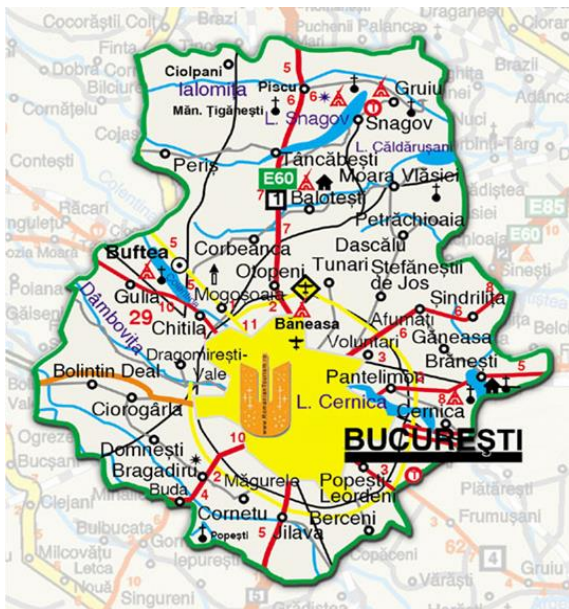




JUDETUL ILFOV

RAPORT DE ACTIVITATE ANUL 2021

DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA ILFOV

1. PREZENTAREA JUDETULUI ILFOV

Judetul Ilfov este atestat inca din ceea de-a doua jumatate a secolului al XV-lea, din vremea voievodului Basarab cel Tanar (1481-1482), care, prin hrisovul sau de la Gherghita (azi asezare in judetul Prahova), la 23 martie 1482, daruieste Manastirii Snagov unele sate din imprejurimi. In acest hrisov domnesc se aminteste de "Elhov", iar mai tarziu, pe la 1602, devine cunoscut sub denumirea de Ilhov.

Desigur, acest teritoriu la vremea aceea nu era corespondentul celui din secolul XX sau al celui de astazi, ci cuprindea un tinut mult mai mare, de vreme ce numele de Ilfov il poarta un sat din Judetul Dambovita Ilfoveni (Com. Nucet), un parau afluent al raului Dambovita – Ilfov, dar si un sat din judetul Giurgiu – Podul Ilfovului (Com. Buturugeni). Pana la aplicarea Regulamentului Organic - care a reprezentat, practic, prima Constitutie, Tara Romaneasca, era impartita in 18 judete, intre care se gaseste Ilfovul.

Odata cu reforma administrativa realizata de Domnitorul Alexandru Ioan Cuza, la 2 aprilie 1864, apare legea care consfinteste crearea consiliilor judetene, organism al administratiei care pentru judetul Ilfov isi are sediul in Bucuresti, inca de crearea lui, in str.Pazlitii (actualmente str. Ilfov, nr.4-6).

Prin Legea administratiei din anul 1875, judetul Ilfov avea in componenta lui 6 plasi care cuprindeau 63 de comune. In anul 1938, in organizarea administrativ-teritoriala a Romaniei este introdus TINUTUL.

In perioada 1949-1950 s-a pregatit introducerea unei noi forme de organizare administrativ-teritorial pentru Romania, dupa modelul U.R.S.S., in regiuni si raioane, iar in anul 1950, judetele au fost desfiintate, judetul Ilfov intrand in componenta Regiunii Bucuresti, cu sediul administrativ in Bucuresti, str. Ilfov nr.4-6.

Aceasta organizare administrativ-teritoriala s-a mentinut pana in anul 1968, cand, prin Legea nr.2/1968, judetele au fost reiniintate, dar cu o configuratie geografica diferita fata de cea existenta pana in 1950. Judetul Ilfov era cel mai mare din Romania, atat ca suprafata, cat si ca populatie, cu 125 de comune, 3 orase (Oltenita, Urziceni si Buftea) si un municipiu - Giurgiu. Sediul administrativ al judetului se afla in Bucuresti, bd. Nicolae Balcescu, nr.19-21, sectorul 1.

In forma si structura din 1968, judetul Ilfov a fost mentinut pana la 24 ianuarie 1981, cand a fost desfiintat si s-a infiintat Sectorul Agricol Ilfov, in subordinea municipiului Bucuresti, cu sediul administrativ in comuna Balotesti.

La infiintare, Sectorul Agricol Ilfov (S.A.I.) a avut 27 de comune si orasul Buftea, ca ulterior – in luna septembrie 1981 sa intre in componenta lui inca 3 comune de la judetul Ialomita : Nuci,

Gradistea si Petrachioaia, dupa care – o data cu declansarea lucrarilor de amenajare a raului Arges – au mai trecut in componenta SAI, de la judetul Giurgiu, comunele : Ciorogarla, Domnesti, Clinceni, Darasti-Ilfov, 1 Decembrie, Vidra si Berceni.

Prin Legea nr.69/1991, privind administratia publica locala, Sectorului Agricol Ilfov i se confera statut si atributii de judet, iar prin Legea nr.50/1997 judetului Ilfov i se stabilesc sediul si resedinta in municipiul Bucuresti.

Judetul Ilfov s-a infiintat potrivit Legii 50/1997 prin reorganizarea Sectorului Agricol Ilfov. Are o suprafata de 1595 km.p. si o populatie de 482245 locuitori, distribuita in 8 orase Buftea, Otopeni, Popesti-Leordeni, Voluntari, Chitila, Bragadiru, Magurele si Pantelimon, 32 comune si 103 sate.

A. DATE DEMOGRAFICE

Din numeroasele variabile demografice este de subliniat ca 55,4 % din locuitori trăiesc în mediul rural, iar 44,6% in mediul urban. Structura pe grupe de vârstă a populației reflectă un proces de intinerire demografică determinată de creșterea populației tinere si adulte si o scădere a numărului persoanelor varstnice. Se remarca o crestere constanta a numarului populatiei incepand cu anul 2000 si pana in prezent. Aceasta crestere se datoreaza migratiei masive intre 2005-2011 a populatiei din Bucuresti si din tara, catre orasele si comunele judetului Ilfov.

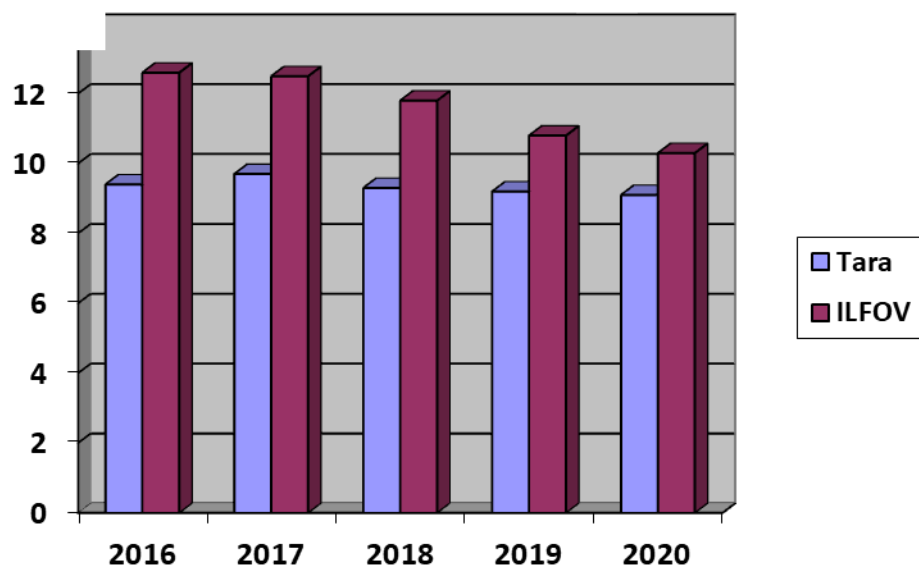
Din numeroasele variabile demografice este de subliniat ca indicatorii starii de sanatate ai populatiei judetului Ilfov s-au imbunatatit constant, ca urmare a asigurarii de servicii de sanatate de calitate, accesibile din punct de vedere geografic si economic, **si ca urmare a activitatilor derulate de Directia de Sanatate Publica a Judetului Ilfov si unitatile sanitare din judet in cadrul programelor nationale de sanatate preventive, sub coordonarea specialistilor din Unitatile de management a programelor nationale de sanatate din cadrul Ministerului Sanatatii.**

Natalitatea (nr. nascuti vii la 1000 locuitori), numarul nascutilor vii in judetul Ilfov ajunge in anul 2020 la 10,3 nascuti vii la 1000 locuitori, mentinandu-se la un nivel mai ridicat decat cel national 9.1‰).

Nascuti vii ILFOV											
Judet Ilfov	Ani										
	Anul 2010	Anul 2011	Anul 2012	Anul 2013	Anul 2014	Anul 2015	Anul 2016	Anul 2017	Anul 2018	Anul 2019	Anul 2020
	3831	3609	3864	4010	4143	4525	5016	5196	<u>5068</u>	4796	4713

Nascuti vii la 1000 locuitori

	<i>Anul 2010</i>	<i>Anul 2011</i>	<i>Anul 2012</i>	<i>Anul 2013</i>	<i>Anul 2014</i>	<i>Anul 2015</i>	<i>Anul 2016</i>	<i>Anul 2017</i>	<i>Anul 2018</i>	<i>Anul 2019</i>	<i>Anul 2020</i>
<i>TARA</i>	9,4	8,7	9	9,6	9,1	9,3	9,4	9,7	9.3	9.2	9,1
<i>Ilfov</i>	11,9	10,8	11,1	11,2	11,2	11,8	12,6	12,5	<u>11,8</u>	<u>10,8</u>	<u>10,3</u>



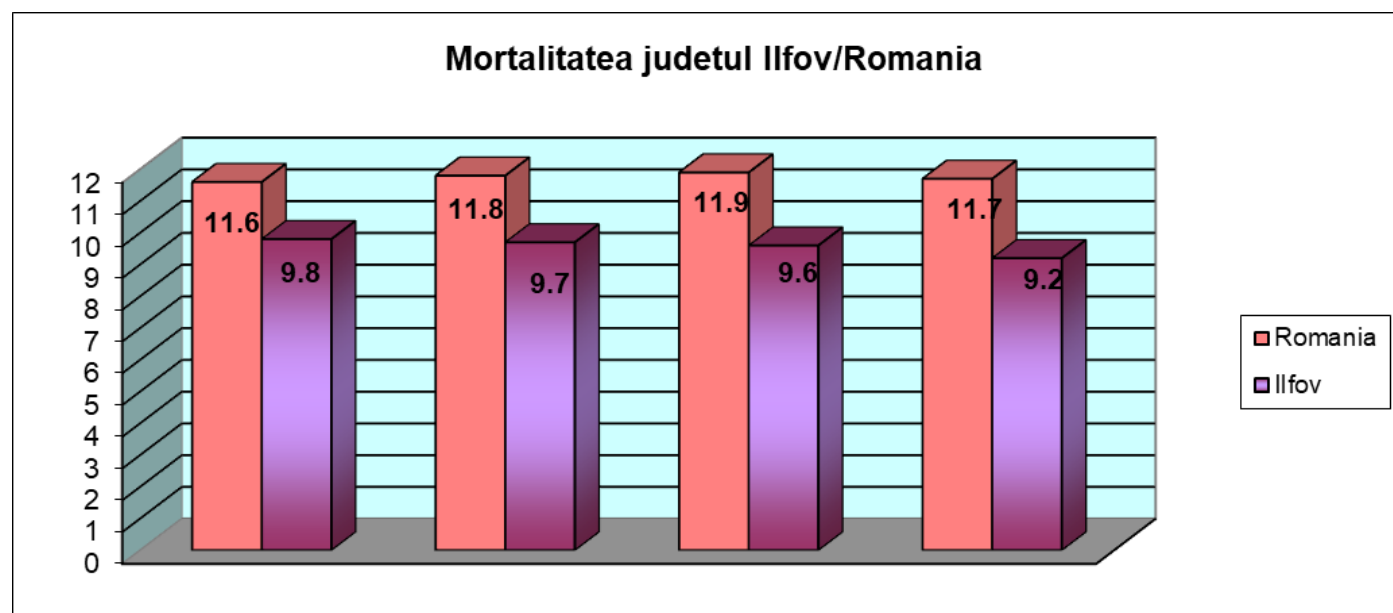
Mortalitatea – numarul de decese la 1000 locuitori, ajunge in judetul Ilfov, in anul 2020, la 10,1‰, mentinandu-se in continuare sub valoarea nationala (15,5‰).

Rata mortalitatii (Decedati la 1000 locuitori)

	Anul 2010	Anul 2011	Anul 2012	Anul 2013	Anul 2014	Anul 2015	Anul 2016	Anul 2017	Anul 2018	Anul 2019	Anul 2020
TARA	11,5	11,2	11,4	11,2	11,5	11,8	11,6	11,8	11,9	11,7	15,5
Ilfov	11,1	10,8	11	9,9	10,1	9,9	9,8	9,7	9,6	9,2	10,1

MORTALITATE

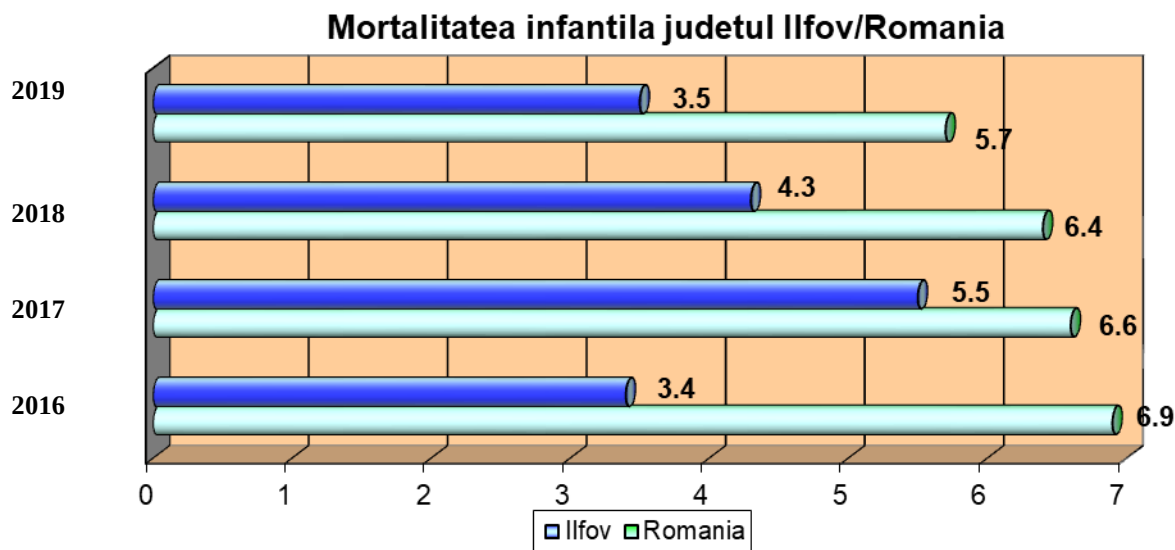
Anul 2010	Anul 2011	Anul 2012	Anul 2013	Anul 2014	Anul 2015	Anul 2016	Anul 2017	Anul 2018	Anul 2019	Anul 2020
3574	3596	3813	3537	3862	3927	4024	4161	4129	4076	4824



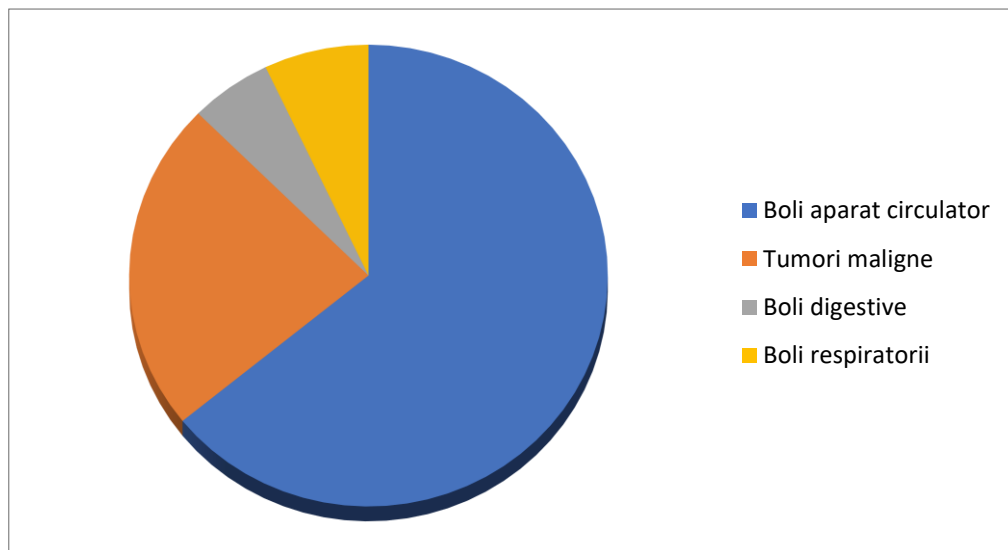
Mortalitatea infantila – decese sub 1 an la 1000 nascuti vii

In judetul Ilfov, in anul 2020, mortalitatea infantila se mentine sub media nationala, fiind de 5,3‰ fata de media pe tara de 5,5 ‰.

Rata mortalitatii infantile in judetul Ilfov a fost in toata aceasta perioada sub rata mortalitatii infantile pe tara.



In ceea ce priveste mortalitatea pe cauze de deces, in judetul Ilfov, in anul 2020, pe primul loc se situeaza bolile aparatului circulator – 52% din totalul deceselor, urmate de tumorile maligne – 19% ,bolile aparatului respirator se situeaza pe locul 3 cu 12,5 bolile digestive se situeaza pe locul 4, intr-un procent de 5,6% din totalul deceselor si alte afectiuni 6%.



B. STRUCTURA RETELEI SANITARE DIN JUDETUL ILFOV

Asistenta medicala a populatiei judetului Ilfov a fost asigurata in anul 2021 de urmatoarele categorii de furnizori de servicii medicale publice si private:

- **furnizori de servicii de asistenta medicala primara: 194** cabinete de medicina de familie dintre care 127 cabinete functioneaza ca si Cabinete Medicale Individuale, 2 cabinete medicale asociate (cu 4 medici de familie), 4 societati civile medicale cu 9 medici de familie si 54 cabinete de medicina de familie care functioneaza in cadrul unor unitati sanitare tip SRL.
- **furnizori de servicii de asistenta de medicina dentara: 238** cabinete de medicina dentara din care 111 cabinete functioneaza ca si Cabinete Medicale Individuale, 3 cabinete medicale asociate cu 6 medici stomatologi, 2 societati civile medicale cu cate 1 medic stomatolog, precum si 119 unitati sanitare tip SRL.
- **furnizori de servicii clinice de asistenta de specialitate ambulatorie: 458** cabinete de specialitate clinica organizate in unitati sanitare tip SRL, CMI si SCM, astfel: 21 cabinete medicina generala (17SRL+4CMI), 35 cabinete RMFB (34SRL+1CMI), 28 cabinete medicina muncii (27SRL+1CMI), 9 cabinete urologie (8SRL+1CMI), 20 cabinete oftalmologie (18SRL+2CMI), 22 cabinete ORL(19SRL+CMI), 17 cabinete chirurgie generala tip SRL, 2 cabinete chirurgie pediatrica tip SRL, 6 cabinete chirurgie estetica tip SRL, 36 cabinete obstetrica-ginecologie (34SRL+CMI), 17 cabinete ortopedie si traumatologie (15SRL+2CMI), 24 cabinete cardiologie tip SRL, 6 cabinete geriatrie (5SRL+1CMI), 6 cabinete gastroenterologie tip SRL, 36 cabinete medicina interna (33SRL+3CMI), 19 cabinete neurologie (16SRL+3CMI), 36 cabinete dermato-venerologie tip SRL, 25 cabinete pediatrie (23SRL+2CMI), 2 cabinete alergologie si imunologie (1SRL+1CMI), 28 cabinete psihiatrie (21SRL+7CMI), 7 cabinete pneumologie tip SRL, 12 cabinete reumatologie tip SRL, 6 cabinete endocrinologie tip SRL, 4 cabinete medicina sportiva tip SRL, 2 cabinete ATI tip SRL, 1 cabinet anatomie patologica tip SRL, 1 cabinet radioterapie tip SRL, 4 cabinete oncologie tip SRL, 14 cabinete diabet, nutritie si boli metabolice tip SRL, 1 cabinet neurologie pediatrica tip SRL, 1 cabinet boli infectioase tip SRL, 3 cabinete chirurgie vasculara tip SRL, 2 cabinete ortodontie tip SRL, 2 cabinete ortopedie pediatrica tip SRL, 1 cabinet chirurgie buco-maxilo-faciala tip SRL, 1 cabinet hematologie si hemobiologie tip SRL si 1 cabinet neurochirurgie tip SRL.

- **furnizori de servicii paraclinice:** 27 laboratoare de analize medicale si 9 cabinete de radiologie si imagistica medicala tip SRL.

Se mentine deficitul de medici specialisti in asistenta ambulatorie de specialitate din judetul Ilfov in specialitatile pediatrie, cardiologie, oftalmologie, ortopedie, oncologie, neurologie, psihiatrie, medicina de laborator, radiologie si imagistica medicala.

- **furnizori de servicii de asistenta medicala spitaliceasca :** 3 spitale publice si 7 spitale private.
La nivelul spitalelor din judetul Ilfov se inregistreaza deficit de personal medical in specialitatile nefrologie, oftalmologie si ortopedie (Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Ilfov), medicina de laborator, radiologie si imagistica medicala, psihiatrie (Spitalul de Psihiatrie “Eftimie Diamandescu”).
La nivelul Spitalului de Obstetrica-Ginecologie Buftea sunt vacante 10 posturi de medici specialisti si 10,5 posturi de asistenti medicali. Posturile din spitalele din judetul Ilfov nu sunt atractive pentru rezidentii inscrisi la rezidentiat pe post, astfel incat, chiar daca aleg un spital din judetul Ilfov, in final nu se prezinta la post sau pleaca din spital.
- **furnizori de servicii de asistenta medicala de urgenta prespitaliceasca si spitaliceasca :** 3 UNITATEA DE PRIMIRI URGENTA din cadrul Spitalului Clinic Judetean de Urgenta Ilfov, camera de garda si COMPARTIMENTUL DE PRIMIRI URGENTE din cadrul Spitalului de Obstetrica-Ginecologie Buftea si camera de garda din cadrul Spitalului de Psihiatrie”Eftimie Diamandescu” Balaceanca.
- **unitati medico-sociale :** 1 (Centrul Judetean de Asistenta Medico-sociala pentru Bolnavi Cronici Domnesti)
- **asistenti medicali comunitari :** 10 (in localitatile Buftea, Chitila, Afumati, Branesti, Cernica, Clinceni, Ganeasa, Gruuiu, Mogosoia iar in localitatile Buftea, Nuci si Pantelimon sunt 3 posturi de asistenti medicali comunitari vacante).
- **mediatori sanitari :** 15 (in localitatile cu populatie roma Buftea, Chitila, Ganeasa, Glina, Mogosoia, Pantelimon, Balotesti, Corbeanca, Cornetu, Jilava, Stefanestii de Jos si Vidra).
- **beneficiari ai serviciilor de asistenta comunitara in anul 2021 :** 12.376

Asistenta medicala scolara si comunitara

In judetul Ilfov functioneaza un numar de **194** unitati de invatamant, din care **18** unitati de invatamant liceal, **82** unitati de invatamant primar si gimnazial (1 scoala speciala), **92** unitati cu invatamant prescolar si 2 unitati conexe.

Asistenta medicala scolara si asistenta medicala comunitara au fost preluate din anul 2010 de autoritatile publice locale, in prezent, in judetul Ilfov functioneaza 4 cabinete medicale scolare finantate din bugetul Ministerului Sanatatii in Otopeni, Buftea, Chitila si Magurele unde isi desfasoara activitatea 1 medic scolar (cu ½ norma) si 5 asistente medicale.

In judetul Ilfov functioneaza in prezent in cadrul unitatilor de invatamant de stat, 50 cabinete medicale scolare, asistenta medicala scolara fiind asigurata de catre 4 medici de familie si 52 asistente medicale.

In judetul Ilfov functioneaza in prezent in cadrul unitatilor de invatamant privat, 58 cabinete medicale scolare, asistenta medicala scolara fiind asigurata de catre 36 medici de familie si 50 asistente medicale

Acoperirea cu servicii de asistenta medicala primara in judetul Ilfov –2021



In toate localitatile judetului Ilfov exista cel putin un medic de familie .

Localitatile in care s-a identificat un deficit de medici de familie, deficit stabilit de comisia paritara pentru asistenta medicala primara in vederea contractarii cu Casa de Asigurari de Sanatate Ilfov pentru anul 2021(**31 medici** de familie), sunt urmatoarele: comuna Afumati(1), oras Bragadiru(2), oras Buftea (3), oras Chitila(3), comuna Glina(1), comuna Jilava(1), oras Otopeni(1), orasul Pantelimon(7), orasul Popesti-Leordeni(3), comuna Tunari(1), comuna Stefanestii de Jos(1) si orasul Voluntari(7).

Mentionam situatia particulara a judetului Ilfov cu localitati avand cartiere rezidentiale apropiate de Bucuresti si populatie inscrisa la medici de familie din Bucuresti, astfel incat deficitul de 31 medici de familie (cifra obtinuta prin impartirea populatiei din localitate la numarul optim prevazut in norme de 1.800 inscrisi pe lista unui medic de familie), nu corespunde in totalitate realitatii din teritoriu.

Asistenta medicala spitaliceasca

In anul 2021 , asistenta medicala spitaliceasca a fost asigurata in judetul Ilfov de 9 unitati sanitare cu paturi, 3 publice, al caror management a fost preluat de Consiliul Judetean Ilfov in anul 2010, din care unul reorganizat in Spital de Obstetrica Ginecologie in octombrie 2012 si 6 private, asigurandu-se urmatoarele specialitati:

- **Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Ilfov**, a fost clasificat in categoria III in urma avizarii noii structuri a spitalului ,dupa incheierea lucrarilor de reabilitare a spitalului in prima parte a anului 2016, cu un numar de 371 paturi si ambulatoriu integrat avand urmatoarea structura organizatorica: sectie Clinica medicina interna, compartiment gastro-enterologie, sectie cardiologie, sectie chirurgie generala cu compartiment de chirurgie plastica, microchirurgie reconstructiva, compartiment urologie, sectie neurologie, sectie clinica OG, compartiment neonatologie, compartiment medicina materno- fetala, sectie clinica ORL, sectie ATI, compartiment oncologie medicala, sectie clinica RMFB, compartiment ortopedie-traumatologie, Unitate de primiri urgente, farmacie, sterilizare, bloc operator, laborator analize medicale, laborator radiologie si imagistica medicala (RMN, CT), serviciu de anatomie patologica, serviciu de medicina legala, laborator de explorari functionale, compartiment de prevenire si control al infectiilor nosocomiale, centru de sanatate mintala,dispensar tbc, cabinet diabet zaharat, nutritie si boli metabolice si boli de nutritie,cabinet oncologie medicala, cabinet planificare familiala .

In anul 2021 a functionat, din totalul de 371 de paturi, cu 104 paturi pentru pacientii cu Covid.

- **Spitalul de Psihiatrie “Eftimie Diamandescu” Balaceanca**, cu un numar de 274 paturi , avand urmatoarea structura organizatorica: Sectie psihiatrie I, Sectie psihiatrie II, Sectie psihiatrie III, Sectie psihiatrie IV , Compartiment psiho-geriatrie;
- **Spitalul de Obstetrica-Ginecologie Buftea**, a fost infiintat in octombrie 2012 prin reorganizarea Spitalului Orasenesc”Dr Maria Burghele” Buftea, cu un numar de 60 paturi avand urmatoarea structura organizatorica:50 paturi spitalizare continua in

specialitatile O-G cu compartiment de neonatologie, chirurgie generala si ATI, 10 paturi spitalizare de zi si ambulatoriu de specialitate cu cabinete in specialitatile: pediatrie, O-G, chirurgie generala, medicina interna, diabet zaharat si boli de nutritie, cardiologie, neurologie.

- **Spitalul de ingrijiri paliative Sfanta Irina**, cu un numar de 37 paturi
- **Spitalul Oxygene** cu un numar de 50 de paturi in specialitatea Geriatrie
- **Spitalul Cardiorec** - cu un numar de 50 paturi recuperare cardiovasculara si ambulatoriu de specialitate (cardiologie, medicina interna,neurologie,diabet zaharat, nutritie si boli metabolice, obstetrica-ginecologie, endocrinologie, ortopedie si traumatologie, chirurgie-generala, recuperare medicina fizica si balneologie)
- **Spitalul RTC Radiology Therapeutic Center SRL** cu un numar de 23 paturi spitalizare de zi oncologie, radioterapie si ingrijiri paliative si ambulatoriu de specialitate (oncologie, O-G, ORL radiologie si imagistica medicala-CT)
- **S.C. Bioderm Medical Center S.R.L.** cu un numar de 4 paturi spitalizare de zi dermatologie.
- **Centrul Medical de Geriatrie, Recuperare si Ingrijiri Paliative „SFÂNTUL SAVA” SRL**, cu un numar total de 114 paturi din care 66 paturi pe Secția îngrijiri paliative, 45 paturi Sectia recuperare, medicina fizica si balneologie, 3 paturi spitalizare de zi, cabinet consultații spitalizare de zi, ambulatoriu de specialitate:medicină internă/ cardiologie, oncologie, recuperare medicală, laborator de recuperare, medicină fizică și balneologie (bază de tratament).

In vederea asigurarii unor servicii medicale de calitate, DSP Ilfov a desfasurat controale igienico

- sanitare curente in cadrul unitatilor sanitare din judet, controale care au vizat verificarea respectarii legislatiei sanitare in vigoare privind conditiile igienico-sanitare generale de functionare specifice pentru fiecare categorie de unitate sanitara, efectuarea vaccinarilor si raportarea bolilor transmisibile, masurile in focar, recoltarea de teste de sanatate, prevenirea infectiilor nozocomiale, efectuarea curateniei, dezinfectiei si sterilizarii, precum si utilizarea produselor biocide, gestionarea deseurilor medicale, aprovizionarea cu materiale sanitare si respectarea legii 349/2002.

2. DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA A JUDETULUI ILFOV

Domeniul de activitate – prezentare generala

Directia de Sanatate Publica Ilfov functioneaza in baza Ordinului M.S. nr. 1078 din 27.07.2010, publicat in Monitorul Oficial partea I nr. 550 din 05.08.2010 privind aprobarea Regulamentului de organizare si functionare si structura organizatorica a directiilor de sanatate publica judetene si a Municipiului Bucuresti.

Directia de Sanatate Publica este o institutie publica cu personalitate juridica care isi desfasoara activitatea pe teritoriul judetului Ilfov in scopul realizarii politicilor si programelor nationale de sanatate publica, a activitatii de medicina preventiva si a inspectiei sanitare de stat, a monitorizarii starii de sanatate si a organizarii statisticii de sanatate, precum si a planificarii si derularii investitiilor finantate de la bugetul de stat pentru sectorul de sanatate.

Pentru punerea in aplicare a politicii de sanatate publica la nivel local DSP Ilfov are o serie de activitati, astfel:

- reprezinta autoritatea de sanatate publica la nivel local, care realizeaza politicile si programele nationale de sanatate, elaboreaza programe locale, organizeaza structurile sanitare, evidentele statistice pe probleme de sanatate, precum si de planificare si derulare a investitiilor finantate de la bugetul de stat pentru sectorul de sanatate.
- evalueaza, coordoneaza si monitorizeaza modul de asigurare a asistentei medicale curative si profilactice din unitatile sanitare de pe teritoriul arondat, inclusiv pentru unitatile sanitare din subordinea Ministerului Sanatatii, luand masuri pentru asigurarea accesului la asistenta medicala a oricarei persoane din raza judetului.
- prin serviciile de supraveghere medicala, coordoneaza, organizeaza, evalueaza si participa la realizarea programelor nationale de sanatate ce se deruleaza in teritoriul arondat si exercita atributii specifice de control in sanatatea publica, in domeniile de competenta, prin personalul imputernicit de Ministerul Sanatatii.
- in colaborare cu autoritatile locale, cu institutii de invatamant si organizatii guvernamentale si nonguvernamentale, organizeaza activitati in domeniul medical al sanatatii publice.
- coordoneaza serviciile de asistenta medicala din teritoriu, organizeaza, coordoneaza si participa la asistenta medicala in caz de calamitati, epidemii, catastrofe si alte situatii deosebite, organizeaza, coordoneaza si raspund de pregatirea retelei sanitare pentru aparare, sub coordonarea Ministerului Sanatatii.

- participa la coordonarea acordarii primului ajutor calificat impreuna cu inspectoratele pentru situatii de urgenta si cu alte structuri ale Ministerului Sanatatii.
- organizeaza culegerea si prelucrarea datelor statistice de la toti furnizorii de servicii medicale, indiferent de forma de organizare, intocmesc si transmit rapoarte statistice periodice catre institutiile desemnate in acest scop.
- Furnizeaza date statistice catre alte autoritati, la solicitare, cu respectarea confidentialitatii datelor personale.
- avizeaza si supun aprobarii conducerii Ministerului Sanatatii propunerile privind structura organizatorica, reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului si a denumirilor unitatilor sanitare din subordinea acestora.
- desemneaza reprezentanti in consiliul de administrare al spitalelor din subordinea autoritatilor administratiei publice locale.
- monitorizeaza afisarea pe site-ul spitalelor publice a proiectelor bugetelor de venituri si cheltuieli si analizeaza executia bugetelor de venituri si cheltuieli lunare si trimestriale, pe care le inainteza Ministerului Sanatatii, pentru unitatile subordonate.
- La cererea unor persoane fizice sau juridice, efectueaza, potrivit dispozitiilor legale, servicii medicale de sanatate publica, pentru care se percep tarife potrivit actelor normative in vigoare.

3. DESCRIEREA DOMENIILOR DE COMPETENTA – REALIZARI

A. In domeniul resurselor umane

In cursul anului 2021, compartimentul RUNOS care are un numar de 2 posturi aprobate in statul de functii (unul cu studii superioare si unul cu studii medii), a avut urmatoarele activitati de baza :

Intocmirea statului de functii conform legislatiei in vigoare, ori de cate ori a fost nevoie ;

Calculul lunar al salariilor angajatilor ca si cotele privind viramentele la bugetul de stat ;

Actualizarea incadrarii personalului prin dispozitii pentru functionarii publici si acte aditionale pentru personalul contractual ;

Operarea in programul REVISAL actualizarea acestor modificari ;

Completarea dosarelor de personal cu fisele de evaluare, declaratii de avere, declaratii de interese, fise fiscale pentru anul incheiat;

Organizarea controlului de medicina muncii pentru toti salariatii, obligatoriu anual, conform legislatiei in vigoare si completarea dosarelor profesionale cu fisele de aptitudini eliberate de firma/centrul medical care a desfasurat aceasta activitate;

Demersuri pentru organizarea activitatii de pregatire profesionala in limita bugetului aprobat cu aceasta destinatie pentru anul 2020;

Calculul si evidenta orelor suplimentare efectuate si platite de catre/catre personalul DSP Ilfov in conditiile pandemiei de COVID-19;

Calculul sporurilor si stimulentei cuvenite personalului implicat in preventia, testarea, transportul, tratarea suspectilor/potentiali infectati cu virusul SARS-COV-2, potrivit legislatiei in vigoare;

Angajarea pe posturile vacante existente si pe cele obtinute suplimentar dupa debutul pandemiei de personal medico-sanitar si auxiliar, in vederea desfasurarii activitatii in conditii mai bune, conform legislatiei actuale;

Evidenta si demersuri intreprinse pentru detasare de personal medico-sanitar absolut de necesar pe perioada pandemiei atat spitalelor de pe raza judetului cat si Directiei de Sanatate Publica – aparat propriu;

Programarea concediilor de odihna si urmarirea efectuarii lor. Din cauza deficitului de personal si a conditiilor pandemice , in anul 2021 majoritatea salariatilor nu au putut beneficia de numarul total de zile concediu de odihna ramanand zile restante pentru anul 2022;

Evidenta concediilor medicale pe fiecare salariat in vederea eliberarii de adeverinte care trebuie sa contina aceste date in mod explicit;

Situatii solicitate de M.S. privind centralizarea necesarului/incadrarii cu personal de specialitate la Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Ilfov, Spitalul de Psihiatrie « Eftimie Diamandescu » Balaceanca, Spitalul de Obstetrica Ginecologie Buftea, Unitatea Medico-Sociala Domnesti si aparat propriu ;

Primirea, verificarea si transmiterea documentelor necesare inscrierii la concursurile organizate de Ministerul Sanatatii pentru rezidentiat, medic specialist si medic primar;

Organizarea si desfasurarea concursurilor in vederea ocuparii unor posturi vacante la nivelul D.S.P.J. Ilfov ;

Promovari in grad profesional si clasa pentru salariatii din aparatul propriu ;

Raportari lunare la MS privind numarul de posturi ocupate si fondul de salarii aferent ;

Raportari la Institutul National de Statistica :

lunar : Ancheta asupra castigurilor salariale (S1) ;

trimestrial : Ancheta locurilor de munca vacante (LV);

anual : Ancheta salariilor in luna octombrie (S2);

anual Costul fortei de munca (S 3).

In cadrul D.S.P.J. Ilfov exista un numar de 55 posturi permanente aprobate din care 52 posturi ocupate (conform statului de functii aprobat de M.S.) structurat astfel :

	Aprobat	Ocupat
Personal cu studii superioare	37	31
Personal cu scoala postliceala	12	15
Personal cu studii medii	6	6
TOTAL	55	52

Statul de functii a fost suplimentat cu un numar de 8 posturi pentru personal contractual - personal de specialitate la Compartimentul de Supraveghere in Sanatate Publica, posturi care au fost ocupate pe perioada determinata conform Legii 55/2020, cu personal necesar desfasurarii activitatii compartimentului in conditii de pandemie (2 medici si 6 asistenti medicali).

Structura profesionala a personalului D.S.P.J. Ilfov conform statului de functii aprobat de M.S. pentru anul 2021 - conform Ordinului M.S. nr.1078/2010 -

Nr. Crt	STRUCTURA Denumirea functiei	Specialitatea	Numar functii	Studii S superioare PL postliceale M – medii	Functionari publici (FP) Personal contractual (PC)
CONDUCERE					
1	Director executiv	Licentiat	1	S	FP
STRUCTURI DIRECT SUBORDONATE DIRECTORULUI EXECUTIV					
COMPARTIMENT RUNOS					
2	Consilier	Economic	1	S	FP
3	Referent	Economic	1	M	FP
COMPARTIMENT JURIDIC					
4	Consilier juridic	Jurist	1	S	FP
COMPARTIMENT AUDIT INTERN					
5	Auditor	Economic	1	S	FP
COMPARTIMENT ASISTENTA MEDICALA SI PROGRAME					
6	Consilier	Economist	1	S	FP
COMPARTIMENT SECRETARIAT/REGISTRATURA					
7	Secretar dactilograf IA	Tehnoredactare	1	M	PC
COMPARTIMENT AVIZE/AUTORIZARI					
8	Inspector	Inginerie economica	1	S	FP

COMPARTIMENT STATISTICA /INFORMATICA					
9	Consilier	Informatica	1	S	FP
10	Consilier	Economic	1	S	FP
STRUCTURI DIRECT SUBORDONATE DIRECTORULUI EXECUTIV ADJ. SANATATE PUBLICA					
11	Director executiv adj. sanatate publica	Medic primar	1	S	FP
DEPARTAMENT DE SUPRAVEGHERE IN SANATATE PUBLICA					
12	Sef departament	Medic primar epidemiologie	1	S	PC
COMPARTIMENT DE SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICA SI BOLI TRANSMISIBILE					
13	Medic	Medic primar epidemiologie	1	S	PC
14	Asistent	Asist.med.princ.igiena	3	PL	PC
15	Asistent	Asist.med.princ. medicina generala	1	PL	PC
16	Inspector de specialitate	Administratie publica ; Economic	2	S	PC
COMPARTIMENT DE EVALUARE A FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA					
17	Medic	Medic primar igiena mediului ambiant	1	S	PC
18	Inspector de specialitate	Economic	1	S	PC
19	Asistent	Asist.med.princ.igiena	4	PL	PC
20	Asistent	Asist.med.laborator - debutant	1	PL	PC
21	Asistent	Asist.med.generalist - debutant	2	PL	PC
COMPARTIMENT DE EVALUARE SI PROMOVAREA SANATATII					
22	Medic	Medic primar igiena	2	S	PC
23	Medic	Medic primar MF	1	S	PC
24	Medic	Medic specialist stomatologie	1	S	PC
25	Asistent	Asist.med.princ.igiena	2	PL	PC
SERVICIUL DE CONTROL IN SANATATE PUBLICA					
26	Inspector sef	Medic primar sanat.publica si management	1	S	FP
COMPARTIMENT INSPECTIA SI CONTROLUL FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA					
27	Inspector	Medic primar igiena	1	S	FP
28	Inspector	Medic MG	1	S	FP
29	Inspector	Control si expertiza produse alimentare	5	S	FP
30	Inspector	Inginerie economica	2	S	FP
31	Referent	Asist.med.princ.igiena	1	PL	FP

COMPARTIMENT DE CONTROL UNITATI SI SERVICII DE SANATATE					
32	Inspector	Medic primar epidemiologie	2	S	FP
33	Inspector	Medic MG	1	S	FP
34	Referent	Asist.med.princ.igiena	1	PL	FP
35	Referent	Asist.med.generlist	2	PL	FP
STRUCTURI DIRECT SUBORDONATE DIRECTORULUI EXECUTIV ADJ. ECONOMIC					
36	Director executiv adj. economic	Economic	1	S	FP
COMPARTIMENT BUGET FINANTE					
37	Consilier	Economic	1	S	FP
COMPARTIMENT CONTABILITATE					
38	Consilier	Economic	2	S	FP
COMPARTIMENT ADMINISTRATIV SI MENTENANTA					
39	Consilier	Juridic	1	S	PC
40	Inspector specialitate	Economic	1	S	PC
41	Sofer	Sofer	4	M	PC
COMPARTIMENT ACHIZITII PUBLICE					
42	Consilier	Economic	1	S	FP
	TOTAL FUNCTII		63	S = 43 PL = 14 M = 6	FP = 32 PC = 29

B. In domeniul juridic

La nivelul Compartimentului Juridic, pe parcursul anului 2021, s-au desfășurat în principal următoarele activități:

- s-au redactat întâmpinările, cererile de chemare în judecată și de exercitare a cailor de atac, cu aprobarea conducerii instituției;

- s-a asigurat reprezentarea și apărarea intereselor Direcției de Sanatate Publică Ilfov în calitate de parte procesuală în fața instanțelor judecătorești la judecarea litigiilor, în general având ca obiect contestare măsuri carantinare, plângeri contravenționale, litigii de muncă, recalculare pensie, acțiuni în răspundere delictuală, recalculare pensie ;

- s-au verificat și avizat acte administrative cu caracter individual;

- s-au verificat și avizat în vederea încheierii și derulării pe parcursul anului 2021 contracte de achiziție publică (prestări servicii, achiziții publice de produse, servicii și lucrări) sau acte adiționale aferente;

- s-au verificat și avizat în vederea încheierii/prelungirii și derulării pe parcursul anului 2021 contracte/acte adiționale pentru desfășurarea programelor naționale de sănătate și a acțiunilor de sănătate;

- s-au verificat și avizat alte documente care pot angaja raspunderea patrimoniala a Directiei de Sanatate Publica Ilfov, precum si orice alte acte care produc efecte juridice;
- s-au întocmit adrese și răspunsuri referitoare la anumite spețe cu caracter juridic;
- s-au urmărit, semnalat și transmis serviciilor, birourilor și compartimentelor interesate noile acte normative apărute cu aplicare în domeniul de activitate al instituției;
- s-a asigurat luarea măsurilor legale ce se impun în vederea punerii în aplicare a hotărărilor judecătorești privind punerea sub interdicție și instituirea supravegherii medicale permanente a pacienților cu tulburări psihice;
- s-a asigurat luarea măsurilor legale ce se impun în vederea punerii în aplicare a hotărărilor judecătorești privind punerea în executare a măsurilor de siguranță prevăzute de art. 109 si art. 110 Cod Penal privind obligarea la tratament medical și internarea medicală;
- s-au verificat, semnat și ștampilat acte cu caracter medical prezentate de solicitanți în vederea avizării pentru obținerea apostilei;
- s-au îndeplinit diferite lucrări cu caracter juridic;
- s-a asigurat consultanta juridica conducerii Directiei de Sanatate Publica Ilfov precum și tuturor compartimentelor Directiei de Sanatate Publica Ilfov ;
- s-au efectuat anchete epidemiologice în vederea identificării contactilor unei persoane infectate cu virusul SARS-CoV-2 și pentru prevenirea expunerii persoanelor la COVID-19, în contextul pandemiei de coronavirus;
- s-au emis decizii de carantinare și izolare în vederea aplicării masurilor de prevenire si limitare a imbolnavirilor cu SARS-CoV-2.

C. In domeniul informaticii si statisticii

Activitati realizate:

- întocmirea Raportului statistic anual de stat “SAN” pe anul 2021 pentru sectorul public pentru toate unitatile medico-sanitare cu paturi si cabinete medicale din subordine care functioneaza in spatii preluate in comodat si isi desfasoara activitatea in baza contractelor incheiate
- si a Raportului statistic anual de stat “SAN” pe anul 2021 pentru sectorul privat pentru unitatile medico farmaceutice particulare
- Elaborarea lucrarii anuale: Sinteza starii de sanatate a populatiei si activitatii medico-sanitare din judetul Ilfov pe anul 2021
- Intocmirea Darii de seama anuale privind principalii indicatori ai cunoasterii sanatatii pentru anul 2021 si a Darilor de seama trimestriale privind principalii indicatori ai cunoasterii sanatatii

- Verificarea si centralizarea trimestriala a centralizatoarelor trimestriale ale morbiditatii in cabinetele medicale de familie
 - Codificarea cauzelor de deces in buletinele de deces aflate la Directia Generala de Statistica Ilfov
 - Verificarea si codificarea fiselor de deces sub un an si 1-4 ani si transmiterea la Centrul National de Statistica si Informatica in sanatatea publica al Ministerului Sanatatii
 - Evidenta si raportarea miscarii personalului medical pe unitati, specialitati medicale, sexe si varsta
- Compartimentul informatică și administrare rețea asigură informatizarea și conducerea computerizată a tuturor activităților prelucrabile pe calculator, urmărind buna funcționare a acestora:
- Asigurarea condițiilor pentru buna funcționare a Internetului;
 - Asigurarea bunei funcționări a Rețelei de 40 de calculatoare si a accesului la Internet a întregii rețele
 - Realizarea și înregistrarea certificatului digital calificat pentru semnătura electronică;
 - Analiza, implementarea, modernizarea și service pentru softurile din dotare(Ciel Contab/Salarii, Registru national de medici, EPIINFO, Monitorizari de cheltuieli) sau care urmează să fie implementate
 - Asigurarea securității datelor;
 - Asigurarea accesului la informațiile cu caracter public prin site-ul propriu al instituției;
 - Efectuarea operațiilor de rutină legate de buna funcționare a sistemului informatic, indexări, copieri, listări .

In domeniul reglementarii sanitare

In anul 2021 s-a eliberat 1 autorizatie de libera practica pentru activitati conexe actului medical : 1 biolog specialist

Verificarea dosarelor cu documentatia necesara pentru eliberarea/avizarea autorizatiilor unitatilor sanitare din judetul Ilfov pentru examinarea ambulatorie a candidatilor la obtinerea permisului de conducere si a conducatorilor de autovehicule sau tramvaie:

In anul 2021 s-au eliberat 4 autorizatii pentru examinarea ambulatorie a candidatilor la obtinerea permisului de conducere si a conducatorilor de autovehicule sau tramvaie pentru 4 unitati sanitare din judetul Ilfov, numarul total al acestora in prezent fiind de 4 unitati. In 2021 au fost inregistrate un numar de 2583 documentatii de reglementare sanitara in vederea functionarii obiectivelor, din care:

- Asistenta de specialitate =1270
- Certificarea conformitatii =933
- Autorizatii =380

- In anul 2021 s-au inregistrat in Registrul Unic al Cabinetelor Medicale partea I-a, partea a II-a si partea a-III-a din judetul Ilfov, **87** de cabinete medicale, din care:
 - 3 laboratoare de analize medicale (SRL),
 - 9 cabinete de medicina dentara (2 CMI, 7 SRL),
 - 13 cabinete de medicina de familie (2 CMI, 11 SRL),
 - 62 cabinete de specialitate, din care:
 - 1 cabinet medicina generala,
 - 3 cabinete RMFB,
 - 2 cabinete medicina muncii,
 - 3 cabinete urologie,
 - 2 cabinete oftalmologie,
 - 2 cabinete ORL,
 - 1 cabinet chirurgie estetica,
 - 2 cabinete microchirurgie,
 - 6 cabinete obstetrica-ginecologie,
 - 4 cabinete cardiologie,
 - 1 cabinet geriatrie,
 - 1 cabinet gastroenterologie,
 - 6 cabinete medicina interna,
 - 1 cabinet neurologie,
 - 4 cabinete dermato-venerologie,
 - 4 cabinete pediatrie,
 - 3 cabinete psihiatrie,
 - 1 cabinet pneumologie,
 - 2 cabinete reumatologie,
 - 1 cabinet radioterapie,
 - 1 cabinet oncologie,
 - 3 cabinete diabet, nutritie si boli metabolice,
 - 1 cabinet neurologie,
 - 1 cabinet boli infectioase,
 - 2 cabinete chirurgie vasculara,
 - 1 cabinet ortodontie,
 - 1 cabinet chirurgie buco-maxilo-faciala,

-1 cabinet hematologie si hemobiologie

-1 cabinet neurochirurgie,

- In anul 2021 s-au desfiintat 6 cabinete medicale avand urmatoarele specialitati:

1 cabinet tip CMI de chirurgie generala

1 cabinet tip CMI de obstetrica ginecologie

3 cabinete medicale de medicina de familie

1 cabinet tip CMI de medicina dentara

- Evaluarea si acreditarea furnizorilor de servicii medicale spitalicesti de catre comisii mixte/DSP/CAS de evaluare si acreditare.

Nr. Furnizori de servicii medicale spitalicesti evaluati in anul 2021: 3.

- Evaluarea si acreditarea furnizorilor de servicii medicale de asistenta medicala ambulatorie de specialitate (inclusiv de medicina dentara), de asistenta medicala de recuperare, de asistenta medicala paraclinica si de ingrijiri la domiciliu, de catre comisii mixte DSP/CAS de evaluare si acreditare.

Nr. Furnizori evaluati in anul 2021: 175 astfel,

- specialitati clinice: 46

- balneo-fizioterapie si recuperare: 7

- medicina dentara: 10

- servicii paraclinice: 9

- ingrijiri la domiciliu: 1

- dispozitive medicale: 4

- farmacii: 98

- Autorizarea furnizorilor de servicii de asistenta medicala de urgenta prespitaliceasca si de transport medical asistat si transport sanitar neasistat.

Nr. Furnizori autorizati in anul 2021: 4 ambulante private.

Serviciul de Ambulanta Bucuresti-Ilfov este in subordinea DSPMB.

- Avizarea reorganizarii structurii unitatilor sanitare cu paturi din judetul Ilfov, la care managementul asistentei medicale a fost transferta administratiei publice locale in scopul cresterii accesibilitatii populatiei la ingrijiri spitalicesti de calitate.

Numarul avizelor eliberate in anul 2021 : 9

Inregistrarea in Registrul Unic al Cabinetelor Medicale din judetul Ilfov in conformitate cu legislatia in vigoare, a unitatilor sanitare de asistenta medicala primara si ambulatorie de specialitate si de servicii medicale paraclinice infiintate in spatii reabilite sau construite de administratia publica locala, sau in spatii private, in vederea cresterii accesibilitatii populatiei la servicii medicale de calitate.

D. In domeniul supravegherii in sanatatea publica

Pe perioada starii de urgenta si a starii de alerta, la nivelul judetului Ilfov a fost functional 1 centru de carantina cu 32 de locuri in cadrul caruia au fost carantinate 289 persoane pana la data 31.12.2021.

In cadrul activitatilor de prevenire si supraveghere a infectiei cu SARSCOV 2 au fost efectuate anchete epidemiologice pentru cele 34694 persoane confirmate pozitiv in anul 2021, dintr-un total de 49146 teste efectuate.

Din cele 34694 persoane confirmate pozitiv, la data de 31.12.2021, au fost declarate vindecate 34362 persoane si au fost inregistrate 332 de decese.

Au fost emise decizii de izolare, decizii de carantinare pentru contactii cazurilor pozitive si cetatenii intrati in tara din zona galbena/rosie.

I. PROGRAMELE NAȚIONALE DE BOLI TRANSMISIBILE

1. Programul national de imunizare

Obiectiv : protejarea sanatatii populatiei impotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinare

Activitati:

In anul 2021, prin cabinetele medicilor de familie din judetul Ilfov au fost efectuate 188558 vaccinari :

Tip vaccin	Numar persoane vaccinate	Acoperirea vaccinala
BCG	1063	98.33 %
Vaccin antihepatita B	1401	100 %
Vaccin antihepatita B- diftero-tetanic-pertussis-poliomielitic-Hemophilus B	11826	89.40 %
Vaccin pneumococic	11896	81.63 %

Vaccin rujeolic-rubeolic- oreion	6690	35.19 %
Vaccin diftero-tetano-pertussis-poliomielitic la copiii in varsta de 6 ani	3761	
	12.01 % - refuz parinti	
Vaccin diftero-tetanic la copiii in varsta de 14 ani	3097	27.30 % - refuz parinti

Au fost intocmite anchetele de estimare a acoperirii vaccinale, conform metodologiei unice :

- in luna februarie 2021 pentru copiii nascuti in luna iulie 2019 (la varsta de 18 luni) – au fost investigati pentru antecedente vaccinale 193 copii din mediul urban, constatandu-se ca un numar de 17 copii nu au fost vaccinati corespunzator varstei (12 copii nu s-au prezentat la vaccinare fiind plecati din teritoriu, iar la 5 copii parintii au refuzat vaccinarea) ; in mediul rural au fost investigati 155 copii, din care 15 nu au fost vaccinati corespunzator varstei (10 nu s-au prezentat la vaccinare fiind plecati din teritoriu, iar la 5 copii parintii au refuzat vaccinarea)
- in luna februarie 2021 pentru copiii nascuti in anul 2015 (la varsta de 5 ani, la ROR doza a II-a) si pentru copiii nascuti in anul 2006 (la varsta de 14 ani, la dT) - au fost investigati pentru antecedente vaccinale 2415 copii din mediul urban, constatandu-se ca un numar de 586 copii nu au fost vaccinati corespunzator varstei (383 copii nu s-au prezentat la vaccinare fiind plecati din teritoriu, iar la 203 copii parintii au refuzat vaccinarea) ; in mediul rural au fost investigati 2600 copii, din care 600 nu au fost vaccinati corespunzator varstei (349 nu s-au prezentat la vaccinare fiind plecati din teritoriu, iar la 251 copii parintii au refuzat vaccinarea)
- in luna august 2021 pentru copiii nascuti in luna iulie 2019 – au fost investigati pentru antecedente vaccinale 193 copii din mediul urban, constatandu-se ca din cei 17 copii care nu au fost vaccinati corespunzator varstei au fost recuperati 7 copii ; in mediul rural au fost investigati 155 copii, constatandu-se ca din cei 15 copii care nu au fost vaccinati corespunzator varstei au fost recuperati 8 copii
- tot in luna august 2021 pentru copiii nascuti in luna iulie 2020 – au fost investigati pentru antecedente vaccinale 197 copii din mediul urban, constatandu-se ca un numar de 35 copii nu au fost vaccinati corespunzator varstei (15 copii nu s-au prezentat la vaccinare, 7 copii au plecat in strainatate, iar la 13 copii parintii au refuzat vaccinarea) ; in mediul rural au fost investigati 169 copii, din care 33 nu au fost vaccinati corespunzator varstei (13 nu s-au prezentat la vaccinare, 5 copii au plecat in strainatate, iar la 15 copii parintii au refuzat vaccinarea) .

1. Programul national de supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare

Obiectiv : depistarea precoce si asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile in vederea implementarii masurilor de limitare a raspandirii acestora

Activitati:

- in cadrul supravegherii bolilor transmisibile prevazute in reglementarile legale in vigoare, au fost primite de la spitale 32 de fise unice de raportare a bolilor transmisibile, toate fiind validate si predate catre CNSCBT .
- mentionam ca toate cazurile de boala transmisibila au fost raportate de cele 2 spitale de Boli Infectioase din Bucuresti (Institutul de Boli Infectioase “Dr. Matei Bals” si Spitalul de Boli Infectioase “Prof. Dr. Victor Babes”) , deoarece pe teritoriul judetului Ilfov nu exista spital de Boli Infectioase .

Situatia **morbiditatii prin boli transmisibile raportate in judetul Ilfov in anul 2021** este prezentata in tabelul urmator :

Denumire boala	Morbiditate (cazuri la 100.000 locuitori)
Reactii adverse postvaccinale	1.2
Enterocolita cu Clostridium	4
Tuse convulsiva	0.20
Salmonelloze	0.61
COVID-19	10176.30

3. Programul national de supraveghere si control al infectiei HIV

Obiective : - reducerea morbiditatii asociate cu infectia HIV

- Reducerea transmiterii verticale a infectiei HIV
- Reducerea transmiterii pe cale sexuala de la pacient HIV pozitiv la persoana neinfectata HIV prin utilizarea tratamentului antiretroviral
- Prelungirea duratei de supravietuire pentru persoanele infectate HIV

Activitati:

Au fost efectuate la Spitalul de Obstetrica-Ginecologie Buftea 895 teste rapide HIV, la gravide , toate fiind negative.

4. Programul national de prevenire, supraveghere si control al tuberculozei

Obiectiv : - Reducerea prevalentei si a mortalitatii TB

- Mentinerea unei rate de depistare a cazurilor noi de TB pulmonara pozitiva la microscopie

- Tratatamentul bolnavilor cu tuberculoza
- Menținerea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonara

Activitati:

-prin cele 2 dispensare TBC ale judetului Ilfov , de la inceputul anului 2021 au fost examinate 809 persoane pentru depistarea cazurilor de infectie / imbolnavire de tuberculoza, iar la 590 dintre ei au fost efectuate si examene radiologice

A fost initiata chimioprofilaxia pentru un numar de 24 persoane

In colaborare cu coordonatorul tehnic judetean a fost intocmita ancheta epidemiologica pentru toate cele 37 cazuri nou aparute de tuberculoza

Au fost efectuate 709 examene radiologice la bolnavi cu TBC

Se afla in tratament pentru TBC un numar de 209 bolnavi

Au fost inregistrate 2 decese prin TBC

Au fost inregistrate 37 cazuri de TBC vindecate

Se afla in tratament pentru TBC-MDR un numar de 12 bolnavi

Cazuri noi si recidive = 88.

5. Programul national de supraveghere si control al infectiilor nosocomiale si monitorizare a utilizarii antibioticelor si a antibioticorezistentei

Obiectiv general : cresterea calitatii serviciilor medicale in unitatile sanitare cu paturi prin reducerea riscului la infectie nosocomiala

Activitati:

- in urma monitorizarii, centralizarii si analizei datelor de supraveghere a infectiilor nosocomiale de la nivelul unitatilor sanitare cu paturi din judet, au fost inregistrate 157 infectii nosocomiale in sistem de rutina.

II. PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ

1. Igiena mediului

Supravegherea calitatii apei potabile :

Directia de Sanatate Publica Ilfov efectueaza monitorizarea de audit a calitatii apei, conform HGR. 974/15.06.2004 - Norme de supraveghere, inspectie sanitara si monitorizare a calitatii apei potabile.

- in anul 2021 au fost prelevate 77 probe de apa de la 30 sisteme centrale de aprovizionare cu apa din localitati aflate pe teritoriul judetului Ilfov (Popesti – Leordeni, Buftea, Bragadiru, Berceni,

Cornetu, Pantelimon, 1 Decembrie, Tunari, Glina, Branesti, Magurele, Afumati, Ganeasa, Otopeni, Balotesti, Chitila, Mogosoaia, Dobroesti, Corbeanca, Ostratu (Corbeanca), Voluntari, Cernica, Domnesti - Clinceni, Stefanestii de Jos, Ciorogarla, Dumitrana (Magurele), Gradistea, Ciolpani, Moara Vlasiei, Dragomiresti Vale), in cadrul monitorizarii de audit a calitatii apei ;

- au fost interpretate 35 buletine de analiza a apei potabile (7 dintre acestea fiind interpretate la solicitare) ;
- rezultatele analizelor de laborator au evidentiat neconformitati ale parametrilor fizico-chimici si microbiologici (amoniu - 6, nitriti - 1, bacterii coliforme - 6, E coli - 2, enterococi - 1) ;
- s-au transmis catre producatorii/distribuitorii de apa din localitatile in care s-au constatat neconformitati recomandari in vederea conformarii la parametrii prevazuti de legislatia sanitara in vigoare legate de intretinerea si exploatarea instalatiilor de extragere a apei din subteran, optimizarea procedeeelor de dezinfectie precum si de intretinere a capacitatilor de inmagazinare si distributie a apei ;
- au fost evaluate 105 sisteme de alimentare cu apa in vederea eliberarii autorizatiei sanitare de functionare pentru 49 dintre acestea si a vizei anuale pentru 56 obiective (atat pentru aprovizionare in sistem central cat si pentru surse proprii) ;
- participarea la actiuni comune cu Serviciul de Control in Sanatate Publica Ilfov legate de calitatea apei potabile ;
- realizarea indicatorilor de activitate specifica din cadrul PN II, monitorizarea modului de derulare a programului, centralizarea si raportarea datelor catre UATM din cadrul INSP.

Evaluarea calității apei de îmbăiere

• in sezonul estival au fost prelevate 5 probe de apa din lacurile aflate pe teritoriul judetului Ilfov, din 3 zone naturale neamenajate, dar folosite in mod traditional in scop de imbaiere (Buftea, Snagov si Clinceni) ; analizele de laborator au evidentiat neconformitati la parametrii bacteriologici (E. coli-2, Streptococi fecali-1) ; din cauza faptului ca zonele respective nu sunt amenajate, iar lacurile nu au fost dragate, scaldatul este interzis, acest fapt fiind inscriptionat.

Evaluarea impactului asupra sanatatii a poluantilor din aerul ambiant in mediul urban au fost transmise Centrului Regional de Sănătate Publică Bucuresti pentru anul 2019 atat date statistice (demografice, de mortalitate si de morbiditate specifica), precum si date privind monitorizarea poluantilor atmosferici din judetul Ilfov in vederea elaborarii sintezei nationale

Monitorizarea methemoglobinemiei acute infantile generate de apa de fantana

- In judetul Ilfov, in anul 2021 nu s-a inregistrat niciun caz de methemoglobinemie acuta infantila generata de apa de fantana

Monitorizarea și inspecția sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală

- instruirea personalului responsabil din unitatile sanitare cu privire la modul de gestionare a deșeurilor medicale si a metodologiei de culegere a datelor pentru baza nationala de date privind deșeurile rezultate din activitatea medicala
- colectarea datelor de la unitatile sanitare, prelucrarea si transmiterea trimestriala a datelor catre INSP, conform metodologiei privind inspecția modului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală

Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante (derulat prin Laboratoarele de Igiena Radiațiilor Ionizante)

- Directia de Sanatate Publica Ilfov a participat la derularea programului de supraveghere a radioactivitatii apei prin prelevarea de probe de apa din rețeaua de distributie a 8 orase (Buftea, Magurele, Pantelimon, Otopeni, Bragadiru, Popești - Leordeni, Chitila, Voluntari) si 2 comune (1 Decembrie si Mogosoaia), in vederea analizei acestora de catre Laboratorul de specialitate din cadrul Directiei de Sanatate Publica a municipiului Bucuresti
- rezultatele analizelor de laborator au fost corespunzatoare.

Supravegherea produselor cosmetice

- Au fost prelevate 22 probe in vederea determinarii continutului in diverse substante ce intra in compozitia acestora (pentru determinarea Pb si Cd, acid ascorbic, acid benzoic, Pseudomonas aeruginosa, Staphylococcus aureus si Candida albicans, parabeni) ;
- rezultatele analizelor de laborator transmise au fost corespunzatoare.

Supravegherea produselor biocide

- au fost prelevate 1 proba pentru testarea activitatii bactericide si fungicide
- rezultatele de laborator au fost corespunzatoare

2. Igiena alimentului

Evaluarea factorilor de risc din materiale care vin in contact cu alimentele

- Au fost prelevate 9 probe ;
- rezultatele analizelor de laborator fiind conforme

Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodata pentru consum uman

- au fost prelevate 20 probe de sare iodată din unități comerciale, de panificație, alimentație publică și au fost analizate cu laboratorul, determinându-se conținutul în iodat de potasiu și iod total.
- rezultatele analizelor de laborator au fost neconforme pentru 15 probe, motiv pentru care s-au luat măsuri de informare a compartimentului Control în Sănătate Publică din cadrul direcțiilor de sănătate publică în vederea retragerii din consum a acestora.

Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială

- au fost prelevate 17 probe în vederea determinărilor de laborator, conform metodologiei ;
- Probele au fost analizate din punct de vedere microbiologic și chimic, rezultatele analizelor de laborator fiind conforme.

Monitorizarea calității suplimentelor alimentare

- a fost completat și transmis tabelul 2 (din anexa la metodologie) cu suplimentele alimentare catalogate în funcție de categoria de ingrediente din compoziție – vitamine și/sau minerale; vitamine și/sau minerale cu alte substanțe (ex. diverse extracte de plante, produse ale stupului, coenzima Q10, licopen, ș.a.m.d.); alte substanțe cu rol fiziologic sau nutrițional (ex. diverse extracte de plante, licopen, Q10, carnitină, aminoacizi etc.)
- au fost prelevate 2 probe suplimente alimentare și au fost efectuate analize toxicologice pentru determinare Pb și Cd – rezultatele analizelor nu au fost încă transmise

Monitorizarea consumului de aditivi alimentari.

- Au fost prelevate 15 probe în vederea determinării sulfiților din fructe și legume deshidratate.

3. Medicina muncii

Monitorizarea incidentei bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boala profesională

In județul Ilfov nu a fost semnalat în anul 2021 niciun caz de boala profesională .

Expunerea profesionala la radiatii ionizante si neionizante

A fost completata si transmisa macheta cu datele aferente anului 2021.

Tabel nr. 1. Indicatori fizici și de eficiență											
Nr. crt.	Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați în trimestrul de raportat	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cheltuiala efectivă realizată în trimestrul de raportat (lei)	Cheltuiala efectivă realizată cumulat de la începutul anului aferentă fiecărui indicator fizic realizat	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic ¹ (lei)					
0	1	2	3	4	5	6=5/3					
1.	Număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc din mediul de viață ²	3	10	150	2400	240					
2.	Număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor radiațiilor ionizante pentru starea de sănătate ³	0	0	0	0	0					
3.	Număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc din mediul de muncă ⁴	1	1	50	50	50					
4.	Număr de intervenții specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc alimentari pentru starea de sănătate și nutriție a populației ⁵	2	5	86	480	96					
5.	Număr de intervenții specifice activităților complementare programului ⁶	0	0	0	0	0					
Tabel nr. 2. Execuția bugetară											
Nr. crt.	Titlul bugetar	Buget de stat					Venituri proprii				
		Prevedere bugetară anuală (lei)	Finanțare primită în trimestrul de raportat (lei)	Finanțare primită de la începutul anului (lei)	Plăți efectuate în trimestrul de raportat (lei)	Plăți efectuate cumulat de la începutul anului (lei)	Prevedere bugetară anuală (lei)	Finanțare primită în trimestrul de raportat (lei)	Finanțare primită de la începutul anului (lei)	Plăți efectuate în trimestrul de raportat (lei)	Plăți efectuate cumulat de la începutul anului (lei)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Total, din care:	2000	1951	1951	1950,14	0	0	0	0	0	0
1.1	Bunuri și servicii, din care :										
1.1.1	Bunuri și servicii DSP										

1. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață

Nr.	METODOLOGIA	ACTIVITATE DESFASURATA	NUMAR DE ANALIZE EFECTUATE/NUMAR DE PROBE RECOLTATE/NUMAR DE CHESTIONARE APLICATE/NUMAR DE FISE COMPLETATE
1	Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mari	Da	Fara numar de probe (este activitate permanenta in sensul : efectuare programe de monitorizare de audit si control; activitate de supraveghere a respectarii acestor programe; activitate de raportare)
2	Supravegherea calității apei de băiere	Da	numar zone neamenajate raportate : 3
3	Supravegherea calitatii apei de fântână si a apei arteziene de utilizare publica	Nu	- Nr. fantani - Nr. fantani analizate - nr. probe de apa
4	Monitorizarea apelor potabile îmbuteliolate altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor	Nu	-“da” numai in trimestrele in care se desfasoara campanii de recoltare a probelor (Nr. probe recoltate si trimise la analiza conform metodologiei)
5	Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici	Nu	-“da” numai in trim. In care se desfasoara campanii de recoltare a probelor si transmitere la CRSP uri si cand se fac raportarile pentru sisteme mici -Nr. probe recoltate si trimise pentru analiza
6	Evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților din aerul ambiant în mediul urban	Da	Numai in trim. in care se face raportarea
7	Supravegherea produselor cosmetice în relatie cu sănătatea umană	Da	- nr. probe verificate -In cadrul activitatii de

			supraveghere -nr. probe recoltate si trimise spre analiza : 22 ; -Nr. probe analizate (numai DSP Buzau si Sibiu)
8	monitorizarea intoxicațiilor acute accidentale cu monoxid de carbon, bauturi alcoolice, ciuperci sau alte produse care nu se incadreaza in categoria produselor chimice	Nu	Numar fise (cazuri) completate si transmise Trimestrial se raporteaza la CRSP Iasi
9	supravegherea produselor biocide	Da	-Nr. probe recoltate si trimise spre analiza : 1 -Nr. probe analizate (numai DSP Ialomita si CRSP Bucuresti)
10	monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală	Da	Activitate permanenta; este raportare trimestriala

2. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiatiilor ionizante

Nr.	METODOLOGIA	ACTIVITATE DESFASURATA (DA/NU) – SE REGASESTE IN COMPLETAREA MACHETEI DE INDICATORI – (PE TRIMESTRUL DE RAPORTAT)	NUMAR DE ANALIZE EFECTUATE/NUMAR DE PROBE RECOLTATE/NUMAR DE CHESTIONARE APLICATE/NUMAR DE FISE COMPLETATE (PE TRIMESTRUL DE RAPORTAT)
1	monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante	Nu	Datele centralizate la nivelul unitati sanitare se raporteaza trimestrial de catre titularul de autorizatie catre LIR din cadrul DSP, in functie de arondarea teritoriala. Termenul de raportare a datelor centralizate este pana la data de 20 a lunii urmatoare trimestrului pentru care se face

			raportarea. (numai DSP cu LIR)
2	Supravegherea expunerii personalului medical la radiatii ionizante		LIR-DSP teritoriale transmite formularele de inregistrare si raportare a datelor catre unitatile sanitare care furnizeaza servicii de radiologie-imagistica medicala si medicina nucleara. Datele colectate la nivelul unitatii sanitare se raporteaza de catre titularul de autorizatie catre LIR din cadrul DSP, in functie de arondarea teritoriala. Termenul de raportare a datelor este stabilit pentru fiecare etapa in parte de catre coordonatorul sintezei in functie de complexitatea si cantitatea datelor necesare. (numai DSP cu LIR)
3	Supravegherea nivelurilor de referinta in diagnostic in expunerile medicale la radiatii ionizante		LIR-DSP teritoriale transmite formularele de inregistrare si raportare a datelor catre unitatile sanitare care furnizeaza servicii de radiologie-imagistica medicala si medicina nucleara. Datele colectate la nivelul unitatii sanitare se raporteaza de catre titularul de autorizatie catre LIR din cadrul DSP, in functie de arondarea teritoriala. Termenul de raportare a datelor este stabilit pentru fiecare etapa in parte de catre coordonatorul sintezei in functie de complexitatea si cantitatea datelor necesare.

			(numai DSP cu LIR)
4	supravegherea conținutului radioactiv natural al alimentelor și al apei potabile conform Recomandării 2000/473/EUROATOM	Nu	-Numai D.S.P. teritoriale cu LIR Nr probe recoltate Nr. probe analizate
5	supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale	Nu	Nr probe recoltate - DSP Arad, DSP Arges, DSP Bihor, DSP Brașov, DSP Caraș-Severin, DSP Mureș, DSP Maramureș, DSP Prahova, DSP Satu-Mare, DSP Neamt, DSP Suceava, DSP Timiș. Nr. probe analizate - DSP Cluj, DSP Galați, DSP Harghita, DSP Iași, DSP Sibiu.
6	supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare	Nu	Doar DSP : Constanta, Dolj, Brasov si Arges

3. Domeniul privind protejarea sănătății prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă

Nr.	METODOLOGIA	ACTIVITATE DESFASURATA (DA/NU) – SE REGASESTE IN COMPLETAREA MACHETEI DE INDICATORI – (PE TRIMESTRUL DE RAPORTAT)	NUMAR DE ANALIZE EFECTUATE/NUMAR DE PROBE RECOLTATE/NUMAR DE CHESTIONARE APLICATE/NUMAR DE FISE COMPLETATE (PE TRIMESTRUL DE RAPORTAT)
1	Elaborarea modelului de raport de medicina muncii ca instrument de colectare standardizata a datelor privind sanatatea lucratorilor		
2	expunerea profesională la radiații ionizante si neionizante	Da	Toate DSP judetene (raportare)
3	monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională	Nu	Activitate pemanenta Toate DSP judetene (raportare)

4. Protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție

	METODOLOGIA	ACTIVITATE DESFASURATA (DA/NU) – SE REGASESTE IN COMPLETAREA MACHETEI DE INDICATORI – (PE TRIMESTRUL DE RAPORTAT)	NUMAR DE ANALIZE EFECTUATE/NUMAR DE PROBE RECOLTATE/NUMAR DE CHESTIONARE APLICATE/NUMAR DE FISE COMPLETATE (PE TRIMESTRUL DE RAPORTAT)
1	Supravegherea stării de nutriție și a alimentației populației	Nu	- Nr. chestionare - Nr. persoane investigate - Nr. probe analizate
2	Monitorizarea consumului de aditivi alimentari	Da	- Nr probe recoltate si trimise :15
3	Monitorizarea calității suplimentelor alimentare	Nu	- Nr probe recoltate si trimise Nr. probe verificate
4	Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații	Nu	- Nr probe recoltate si trimise Nr. probe verificate
5	Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe	Nu	Nr. probe verificate
6	Monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate (AMN);	Nu	- Nr probe recoltate si trimise Nr. probe analizate (in functie de atributiile fiecarui DSP dupa cum se regasesc in metodologie)

7	Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman	Da	- Nr probe recoltate si trimise : 20 - Nr. probe analizate (pentru DSP urile acreditate)
8	Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială	Da	- Nr probe recoltate si trimise : 17 Nr. probe analizate
9	Rolul alimentului în izbucnirile de toxiinfecții alimentare din România	Nu	- Nr probe recoltate si analizate Nr. fise declarate
10	Verificarea respectării limitelor de migrare pentru materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele	Da	- Nr probe recoltate si trimise : 9 - Nr. probe analizate (DSP Ialomita si CRSP Bucuresti)

V. PROGRAMUL NAȚIONAL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE

Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate;

Domenii specifice:

1. intervenții pentru un stil de viață sănătos;
2. evaluarea stării de sănătate a populației generale.

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

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

Intervenția IEC nr. 1: Campania pentru prevenirea transmiterii infecției cu coronavirus: Activități specifice: contactarea telefonică a persoanelor depistate pozitiv la testarea RT PCR SARS COV2, întocmirea anchetelor epidemiologice, internarea în spitalele de Faza 1, Faza 2 și în Spitalele de suport, contactarea telefonică a contactilor cu persoane confirmate cu infecția cu coronavirus, efectuarea anchetelor epidemiologice, instituirea izolării la domiciliu a persoanelor care au călătorit în țările din zona roșie, prelevarea probelor biologice de la persoanele cu suspiciune de infecție cu coronavirus, monitorizarea căminelor de bătrâni și testarea periodică a personalului, eliberarea deciziilor de intrare/iesire din izolare/carantina, eliberarea deciziilor de ieșire temporară din carantina, introducerea

buletinelor de analiza pozitive in platforma INSP, intocmirea raportarilor zilnice privind infectia cu coronavirus la nivelul populatiei judetului Ilfov, calcularea zilnica a ratei incidentei infectiei cu coronavirus pentru fiecare comuna din judetul Ilfov, avizarea zilnica a scenariilor unitatilor de invatamant si luarea in evidenta a elevilor si cadrelor didactice depistate pozitiv la testarea RT -PCR .
Periada derularii: 01.01-31.12.2021. Locul derulării activităților: Spitale, cabinete medicale, sediul DSP Ilfov, locuinte individuale, unitati de invatamant, camine de batrani, centre de plasament, cluburi sportive etc

Interventia IEC Nr. 3 Vaccinarea anti SARS CoV-2. Scop: informarea populatiei cu privire la beneficiile vaccinarii anti SARS CoV-2. **Obiective:** Constientizarea populatiei cu privire la importanta vaccinarii impotriva noului coronavirus pentru prevenirea aparitiei infectiei cu virusul SARS CoV-2 si respective a complicatiilor date de acesta: complicatii respiratorii, cardiovasculare cu risc crescut de deces in cazul persoanelor cu boli asociate si boli cronice (HTA, diabet zaharat, obezitate), imunitate scazuta, persoane varstnice, personalului sanitar. **Periada derularii:** 01.01.2021-31.12.2021. Grupul tinta: populatia cu varste cuprinse intre 05-99 ani, **Activitati specifice:** S-au informatii medicilor de familie si medicilor specialist din clinicile medicale din judetul Ilfov: 500 activitati. **Locul derularii activitatilor:** CMI din judetul Ilfov, spitalele clinice din judetul Ilfov publice si private, cabinete stomatologice, cabinete de recuperare medicala, farmacii, cabinete de medicina scolara: 100000 beneficiari **Nr Parteneri:** 23, cabinetele individuale ale medicilor de familie, Spitalul clinic judetean de urgenta Ilfov, spitalele clinice din judetul Ilfov publice si private, cabinete stomatologice, cabinete de recuperare medicala, farmacii, cabinete de medicina scolara

Interventia IEC Nr. 3 Vaccinarea antigripala. Scop: informarea populatiei cu privire la beneficiile vaccinarii antigripale. **Obiective:** Constientizarea populatiei cu privire la importanta vaccinarii antigripale in sezonul rece, pentru prevenirea aparitiei complicatiilor respiratorii, cardiovasculare etc aferente infectiei gripale la persoanele imunodeprimate, persoanele varstnice, femeilor gravide si a personalului sanitar. **Periada derularii:** 01.10-31.12.2021. Grupul tinta: populatia cu varste cuprinse intre 3-99 ani, **Activitati specifice:** S-au distribuit 200 flyere 15 activitati. **Locul derularii activitatilor:** CMI din localitatile judetului Ilfov. Nr. Beneficiari 10000 beneficiari **Nr Parteneri:** 23, cabinetele individuale ale medicilor de familie, Spitalul clinic judetean de urgenta Ilfov

1.3. Organizarea și desfășurarea de intervenții pentru punerea în aplicare a planurilor județene de acțiune pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică la copii și adolescenți - sustenabilitate RO 19 04;

1.3.1. Intervenții pentru punerea în aplicare a planurilor județene de acțiune pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică la copii și adolescenți si sustenabilitate RO 19 04;

Număr de școli și grădinițe care utilizează ghidul de intervenție pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică în grădinițe și școli 180. Nr. total beneficiari 10000 Nr. total activități alimentație sănătoasă și activitate fizică desfășurate 10

E. In domeniul controlului in sanatatea publica

În conformitate cu Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății,

cu Ord. 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, Serviciul Control în Sănătate Publică a desfășurat activități specifice în domeniul sănătății publice de verificare a respectării prevederilor legislației naționale și comunitare în domeniul sănătății publice, a conformității cu prevederile normelor igienico-sanitare, a respectării legislației naționale privind starea de sănătate a personalului, în obiective cu impact asupra sănătății publice.

Activitatea desfășurată a constat în verificarea condițiilor igienico-sanitare în toate tipurile de unități din județul Ilfov, pe baza ghidurilor de inspecție și a procedurilor, elaborate în conformitate cu prevederile legislative în vigoare.

Inspectorii sanitari au efectuat **3988 controale igienico-sanitare tematice planificate** (conform Planului de activitate), **controale tematice neplanificate** (la solicitarea Ministerului Sănătății sau altor autorități), **controale în urma sesizărilor primite** de la persoane fizice sau juridice și **controale comune** cu alte autorități (IPJ Ilfov, ITM Ilfov):

Domeniu	Nr. controale	Nr. avertismente	Nr. amenzi	Valoare amenzi LEI
Apă potabilă	1040	0	1	10000
Turism	31	1	0	0
Mediul de viață al populației	278	45	38	244200
Cosmetice	92	26	34	124800
Biocide	1168	14	11	310000
Invatamant	147	15	3	14000
Unitati sanitare	203	30	20	172600
Unitati transplant	2	0	0	0
Deșeuri periculoase	4	0	0	0
Ape de îmbăiere	15	2	0	0
Aliment	573	208	165	424100
Sesizari	279	0	0	0
Actiuni comune cu alte autoritati	156	0	0	0
TOTAL	3988	341	272	1299700

Au fost analizate și soluționate conform competențelor 279 sesizări primite de la persoane fizice sau juridice, privind mediul de viață și muncă.

În cadrul controalelor efectuate au fost prelevate 80 probe din care: 34 probe apă atât la sesizări cât și în cadrul acțiunii tematice, 5 probe produse cosmetice, 1 probă produse biocide, 6 probe din unități sanitare cu paturi, 12 probe de apă piscină, 12 probe alimente cu destinație nutrițională specială, 7 probe MCA, 1 probă suplimente alimentare, 1 probă apă minerală naturală și 1 probă apă de masă îmbuteliată.

Alimente cu destinație nutrițională specială pentru sugari și copii mici

Au fost primite/ inițiate, analizate și solutionate 12 notificări de alertă în cadrul Sistemului Rapid de Alertă pentru Alimente și Furaje (SRAAF).

În cadrul acțiunilor de inspecție s-a dispus scoaterea din consum a următoarelor cantități de produse care nu au corespuns normelor în vigoare, constituind risc pentru sănătatea populației:

32891 bucăți, 5099,637 litri produse cosmetice;

71745,2 litri, 612 kg și 993 kg produse biocide;

Au fost emise 3 suspendări de activitate, astfel:

1. stație de epurare a apelor uzate

Cauzele care au determinat emiterea deciziei sunt:

- Lipsa certificatului constatator pentru punctul de lucru;
- Nerespectarea distanței de amplasare față de locuințele învecinate;

2. restaurant cu terasă

Cauzele care au determinat emiterea deciziei sunt :

- Lipsa vestiarului pentru personal;
- Lipsa spațiului de depozitare a deșeurilor;
- Lipsa monitorizării calității apei potabile;
- Neasigurarea condițiilor de igienă privind depozitarea, pastrarea și prelucrarea

3. spalatorie self service

Cauzele care au determinat emiterea deciziei sunt:

- - Nerespectarea distanței minime de protecție față de locuințele învecinate, prevăzută în OMS 119/2014, art. 5, cu modificările și completările ulterioare.

Acțiuni comune cu alte instituții

Au fost organizate acțiuni comune cu alte organisme de control la solicitarea Institutiei Prefectului Județ Ilfov și a altor instituții, și anume:

1. Acțiuni de verificare a respectării legislației în vigoare pentru prevenirea și limitarea răspândirii infecției cu SARSCOV2 de către agenții economici, împreună cu Inspectoratul de Poliție al Județului Ilfov.

2. Acțiuni comune cu reprezentanții Polițiilor Locale din localitățile județului Ilfov, pentru verificarea sesizărilor cetățenilor.

S-au aplicat 709 sancțiuni contravenționale, în valoare totală de 2127000 lei persoanelor care au intrat în România și nu au completat formularul digital de intrare în România în perioada 25.12 – 31.12.2021, conform OUG 129/2021, art. 4, alin. 1.

F. În domeniul asistentei medicale și programelor de sănătate

În cursul anului 2020, compartimentul RUNOS care are un număr de 2 posturi aprobate în statul de funcții (unul cu studii superioare și unul cu studii medii), a avut următoarele activități de bază

În anul 2021, compartimentul ASISTENTA MEDICALĂ ȘI PROGRAME DE SANATATE-BOLI NETRANSMISIBILE a avut un număr de 1 post aprobat în statul de funcții, cu studii superioare și în cadrul acestuia s-au desfășurat următoarele activități în baza atribuțiilor prevăzute în Ord MS nr. 1078/2010, a fișei postului dar și a dispozițiilor conducerii Direcției de Sănătate Publică Ilfov, înregistrându-se următoarele rezultate:

1. In domeniul programelor nationale de sanatate pentru boli netransmisibile.

PN VI – “ Programul national de sanatate a femeii si copilului.

In conformitate cu Normele tehnice de realizare a programelor de sanatate publica in anii 2017, 2018, 2019, 2020 si 2021 s-au incheiat acte aditionale la contractele incheiate in anul 2017 cu cele 16 autoritati ale administratiei publice locale din judetul Ilfov ai caror medici de familie au solicitat lapte praf in cadrul PN VI 1.1.- Programul National de Sanatate a Femeii si Copilului, respectiv: Afumati, Bragadiru, Cernica, Chitila, Corbeanca, Domnesti, Dragomiresti, Gradistea, Magurele, Mogosoaia, Moara Vlasiei, Pantelimon, Popesti-Leordeni, Snagov, Vidra si Voluntari.

De asemenea, s-au incheiat acte aditionale la contractele incheiate in anul 2017 cu Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Ilfov pentru derularea activitatilor din cadrul PN VI 1.2 - Profilaxia malnutritiei la copiii cu greutate mica la nastere precum si pentru PN VI 1.5 - Screening auditiv la nou-nascuti si cu Spitalul de Obstetrica Ginecologie Buftea pentru derularea activitatilor din cadrul PN VI 1.5 - Screening auditiv la nou-nascuti.

In cadrul PN VI - Programul National de Sanatate a Femeii si Copilului in anul 2021 s-au raportat trimestrial catre IOMC si Ministerul Sanatatii –D.G.A.M., indicatorii realizati si s-au intocmit rapoarte medicale trimestriale si raportul anual de activitate privind activitatile desfasurate in cadrul subprogramelor/interventiilor PN VI.

S-au monitorizat deconturile lunare transmise de catre cele 16 primarii care au incheiat contracte cu Directia de Sanatate Publica a judetului Ilfov pentru distribuirea de lapte praf sugarilor care nu beneficiaza de lapte matern in cadrul PNVI 1.1, rezultand un numar sugari cu CNP distinct, beneficiari de lapte praf distribuit gratuit in anul 2021, de 140, mai mic fata de numarul inregistrat in anul 2020, din cauza suspendarii Acordului Cadru incheiat de Ministerul Sanatatii pentru furnizarea laptelui praf in cadrul acestei interventii.

De asemenea, s-a monitorizat derularea interventiilor din cadrul PN VI “Programul de sanatate a femeii si copilului” derulat in Spitalului Clinic Judetean de Urgenta Ilfov :

-PN VI 1.2. - Profilaxia malnutritiei la copii cu greutate mica la nastere:

Nr beneficiari PN VI 1.2 in anul 2021 = 9 nou nascuti cu greutate mica la nastere, un numar semnificativ mai mic avand in vedere nominalizarea Spitalului Clinic Judetean de Urgenta Ilfov ca si spital suport Covid-19.

Nr. nou nascuti testati auditiv in anul 2021 in judetul Ilfov (in cele 2 maternitati din judet) = 1.095

PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI

Anexa nr. 17

Unitatea care implementează programul /Direcția de sănătate publică ILFOV

Raportare pentru anul 2021¹TRIMESTRUL IV

Nr. /

Tabelul nr. 1. Indicatori fizici și de eficiență

Nr. crt.	Indicatori fizici și de eficiență	Indicatori fizici realizați în trimestrul de raportat	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cheltuiala efectivă realizată în trimestrul de raportat (lei)	Cheltuiala efectivă realizată cumulată de la începutul anului (lei)	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic ² (lei)
0	1	2	3	4	5	6=5/4
A	Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului					
1	Profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf	53	140	19,790.04	44,274.88	316.25
1.1	Număr de copii beneficiari					
2	Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere	0	9	0.00	4,637.56	515.28
2.1	Număr de copii beneficiari					
3	Prevenirea fenilketonuriei și hipotiroidismului congenital prin screening neonatal, confirmarea diagnosticul de fenilketonurie și monitorizarea evoluției bolii	x	x	x	x	x
3.1	Număr de nou-născuți care au beneficiat de efectuarea screening-ului					

	neonatal la fenilcetonurie					
3.2	Număr de nou-născuți care au beneficiat de efectuarea screening-ului neonatal la hipotiroidism congenital					
3.3	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea testelor pentru confirmarea diagnosticului de fenilcetonurie					
3.4	Număr de copii confirmați cu diagnosticul de fenilcetonurie (CNP unic)					
3.5	Număr de copii în tratament dietetic care au beneficiat de efectuarea testelor pentru monitorizarea evoluției fenilcetonuriei (CNP unic)					
4	Tratamentul dietetic al copiilor cu fenilcetonurie și alte boli înnăscute de metabolism	x	x	x	x	x
4.1	Număr de copii cu diagnostic confirmat de fenilcetonurie beneficiari ai tratamentului dietetic					
4.2	Număr de copii cu diagnostic confirmat de alte boli înnăscute de metabolism beneficiari ai tratamentului dietetic					
5	Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți	280.00	1,095.00	0.00	12,09 7.54	11.05
5.1	Număr nou-născuți care au beneficiat de efectuarea screening-ului auditiv					
6	Prevenirea retinopatiei de prematuritate și a complicațiilor acesteia, prin screening neonatal, laserterapie și monitorizarea evoluției bolii	x	x	x	x	x
6.1	Număr de nou-născuți prematuri care au beneficiat de efectuarea screening-ului retinopatiei de prematuritate prin oftalmoscopie indirectă					
6.2	Număr de nou-născuți prematuri care au beneficiat de tratamentul retinopatiei de prematuritate prin fotocoagulare laser					
6.3	Număr de de nou-născuți prematuri care au beneficiat de monitorizarea evoluției bolii prin oftalmoscopie indirectă (CNP unic)	x	x	x	x	x
6.4	Număr de consultații medicale prin oftalmoscopie indirectă pentru monitorizare (copii cu retinopatie de prematuritate tratați, copii cu risc de retinopatie)					
7	Prevenția morbidității asociate și a	x	x	x	x	x

	complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil					
7.1	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice / explorărilor funcționale pentru astm bronșic					
7.2	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice / explorărilor funcționale pentru diaree cronică/sindrom de malabsorbție					
7.3	Număr de copii cu diaree cronică/sindrom de malabsorbție/malnutriție beneficiari de dietă specifică					
7.4	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice / explorărilor funcționale pentru mucoviscidoză					
7.5	Număr de copii tratați pentru mucoviscidoză					
7.6	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice pentru imunodeficiențe primare umorale					
7.7	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice pentru diagnosticul de hepatită cronică și pentru monitorizarea evoluției bolii					
8	Prevenirea complicațiilor, prin diagnostic precoce și monitorizare a epilepsiei și a manifestărilor paroxistice non-epileptice la copil	x	x	x	x	x
8.1	Număr de copii investigați cu video-EEG, EEG de somn, EEG de lungă durată					
8.2	număr de copii tratați cu dietă cetogenă					
9	Analiza inegalităților în starea de sănătate a copiilor	x	x	x	x	x
9.1	Număr întâlniri regionale					
9.2	Număr raport privind analiza inegalităților în starea de sănătate a copiilor					
B	Subprogramul de sănătate a femeii	x	x	x	x	x
1	Prevenirea sarcinilor nedorite prin creșterea accesului la servicii de planificare familială	x	x	x	x	x
1.1	număr raport privind sănătatea reproducerii, tipărit și multiplicat					
1.2	Număr de utilizatori activi de					

	contraceptive și dispozitive medicale, beneficiari ai intervenției					
2	Prevenirea morbidității și mortalității materne prin creșterea accesului, calității și eficienței serviciilor medicale specifice pentru gravidă și lăuză	x	x	x	x	x
2.1	Număr de carnete și fișe pentru supravegherea medicală a gravidei și lăuzei, tipărite și multiplicare (raportare INSMC)					
2.2	Număr întâlniri regionale (raportare INMSC)					
3	Prevenirea bolilor genetice prin diagnostic pre- și postnatal	x	x	x	x	x
3.1	Număr de beneficiari de testare citogenetică pentru diagnostic postnatal (sângele periferic)					
3.2	Număr de beneficiari de testare FISH postnatal					
3.3	Număr de beneficiari la care s-au efectuat teste de extracție ADN					
3.4	număr de beneficiari de testare genetică moleculară prenatală (Real-Time PCR, Array-CGH, secvențiere ADN)					
3.5	număr de beneficiare de secvențiere ADN fetal liber circulant în sângele matern					
3.6	număr de beneficiari de testare genetică moleculară postnatală (PCR, Real-Time PCR, MLPA, QF-PCR, Array-CGH, secvențiere ADN)					
4	Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh	x	x	x	x	x
4.1	Număr de femei Rh negative beneficiare de administrarea imunoglobulinei umane anti D					

Tabelul nr. 2 Indicatori de rezultat (se raportează anual)

Nr. crt.	Indicator de rezultat	Indicator realizat
A.	Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului	
1	Numărul copiilor cu vârsta 0-12 luni care beneficiază de lapte praf	140
2	Numărul copiilor cu vârsta 0-12 luni din județ	4504
3	Ponderea copiilor cu vârsta cuprinsă între 0 - 12 luni beneficiari de administrarea de lapte	3.11

	praf ($3=1/2 \times 100$)	
4	Numărul beneficiarilor intervenției privind profilaxia malnutriției	9
5	Numărul copiilor cu greutate mică la naștere sub 2.500 g sau cu greutate de până la 3.000 g până la vârsta de 3 luni internați în unitatea sanitară	16
6	Ponderea beneficiarilor intervenției din totalul copiilor cu greutate mică la naștere sub 2.500 g sau cu greutate de până la 3.000 g până la vârsta de 3 luni internați în unitățile sanitare care derulează intervenția ($6=4/5 \times 100$)	56.25
7	Numărul nou născuților beneficiari de screening pentru fenilcetonurie și hipotiroidism în centrul regional	
8	Numărul total de nou născuți din județ afiliat unui centru regional	1101
9	Rata de acoperire prin screening la fenilcetonurie și hipotiroidism congenital a nou născuților pe centru regional ($9=7/8 \times 100$)	
10	Numărul nou născuților depistați și confirmați cu fenilcetonurie	
11	Numărul nou născuților testați pentru fenilcetonurie	
12	Ponderea nou născuților depistați și confirmați cu fenilcetonurie ($12=10/11 \times 100$)	
13	Numărul nou născuților depistați cu hipotiroidism congenital	
14	Număr nou născuți testați pentru hipotiroidism congenital	
15	Ponderea nou născuților depistați cu hipotiroidism congenital ($15=13/14 \times 100$)	
16	Numărul copiilor cu diagnostic confirmat de fenilcetonurie beneficiari ai tratamentului dietetic din evidența spitalelor care implementează intervenția	
17	Numărul copiilor cu diagnostic confirmat de fenilcetonurie din evidența spitalelor care implementează intervenția (CNP unic)	
18	Ponderea copiilor cu diagnostic confirmat de fenilcetonurie și indicație pentru tratament dietetic din evidența spitalelor care implementează intervenția care primesc dieta ($18=16/17 \times 100$)	
19	Numărul copiilor cu diagnostic confirmat de alte boli înăscute de metabolism beneficiari ai tratamentului dietetic din evidența spitalelor care derulează intervenția	

20	Numărul copiilor cu diagnostic confirmat de alte boli înăscute de metabolism din evidența spitalelor care derulează intervenția (CNP unic)	
21	Ponderea copiilor cu diagnostic confirmat de alte boli înăscute și indicație pentru tratament dietetic din evidența spitalelor care implementează intervenția care primesc dieta (21=19/20 X 100)	
22	Numărul nou născuților beneficiari de screening auditiv în unitățile sanitare în care se implementează intervenția	1100
23	Numărul total de nou născuți în unitățile sanitare în care se implementează intervenția	1101
24	Rata de acoperire prin screening auditiv a nou-născuților în unitățile sanitare în care se implementează intervenția (24=22/23 X 100)	99.91
25	Număr prematuri depistați pozitiv la screening auditiv în unitățile incluse în intervenție	
26	Ponderea prematurilor depistați pozitiv din totalul prematurilor testați (26=25/22 X 100)	
27	Numărul prematurilor eligibili beneficiari de screening neonatal pentru depistarea retinopatiei în unitățile sanitare incluse în intervenție sau afiliate acestora	
28	Numărul prematurilor eligibili pentru screening neonatal pentru depistarea retinopatiei în unitățile sanitare incluse în intervenție sau afiliate acestora	
29	Rata de acoperire prin screening neonatal pentru depistarea retinopatiei a prematurilor eligibili din unitățile sanitare incluse în intervenție sau afiliate acestora(29=27/28 X 100)	
30	Numărul prematurilor care beneficiază de monitorizare	
31	Numărul prematurilor eligibili beneficiari de screening neonatal pentru depistarea retinopatiei	
32	Ponderea prematurilor care beneficiază de monitorizare din totalul prematurilor incluși în screening neonatal pentru depistarea retinopatiei (32=30/31 X 100)	
33	Numărul prematurilor depistați cu retinopatie	
34	Ponderea prematurilor cu retinopatie din totalul prematurilor monitorizați (34=33/30 X 100)	
35	Numărul prematurilor care beneficiază de laser terapie	
36	Numărul prematurilor care beneficiază de monitorizare	

37	Ponderea prematurilor care beneficiază de laser terapie din totalul prematurilor monitorizați(37=35/36 X 100)	
38	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce al astmului bronșic	
39	Numărul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de astm bronșic	
40	Ponderea copiilor testați pentru diagnosticul precoce al astmului bronșic din totalul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de astm bronșic (40=38/39 X 100)	
41	Numărul copiilor confirmați cu diagnosticul precoce al astmului bronșic	
42	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce al astmului bronșic	
43	Ponderea copiilor confirmați cu diagnosticul precoce al astmului bronșic din totalul copiilor testați pentru astm bronșic (43=41/42 X 100)	
44	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică	
45	Numărul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de afecțiuni generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică	
46	Ponderea copiilor testați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică din totalul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de afecțiuni generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică (46=44/45 X 100)	
47	Numărul copiilor confirmați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică	
48	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce de afecțiuni generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică	
49	Ponderea copiilor confirmați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică din totalul copiilor testați cu afecțiuni generatoare de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică (49=47/48 X 100)	
50	Numărul copiilor cu diagnostic de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică care beneficiază de produse nutriționale în ambulatoriu și spital	

51	Numărul copiilor cu diagnostic de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică care au beneficiat de servicii medicale în ambulatoriu și / sau spital	
52	Ponderea copiilor cu diagnostic de malabsorbție/malnutriție și diaree cronică din unitățile sanitare care implementează intervenția care beneficiază de produse nutriționale în ambulatoriu și spital (52=50/51X 100)	
53	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce al mucoviscidozei	
54	Numărul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de mucoviscidoză	
55	Ponderea copiilor testați pentru diagnosticul precoce al mucoviscidozei din totalul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de mucoviscidoză (55=53/54 X 100)	
56	Numărul copiilor confirmați pentru diagnosticul precoce al mucoviscidozei	
57	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce al mucoviscidozei	
58	Ponderea copiilor confirmați pentru diagnosticul precoce al mucoviscidozei din totalul copiilor testați pentru mucoviscidoză (58=56/57 X 100)	
59	Numărul copiilor cu mucoviscidoză diagnosticați care beneficiază de tratament și susținere nutrițională pe durata spitalizării	
60	Numărul copiilor cu mucoviscidoză spitalizați	
61	Ponderea copiilor cu mucoviscidoză diagnosticați care beneficiază de tratament și susținere nutrițională pe durata spitalizării (61=59/60 X 100)	
62	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce al imunodeficienței primare umorale	
63	Numărul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de imunodeficiențe primare umorale	
64	Ponderea copiilor testați pentru diagnosticul precoce al imunodeficienței primare umorale din totalul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de imunodeficiențe primare umorale (64=62/63 X 100)	
65	Numărul copiilor confirmați pentru diagnosticul precoce al imunodeficienței primare umorale	
66	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce al imunodeficienței primare umorale	
67	Ponderea copiilor confirmați pentru diagnosticul precoce al imunodeficienței	

	primare umorale din totalul copiilor testați pentru imunodeficiențe primare umorale ($67=65/66 \times 100$)	
68	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor generatoare de hepatită cronică	
69	Numărul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de afecțiuni generatoare de hepatită cronică	
70	Ponderea copiilor testați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor generatoare de hepatită cronică din totalul copiilor care se prezintă cu prezumpție clinică de afecțiuni generatoare de hepatită cronică ($70=68/69 \times 100$)	
71	Numărul copiilor confirmați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor generatoare de hepatită cronică	
72	Numărul copiilor testați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor generatoare de hepatită cronică	
73	Ponderea copiilor confirmați pentru diagnosticul precoce al afecțiunilor generatoare de hepatită cronică din totalul copiilor testați pentru afecțiuni generatoare de hepatită cronică ($73=71/72 \times 100$)	
74	Numărul copiilor cu manifestări paroxistice sau epilepsie care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice (video-EEG, EEG somn, EEG de lungă durată)	
75	Numărul copiilor care se prezintă cu manifestări paroxistice sau epilepsie în unitățile incluse în program	
76	Ponderea copiilor beneficiari ai investigațiilor paraclinice prevăzute în cadrul intervenției din totalul copiilor care se prezintă în unitățile incluse în program cu manifestări paroxistice sau epilepsie ($76=74/75 \times 100$)	
77	Numărul copiilor tratați cu dietă cetogenă	
78	Numărul copiilor diagnosticați cu epilepsie rezistentă sau cu status epileptic refractar la tratamentul cu medicamente anticonvulsivante.	
79	ponderea copiilor care beneficiază de dietă cetogenă din totalul copiilor cu epilepsie rezistentă la tratament sau status epileptic refractar confirmați, cu indicație pentru dietă cetogenă ($79=77/78$)	
B.	SUBPROGRAMUL DE SĂNĂTATE A	

	FEMEII	
1	Număr carnete ale gravidelor distribuite la beneficiari femeia gravida (medici de familie: stoc la sfârșitul anului + intrări)	50
2	Număr carnete ale gravidelor distribuite de DSP (stoc la sfârșitul anului + intrări)	60
3	Ponderea carnetelor gravidelor distribuite la beneficiari din totalul carnetelor distribuite în sistemul de sănătate (6=4/5 X 100)	83.33
4	Numărul subiecților cu boli genetice diagnosticate prenatal	
5	Numărul subiecților investigați prin teste genetice în perioada prenatală (include toate tipurile de testări dar cu CNP unic)	
6	Rata de detecție a subiecților cu boli genetice diagnosticate prenatal (9=7/8 X 100)	
7	Numărul subiecților cu boli genetice diagnosticate postnatal	
8	Numărul subiecților investigați prin teste genetice în perioada postnatală (include toate tipurile de testări dar cu CNP unic)	
9	Rata de detecție a subiecților cu boli genetice diagnosticate postnatal (12=10/11 X 100)	
10	Numărul gravidelor Rh negative care beneficiază de administrarea imunoglobulinei umane anti D	
11	Numărul gravidelor Rh negative aflate în evidența unităților sanitare (externate)	
12	Ponderea gravidelor Rh-negative care au beneficiat de administrarea imunoglobulinei umane anti D conform ghidului clinic (15=13/14 X 100)	

Tabelul nr. 3. Execuția bugetară (lei)

Nr. crt.	Titlul bugetar					
		Prevedere bugetară anuală (lei)	Finanțare primită în trimestrul de raportat (lei)	Finanțare primită de la începutul anului (lei)	Plăți efectuate în trimestrul de raportat (lei)	Plăți efectuate cumulat de la începutul anului (lei)

0	1	2	3	4	5	6
	Programul național de sănătate a femeii și copilului, total, din care:	115,000.00	65,130.32	114,412.32	65,130.32	114,411.82
	Bunuri și servicii DSP	100,000.00	57,130.32	99,926.32	57,130.32	99,926.32
	Bunuri și servicii AAPL	15,000.00	8,000.00	14,486.00	8,000.00	14,485.50
	Transferuri					
	Bunuri și servicii DSP, total, din care:					
1	Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului	100,000.00	57,130.32	99,926.32	57,130.32	99,926.32
1.1	Profilaxia distrofiei la copii cu vârstă cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf	100,000.00	57,130.32	99,926.32	57,130.32	99,926.32
1.2	Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere					
1.3	Prevenirea fenilcetonuriei și hipotiroidismului congenital prin screening neonatal, confirmarea diagnosticul de fenilcetonurie și monitorizarea evoluției bolii					
1.4	Tratamentul dietetic al copiilor cu fenilcetonurie și alte boli înăscute de metabolism					
1.5	Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți					
1.6	Prevenirea retinopatiei de prematuritate și a complicațiilor acesteia, prin screening neonatal, laserterapie și monitorizarea evoluției bolii					
1.7	Prevenția morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil					
1.8	Prevenirea complicațiilor, prin diagnostic precoce și monitorizare a epilepsiei și a manifestărilor paroxistice non-epileptice la copil					
1.9	Analiza inegalităților în starea de sănătate a copiilor					
2	Subprogramul de sănătate a femeii					
2.1	Prevenirea sarcinilor nedorite prin creșterea accesului la servicii de planificare familială					
2.2	Prevenirea morbidității și mortalității materne prin creșterea accesului, calității și eficienței serviciilor medicale specifice pentru gravidă și lăuză					
2.3	Prevenirea bolilor genetice prin diagnostic pre-și postnatal					
2.4	Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh					
	Bunuri și servicii AAPL total, din care:	15,000.00	8,000.00	14,486.00	8,000.00	14,485.50
1	Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului total, din care:					

1.1	Profilaxia distrofiei la copii cu vârstă cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf					
1.2	Profilaxia malnutriției la copii cu greutate mică la naștere	8,000.00	8,000.00	8,000.00	8,000.00	8,000.00
1.3	Prevenirea fenilcetonuriei și hipotiroidismului congenital prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului de fenilcetonurie și monitorizarea evoluției bolii					
1.4	Tratamentul dietetic al copiilor cu fenilcetonurie și alte boli înăscute de metabolism					
1.5	Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născut	7,000.00	0.00	6,486.00	0.00	6,485.50
1.6	Prevenirea retinopatiei de prematuritate și a complicațiilor acesteia, prin screening neonatal, laserterapie și monitorizarea evoluției bolii					
1.7	Prevenția morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil					
1.8	Prevenirea complicațiilor, prin diagnostic precoce și monitorizare a epilepsiei și a manifestărilor paroxistice non-epileptice la copil					
1.9	Analiza inegalităților în starea de sănătate a copiilor					
2	Subprogramul de sănătate a femeii total, din care:					
2.1	Prevenirea sarcinilor nedorite prin creșterea accesului la servicii de planificare familială					
2.2	Prevenirea morbidității și mortalității materne prin creșterea accesului, calității și eficienței serviciilor medicale specifice pentru gravidă și lăuză					
2.3	Prevenirea bolilor genetice prin diagnostic pre- și postnatal					
2.4	Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh					
	Transferuri total, din care:					
1	Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului total, din care:					
1.1	Profilaxia distrofiei la copii cu vârstă cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf					
1.2	Profilaxia malnutriției la copii cu greutate mică la naștere					
1.3	Prevenirea fenilcetonuriei și hipotiroidismului congenital prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului de fenilcetonurie și monitorizarea evoluției bolii					
1.4	Tratamentul dietetic al copiilor cu fenilcetonurie și alte boli înăscute de metabolism					

1.5	Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născut					
1.6	Prevenirea retinopatiei de prematuritate și a complicațiilor acesteia, prin screening neonatal, laserterapie și monitorizarea evoluției bolii					
1.7	Prevenția morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil					
1.8	Prevenirea complicațiilor, prin diagnostic precoce și monitorizare a epilepsiei și a manifestărilor paroxistice non-epileptice la copil					
1.9	Analiza inegalităților în starea de sănătate a copiilor					
2	Subprogramul de sănătate a femeii total, din care:					
2.1	Prevenirea sarcinilor nedorite prin creșterea accesului la servicii de planificare familială					
2.2	Prevenirea morbidității și mortalității materne prin creșterea accesului, calității și eficienței serviciilor medicale specifice pentru gravidă și lăuză					
2.3	Prevenirea bolilor genetice prin diagnostic pre- și postnatal					
2.4	Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh					

Programul PN IV 1.1. – Subprogramul de depistare activa precoce a cancerului de col uterin prin efectuarea testarii Babes Papanicolau.

În cadrul PN IV.1.1 s-a încheiat act adițional la contractul încheiat în anul 2017 cu Spitalul Clinic Județean de Urgență Ilfov în vederea finanțării de către Ministerul Sănătății a serviciilor medicale desfășurate în cadrul rețelei de screening a cancerului de col uterin constituită la nivelul spitalului, rețea formată din : 1 centru de informare și consiliere, 1 centru de recoltare și 1 laborator citologie cervicală cu 2 medici specialiști anatomie patologică din cadrul Spitalului Clinic Județean de Urgență Ilfov.

În anul 2021, numărul beneficiarelor acestei intervenții a fost în scădere având în vedere nominalizarea unității sanitare în care aceasta se derulează, ca și spital suport Covid-19, odată cu intrarea în vigoare a OMS nr. 1322/23.07.2020. În prezent se efectuează demersuri către conducerea spitalului pentru avizarea epidemiologică a unui spațiu de recoltare în cadrul Ambulatorului integrat al Spitalului Clinic Județean de Urgență Ilfov, care să respecte normele epidemiologice în contextul pandemiei Covid-19.

Dat fiind contextul pandemic anual, in anul 2021, in judetul Ilfov au fost avizate de catre Directia de Sanatate Publica a Judetului Ilfov, activitati de recoltare de catre echipele mobile/caravana Institutului Oncologic Bucuresti care s-au deplasat in teritoriu, in cadrul cabinetelor de medicina de familie sau in caravana, pentru a efectua recoltari de testare Babes Papa-Nicolau populatiei feminine eligibile.

De asemenea, s-au inaintat Unitatii Nationale de Management a programului PN IV.1.1 din cadrul Institutului National de Sanatate Publica, cererile lunare de finantare in baza borderourilor cu formularele FS1 completate in integralitate, primite de la spital si avizate de catre Unitatea Regionala de Management a Programului - Institutul Oncologic Bucuresti.

**PROGRAMUL NAȚIONAL DE DEPISTARE PRECOCE ACTIVĂ A CANCERULUI
PRIN SCREENING ORGANIZAT
SUBPROGRAMUL DE DEPISTARE PRECOCE ACTIVĂ A CANCERULUI DE COL UTERIN PRIN
EFFECTUAREA
TESTĂRII BABEȘ-PAPANICOLAU LA POPULAȚIA FEMININĂ ELIGIBILĂ ÎN
REGIM DE SCREENING POPULAȚIONAL**

Unitatea care implementează programul/Direcția de sănătate publică/Unitatea de asistență tehnică și managen

**DSPJ ILFOV/SPITALUL CLINIC JUDETEAN DE URGENTA ILFOV/
TRIMESTRUL IV 2021**

Tabel nr. 1. Definirea populației țintă

Nr. crt.		Indicator	Observații
1.	Data inceperii programului (luna, an)	octombrie 2012	
2.	Populația totală eligibilă	4523	
3.	Populația eligibilă rezultată din catagrafii (pentru rețelele validate)	4523	
4.	Număr de femei testate în 2016	246	
5.	Număr estimat de femei pentru testare în 2017		
6.	Număr de femei testate 2017	282	

**NOTĂ: tabelul 1 se raportează către
UATM**

la nr. crt. 2. dacă există, din sursele CAS sau AAPL, se precizează la rubrica obs. sursa; acolo unde aceste date
la nr. crt. 3. catagrafia furnizată de acele rețele validate până în prezent și care au fost cuprinse în estimarea bu
la nr. crt. 6. număr total de femei testate, cumulată de la începutul anului, incluzând trimestrul pentru care
se face raportarea

Tabel nr. 2. Indicatori fizici

Nr. crt.	Indicatori	Număr FS1 eliberate	Număr cazuri testate cu formular FS1 completat în integralitate	Număr femei care au primit FS1 și pentru care s-a primit rezultatul, din care:			Număr femei la care s-a realizat recoltarea materialului celular cervical	N n
				rezultat negativ	rezultat pozitiv	rezultat pozitiv, cu bilet de trimitere		
	0	1	2	3	4	5	6	
1.	Indicator realizat în trimestrul de raportat	41	41	39	0	0	41	
	Indicator realizat cumulat de la începutul anului	128	128	113	1	1	128	

NOTĂ: tabelul 2 se raportează către UATM col. 1-7 și către DSP
col. 2

**Tabel nr. 3. Indicatorii fizici detaliați pe
tipuri de leziuni**

Nr. crt.	INDICATOR	Total
	0	1
1	Frotiuri cervicale prelucrate pe grupe de vârstă	41
2	Frotiuri cervicale prelucrate, pe tipuri de leziuni și grupe de vârstă:	41
A.	NEGATIV PENTRU LEZIUNI INTRAEPITELIALE SAU MALIGNITATE	39
B.	POZITIV	0
1.	Infecții ²:	
1.1.	Trichomonas	0
1.2.	Candida	4
1.3.	Gardnerella vaginalis	2
1.4.	Actinomyces	0

1.5.	Virusuri herpes simplex	0
1.6.	Altele	3
2.	Modificări celulare non-neoplazice ²:	
2.1.	Inflamatorii	21
2.2.	Post radioterapie / chimioterapie	0
2.3.	La purtătoare de sterilet	0
2.4.	Celule endometriale la femei > 40 ani	0
2.5.	Celule glandulare post-histerectomie	0
2.6.	Atrofie	4
2.7.	Alte	0
3.	ANOMALII ALE CELULELOR EPITELIALE SCUAMOASE	
3.1.	ASC-US	0
3.2.	ASC-H	0
3.3.	LSIL	0
3.4.	LSIL cu atipii HPV	0
3.5.	HSIL	1
3.6.	HSIL cu suspiciune de invazie	0
3.7.	carcinom scuamos	0
4.	ANOMALII ALE CELULELOR EPITELIALE GLANDULARE	
4.1.	AGC endocervicale NOS	0
4.2.	AGC endometriale NOS	0
4.3.	AGC NOS	0
4.4.	AGC endocervicale în favoarea neoplaziei	0
4.5.	AGC glandulare în favoarea neoplaziei	0
4.6.	Adenocarcinom in situ	0
4.7.	Adenocarcinom	0
4.7.1	endocervical	0
4.7.2	endometrial	0
4.7.3	NOS	0
4.7.4	extrauterin	0
5.	ALTE NEOPLAZII:	0
	TOTAL TEST SCREENING POZITIV	1

6.	RECOMANDĂRI ²:	
6.1.	Repetare pentru:	
6.1.1	deficiență de recoltare	2
6.1.2	după tratament	11
6.1.3	conform protocolului în cazul rezultatului pozitiv	0
6.2.	biopsie	0
6.3.	colposcopie	0
6.4.	chiuretaj endocervical	0
6.5.	chiuretaj endometrial	0
6.6.	testare HPV	0
6.7.	repetare de rutină dacă leziunea este negativă	28

NOTĂ: tabelul 3 se raportează către UATM

Tabel nr. 4. Execuția bugetară (lei)

Nr. crt.	Titlul bugetar	Buget de stat				
		Prevedere bugetară anuală (lei)	Finanțare primită în trimestrul de raportat (lei)	Finanțare primită de la începutul anului (lei)	Plăți efectuate în trimestrul de raportat (lei)	Plăți efectuate cumulativ de la începutul anului (lei)
0	1	2	3	4	5	6
1	Total, din care:	14000	4648	5976	4648	10624
1.1	Bunuri și servicii, din care :					
1.1.1	Bunuri și servicii AAPL	14000	4648	5976	4648	10624
1.1.2	Bunuri și servicii DSP					
1.2	Transferuri					

In anul 2021 au beneficiat de testari Babes Papanicolau gratuite un numar de 128 femei cu varsta cuprinsa intre 25 si 64 ani dintre care 1 femeie testata a primit rezultat pozitiv.

S-au identificat urmatoarele disfunctionalitati in implementarea programului:

Implicarea redusa a medicilor de familie in implementarea PN IV1.1 in judetul Ilfov in ultimii ani are urmatoarele cauze:

-situatia geografica particulara a judetului Ilfov, care este dispus ca un inel in jurul Bucurestiului cu distante mari intre localitatile din nordul, sudul si vestul judetului si sediul Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Ilfov situat in Bucuresti, in sectorul 2; Conform legislatiei in vigoare, medicii de familie care s-ar fi implicat in retea de screening a Spitalului Clinic Judetean de Urgenta erau obligati sa se deplaseze la sediul spitalului pentru incheierea contractelor, pentru ridicarea formularelor FS1 si pentru decontarea formularelor FS1 completate in integralitate, ceea ce presupunea un efort fizic si material care nu era acoperit de tariful prevazut pentru realizarea testarii BPN de 15 lei/formular FS1 completat in integralitate.

-transmiterea tardiva a rezultatelor testarilor efectuate catre cabinetele medicilor de familie si catre centrele de recoltare a dus la scaderea adresabilitatii populatiei feminine eligibile pentru efectuarea testului BPN in cadrul programului de screening national PN IV1.1.

-persoanele asigurate au considerat mai eficienta efectuarea testarilor BPN cu bilet de trimitere de la medicul de familie, testarea decontata de Casa de Asigurari de Sanatate Ilfov, realizandu-se astfel doar un screening oportunist ineficient si necuantificabil pentru atingerea obiectivului Ministerului Sanatatii de scadere a morbiditatii si mortalitatii prin cancerul de col uterin.

De asemenea, nu in ultimul rand este de mentionat situatia pandemica la nivel national provocata de virusul Covid-19, instituirea starii de urgenta apoi a starii de alerta si a carantinarii anumitor comune/orase de pe teritoriul judetului Ilfov, situatie care a dus la reducerea semnificativa a numarului beneficiarelor acestui subprogram.

Propuneri de imbunatatire a programului:

-precizarea normelor de functionare a unitatilor de recoltare mobile si/sau posibilitatea de deplasare a medicilor ginecologi din centrele de recoltare in cabinetele medicilor de familie care indeplinesc conditiile pentru recoltarea testului BPN, cu decontarea transportului acestora.

-implicarea retelei de asistenta comunitara in mobilizarea femeilor asigurate/neasigurate din comunitatile dezavantajate si/sau comunitatile de romi, pentru efectuarea testarii BPN in cadrul PN IV 1.1.

-suplimentarea resurselor alocate pentru informarea populatiei feminine eligibile prin mass-media (postere, pliante, reclame TV etc).

Programul ACTIUNI PRIORITARE-ATI CF. OMS NR. 5/2020

In anul 2021 a beneficiat de programul AP-ATI un numar de 292 pacienti in stare critica internati in sectia ATI a Spitalului Clinic Judetean de Urgenta Ilfov.

Din sumele prevazute pentru derularea acestui program s-au achizitionat medicamente, reactivi, materiale sanitare si servicii cu caracter functional in conformitate cu natura cheltuielilor prevazute in ordinul MS nr. 5/2020.

Pacientii tratati in Sectia ATI a Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Ilfov, beneficiari ai Programului Actiuni Prioritare - Anestezie si Terapie Intensiva au avut urmatoarele diagnostice :

- Cardiologie - 16 pacienti;
- Chirurgie generala - 3 pacienti;
- Medicina interna - 259 pacienti;
- Neurologie - 7 pacienti;
- Urologie - 5 pacienti;
- Ortopedie - 1 pacient;
- CMMF – 1 pacient.

In anul 2021 au fost utilizate in tratamentul pacientilor in stare critica, medicamente, reactivi (Albumeon, Alburex, Colistina, Dobutamina, Levofloxacin, Linezolid, Meropenem, Gelofusine, Noradrenalina, Tygacil, Targocid, etc) si materiale sanitare (kit ventilatie, echipamente de protectie incluzand combinezoane cu botosi, masti FFP3, ochelari de protectie, viziere, etc).

In anul 2021 s-au verificat si s-au transmis Ministerului Sanatatii, cererile de finantare lunara insotite de deconturi, raportul de activitate trimestriala pentru programul AP-ATI, precum si raportul anual pentru anul 2021, fiind utilizate in totalitate sumele prevazute pentru acest program in anul 2021.

De asemenea, in conformitate cu Ordinul MS nr. 5/2020 privind aprobarea modului de administrare, finantare si implementare a actiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor critici din sectiile ATI adulti/copii si terapie intensiva nou-nascuti, Directia de Sanatate Publica a judetului Ilfov a intocmit Actele Aditionale de prelungire a termenului dar si de suplimentarea a sumei alocate in anul 2021 la contractul incheiat in anul 2020 cu Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Ilfov pentru implementarea programului AP-ATI in sectia ATI a spitalului.

In anul 2021, dat fiind contextul pandemiei Covid-19 si nominalizarea Spitalului Clinic Judetean de Urgenta ca spital de suport pentru pacientii testati pozitiv sau suspecti cu virusul SARS-CoV-2, prevederea bugetara a fost mai mare, la fel si cheltuiala efectiva inregistrata, in raport cu anii precedenti.

Au fost efectuate plati catre unitatea sanitara care implementeaza acest program in anul 2021 in valoare de 176.000,00 lei, in limita prevederii bugetare aprobate.

**DIRECTIA DE SANATATE
PUBLICA A JUDETULUI ILFOV**

**ANEXA 5 - MACHETA DE RAPORTARE A INDICATORILOR DE
EVALUARE (FIZICI SI DE EFICIENTA)**

**Actiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor
critici din sectiile ATI**

(AP-ATI)

**Raportare pentru TRIMESTRUL
IV 2021**

Nr inreg . 499 /20.01.2022

A - plati efectuate in trimestrul de raportat (lei)

B - plati efectuate cumulativ de la inceputul
anului (lei)

C- suma ramasa neutilizata de la inceputul
anului

AP - ATI	Preveder e bugetara anuala	Finantare primita in trimestrul de raportat	Indicat ori fizici realizati in trimestr ul de raportat	Finantare primita de la inceputul anului (lei)	Indicato ri fizici realizati de la inceput ul anului	Cheltuiala efectiva realizata in trimestrul de raportat	Cheltuiala efectiva realizata cumulat de la inceputul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)	A	B	C
1	2	3	4	5	6	7	8	9=8/6	10	11	12 = 5- 11
Numaru l de pacienti critici din sectiile ATI	176,000. 00	95,000.0 0	102.00	176,000. 00	292.00	274,101.92	374,986.47	1,284.20	95,000.0 0	176,000 .00	0.0 0

Asistenta **medicala primara si ambulatorie de specialitate**

Participarea in comisia paritara pentru asistenta medicala primara

- Participarea in comisiile de evaluare si acreditare a furnizorilor de asistenta medicala primara de catre comisii mixte DSP/CAS, de evaluare si acreditare.

Nr. furnizori evaluati in anul 2021 = 118

In urma intrunirii comisiei paritare pentru asistenta medicala primara s-a stabilit deficitul de medici de familie pentru judetul Ilfov in anul 2021 (**31 medici**) si zonele deficitare in privinta medicinei de familie. Localitatile in care se inregistreaza deficitul de medici de familie sunt: comuna Afumati (1), oras Bragadiru (2), oras Buftea (3), oras Chitila (3), comuna Glina (1), comuna Jilava (1), oras Otopeni (1), orasul Pantelimon (7), orasul Popesti-Leordeni (3), comuna Tunari (1), comuna Stefanestii de Jos (1) si orasul Voluntari (7).

In anul 2021 s-a avizat infiintarea a 13 cabinete noi de medicina de familie in zone deficitare din punct de vedere al numarului de medici de familie.

Participarea in comisia paritara pentru asistenta medicala ambulatorie de specialitate:

- Participarea in comisiile de evaluare si acreditare a furnizorilor de asistenta medicala ambulatorie de specialitate (inclusiv de medicina dentara), de asistenta medicala de recuperare, de asistenta medicala paraclinica si de ingrijiri la domiciliu, de catre comisii mixte DSP/CAS, de evaluare si acreditare.

Nr. furnizori evaluati in anul 2021 = 175

- Specialitati clinice - 46
- Specialitati paraclinice-laborator - 9
- Ingrijiri la domiciliu - 1
- Asistenta de specialitate stomatologica - 10
- Farmacii - 98
- Dispozitive medicale - 4
- Recuperare medicina fizica si balneologie – 7

Asistenta medicala scolara si de medicina dentara

- In judetul Ilfov functioneaza 4 cabinete scolare finantate de Ministerul Sanatatii in localitatile Buftea, Otopeni, Magurele si Chitila, incadrate cu un medic scolar cu jumatate de norma si 5 asistenti medicali scolari.
- In judetul Ilfov functioneaza in prezent in cadrul unitatilor de invatamant de stat, 50 cabinete medicale scolare, asistenta medicala scolara fiind asigurata de catre 4 medici de familie si 52 asistente medicale;

- In judetul Ilfov functioneaza in prezent in cadrul unitatilor de invatamant privat, 58 cabinete medicale scolare, asistenta medicala scolara fiind asigurata de catre 36 medici de familie si 50 asistente medicale

Actualizarea evidentei unitatilor sanitare si a medicilor din judetul Ilfov :

- Verificarea dosarelor cu documentatia necesara inregistrarii cabinetelor medicale in Registrul Unic al Cabinetelor Medicale si eliberarea certificatelor de inregistrare a cabinetelor medicale din unitatile sanitare cu sau fara personalitate juridica.

- Verificarea dosarelor cu documentatia necesara pentru eliberarea **certificatelor de conformitate** pentru personalul medico-sanitar cu domiciliul in judetul Ilfov si inaintarea acestora la Ministerul Sanatatii.

- in anul 2021 au fost inaintat catre Ministerul Sanatatii–Centrul de Resurse Umane in Sanatate Publica, **16 dosare**, dintre care **4** dosare in vederea eliberarii certificatelor de conformitate care atesta formarea in profesia de **medic**, **5** dosare in vederea eliberarii certificatelor de conformitate care atesta formarea in profesia de **medic specialist**, **6** dosare in vederea eliberarii certificatelor de conformitate care atesta formarea in profesia de **medic dentist**, **1** dosar in vederea eliberarii certificatului de conformitate care atesta formarea in profesia de **farmacist** si **2** dosare pentru obtinerea aprobarii in vederea continuarii activitatii peste varsta legala de pensionare pentru doua **asistente medicale**.

- Actualizarea bazelor de date CAB_PAR, cabinete medicale particulare si REG_MED, registrul unic al cabinetelor medicale, prin introducerea cabinetelor nou infiintate, a modificarilor intervenite si a datelor pentru cele desfiintate.
- Raportarea lunara a stocurilor de produse oncologice deficitare catre Ministerul Sanatatii si a consumului inregistrat in cele trei unitati sanitare din judetul Ilfov, respectiv Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Ilfov, Spitalul de Obstetrica Ginecologie Buftea si R.T.C. Radiology Therapeutic Center SRL.
- Raportarea lunara a stocurilor, consumului si necesarului de imunoglobulina umana normala catre Ministerul Sanatatii, inregistrat in cele doua unitati sanitare din judetul Ilfov, respectiv Spitalul Clinic Judetean de Urgenta Ilfov si Spitalul de Obstetrica Ginecologie Buftea.
- Raportarea lunara catre Ministerul Sanatatii a creditelor de angajament si a creditelor bugetare alocate programelor nationale de sanatate publica boli transmisibile si netransmisibile;
- Raportarea anuala catre Ministerul Snatatii a situatiei dosarelor de malpraxis aferente cererilor inregistrate la Comisia de Malpraxis din cadrul Directiei de Sanatate Publica Ilfov.

- Raportarea trimestriala catre I.N.S.P. si I.N.S.M.C. a indicatorilor, a executiei bugetare si a numarului de beneficiari aferente programelor de sanatate publica boli netransmisibile.
- Intocmirea dosarelor pentru pacientii care necesita tratament in strainatate in baza OMS nr. 50/2004, trimiterea acestora la comisiile teritoriale de specialitate, realizarea corespondentei cu clinicile din strainatate, inaintarea cererilor de finantare catre Ministerul Sanatatii, efectuarea platilor catre clinicile de specialitate si a transportului catre solicitanti. In anul 2021 au beneficiat de tratament in strainatate un numar de 3 pacienti, iar suma totala aferenta tratamentului acestora a fost de 410.000 lei.
- Avizarea unitatilor sanitare din judetul Ilfov care solicita abilitarea pentru eliberarea Certificatelor medicale de tip A5 copiilor cu dizabilitati, intocmirea listei si afisarea acesteia pe site-ul DSP Ilfov. In anul 2021 au fost avizate 5 unitati sanitare.

In baza dispozitiile emise de conducerea Directiei de Sanatate Publica a Judetului Ilfov:

- Participarea in calitate de membru in Comisiile de concurs si de selectie a dosarelor, atat in cadrul DSPJ Ilfov dar si in cadrul altor directii de sanatate publica si unitati sanitare cu paturi solicitante;
- Participarea la lucrarile Comisiei judetene in domeniul egalitatii de sanse intre femei si barbati (COJES), ca membru;
- Participarea in calitate de membru, la activitatile Comisiei de monitorizare a controlului intern managerial din cadrul unitatii.

2. In domeniul programelor nationale de sanatate pentru boli transmisibile.

La nominalizarea conducerii DSPJ Ilfov, au fost efectuate urmatoarele activitati specifice in contextul pandemiei de Covid-19:

- Inregistrarea buletinelor de analiza RT-PCR pozitive;
- Contactarea telefonica a persoanelor depistate pozitiv la testarea RT-PCR;
- Efectuarea anchetelor epidemiologice;
- Contactarea telefonica a contactilor cu persoanele confirmate cu infectia Sars-Cov2,
- Intocmirea deciziilor de intrare/iesire din izolare/carantina si transmiterea acestora solicitantilor;
- Introducerea datelor direct in aplicatia informatica CORONA FORMS, in conformitate cu OMS nr. 1829/2020 pentru aprobarea fluxului informational utilizat in raportarea datelor referitoare la infectia cu virusul SARS-CoV-2.

G. In domeniul economic si administrativ

Activitatea desfasurata in domeniul economic si administrativ s-a realizat cu respectarea stricta a disciplinei financiar – bugetara, cat si cu incadrarea in bugetul alocat de catre Ministerul Sanatatii. In acest sens, in domeniul financiar contabil s-au respectat termenele de depunere a situatiilor financiare trimestriale si anuale, a raportarilor lunare precum si a tuturor solicitarilor primite.

Pentru finantarea activitatilor ce se realizeaza prin *Directia de Sanatate Publica a Judetului Ilfov*, in decursul anului 2021 aceasta a beneficiat de urmatoarele credite bugetare de la Ministerul Sanatatii :

Pentru cheltuieli de personal, din bugetul aprobat in suma de 7.120.000 lei, a fost finantata suma de 7.120.000 lei, din care s-au facut plati in valoare de 7.047.472 lei;

- In cheltuielile de personal sunt incluse
- ore suplimentare din buget in suma de 1.173.000 lei, finantat 1.173.000 lei; platit 1.172.803 lei
- alte sporuri din buget in suma de 455.000 lei, finantat 434.000 lei; platit 433.216 lei.

Pentru cheltuieli cu bunuri si servicii de la **bugetul de stat** a fost aprobata suma de 35.328.000 lei, a fost finantata suma de 33.541.270 lei din care s-au facut plati de 33.422.120 lei.

Detalierea cheltuielilor de la Cap 20 este urmatoarea:

- cheltuieli de functionare DSP Ilfov: buget 615.000 lei din care s-au facut plati in valoare totala de 558.195 lei reprezentand energie termica, energie electrica, apa, salubritate, paza, curatenie, telecomunicatii, internet, rechizite, obiecte de inventar, alte bunuri si servicii cu caracter functional si pentru intretinere si functionare

- cheltuieli PN I.2: buget 10.798.000 lei din care 10.518.000 lei pentru teste PCR – Covid 19, finantat teste PCR 10.478.425 lei, platit teste PCR 10.476.675 lei.

- finantarea de actiuni de sanatate derulate de unitatile sanitare din administratia publica locala: buget 13.237.000 lei, finantare 13.237.000 lei si plati in valoare de 13.205.020 lei,

- * finantarea programelor nationale de sanatate derulate de unitatile sanitare din reseaua administratiei publice locale buget 243.000 lei, finantare 239.086 lei si plati 239.086 lei.

- * salarii si cheltuieli materiale pentru cabinetele medicale din institutiile de invatamant buget 937.000 lei, finantare 937.000 lei si plati 920.991 lei.

- finantare de programe nationale de sanatate publica si tratamente in strainatate finantate din bugetul Ministerului Sanatatii buget 8.541.000 lei, finantare 7.828.683 lei si plati in valoare de 7.816.079 lei.

Pentru transferuri intre unitati Cap 51: bugetul este in valoare de 18.327.000 lei, finantarile au fost in valoare de 18.416.000 lei iar platile in valoare de 18.381.824 lei, repartizate astfel:

- pentru unitati de asistenta medico- sociala buget 635.000. lei, finantat 635.000 lei si plati in valoare de 627.806 lei;

- pentru finantarea sanatatii prin bugetele locale buget 16.750.000 lei finantat 16.750.000 lei si plati de 16.740.910 lei din care:

- * pentru centre vaccinare bugetul alocat este de 15.408.000 lei, finantari 15.408.000 lei, plati de 15.404.421 lei,

- pentru finantarea cheltuielilor cu carantina prin bugetele locale buget 942.000 lei finantat 942.000 lei si plati de 924.831 lei;

- pentru transferuri de la bugetul de stat catre bugetele locale pentru finantarea aparaturii medicale si echipamentelor de comunicatii in urgenta in sanatate bugetul alocat este de 239.000 lei, finantari 89.000 lei, plati de 88.277 lei,

Conform legislatiei in vigoare, in anul 2021:

- s-au incheiat contracte cu unitatile spitalicesti preluate de administratia publica locala, pentru actiuni de sanatate, asigurandu-se finantarea drepturilor salariale si a cheltuielilor materiale conform OMS 1029, 1030, 1031/2010;

- s-au incheiat contracte cu 4 Consilii Locale pentru asigurarea drepturilor salariale si a cheltuielilor materiale pentru personalul sanitar din unitatile de invatamant de pe raza administrativ teritoriala a acestora;

- s-a asigurat finantarea salariilor personalului incadrat ca mediator sanitar si asistent comunitar din cadrul a 18 primarii din judetul Ilfov;

- s-au incheiat 20 de contracte cu Unitatile Administrativ Teritoriale pentru centrele de vaccinare si 3 contracte cu centrele private de vaccinare, conform O.U.G. 3/2021, Ordinul 72/2021, O.U.G. 34/2021;

- s-a asigurat executia indicatorilor financiari din bugetul propriu.

BUGETUL DE STAT					
	BUGET	FINANTARE	PLATI	DISPONIBIL	EXECUTIE
TOTAL	60,716,000.00	59,636,270.00	59,408,989.00	227,281.00	99.62%
SALARII	7,120,000.00	7,120,000.00	7,047,472.00	72,528.00	98.98%
BUNURI SI SERVICII din care:	34,471,000.00	33,541,270.00	33,422,120.00	119,150.00	99.64%
Cheltuieli functionale	615,000.00	615,000.00	558,195.00	56,805.00	90.76%
PN BS DSP	15,888,000.00	14,962,184.00	14,960,412.00	1,772.00	99.99%
PN BS AAPL	67,000.00	63,086.00	63,086.00	0.00	100.00%
AP ATI	176,000.00	176,000.00	176,000.00	0.00	100.00%
TRATAMENT STRAINATATE	414,000.00	414,000.00	401,415.00	12,585.00	96.96%
TICHETE MASA CF OUG 19/2021	3,137,000.00	3,137,000.00	3,137,000.00	0.00	100.00%
ACTIUNI SANATATE SPITALE	13,237,000.00	13,237,000.00	13,205,020.00	31,980.00	99.76%
CABINETE MED SCOLARE	937,000.00	937,000.00	920,992.00	16,008.00	98.29%
TRANSFERURI din care:	18,566,000.00	18,416,000.00	18,381,824.00	34,176.00	99.81%
UNITATE MED. SOCIALA	635,000.00	635,000.00	627,806.00	7,194.00	98.87%
ASIST COMUNITARI	1,342,000.00	1,342,000.00	1,336,489.00	5,511.00	99.59%
CARANTINA	942,000.00	942,000.00	924,831.00	17,169.00	98.18%
CENTRE DE VACCINARE	15,408,000.00	15,408,000.00	15,404,421.00	3,579.00	99.98%
INVESTITII SPITALE	239,000.00	89,000.00	88,277.00	723.00	99.19%
ALTE CHELTUIELI din care:	60,000.00	60,000.00	59,243.00	757.00	98.74%
SUME FOND HANDICAP	60,000.00	60,000.00	59,243.00	757.00	98.74%
INVESTII DSP CAP 71	499,000.00	499,000.00	498,330.00	670.00	99.87%
VENITURI PROPRII					
	BUGET	FINANTARE	PLATI	EXCEDENT	EXECUTIE
TOTAL	400,000.00	400,000.00	355,691.00	44,309.00	88.92%
BUNURI SI SERVICII din care:	300,000.00	300,000.00	255,702.00	44,298.00	85.23%
CHELTUIELI FUNCTIONALE	300,000.00	300,000.00	255,702.00	44,298.00	85.23%
CHELTUIELI DE CAPITAL	100,000.00	100,000.00	99,989.00	11.00	99.99%
REPARATII CAPITALE	90,000.00	90,000.00	89,993.00	7.00	99.99%
INVESTITII ACTIVE FIXE	10,000.00	10,000.00	9,996.00	4.00	99.96%

In domeniul administrativ si mentenanta

S-a respectat incadrarea in consumul de carburanti si lubrifianti stabilite conform legislatiei in vigoare ;

- S-a urmarit contractarea si utilizarea rationala a tuturor utilitatilor necesare derularii activitatii in cadrul institutiei ;
- S-a urmarit si supravegheat respectarea conditiilor contractuale a furnizorilor de material consumabile necesare derularii activitatii zilnice a institutiei;
- De asemenea s-a implicat activ in urmarirea si punerea in aplicare a prevederilor O. U. G. 52 / 2015 referitoare la masurile privind apararea impotriva incendiilor, constand in verificarea lunara a starii de functionare a hidrantilor si a stingatoarelor.

In domeniul achizitiilor publice :

In anul 2021 s-a incheiat un numar de 59 contracte, cu respectarea intocmai a procedurilor reglementate de Ordonanta de Urgenta a Guvernului nr. 98/2016 privind atribuirea contractelor de achizitie publica, a contractelor de concesiune de lucrari publice si a contractelor de concesiune de servicii, cu modificarile si completarile ulterioare,

- s-a elaborat programul anual de achizitii publice.

Conform legislatiei in vigoare, OUG 98/2016 cu modificarile si completarile ulterioare, s-au efectuat achizitii directe atat prin mijloace electronice cat si in afara sistemului electronic - offline, cu solicitare de oferte, pentru intocmirea unei prospectiuni de piata, incheindu-se contract de achizitie, de servicii sau de lucrari cu pretul cel mai mic cu incadrare in buget pentru fiecare sectiune .

S-a efectuat achizitia de reparatii capitale – cablare structurata D.S.P.J.Ilfov cu incadrare in suma aprobata de 90.000 lei.

S-au efectuat, achizitii directe cu solicitare de oferta in urma unei prospectiuni de piata, pentru servicii de paza, cablare structurata, service auto, analize tehnice, medicina muncii.

Prin mijloace electronice accesand site-ul eLicitatie, s-au efectuat achizitii directe, concretizate intr-un numar de 59 contracte, urmarindu-se pretul cel mai mic avand caracteristicile solicitate prin referat de compartimentul solicitant, respectandu-se procentul de 100% din totalul achizitiilor anuale, conform HG 99/2016.

Fiecare achizitie publica s-a finalizat cu incheierea unui contract.