



SUPRAVEGHEREA EPIDEMIOLOGICA A TERITORIULUI PRIVIND PREVENIREA SI COMBATAREA BOLILOR TRANSMISIBILE PE TERITORIUL JUDEȚULUI OLT

ATRIBUTII SPECIFICE:

Ca structura a directiei de sanatate publica judetene compartimentul de supraveghere epidemiologica si control boli transmisibile are urmatoarele atributii si responsabilitati de executie si coordonare/indrumare profesionala:

- a) coordoneaza si deruleaza la nivel judetean activitatile specifice din cadrul programelor nationale si teritoriale de sanatate publica din domeniul bolilor transmisibile, in vederea realizarii obiectivelor angajate prin programele si strategiile nationale si locale;
- b) colecteaza trimestrial si anual indicatorii programelor de sanatate de la unitatile sanitare, in conformitate cu actele normative in vigoare;
- c) participa prin activitati specifice la functionarea rețelei nationale de supraveghere epidemiologica, alerta si raspuns rapid in domeniul bolilor transmisibile;
- d) participa la realizarea evaluarilor de risc epidemiologic in situatia evenimentelor care ameninta sanatatea populatiei si au potential de raspandire nationala si internationala;
- e) implementeaza, coordoneaza, controleaza si evalueaza programul national de imunizari desfasurat in teritoriul arondat si verifica prin activitati de evaluare medicala si administrativa eficienta activitatilor specifice;
- f) participa la studiile epidemiologice organizate la nivel national sau/si regional;
- g) solicita din teritoriu datele necesare pentru fundamentarea necesarului de material biologic pentru imunizarea grupelor catagrafiate si verifica in teritoriu conditiile de distribuire si depozitare a vaccinului si efectuarea si evidenta vaccinarii;
- h) organizeaza, colecteaza, analizeaza, verifica, gestioneaza, interpreteaza si disemineaza datele privind bolile transmisibile de la toate sursele existente in teritoriu, conduce si gestioneaza registrul judetean unic pentru bolile transmisibile, vaccinari si reactii adverse postvaccinale indezirabile, infectia HIV/SIDA, tuberculoza, boli cu transmitere sexuala, infectii nosocomiale si situatii epidemiologice de risc;
- i) evalueaza anual functionarea sistemelor de supraveghere medicala a bolilor transmisibile, in colaborare cu Institutul National de Sanatate Publica si structurile sale regionale;
- j) verifica modul in care medicii de familie detecteaza cazurile de boli transmisibile si raporteaza datele necesare supravegherii bolilor transmisibile, potrivit dispozitiilor legale in vigoare;
- k) supravegheaza si verifica modul prin care sunt respectate metodologiile si protocoalele privind diagnosticul clinic si etiologic pentru bolile transmisibile si propune directorului executiv adjunct de sanatate publica masuri organizatorice privind asigurarea serviciilor specifice competente de laborator pentru diagnosticul etiologic al bolilor transmisibile, conform



**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
A JUDEȚULUI OLT**

romania2019.eu



Str. Crișan, Nr. 9 - 11, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230013
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

dispozitiilor legale;

- l) efectueaza investigatiile medicale si epidemiologice, identifica si coordoneaza masurile necesare pentru limitarea focarelor de boala transmisibila in colectivitati;
 - m) desfasoara indrumarea metodologica si profesionala a unitatilor sanitare din teritoriu, periodic sau la solicitare, in probleme de infectii nosocomiale;
 - n) intervine si efectueaza expertiza medicala de specialitate, in cazul unor focare de infectii nosocomiale sau in situatii de risc declarat, la solicitarea unitatii ori prin autosesizare;
 - o) monitorizeaza situatia infectiilor nosocomiale din unitatile sanitare din teritoriu si elaboreaza recomandari administrative si profesionale in cazul riscurilor identificate;
 - p) desfasoara activitati specifice in cadrul planurilor de interventie in situatii de urgenta;
 - q) participa la activitatea de implementare a prevederilor specifice din Regulamentul sanitar international si verifica si aplica masurile de protectie sanitara a frontierelor de stat privind bolile transmisibile;
 - r) asigura consultanta privind prevenirea bolilor transmisibile de import, recomanda si aplica masuri de prevenire a bolilor infectioase ale calatorului prin structurile proprii, acolo unde acestea exista;
 - s) verifica si valideaza, in colaborare cu personalul compartimentului de statistica, datele legate de bolile transmisibile si infectioase raportate de serviciile medicale din teritoriu, inclusiv decese;
 - t) efectueaza instruirea personalului din unitatile medicale publice si private, pe probleme de prevenire si control al bolilor transmisibile, infectiilor nosocomiale, infectia HIV, tuberculoza, boli cu transmitere sexuala, boli infectioase de import;
 - u) organizeaza activitatea de supraveghere si combatere a vectorilor de importanta medicala;
 - v) se subordoneaza metodologic Institutului National de Sanatate Publica, prin Centrul National de Supraveghere si Control al Bolilor Transmisibile si sectiile de epidemiologie ale centrelor regionale de sanatate publica;
 - w) asigura functionalitatea sistemului informational specific in conformitate cu metodologiile legale elaborate de Ministerul Sanatatii si coordonatorii nationali ai programelor de sanatate;
 - z) colaboreaza cu structurile similare din cadrul directiilor de sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti, precum si cu alte institutii judetene pentru realizarea unui schimb optim si util de informatii, in conformitate cu prevederile legale, in probleme de supraveghere a bolilor transmisibile;
 - aa) asigura implementarea si derularea programelor de sanatate specifice la nivel judetean, monitorizarea si evaluarea indicatorilor de activitate si utilizarea fondurilor necesare derularii acestora;
 - bb) participa la elaborarea raportului privind starea de sanatate a populatiei;
 - cc) efectueaza, la cererea tertilor, consultanta sau prestatii de specialitate in domeniul de competenta;
 - dd) participa la elaborarea, prin personalul de specialitate cu studii superioare, a documentelor de reglementare pentru furnizorii de servicii medicale;
 - ee) indeplineste alte atributii specifice stabilite de directorul adjunct de sanatate publica, in limitele competentelor profesionale.
- In cadrul Compartimentului de supraveghere si control al bolilor transmisibile functioneaza urmatoarele colective de activitate specifica*):
1. supraveghere epidemiologica;
 2. alerta epidemiologica;



3. Program National de Imunizare;
4. infectii nosocomiale;
5. boli transmisibile prioritare, HIV, TBC, ITS;
6. statistica boli transmisibile;
7. produse antiepidemice.

Managementul produselor antiepidemice cuprinde urmatoarele atributii specifice:

- a) asigura depozitarea si distribuirea in teritoriul arondat a vaccinurilor si a celorlalte produse biologice si materiale necesare desfasurarii activitatii de medicina preventiva;
- b) asigura depozitarea si livrarea produselor DDD necesare interventiei in focarele de boli transmisibile;
- c) asigura aprovizionarea laboratoarelor proprii si a altor unitati sanitare cu medii de cultura, seruri de diagnostic, sticlari, reactivi, kituri si alte materiale consumabile, in vederea realizarii activitatilor cuprinse in programele de medicina preventiva;
- d) asigura depozitarea si distribuirea in teritoriul arondat a produselor din componenta rezervei antiepidemice in caz de calamitate sau in alte situatii de risc;
- e) indeplineste si alte atributii specifice stabilite de directorul adjunct de sanatate publica.

****)** In cazul unui deficit de personal calificat, pot fi operate comasari de activitati in structuri reglementate, cu incadrarea a cel puțin unui medic epidemiolog/structura organizata.

CAP. I PROGRAMUL NATIONAL DE VACCINARI

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

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

STADIUL REALIZĂRII ACTIVITĂȚILOR PROPUSE:

1. Vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere și control al bolilor transmisibile din DSP:

Trimestrul I, II, III, IV 1.2.1. *preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central;*

Activități desfășurate cumulate: DA

În anul 2018 s-au desfășurat 15 acțiuni de preluare/predare a produselor biologice și o acțiune preluare carnețe vaccinari, structurate astfel:

- 1 acțiune de preluare a produsului biologic HEXACIMA: 1790 doze in seringi preumplute;
- 1 acțiune de preluare a produsului biologic PREVENAR 13: 4000 doze in seringi preumplute;
- 1 acțiune de redistribuire a produsului biologic ROR (DSP Bucuresti): 900 doze in seringi preumplute (conform adresei M.S. nr. 5000/01.02.2018);
- 1 acțiune de preluare a produsului biologic TETRAXIM: 1800 doze in seringi preumplute.
- 1 acțiune de preluare a produsului biologic EUVAX B ped.: 3600 doze cu seringi de unica folosinta (FARMEPERT);
- 1 acțiune de preluare a produsului biologic ROR: 5400 doze in seringi preumplute (FARMEPERT);



**DIRECȚIA DE SĂNĂȚATE PUBLICĂ
A JUDEȚULUI OLT**

romania2019.eu



Str. Crișan, Nr. 9 - 11, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230013
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

- 1 actiune de preluare a produsului biologic ROR (DSP Bucuresti): 350 doze in seringi preumplute;
- 1 actiune de redistribuire a produsului biologic Hexacima catre DSP Bucuresti: 400 doze in seringi preumplute.
- 1 actiune de preluare a produsului biologic PREVENAR 13: 1630 doze cu seringi de unica folosinta (UNIFARM) ;
- 1 actiune de preluare a produsului biologic BCG: 1200 doze in seringi preumplute (UNIFARM);
- 1 actiune de preluare a produsului biologic INFANRIX HEXA (UNIFARM): 4070 doze in seringi preumplute;
- 1 actiune de preluare a produsului biologic PREVENAR 13: 2770 doze cu seringi de unica folosinta ;
- 1 actiune de preluare a produsului biologic HEXACIMA : 7560 doze in seringi preumplute (UNIFARM);
- 1 actiune de preluare a produsului biologic MMR VAXPRO(UNIFARM): 2600 doze in seringi preumplute;
- 1 actiune de preluare carnete de vaccinari 2000 bucati(in data de 22.10.2018).
- 1 procedura de transmitere fara plata, conform H.G. 841/1995: INFANRIX HEXA 300 doze (DSP Giurgiu) in trim. IV 2018.

Trimestrul I, II, III, IV 1.2.2. *depozitarea, distribuirea și, după caz, transportul vaccinurilor către cabinetele de asistență primară și unitățile sanitare cu paturi în cadrul cărora se realizează vaccinarea, precum și către centrele de vaccinare organizate, în situații epidemiologice deosebite, prin ordin al ministrului sănătății.*

Activitati desfasurate cumulate: DA

In anul 2018 s-au desfasurat 28 actiuni de distribuire a vaccinurilor, astfel:

- 12 actiuni structurate in microcampanii catre CMF- uri si 16 actiuni catre cele 4 maternitati de pe langa spitalele din judet. Distribuirea vaccinului se face prin depozitul antiepidemic, de unde toti medicii de familie ridica produsele biologice in recipienti (lazi izoterme cu gheata); timpul de transport pana la destinatie se incadreaza in intervalul 15 min-3 ore.

- Toate cabinetele medicilor de familie sunt dotate cu lant de frig : 241 CMF –uri au frigidere tip domestic prevazute cu termometru cu alcool, din care 74 sunt cu grade de uzura fizica si morala , iar 18 au in dotare frigidere achizitie MS, prin proiect Phare (1998), functionale, dar cu grad de uzura morala ridicat.
- La nivelul cabinetului medical monitorizarea temperaturii se face printr- o evidenta scriptica (registru si/sau diagrame).

Trimestrul I, II, III, IV 1.2.3. *supervizarea realizării catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccineri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate;*

Activitati desfasurate cumulate - DA

- 3 actiuni de supervizare a estimarii cantitatii de vaccineri necesare cu ocazia prezentarii de catre fiecare medic vaccinator la sfarsitul lunii , a formularului lunar de raportare a utilizarii vaccinurilor din cadrul PNV, conform ORD. MS. Nr. 1020/04.09.2017 privind modificarea si completarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de



**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
A JUDEȚULUI OLT**

romania2019.eu



Str. Crișan, Nr. 9 - 11, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230013
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

sanatate publica pentru anii 2017 si 2018, aprobate prin Ordinul ministrului sanatatii nr. 377/2017- anexa 2 la normele tehnice de aplicare ;

Trimestrul I, II, III, IV 1.2.4. *centralizarea necesarului de vaccinuri pe vârste pentru fiecare tip de vaccin la nivel județean, respectiv al municipiului București și transmiterea acestuia la CNSCBT;*

Activitati desfasurate cumulate - DA

Urmare a adresei MS- INSPB nr. 14042/10.10.2018 s-a realizat si transmis necesarul de vaccinuri pentru anul 2019 exprimat in doze, pentru fiecare tip de vaccin si pe trimestre pentru desfasurarea activitatilor de vaccinare din cadrul Programului National de Vaccinari;

Trimestrul I, II, III, IV 1.2.5. *asigurarea instruirii personalului medical vaccinator, precum și a asistenților medicali comunitari și a mediatorilor sanitari, trimestrial și ori de câte ori este nevoie, cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor;*

Activitati desfasurate cumulate - DA

-1 *actiune organizata de DSP cu asistentii comunitari si mediatorii in luna februarie.*

-1 *actiune organizata de DSP cu asistentii comunitari si mediatorii in luna mai.*

Trimestrul I, II, III, IV 1.2.6. *verificarea condițiilor de păstrare a vaccinurilor, modului de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, de înregistrare și raportare a vaccinărilor;*

Activitati desfasurate cumulate - DA

Au fost verificati 241 furnizori de servicii medicale cu urmatoarele obiective:

- Lant frig = 213 (frigidere si genti izoterme)
- modul aplicarii metodologiei "lant de frig":
 - transport de la depozit antiepidemic la CMF;
 - depozitare in lant de frig;
 - monitorizare temperatura.

Nu s-au inregistrat abateri majore de la metodologie.

In anul 2018 nu s-au raportat deficiente in managementul lantului frig (intreruperi curent, defectiuni lant frig, variatii nepermise de temperatura, etc).

- stocuri de vaccinuri pentru cel mult 30 de zile, in cantitati raportate la necesar. DSP- Compartimentul Epidemiologie aplica aceasta strategie urmare a managementului lantului de frig neconform cat si riscul real de intrerupere a alimentarii cu energie electrica, raportat de catre unitatile vaccinatoare.
- corectitudinea introducerii in RENV a datelor.

Trimestrul I, II, III, IV 1.2.7. *identificarea comunităților cu acoperire vaccinală suboptimală, dispunerea și organizarea campaniilor suplimentare de vaccinare pentru recuperarea restanțierilor, prin intermediul medicilor de familie și cu sprijinul asistenților comunitari și al mediatorilor sanitari;*

Activitati desfasurate cumulate: DA

Organizarea de catre DSP –Compartiment de Supraveghere și Control Boli

Transmisibile de actiuni suplimentare de vaccinare antirujeoasa in cele 3 comunitati, impreuna cu medicii vaccinatori pe listele carora se afla cazurile , in colaborare cu Consiliile Locale , asistentii comunitari si mediatorii sanitari, ocazie cu care s-au administrat 98 vaccinari



**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
A JUDEȚULUI OLT**

romania2019.eu



Str. Crișan, Nr. 9 - 11, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230013
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

ROR, din care : Municipiul Slatina- 58 doze ; Oras Piatra Olt-17 doze; Oras Draganesti Olt-23 doze. Cu mentiunea ca vaccinul utilizat a fost din stocul PNV, din depozitul antiepidemic cat si prin redistribuire de la medicii vaccinatori care aveau vaccinuri cu miscare lenta la nivelul cabinetelor vaccinatoare; Actiune organizata de catre Compartimentu Epidemiologie plus medicii de familie care au pe liste copii nevaccinati corespunzator varstei si care erau contacti ai cazurilor de rujeola.

Ca disfunctionalitate, mentionam ca se inregistreaza o tendinta de scadere a acoperirii vaccinale in populatia generala care tinde sa atinga cote alarmante fara a mai putea identifica in mod expres comunitati greu accesibile in sensul cunoscut: minoritati etnice, minoritati religioase, etc; nevaccinatii apartin majoritar-grupuri antivaccinare!

Concret: AV la grupele mai mari (5,6 si 14 ani) este constant sub tintele operationale; in mediul urban AV inregistreaza un trend constant de scadere fata de rural.

Trimestrul I, II, III, IV 1.2.8. asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;

Activitati desfasurate cumulate - DA

- aceasta activitate se desfasoara permanent, conform metodologiei actualizate. ;

In trimestrul I 2018, a fost semnalata o reactie adversa postvaccinala la produsul ROR.

Ancheta preliminara a condus la concluzia: reactie comuna si minora. Caz confirmat.

Trimestrul I, II, III, IV 1.2.9. verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în RENV;

Activitati desfasurate cumulate: - DA

- In anul 2018 s-au emis un numar de 1783 facturi in valoare de 1.162.979 lei pentru decontarea serviciilor de imunizare la grupele de varsta cuprinse in calendar si grupele populationale la risc si conform OMS 1020/2018

-Prin adresa MS-DGP-ANPS nr. 135/03.08.2018 medicii de familie au fost informati asupra noii metodologii de facturare cu caracter lunar a activitatilor in PNV.

Dintr-un numar de 238 de medici vaccinatori, 200 dintre acestia opereaza in RENV, din care 122 opereaza corect.

Trimestrul I, II, III, IV 1.2.11. estimarea acoperirii vaccinale, pe baza metodologiei unice și raportarea datelor la CNSCBT;

Activitati desfasurate cumulate – DA, trim I si trim III 2018

Centralizarea si raportarea rezultatelor actiunii de acoperire vaccinala, etapa februarie 2018 cu termen scadent la data de 15.03.2018 se prezinta astfel:

Estimare a acoperirii vaccinale la 18 luni-copii nascuti in luna iulie 2016- (urban - rural):

URBAN

Vaccin BCG – 92,75%
Vaccin hepatitic B (Hep B) – 97,10%
Vaccin DTPa – 88,40%
Vaccin Hib – 88,40%
Vaccin poliomielitit – 88,40%
Vaccin ROR – 94,92%

RURAL

Vaccin BCG – 94,16%
Vaccin hepatitic B (Hep B) – 94,89%
Vaccin DTPa – 93,43%
Vaccin Hib – 93,43%
Vaccin poliomielitit – 93,43%
Vaccin ROR – 95,62%



**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
A JUDEȚULUI OLT**

romania2019.eu



Str. Crișan, Nr. 9 - 11, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230013
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

Estimare a acoperirii vaccinale la ALTE categorii de copii prevazute in calendarul national desfasurate in luna februarie, anul 2018 (urban- rural):

URBAN

Vaccin ROR - cohorta de nascuti in 2012-77,13%

Vaccin dT- cohorta de nascuti in 2003-59,36%

RURAL

Vaccin ROR - cohorta de nascuti in 2012- 91,13%

Vaccin dT - cohorta de nascuti in 2003 - 89,24%

Centralizarea si raportarea rezultatelor actiunii de acoperire vaccinala, etapa AUGUST 2018 cu termen scadent la data de 15.09.2018 se prezinta astfel:

Estimare a acoperirii vaccinale la varsta de 12 luni-copii nascuti in luna iulie 2017- (urban - rural):

URBAN

Vaccin BCG - 95,52%
Vaccin hepatitic B (Hep B) - 88,06%
Vaccin DTPa - 87,31%
Vaccin Hib - 87,31%
Vaccin poliomieltic - 87,31%
Vaccin ROR - 79,85%

RURAL

Vaccin BCG - 93,63%
Vaccin hepatitic B (Hep B) - 87,26%
Vaccin DTPa - 86,62%
Vaccin Hib - 86,62%
Vaccin poliomieltic - 86,62%
Vaccin ROR - 86,62%

Nr medici vaccinatori in judetul Olt =238

Nr medici de familie verificati prin sondaj (min.30% din nr de medici vaccinatori) =124

Nr. medici de familie la care rezultatele estimarii acoperirii vaccinale, desfasurate conform metodologiei, corespund cu cele din RENV =42

Estimare a acoperirii vaccinale la varsta de 24 luni-copii nascuti in luna iulie,2016- (urban - rural):

URBAN

Vaccin BCG - 93,10%
Vaccin hepatitic B (Hep B) - 93,10%
Vaccin DTPa - 93,10%
Vaccin Hib - 93,10%
Vaccin poliomieltic - 93,10%
Vaccin ROR - 95,86%

RURAL

Vaccin BCG - 94,07%
Vaccin hepatitic B (Hep B) - 96,30%
Vaccin DTPa - 94,81%
Vaccin Hib - 94,81%
Vaccin poliomieltic - 94,81%
Vaccin ROR - 95,55%

Nr medici vaccinatori in judetul Olt =238

Nr. medici de familie verificati prin sondaj (min. 30% din nr. de medici vaccinatori) = 124

Nr. medici de familie la care rezultatele estimarii acoperirii vaccinale, desfasurate conform metodologiei, corespund cu cele din RENV = 45

Trimestrul I, II, III, IV 1.2.12. participarea la sesiuni de instruire (inclusiv privind lanțul de frig și utilizarea RENV) organizate de CNSCBT și/sau structurile de specialitate de la nivel regional;

Activitati desfasurate cumulate - NU

Trimestrul I, II, III, IV 1.2.13. asigurarea mentenanței și metrologizării spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor la nivel județean și a municipiului București;



**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
A JUDEȚULUI OLT**

romania2019.eu



Str. Crișan, Nr. 9 - 11, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230013
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

Activitati desfasurate cumulate: DA

Intretinerea lantului de frig - camera de frig, frigidere, lazi izoterme se face pe baza de contract prestari servicii nr. 463/19.02.2018.

Trimestrul I, II, III, IV 1.2.14. *organizarea de sesiuni de instruire metodologica (inclusiv privind lanțul de frig și utilizarea RENV) pentru personalul responsabil din teritoriu;*

Activitati desfasurate cumulate: NU

Trimestrul I, II, III, IV 1.2.15. *întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor prevăzute la punctul B din anexa nr. 9 la normele tehnice, pentru serviciile de vaccinare acordate în cadrul Programului național de vaccinare;*

Activitati desfasurate cumulate: DA

In trimestrul I 2018 compartimentul Epidemiologie a intocmit un numar de 216 acte aditionale la contractul de prestari servicii cu medicii vaccinatori, conform OMS 377/2017 si OMS 1020/2018 cu modificarile si completarile ulterioare;

In trimestrul II 2018 compartimentul Epidemiologie a intocmit un numar de 18 acte aditionale la contractul de prestari servicii cu medicii vaccinatori, conform OMS 377/2017 si OMS 1020/2018 cu modificarile si completarile ulterioare;

In trimestrul IV a fost demarata in luna decembrie 2018 o actiune de intocmire a actelor aditionale la contractele prestari servicii, cu termen pana la 31.03.2019.

Trimestrul I, II, III, IV 1.2.16. *întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor prevăzute în anexa nr. 11 la normele tehnice, pentru furnizarea vaccinurilor achiziționate prin licitații publice organizate la nivel național către unități de specialitate pentru implementarea unor activități din cadrul Programului național de vaccinare, inclusiv pentru situațiile în care DSP decide efectuarea recuperării la BCG în cadrul dispensarelor teritoriale de pneumoftiziologie sau efectuarea vaccinării în unitățile sanitare cu paturi a copiilor abandonți;*

Activitati desfasurate cumulate: DA

- 4 contracte cu spitalele cu maternitati care deruleaza Programul National de Vaccinari.

Trimestrul I, II, III, IV 1.2.17. *raportarea lunară către DGAMSP a consumului și stocurilor de vaccinuri la INSP, detaliat pe fiecare tip de vaccin;*

Activitati desfasurate cumulate: DA

- 12 actiuni de raportare/ an la INSP,CNSCBT;

- 48 actiuni /an la MS-Platforma on-line.

-12 actiuni / luna la CNSCBT-INSPB raportare realizari vaccinare suplimentara ROR (macheta).

Trimestrul I, II, III, IV 1.2.18. *întocmirea referatelor în vederea decontării serviciilor de vaccinare.*

Activitati desfasurate cumulate - DA

Intocmirea documentelor privind derularea PNV de catre personalul medico-sanitar din compartimentul Epidemiologia Bolilor Transmisibile, dupa cum urmeaza:

-verificarea in RENV, in vederea validarii serviciilor de vaccinare;

- cerere de finantare lunara;

- Stocuri si balanta trimestrial;



- informarea serviciilor financiar-contabile asupra bugetului alocat pe baza cererilor de finantare;
- transmiterea borderourilor centralizatoare, in vederea decontarii serviciilor de vaccinare catre Serviciul financiar contabil al DSP, pe baza aprobarilor cererilor de finantare.

2. Vaccinarea grupelor populaționale la risc

Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere și control al bolilor transmisibile din DSP:

Trimestrul I, II, III, IV 2.2.1. *preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central;*

Activitati desfasurate cumulate - DA

- o actiune de redistribuire a produsului biologic ROR (DSP Bucuresti) 900 de doze in seringi preumplute (conform adresei MS nr.5000/01.02.2018);
- o actiune de preluare a produsului biologic INFLUVAC : 1640 doze in seringi preumplute(FARMEXPERT); vaccinul a fost distribuit catre Spitalul Judetean de Urgenta Slatina, Spitalul Municipal Caracal, Spitalul Orasenesc Bals si Corabia, Spitalul de Psihiatrie Scitu, pentru personalul medico-sanitar;

- 3 actiuni de preluare a produsului biologic INFLUVAC :

- prima transa = 1500 doze;
- a doua transa = 9500 doze;
- a treia transa = 11190 doze in seringi preumplute(FARMEXPERT) ; vaccinul a fost distribuit catre toti prestatorii de servicii medicale din judet.

Trimestrul I, II, III, IV 2.2.2. *depozitarea, distribuirea și, după caz, transportul vaccinurilor către cabinetele de asistență primară și unitățile sanitare cu paturi în cadrul cărora se realizează vaccinarea, precum și către centrele de vaccinare organizate, în situații epidemiologice deosebite, prin ordin al ministrului sănătății*

Activitati desfasurate cumulate: DA

- S-au desfasurat 11 sesiuni de distribuire a produselor biologice: ROR si VTA catre cabinetele medicilor vaccinatori care au incheiat contracte de prestari servicii cu DSP. Nr doze distribuite ROR = 900, VTA = 653 doze.

-S-au desfasurat 2 actiuni de distribuire a vaccinului gripal, catre toti prestatorii de servicii medicale Distribuirea vaccinului se face din depozitul antiepidemic, de unde toti medicii de familie ridica produsele biologice in recipienti (lazi izoterme cu gheata); timpul de transport pana la destinatie se incadreaza in intervalul 15 min.-3ore.

- Toate cabinetele medicilor de familie sunt dotate cu lant de frig : 241 CMF –uri au frigidere tip domestic prevazute cu termometru cu alcool, din care 74 sunt cu grade de uzura fizica si morala , iar 18 au in dotare frigidere achizitie MS, prin proiect Phare (1998),functionale, dar cu grad de uzura morala ridicat.
- La nivelul cabinetului medical monitorizarea temperaturii se face printr- o evidenta scriptica (registru si/sau diagrame)



Str. Crișan, Nr. 9 - 11, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230013
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

-In cursul trimestrului III 2018 au fost distribuite cu titlu gratuit (conf.HG 941/1995) 1053 doze vaccin TETAVAX catre Spitalul Judetean de Urgenta Slatina. Apreciam ca vaccinarea cu TETAVAX este slaba- specialistii OG"NU RECOMANDA" vaccinarea!? identificam ca o problema, care cu sprijinul CNSCBT-MS trebuie limitata.

Trimestrul I, II, III, IV 2.2.3. *supervizarea realizării catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate;*

Activitati desfasurate cumulate - DA

Pe baza "Formularului de raportare lunara a utilizarii vaccinurilor administrate populatiei la varstele prevazute in Calendarul National de vaccinare si utilizarii carnetelor de vaccinare",raportarea saptamanala la realizarile vaccinarii antigripale pe grupe de risc si de varsta.

Nu s-au inregistrat neconformitati majore.

Trimestrul I, II, III, IV 2.2.4. *centralizarea necesarului de vaccinuri pe vârste și după caz, grupe la risc, pentru fiecare tip de vaccin la nivel județean și a municipiului București și transmiterea acestuia la CNSCBT;*

Activitati desfasurate cumulate - DA

- 4 actiuni VTA – Formular de raportare trimestriala a utilizarii vaccinurilor administrate grupelor populationale la risc, in cadrul PNV.

- 4 actiuni de raportare a necesarului de vaccin HPV ; o solicitare de la medici de familie.

- 1 actiune de centralizare a vaccinului gripal conf. adresei nr. 10978/30.08.2018.

- 1 actiune privind necesarul de vaccin tetanic adsorbit pentru anul 2019 (conf. adresei MS-DGAMSP nr. 55880/31.10.2018.

Trimestrul I, II, III, IV 2.2.5. *asigurarea instruirii personalului medical vaccinator și a mediatorilor sanitari, trimestrial și ori de câte ori este nevoie, cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor;*

Activitati desfasurate cumulate - DA

-1 actiune organizata de DSP cu asistentii comunitari si mediatori in luna februarie.

-1 actiune organizata de DSP cu asistentii comunitari si mediatori in luna mai.

Trimestrul I, II, III, IV 2.2.6. *verificarea condițiilor de păstrare a vaccinurilor, modului de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, de înregistrare și raportare a vaccinărilor;*

Activitati desfasurate cumulate - DA

Au fost verificati 241 furnizori de servicii medicale cu urmatoarele obiective:

- Lant frig = 213 (frigidere, genti izoterme)
- modul aplicarii metodologiei "lant de frig":
 - transport de la depozit antiepidemic la CMF;
 - depozitare in lant de frig;
 - monitorizare temperatura.

Nu s-au inregistrat abateri majore de la metodologie.



Str. Crișan, Nr. 9 - 11, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230013
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

În anul 2018 nu s-au raportat deficiențe în managementul lanțului frig (întreruperi curente, defecțiuni lanț frig, variații nepermise de temperatură, etc).

- stocuri de vaccinuri pentru cel mult 30 de zile, în cantități raportate la necesar. DSP-Compartimentul Epidemiologie aplică această strategie urmând managementul lanțului de frig neconform cât și riscul real de întrerupere a alimentării cu energie electrică, raportat de către unitățile vaccinatoare.
- corectitudinea introducerii în RENV a datelor.
- La controlul evidentelor primare (registru unic de vaccinare) în vederea verificării corectitudinii datelor.

Trimestrul I, II, III, IV 2.2.7. *identificarea grupelor populaționale la risc, în situații epidemiologice deosebite și/sau în urgențe de sănătate publică de importanță internațională și organizarea de campanii suplimentare de vaccinare prin intermediul medicilor de familie și cu sprijinul asistenților comunitari și al mediatorilor sanitari;*

Activități desfășurate cumulate: DA

Activități cu caracter continuu în cadrul campaniei suplimentare de vaccinare ROR pe toată durata epidemiei, desfășurate în cabinetele medicilor de familie. Nu s-au organizat centre de vaccinare suplimentare.

În activitățile de catagrafiere medicii sunt susținuți de către asistenții comunitari și mediatorii sanitari, acolo unde situația a impus acest lucru.

Trimestrul I, II, III, IV 2.2.8. *asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;*

Activități desfășurate cumulate: DA

În luna ianuarie s-a înregistrat un caz RAPI (cod OT/008/2018), raportat în data de 12.02.2018 (CNSCBT) + fișa de raportare a cazului de RAPI (ANEXA A). Caz confirmat.

-A fost internat în secția BI în perioada 8-15.01.2018. Diagnostic la externare: rino-faringită acută.

-Clasificare RAPI: reacție comună și minoră.

Nu s-au înregistrat alte cazuri.

Trimestrul I, II, III, IV 2.2.9. *verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinațiilor în formularele standard;*

Activități desfășurate cumulate – DA cate o acțiune pe luna.

Trimestrul I, II, III, IV 2.2.10. *întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor prevăzute la punctul B din anexa nr. 9 la normele tehnice, pentru serviciile de vaccinare acordate în cadrul Programului național de vaccinare;*

Activități desfășurate cumulate:

În trimestrul I și II 2018 s-au încheiat 234 acte adiționale la contractul de prestări servicii cu medicii vaccinatori;

A fost demarată în luna decembrie 2018 o acțiune de întocmire a actelor adiționale la contractele prestări servicii, cu termen până la 31.03.2019.



Trimestrul I, II, III, IV 2.2.11. *raportarea trimestrială a consumului și stocurilor de vaccinuri la CNSCBT, detaliat pe fiecare tip de vaccin, cu excepția vaccinului gripal, pentru care aceste activități se realizează săptămânal în sezon;*

Activitati desfasurate cumulate: DA

– 4 actiuni de raportare a formularului de boli transmisibile la CNSCBT/CRSP – VTA/HPV.
Trimestrul I, II, III, IV 2.2.12. *întocmirea referatelor în vederea decontării serviciilor de vaccinare acordate în cadrul programului.*

Activitati desfasurate cumulate: DA

18 CMF =referate +emitere de facturi pentru plata sesiunilor de vaccinare antitetanica la gravide.

CAP. II PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL A BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITYRE

Obiectiv general: depistarea precoce și asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile în vederea implementării măsurilor de limitare a răspandirii acestora la nivel național și internațional.

A. Supravegherea epidemiologica a bolilor transmisibile, interventia in focar si derularea de studii epidemiologice de evaluare a incidentei si prevalentei bolilor infectioase.

Activitati derulate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din Directiile de Sanatate publica judetene si a municipiului Bucuresti.

1. Supravegheaza bolile transmisibile prevazute in reglementarile legale in vigoare (culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice) în conformitate cu HG nr. 589/2007, OMS nr. 1466/2008 și metodologiile specifice de supraveghere elaborate de CNSCBT;
 - **Meningita meningococica-** supravegherea se aplica conform Metodologiei actualizate la 01.08.2016 cu raportarea permanenta a fiecarui caz suspect /confirmat. Pe perioada evaluata s-au inregistrat o(zero) cazuri.
 - **Gripa, infectiile respiratorii si pneumoniile , SRAS** supravegherea (actiune cu caracter permanent) consta in punerea in aplicare a masurilor care sa conduca la limitarea acestor boli priorityre.
Conform metodologiei unitare la nivel national, principalele obiective ale supravegherii sunt:
 - Monitorizarea morbiditatii și severitatii imbolnavirilor prin afectiuni respiratorii, inclusiv gripa;
 - Monitorizarea circulatiei virusurilor gripale cu potential epidemic și pandemic (inclusiv AH1N1);
 - Monitorizarea rezistentei la antivirale a virusului gripal;
 - Monitorizarea și investigarea etiologica a focarelor, in special a celor de colectivitate;
 - Supravegherea evolutiei unor indicatori indirecti ai activitatii gripale (concedii medicale);



Str. Crișan, Nr. 9 - 11, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230013
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

- Recomandarea de masuri si actiuni de sanatate publica bazate pe evidente.
- Supravegherea tuturor cazurilor de imbolnavire conform Metodologiei in vigoare au consta in punerea in aplicare a masurilor care sa conduca la limitarea acestora.
- Nr.infectii respiratorii acute (ARI) = 37605 cazuri
- Nr.infectii respiratorii acute severe(SARI) = 16353 cazuri
- Nr.gripa (ILI) = 113 cazuri confirmate

Indicele de raportare fiind >90% de la C.M.I.-uri, permite o corecta evaluare a activitatii virale in teritoriu.

In cursul lunii iulie 2018 DSP Olt a catagrafiat un numar de 30300 doze de vaccin gripal pentru desfasurarea campaniei de vaccinare antigripala , sezon 2018/2019 .

In sezonul rece 2018/2019 bolile respiratorii au evoluție cu caracter endemo-epidemic.

Pentru sezonul rece 2018/2019 judetul Olt a beneficiat de un numar de 31381 (vaccin repartizat de M.S. cu titlu gratuit), respectiv INFLUVAC=29941 doze si VAXIGRIP=1440 doze (produse biologice monodoza)

Vaccinarea antigripala ramane cea mai sigura si eficienta masura profilactica.

Grupele populationale considerate de risc si pentru care Organizatia Mondiala a Sanatatii recomanda vaccinarea antigripala, sezon 2018-2019.

1. Persoane cu varsta cuprinsa intre 6 luni – 64 ani in evidenta cu afectiuni medicale cronice pulmonare, cardiovasculare, metabolice, renale, hepatice, neurologice, diabet zaharat, obezitate, astm sau cu virusul imunodeficientei umane =9932 doze ;
2. Gravide= 48 doze;
3. Medici, cadre sanitare medii si personal auxiliar, atat din spitale cat si din unitatile sanitare ambulatorii, inclusiv salariati ai institutiilor de ocrotire (copii sau batrani) si ai unitatilor de bolnavi cronici, care prin natura activitatii vin in contact respirator cu pacientii sau asistatii =1824 doze;
4. Persoane, adulti si copii, rezidente in institutii de ocrotire sociala precum si in alte persoane care acorda asistenta medicala, sociala si ingrijiri la domiciliul persoanelor la risc inalt = 581 doze ;
5. Toate persoanele cu varsta 65 de ani=18996 doze

> Hepatita virala

Conform instructiunilor M.S.F nr. 25309 / 27.05.2003 supravegherea HVA tip A, B, C este o afectiune cu raportare obligatorie pe fise tip M.S la grupa de varsta 0-4 ani. In perioada analizata nu s-au inregistrat cazuri de HVA la aceasta grupa de varsta .

a) Supravegherea hepatitei acute virale a constat în investigarea etiologică a tuturor cazurilor suspecte de HVA , prin determinarea anticorpilor de tip IgM HAV, IgM HBc , Ac HCV si Ag HBs

Astfel au fost investigate cu laboratorul 74 cazuri suspecte de HVA, din care:

- 9 cazuri au fost pozitive pentru IgM HBc
- 20 cazuri au fost pozitive pentru AgHBs
- 23 cazuri au fost pozitive pentru IGM HAV tip A
- 1 caz pozitiv pentru IgM HVC

Pentru cazurile confirmate etiologic s-a intocmit fisa unica de raportare, fisa de declarare si fisa de supraveghere in functie de clasificarea cazurilor.



**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
A JUDEȚULUI OLT**

romania2019.eu



Str. Crișan, Nr. 9 - 11, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230013
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

b) Hepatitele virale tip B și C se supraveghează conform Metodologiei de supraveghere a hepatitelor virale B și C, monitorizându-se și hepatitele virale cronice B și C. Scopul monitorizării este de evaluare a eficienței strategiilor preventive existente și îmbunătățirea acestora și de estimare a prevalenței HCB și HCC în populația generală

În anul 2018 s-au înregistrat 6 cazuri noi de hepatita virală acută B și 1 caz nou de hepatita virală acută C.

➤ **Boala diareică acută și holera** se supraveghează în perioada iunie-octombrie cu informare săptămânală la CRSP și CNSCBT a tuturor cazurilor de BDA înregistrate în teritoriu.

Se monitorizează ca afecțiuni următoarele: BDA, Holera, Salmoneloză, Shigeloză, alte infecții acute bacteriene și parazitare.

În perioada analizată s-au investigat 989 cazuri, din care 137 cazuri confirmate cu diverși agenți patogeni: Rotavirus, Salmonella, Clostridium Difficile, Blastocystis Hominis, Giardia, Enterobius Vermicularis, alte patotipuri de E.Coli, Klebsilla, Entamoeba Coli, Ascaris Lumbricoides, etc.

➤ **Supravegherea rujeolei/rubeolei** Conform Metodologiei de supraveghere actualizată 2016 privind evoluția rujeolei/ rubeolei s-a impus supravegherea tuturor cazurilor suspecte/ confirmate prin raportare săptămânală/ lunară, pe fișe de supraveghere conform metodologiei sus amintite.

Identificarea cazurilor suspecte de rujeolă /rubeolă se face pe baza definiției de caz conform Ord.MS 1163/2003 și a Deciziei CE nr.1589/2008, izolarea acestora fiind obligatorie în secțiile de B.I sau la domiciliu în funcție de severitate.

În anul 2018 s-au înregistrat 143 cazuri suspecte de rujeolă, din care:

- 87 cazuri s-au confirmat pentru virusul rujeolic pe criterii de laborator (conform buletinelor de analiză emise de Institutul Cantacuzino București)
- 16 caz confirmat pe criterii clinice și link epidemiologic
- 12 cazuri posibile pe criterii clinice;

➤ **Supravegherea tusei convulsive:** se face conform Metodologiei de supraveghere a tusei convulsive actualizată la 15.01.2019. În anul 2018 s-au înregistrat 4 cazuri suspecte de tuse convulsivă din care 2 cazuri s-au confirmat.

➤ **Supravegherea parotiditei epidemice:** Identificarea cazurilor de parotidită epidemică se face conform definiției de caz cuprinsă în Ord.MS 1163/2003 și raportarea tuturor cazurilor depistate se face conform Ord.MS nr.1466/2008 și a Metodologiei de supraveghere a parotiditei epidemice. În anul 2018 s-au înregistrat 9 cazuri suspecte de parotidită epidemică din care 1 caz confirmat.

➤ **Supravegherea PAF** se face în mod permanent conform Metodologiei de supraveghere a paraliziei acute flasce actualizată 2016. În anul 2018 nu s-au înregistrat cazuri suspecte/confirmate.

➤ **Supravegherea Bolii Lyme** se monitorizează în conformitate cu Metodologia de supraveghere actualizată în 2019. În consecință se procedează la monitorizarea tuturor muscăturilor de căpușă și a îmbolnavirilor prezentate în secțiile de B.I din județ. De asemenea prin muscătura de căpușă poate fi transmisă și Febra butonoasă, motiv pentru care în conformitate cu Adresa nr. 5946/13.06.2012, DSP Olt supraveghează și această afecțiune



**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
A JUDEȚULUI OLT**

romania2019.eu



Str. Crișan, Nr. 9 - 11, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230013
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

În anul 2018 s-au înregistrat 27 cazuri suspecte de muscături de capușă din care 11 cazuri confirmate Borrelia prin Western Blot IgM pozitiv.

➤ **Supravegherea și controlul infecției cu virus West Nile:** se efectuează conform metodologiei în perioada mai – octombrie, are ca scop dovedirea prezentei infecției cu virus WN la om în vederea instituirii, de către autoritățile responsabile, a măsurilor de combatere în populația de vectori și a aplicării măsurilor de securitate a sângelui donat (conform metodologiei de supraveghere a infecției West Nile actualizată în 2018). În perioada analizată s-au înregistrat 36 cazuri suspecte de infecție cu virus West Nile din care 20 cazuri confirmate.

2. Supraveghează bolile transmisibile considerate probleme de sănătate publică locală, sub coordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sănătate publică;

Nu s-au înregistrat cazuri de boli transmisibile considerate probleme de sănătate publică.

3. Institue și aplică măsuri de prevenire și control a focarului de boală transmisibilă (anchetă epidemiologică, depistare contacti/populație la risc, recoltare probe biologice, tratament profilactic și/sau vaccinarea contactilor antitifoidea, antihepatita A la copil, antihepatita B la adult) conform metodologiilor specifice de supraveghere, notificare și raportare, dezinfectie în colaborare cu rețeaua de asistență primară și raportarea acestora.

➤ **Focar HAV tip A** – tip familial și comunitate rromi, Oras Draganesti Olt

- data constituire focar: 08.06.2018

- data debut primul caz: 11.05.2018

- nr.cazuri înregistrate : 5 cazuri

- ultimul caz: 05.06.2018

- nr.contacti identificați = 61 din care :

- nr.vaccinari = 57 doze .

- forme de boala: usoare

- data închiderii : focar în observație

Am intervenit în 6 focare de varicela de coexistență ; 1 caz tetanos și 2 focare de rujeolă (IAAM Slatina și comunitate rromi Slatina), după cum urmează:

➤ **Focar varicela:** GPP nr.2 Slatina, jud.Olt.

Data deschiderii: 14.05.2018

Data închiderii: 11.07.2018

Data debut primul caz : 09.05.2018

Ultimul caz depistat : 12.06.2018

Nr.cazuri cumulate = 9 cazuri

Forme de boala : usoare

➤ **Focar varicela:** GPP nr.4 Caracal, jud.Olt.

Data deschiderii: 25.05.2018

Data închiderii: 11.07.2018

Data debut primul caz : 13.05.2018

Ultimul caz depistat : 19.06.2018

Nr.cazuri cumulate = 28 cazuri

Forme de boala : usoare



Str. Crișan, Nr. 9 - 11, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230013
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

- **Focar varicela:** GPP nr.1 Caracal, jud.Olt.
 - Data deschiderii: 16.03.2018
 - Data inchiderii: 11.03.2018
 - Data debut primul caz : 03.03.2018
 - Ultimul caz depistat : 16.03.2018
 - Nr.cazuri cumulate = 8 cazuri
 - Forme de boala : usoare

- **Focar varicela** Scoala Gimnaziala Stefan Protopopescu,cu cls 0-VIII, loc. Slatina, str. Arinului, nr. 1, jud. Olt.
 - Data deschiderii: 12.11.2018
 - Data inchiderii: 03.01.2019
 - Data debut primul caz : 15.10.2018
 - Ultimul caz depistat : 10.12.2018
 - Nr. cazuri cumulate = 58 cazuri
 - Forme de boala : usoare

- **Focar varicela:** Gradinita cu Program Normal si Scoala Gimnaziala cu cls. 0- VIII, Com. Izvoarele, str. C-tin Tanase, jud. Olt.
 - Data deschiderii: 27.11.2018
 - Data inchiderii: 03.01.2019
 - Data debut primul caz : 26.11.2018
 - Ultimul caz depistat : 10.12.2018
 - Nr.cazuri cumulate = 15 cazuri
 - Forme de boala : usoare

- **Focar varicela:** Gradinita cu Program Normal si Liceul Tehnologic cu cls. 0- XII, Com. Vitomiresti, str. Libertatii, jud. Olt.
 - Data deschiderii: 03.12.2018
 - Data inchiderii: focar in evolutie
 - Data debut primul caz : 08.11.2018
 - Ultimul caz depistat : 28.12.2018
 - Nr.cazuri cumulate = 16 cazuri
 - Forme de boala : usoare

- **Caz tetanos** : com.Grojdobodu
 - Data depistarii: 16.05.2018
 - Data si locul izolarii : 16.05.2018 SJU Slatina ,sectia ATI
 - Rezultat de laborator: Ac anti-toxici anti-tetnici protejat(22.05.2018)
 - Clasificare caz : infirmat

- **Focar Rujeola** : comunitate de romi Slatina
 - Data constituirii : 16.02.2018
 - Data depistarii primul caz : 04.02.2018
 - Data depistarii ultimul caz: 10.03.2018
 - Nr.cazuri = 16 cazuri din care 8 confirmate cu laboratorul si 8 probabile (link epidemiologic) .
 - Data inchiderii : 27.03.2018

- **Focar Rujeola (IAAM)** SJU Slatina –sectia pediatrie
 - Data constituirii : 15.03.2018
 - Data depistarii primul caz : 04.03.2018
 - Data depistarii ultimul caz: 16.03.2018
 - Nr.cazuri = 7 cazuri
 - Data inchiderii : 06.04.2018



DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
A JUDEȚULUI OLT

romania2019.eu



Str. Crișan, Nr. 9 - 11, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230013
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

4. Asigura activitatea epidemiologica in situatii de urgenta provocate de calamitati naturale (inundatii, cutremure, etc.), in colaborare cu rețeaua de asistenta medicala primara si de specialitate si cu administratia publica locala, conform practicilor epidemiologice curente;
In perioada analizata nu s-au inregistrat situatii de urgenta .
5. Desfasoara actiuni speciale de depistare activa si prevenirea bolilor transmisibile in comunitati la risc, cu colaborarea centrului regional de sanatate publica, dupa caz;
Nu a fost cazul .
6. Organizeaza instruirea personalului medico-sanitari si ale mediatorilor sanitari cu privire la prevenirea, depistarea, raportarea si controlul bolilor transmisibile, precum si cu privire la vaccinarea populatiei din grupele expuse la risc sau din comunitati greu accesibile;
In anul 2018 s-a organizat o actiune cu asistentii comunitari si mediatorii sanitari care au intervenit in focarul de HAV tip A din Draganesti Olt .
7. Achizitioneaza testele si reactivii pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare;
Achizitionare de teste/reactivi pentru HAV tip A , B , C ; pentru infectia HIV , pentru infectia luetica , pentru BDA . Achizitia testelor si reactivilor s-a realizat pe baza de contracte cu furnizorul Institutul Cantacuzino s-au prin achizitie in baza procedurilor de achizitii publice in functie de necesitati .
8. Asigura medicamentele, vaccinurile (tifoidic, hepatita A pediatric, hepatita B pentru adult), dezinfectantele, materialele sanitare, echipamentele de protectie necesare pentru interventie in caz de focar/epidemie de boala transmisibila sau situatii de risc epidemiologic;
9. Asigura schimbul de informatii specifice si colaborare interjudeteana in probleme de epidemiologie;
Schimb de informatii specifice cu DSP-urile Judetene (Dolj, Arges, Valcea, Timis) cu Spitalele de BI Victor Babes , Matei Bals si Institutul Cantacuzino pe bolile transmisibile prioritare (cazuri de rujeola , rubeola , tuse convulsiva , meningite) se deruleaza in conditii foarte bune .
S-au intocmit Planuri de actiune pentru combaterea principalelor boli in relatie cu sezonul cald care s-au constituit in planul integrat al Comandamentului Judetean pentru situatii de urgenta al carui presedinte este Prefectul Judetului . In cadrul Protocoalelor de Colaborare cu institutiile deconcentrat (DSV, APM, OPC), schimbul de informatii specifice functioneaza optimal.
10. Organizeaza si participa la derularea unor activitati antiepidemice solicitate de CNSCBT sau dispuse de catre MS-DSPCSP;
Nu s-au organizat activitati antiepidemice de catre autoritatile centrale
11. Participa la realizarea de studii organizate de INSP prin CNSCBT si/sau CRSP conform metodologiilor;
Nu s-au derulat studii
12. Asigura interventia rapida in focarele de TBC cu minimum 3 cazuri din colectivitati/comunitati la risc, in 48 de ore de la primirea informatiei si raporteaza aceste focare la Centrul Regional de Sanatate Publica (CRSP) si CNSCBT;

Intre judetene in

(Dolj, Arges, Valcea, Timis)
si Cantacuzino pe boala



**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
A JUDEȚULUI OLT**

romania2019.eu



Str. Crișan, Nr. 9 - 11, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230013
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

Nu s-au inregistrat focare TB ≥ 3 cazuri in colectivitati / comunitate

B. Alerta rapida si evaluarea riscului de raspindire la nivel national si international

Activitati derulate la nivelul serviciilor/birourilor de epidemiologie din Directiile de Sanatate Publica Judetene si a municipiului Bucuresti.

1. Culegere, verificare, validare de informatii privind bolile transmisibile/situatiile care pot constitui alerte la nivel local:-DA
2. Detectarea la timp a depasirii pragurilor de alerta epidemiologica sau a situatiilor care pot constitui risc pentru sanatatea publica: DA
3. Evaluarea riscului de raspandire la nivel local : DA
4. Efectuarea rapida a diagnosticului de laborator: DA
5. Comunicarea cu forurile competente regionale si nationale (CRSP, CNSCBT si Biroul RSI) pentru managementului riscului: DA cand este cazul
6. Recomandarea si implementarea de masuri de limitarea a raspandirii BT pe plan local : DA
7. Organizarea de instruirii pentru personalul implicat in domeniul supravegherii bolilor transmisibile si al alertei precoce: DA
8. Supravegheaza si participa la implementarea masurilor de sanatate in punctele de intrare desemnate in conformitate cu prevederile Regulamentului Sanitar International: DA

CAP III PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE SI CONTROL AL INFECTIEI HIV/SIDA

Nr. gravide testate HIV: 358 ; procentul gravidelor testate HIV din totalul gravidelor din judet 51,4%

Nr. teste rapide HIV efectuate: 1545 cu 9 pozitive

Nr. teste ELISA: 679

Nr. teste de confirmare : 9

Nr. bolnavi HIV/SIDA beneficiari de tratament cu ARV: 830 ;

Procentul bolnavilor HIV/SIDA beneficiari de tratament ARV din totalul bolnavilor aflati in evidenta activa: 90%

Activitati implementate la nivelul Directiei de Sanatate Publica:

Obiective si activitati propuse:	Realizat DA sau NU
1.3.1 efectuarea screening-ului infectiei HIV/SIDA la femeile gravide și persoanele din grupele de risc pentru infectia HIV/SIDA, cu utilizarea testelor de screening rapide și tip ELISA HIV ₁₊₂ ;	DA
1.3.2 asigură confirmarea infectiei HIV/SIDA pentru gravidele și persoanele din grupele de risc cu rezultat pozitiv la screening-ul infectiei HIV/SIDA;	DA
1.3.3 asigură îndrumarea gravidelor și persoanelor din grupele de risc cu rezultat pozitiv la testare către specialistul infecționist din teritoriu în vederea evaluării clinico-imunologice;	DA
1.3.4 realizează distribuția testelor de screening rapide sau de tip ELISA HIV ₁₊₂ , după caz, către unitățile sanitare implicate în testarea infectiei HIV/SIDA;	DA



DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
A JUDEȚULUI OLT

romania2019.eu



Str. Crișan, Nr. 9 - 11, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230013
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

1.3.5 colectarea din teritoriu a raportărilor privind screeningul infecției HIV/SIDA, analizarea rezultatelor și transmiterea indicatorilor, precum și a rezultatelor analizei efectuate către Unitatea de asistență tehnică și management;	DA
1.3.6 colectarea fișelor de raportare a cazurilor noi de HIV și transmiterea acestora Compartimentului de monitorizare și raportare a infecției HIV din cadrul Institutului Național de Boli Infecțioase "prof. dr. Matei Balș";	DA
1.3.7 organizarea la nivel teritorial a campaniilor de informare-educare-comunicare împreună cu cp/birouri din DSP în colaborare cu spitale, cabinete medici familie, reprezentanți ai autorităților locale.	DA
1.3.8 asigură distribuția seringilor de unică folosință și acelor necesare activităților de schimb de seringi în scopul prevenirii transmiterii infecției HIV/SIDA la utilizatorii de droguri injectabile către unități sanitare care derulează programul; descărcarea din gestiunea direcției de sănătate publică a seringilor și acelor distribuite gratuit consumatorilor de droguri injectabile se realizează în baza proceselor-verbale de predare-primire care sunt anexe la contract și a deconturilor de cheltuieli însoțite de tabele în care sunt înscrise codurile ANA ale beneficiarilor și semnătura acestora.	NU
1.3.9 estimarea anuală a necesarului de teste de screening rapide și ELISA HIV ₁₊₂ pentru diagnosticul infecției HIV/SIDA pentru activitatea proprie și pentru activitățile din unitățile sanitare implicate în screening-ul infecției HIV/SIDA și transmiterea acestuia către Unitatea de asistență tehnică și management.	DA
Alte activități:	
1. Activități efectuate la nivelul secțiilor OG (maternități) din structura spitalelor județene: <ul style="list-style-type: none"> - testarea tuturor gravidelor de ultim trimestru internate cu utilizarea testelor de screening rapide sau de tip ELISA HIV 1+2 asigurate prin PN HIV cât mai aproape de momentul nasterii; - asigură consilierea pre și post testare prin Centrul de Consiliere și testare din DSP; - asigură accesul persoanelor cu rezultat pozitiv la screeningul infecției HIV /SIDA către centrul regional în vederea confirmării infecției. 	DA
1. Activități efectuate la nivelul secțiilor de Pneumoftiziologie <ul style="list-style-type: none"> - efectuează screeningul infecțiilor HIV/SIDA la bolnavii cu TB internati; - asigură consiliere pre și post testare ; - asigură evaluarea persoanelor cu rezultate pozitive la testele de screening în vederea confirmării/infirmării diagnosticului 	
2. Alte activități de outreach: <ul style="list-style-type: none"> - efectuează testarea HIV în rândul populației generale la nivelul cabinetelor de medicina familiei în colaborare cu aceștia 	
3. Efectuează la solicitare teste de confirmare prin metoda ELISA altor categorii de populație.	

CAP. IV PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE , SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL TUBERCULOZEI

- Nr. persoane examinate pt depistarea infecției TB : 9123 din care 5171 au beneficiat de examene radiologice , 2112 au beneficiat de examene de laborator, 968 au fost testați la tuberculina, 194 au beneficiat de tratament chimioprofilactic.
- Nr. de bolnavi acre au beneficiat de tratament specific: 716 din care nr. bolnavi cu tuberculoza 667 și nr. bolnavi cu TB MDR/XDR35 .
- nr. cazuri noi și recidive : 419
- nr. bolnavi cu tuberculoza ramasi în evidența la sfârșitul 2018: 530
- nr. cazuri noi de tuberculoza vindecate/tratament complet: 321



CAP. V ANALIZA SWOT

STRENGTH-PUNCTE FORTE

1. Elaborarea și implementarea în ultimii 15 ani de acte legislative în concordanță cu legislația europeană (înființarea rețelei județene de supraveghere /control boli transmisibile, reorganizarea Institutului de Sănătate Publică ca institut național, înființarea Centrului Național de Prevenire și Control Boli Transmisibile, organizarea Institutului Cantacuzino ca institut național, înființarea Centrului European de control boli transmisibile ECDC cu sediul la Stockholm în 2007, întocmirea Regulamentului Sanitar Internațional 2007 cu aplicabilitate din iulie 2009)
2. Adoptarea de strategii de sănătate publică prin implementarea de metodologii noi privind bolile transmisibile (introducerea sistemului informatic în bolile transmisibile privind raportarea bolilor pe fișe unice în 2008, înființarea Registrului unic al bolilor Transmisibile în 2007, introducerea sistemului de alertă precoce și intervenție rapidă în 2007, clasificarea bolilor pe baza definiției de caz în 2008, parteneriate cu alte instituții în rezolvarea unor probleme de sănătate publică – DSV, locale, ISU, OJPC, etc)
3. Preocupare curentă pentru actualizarea metodologiilor existente și crearea de metodologii pentru bolile transmisibile emergente/reemergente identificate ca probleme de sănătate publică.

WEAKNESSES-PUNCTE SLABE

1. Reorganizările dese ale direcțiilor de sănătate publică (de regulă vizând reducerea numărului de personal angajat) au condus la o reducere drastică a personalului de specialitate medico – sanitar astfel încât în aprox. 10 ani de la constituirea DSPJ-ului personalul medico – sanitar s-a redus la 50% din efectivul total al unității.
2. Implementarea noilor politici de sănătate în contextul reformei sistemului sanitar nu a rezolvat o serie de probleme cu impact major pe termen mediu și lung în sănătatea publică: acțiunile profilactice de sănătate se adresează doar asiguraților, există o migrație importantă și dinspre spațiul european care conduce la hiatusuri în acțiunile profilactice, toate aceste aspecte conduc la acumulări de mase receptive față de o serie de boli transmisibile care invariabil vor evolua spre epidemii.
3. Politicile de formare a specialiștilor în sănătate publică rămân în continuare neatractive printr-o salarizare invers proporțională cu atribuțiile specialității.
4. Trendul constant de scădere a acoperirii vaccinale sub țintele operaționale OMS urmarea distribuirii cu intermitență a produselor biologice licitate național.

OPPORTUNITIES-OPORTUNITĂȚI

1. Îmbunătățirea sistemelor de comunicare cu prestatorii de servicii medicale (informatizare) care permit operativitate în culegerea informațiilor și dispunerea măsurilor.
2. Creșterea gradului de compliance a prestatorilor de servicii față de acțiunile de sănătate publică în condițiile unor acțiuni stimulante în cadrul programelor naționale de sănătate.
3. Îmbunătățirea accesului la informații utile
4. Nevoia unei legi a vaccinării

THREATS-AMENINȚĂRI

1. Slabă preocupare a decidenților politici de sănătate pentru formarea profesională a specialiștilor în medicina preventivă fapt care a condus la reducerea sau dispariția specialiștilor din anumite domenii iar activitățile sunt acoperite de către personalul disponibil indiferent de pregătirea profesională a acestuia! (lipsa medicilor specialiști predispozează la implicarea personalului sanitar în acoperirea sarcinilor de serviciu, etc.)
2. Scăderea gradului de acceptare a unor servicii de sănătate publică în rândul populației urmarea accesului la informații neselectate și din surse multiple neautorizate privind „riscurile” vaccinărilor.
3. Implicarea slabă a prestatorilor de servicii în acțiunile preventive legate de utilizarea unor metode și mijloace profilactice în defavoarea celor terapeutice.
4. Limitele foarte fragile ale atribuțiilor diferitelor



**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
A JUDEȚULUI OLT**

ROMÂNIA
OLTEANEA



Str. Crișan, Nr. 9 - 11, Slatina, Jud. Olt, Cod postal 230013
Telefon/Fax 0372 394 714 • 0372 394 716 • e-mail: dspolt@dspolt.ro

entitati din DSP predispun la insusirea, in mod artificial a unor atribute de catre o entitate sau alta care predispune la lipsa de finalitate a unor actiuni daca acestea sunt derulate de structuri care nu sunt in mod expres responsabile. (ex: desfasurarea unor activitati cu fonduri din PNS de catre entitati care nu sunt implicate in derularea PNS)

Concluzie:

Fara sprijin din partea decidentilor pentru recastigarea respectului de sine al omului de sanatate publica actiunea de sanatate publica ramane doar un concept

Medic Sef DSSP Olt,

Dr. MARINELA MADAN

Dr. Marinela Madan
Medic Primar Epidemiolog
C.P. 4 - 230013

entitati din DSP predispun la insusirea, in mod artificial a unor atribute de catre o entitate sau alta care predispune la lipsa de finalitate a unor actiuni daca acestea sunt derulate de structuri care nu sunt in mod expres responsabile. (ex: desfasurarea unor activitati cu fonduri din PNS de catre entitati care nu sunt implicate in derularea PNS)