortalitatea generală* se menține aproximativ la aceleași valori față de 2010, cu o ușoară tendință de scădere.

De remarcat că în mediul rural mortalitatea rămâne semnificativ mai mare față de mediul urban.



Monitorizarea indicatorilor stării de sănătate a populației și a bolilor netransmisibile cu pondere semnificativă a permis extragerea următoarelor concluzii:

- Bolile cardiovasculare, așa cum era de așteptat, domină tabloul mortalității și morbidității, reprezentând principala cauză de deces și ocupând primul loc în ceea ce privește incidența și prevalența pe cauze de boli.
- Tumorile, deși reprezintă a doua cauză de deces în anul 2010, au o prevalență și o incidență care le situează pe locul al cincilea în 2011.
- Bolile cronice ale aparatului digestiv (boala ulceroasă și hepatitele cronice/cirozele hepatice) au înregistrat valori în creștere a incidenței și în scădere a prevalenței, care le-au situat pe locul al doilea ca număr total de cazuri de boală (dupa bolile cardiovasculare), în 2011. Mortalitatea prin boli digestive a ocupat locul al treilea în anul 2010.
- Bolile psihice și diabetul zaharat își pastrează tendința de creștere din ultimii ani.

VI. Initiative locale

- Fundația Inima Deschisă pentru România a venit alături de noi pentru un *program de asigurare a asistenței medicale pentru persoane defavorizate* de către o echipă mobilă de medici din SUA. De comun acord ne-am orientat spre comunități din Titu, Cojasca, Ludești și Târgoviște astfel încât la începutul lunii septembrie au primit asistență stomatologică, de oftalmologie sau medicină generală persoane cu nevoi speciale care nu se pot deplasa în centrele medicale mari.
- Un colaborator important în activitatea de promovare a sănătății este Organizația Nonguvernamentală Salvați Copiii România, alături de care s-a desfășurat un program pilot de combatere a cauzelor prevenibile ale deceselor în rândul copiilor sub 5 ani - „*Fiecare copil contează*”. Proiectul s-a derulat în cadrul comunităților din I.L. Caragiale, Potlogi, Băleni și Moreni, cu sprijinul medicilor de familie și se integrează în cele 8 obiective ale mileniului, adoptate de statele lumii în 2000, reducerea deceselor materne la naștere și a mortalității infantile.
- O inițiativă la care ținem foarte mult este proiectul demarat la nivelul Municipiului Târgoviște „*Nutriție sănătoasă pentru un stil de viață mai bun*” pentru anul școlar 2011-2012, în parteneriat cu Direcția de Asistență Socială Târgoviște și Inspectoratul Școlar. Scopul proiectului constă în coagularea resurselor publice și private alocate promovării alimentației sănătoase și activității fizice în vederea susținerii unitare a mesajelor și serviciilor specifice prin rețelele proprii și parteneri: cabinetele medicale școlare, cabinete medicale de boli metabolice și nutriție, compartimentul de promovarea sănătății din DSP. În cadrul acestui proiect, 5600 elevi din ciclul primar și gimnazial din cele 10 școli din Municipiul Târgoviște, 220 de cadre didactice și cadrele medicale din cabinetele școlare vor colabora pentru adoptarea de către elevi a unui comportament sănătos privind consumul zilnic de apă, fructe și legume, activitate fizică zilnică, dar și pentru diagnosticarea precoce a posibilelor tulburări nutriționale și endocrine, tratarea și supravegherea acestora.
- În calitate de solicitant, instituția are pregătit - în faza de depunere - un *proiect în cadrul Programului Operațional Sectorial Dezvoltarea Resurselor Umane – Corelarea învățării pe tot parcursul vieții cu piața muncii*. Proiectul se adresează dezvoltării resurselor umane prin activități de calificare sau recalificare pe segmentul de asistență socială pentru angajați din regiunile Sud - Muntenia și București – Ilfov.

Director executiv,
Dr. Claudiu Dumitrescu