

**DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA PRAHOVA**

100022 Ploiesti, str. Take Ionescu nr. 13

Telefon: 0244 522 201; Fax: 0244 523 471

Nr. 11533

Mail: secretariat@dspph.ro

Data: 15.04.2016

Web: www.dspph.ro

Operator date cu caracter personal inregistrat la nr. 21959

RAPORT ASUPRA STARII DE SANATATE A COMUNITATII JUDETUL PRAHOVA 2015



I. PREZENTAREA GENERALA A JUDETULUI PRAHOVA

I.1 Analiza geografica si socio-economica la nivelul judeului

Situat in partea sud-estica a Romaniei si avand o suprafata de 4.716 km², judestul Prahova are o populatie de 810.974 locuitori, o densitate de 172 locuitori/km², iar gradul de urbanizare al judeului este de 51,2 %.

Tabel nr.1 - Impartirea administrativa a judeului Prahova

	Suprafata (kmp)	Numar Localitati	din care :			Nr.total sate
			municipii	orase	comune	
Prahova	4716	104	2	12	90	405

Sursa: Institutul National de Statistica

Judestul Prahova este caracterizat de proportionalitatea formelor de relief: munti – 26,2 %, dealuri – 36,5 %, campii – 37,3 %. Zonele de deal si munte (72,7%) sunt zone greu accesibile.

Este traversat de la sud la nord de Drumul National nr. 1, pe o lungime de aproximativ 120 km, reprezentand artera rutiera cu traficul cel mai intens din reteaua nationala de drumuri, iar impreuna cu zona muntoasa (Masivul Bucegi) determina o cazuistica speciala din punct de vedere al accidentelor rutiere si montane.

Densitatea drumurilor publice la nivel judetean este de 473,5 km/1000 kmp teritoriu. Drumurile publice la nivel judetean (2.233 km) au urmatoarea structura: 14,4 % drumuri nationale si 85,6 % drumuri judetene si comunale, dintre acestea doar 25,8 % fiind modernizate.

Din punct de vedere al dezvoltarii socio-economice judestul Prahova ocupa locul doi in tara, dupa municipiul Bucuresti, in ceea ce priveste productia industriala, cu o structura complexa, beneficiind de activitati din aproape toate ramurile industriei.

Agricultura ocupa locul al doilea in activitatea economica a judeului, cu o pondere mai mica in valoarea productiei globale decat industria.

Fiind numit dupa cea mai frumoasa regiune a Carpatilor, Valea Prahovei, judestul Prahova prezinta interes atat pentru turisti cat si pentru investitori.

Turismul prahovean prezinta o distributie oarecum omogena a obiectivelor turistice, desi se remarcă zone turistice distințe. O prima zonă o reprezintă valea superioară a Prahovei și Masivul Bucegi, împreună cu sirul stațiunilor din lungul Râului Prahova. O alta zonă naturală o reprezintă Valea Teleajenului cu Masivul Ciucas, careia își adaugă stațiunea Slanic. A treia zonă o reprezintă Valea Doftanei, zonă în curs de dezvoltare.

Judetul are o populatie numeroasa, care aproape se dubleaza in weekend, vacante si sarbatori legale, din cauza afluxului mare de turisti catre zonele de agrement ale Vaii Prahovei.

I.2.Dinamica unor aspecte demografice la nivelul jud. Prahova in anul 2015 comparativ cu anul 2014

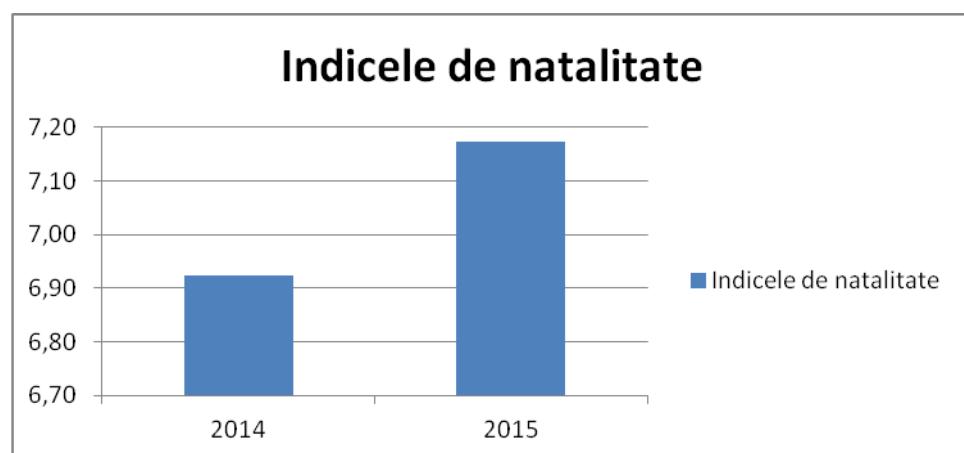
A. Populatie

Populatia județului Prahova a înregistrat o tendință constantă de scadere în ultimii ani, de la 815.741 în 2014, la 810.974 locuitori în 2015.

Aceasta scadere a fost cauzată, în buna parte, de emigrarea peste hotare, dar și de scaderea natalitatii, în contextul menținerii mortalitatii generale la un nivel ridicat, chiar a cresterii ei în urmării anilor și trecerii de la un spor natural pozitiv, la unul negativ.

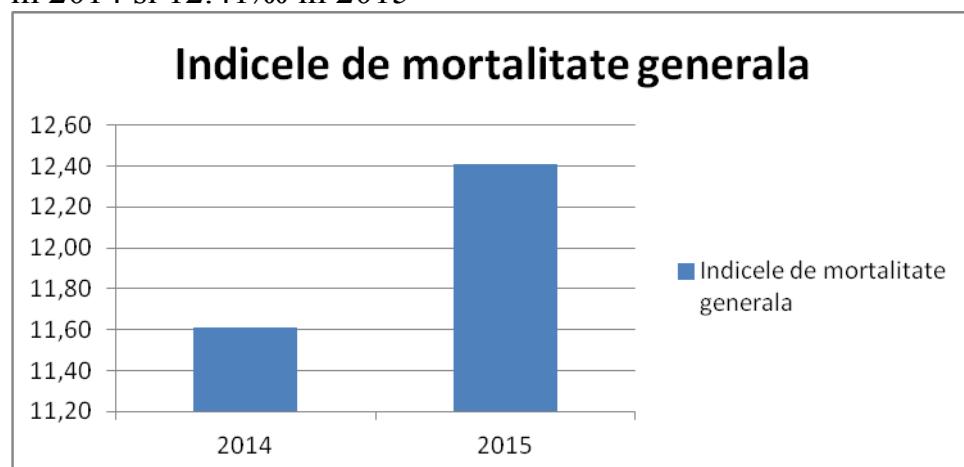
B. Natalitate

Rata natalitatii în jud. Prahova, creste de la 6.92% în anul 2014 la 7.17 % în anul 2015.



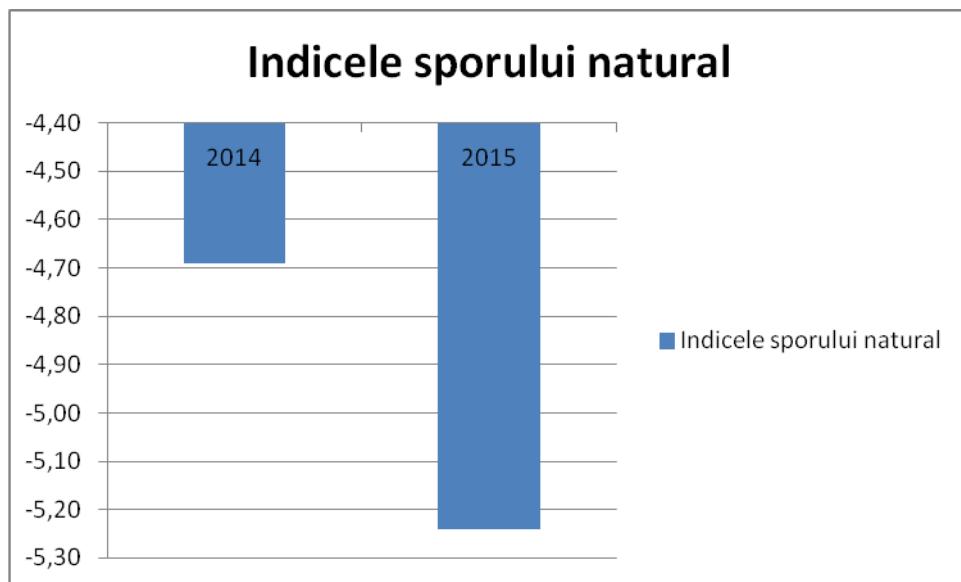
C. Mortalitatea generala

La nivelul jud. Prahova mortalitatea generală crește, având o rată de 11,61% în 2014 și 12,41% în 2015



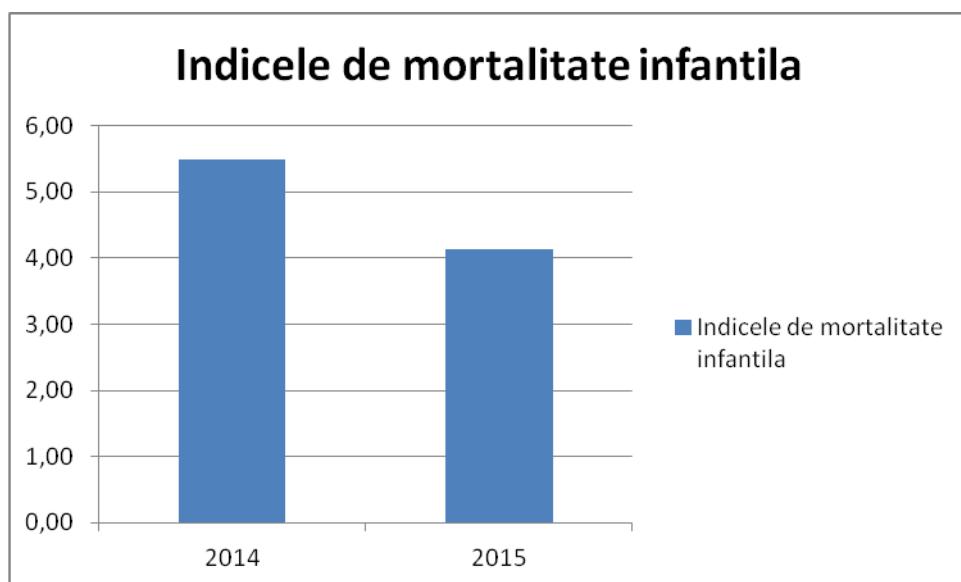
D. Sporul natural al populatiei

Ca urmare a dinamicii a natalitatii si mortalitatii generale, rata sporului natural a scazut inregistrand rate negative de - 4.69‰ in 2014 si – 5.24‰ in 2015.



E. Mortalitatea infantila

Decesele sub 1 an isi continua tendinta pozitiva de scadere, inregistrand urmatoarele valori: 5.49 ‰ in 2014 si 4.13 ‰ in 2015



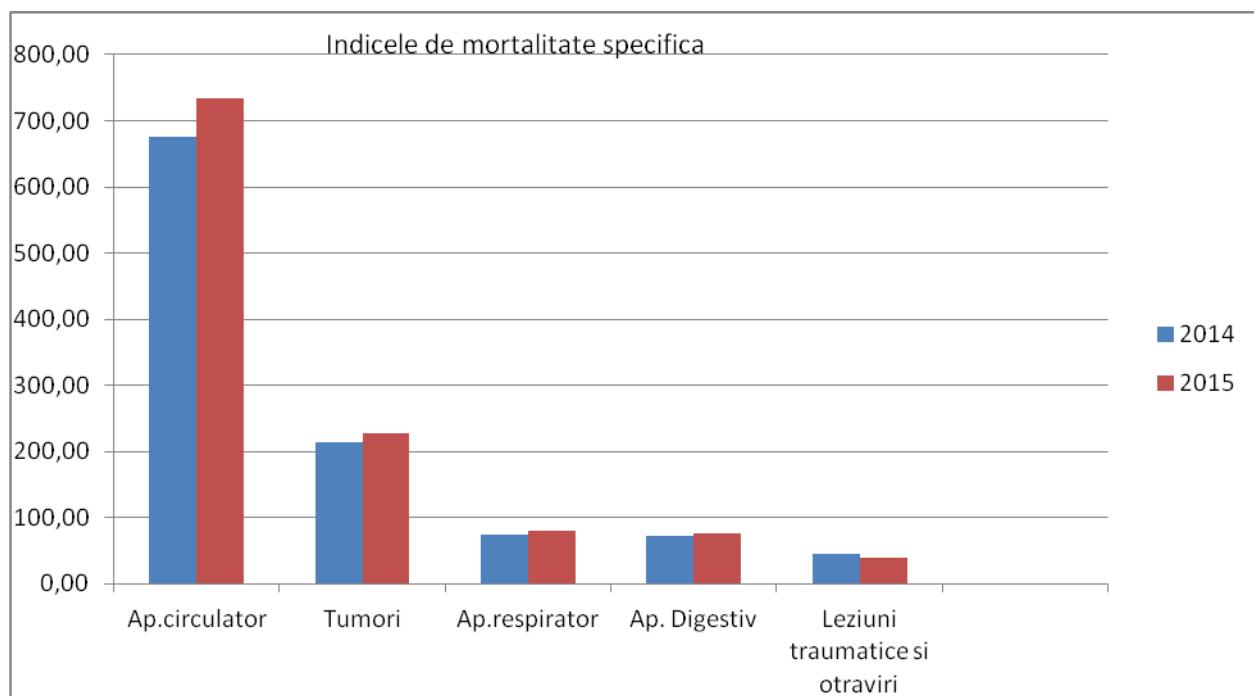
F. Mortalitatea materna

Atat in anul 2014, cat si in 2015, mortalitatea materna a fost 0.

G. Principalele cauze de deces in anul 2015 comparativ cu 2014 prezinta urmatoarea repartitie:

Indicele de mortalitate specifica, calculat la 100000 locuitori:

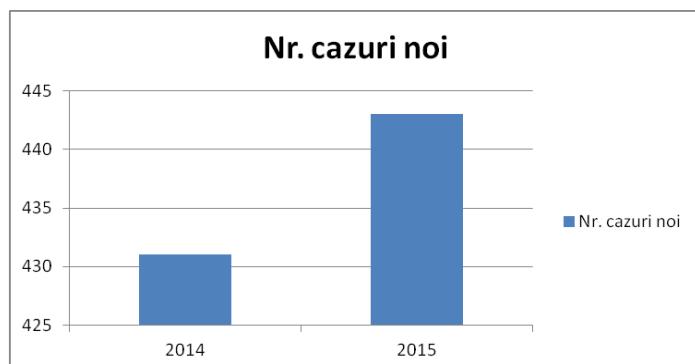
	2014	2015
Ap.circulator	676.44	733.69
Tumori	213.92	228.37
Ap.respirator	74.78	80.40
Ap. Digestiv	73.06	77.07
Leziuni traumatiche si otraviri	45.11	39.58



H. Dinamica morbiditatii

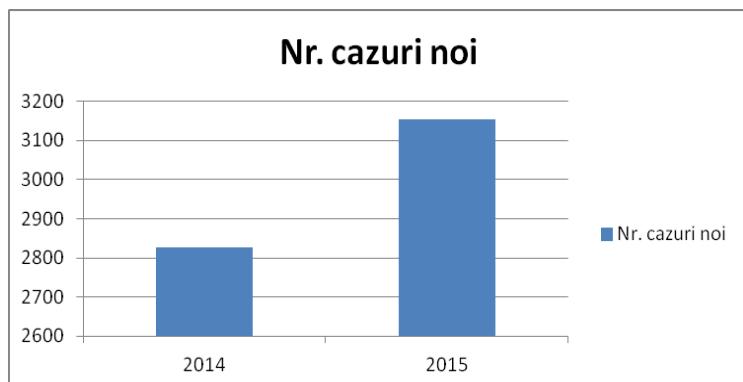
1. Tuberculoza

Valorile inregistrate la nivelul judetului arata o crestere a cazurilor de tuberculoza in 2015, fata de 2014 (443 fata de 431 cazuri noi).



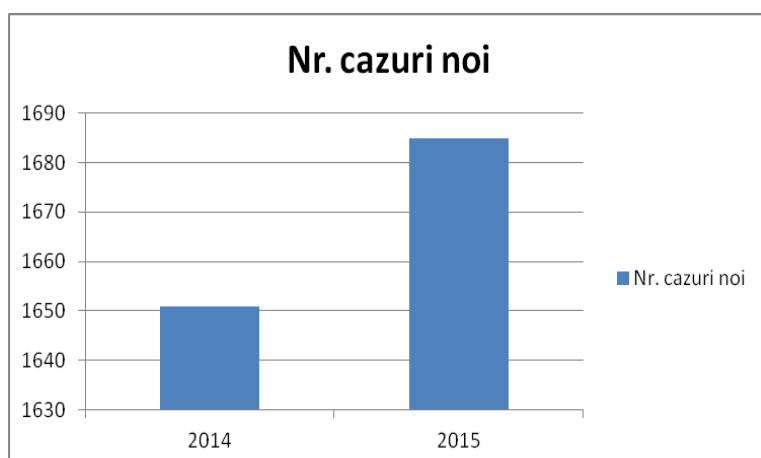
2. Diabet zaharat

Valorile inregistrate la nivelul județului arată o creștere a cazurilor de diabet zaharat în 2015, față de 2014 (3154 față de 2826 cazuri noi).



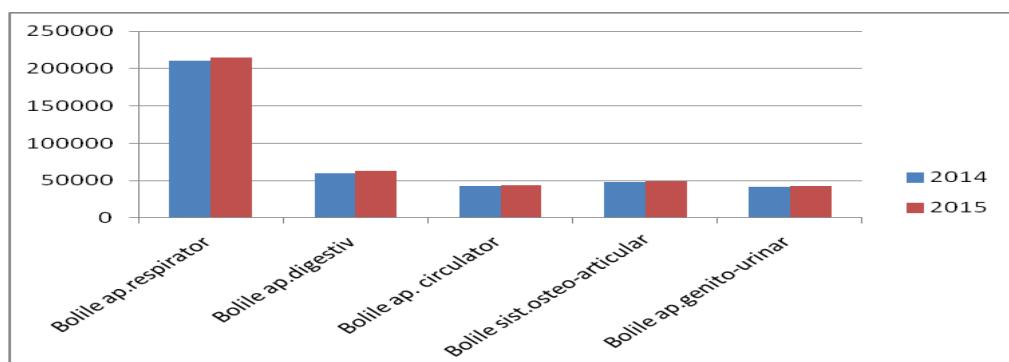
3. Cancer

Valorile inregistrate la nivelul județului arată o creștere a cazurilor de cancer în 2015, față de 2014 (1685 față de 1651 cazuri noi).



4. Cazurile noi de imbolnavire în anul 2015, comparativ cu anul 2014, în cabinetele medicilor de familie, prezintă urmatoarea repartitie:

	2014	2015
Bolile ap.respirator	210463	215136
Bolile ap.digestiv	60196	63409
Bolile ap. circulator	42953	44077
Bolile sist.osteo-articular, muschilor si tes.conj.	47987	49188
Bolile ap.genito-urinar	41348	43045



II. SUPRAVEGHEREA SI CONTROLUL BOLILOR TRANSMISIBILE

In anul 2015, au fost efectuate 57292 vaccinari si 43392 revaccinari. Distributia acestora pe grupe de varsta este prezentata in tabelul de mai jos:

	Total	
	V	R
Total general	57292	43392
Total urban	29647	23045
0-2 ani	12084	4658
3-4 ani	41	187
5-14 ani	642	9653
15 ani si peste, din care:	16880	8547
gravide	4	165
Total rural	27645	20347
0-2 ani	11064	3831
3-4 ani	26	111
5-14 ani	318	10874
15 ani si peste, din care:	16237	5531
gravide	20	385

Acoperirea vaccinala, in anul 2015, este sub nivelul optim la copiii cu varsta de 1 an, aceasta crescand la varsta de 24 luni.

Sub un an					Sub doi ani
Tuberculoz ei	Difteriei	Tetanosului	Tusei convulsive	Poliomielitei	Rujeolei
01	02	03	04	05	06
96,54%	74,42%	74,42%	74,42%	74,42%	86,67%

La 24 luni					Sub doi ani
Tuberculoz ei	Difteriei	Tetanosului	Tusei convulsive	Poliomielitei	Rujeolei
01	02	03	04	05	06
96,07%	83,74%	83,78%	83,78%	83,78%	86,67%

Morbiditatea prin boli infectioase si parazitare a inregistrat o crestere usoara, in anul 2015, fata de anul 2014 (de la 518,2 cazuri la %₀₀₀ de locuitori la 563,78 cazuri la %₀₀₀ locuitori). O crestere mai importanta s-a inregistrat la cazurile de hepatita A.

**MORBIDITATEA PRIN BOLI TRANSMISIBILE SI PARAZITARE,
IN PERIOADA **01. 01 – 31.12.2015**, COMPARATIV CU
ACEEASI PERIOADA A ANULUI **2014****

NR. CRT.	DENUMIREA BOLII	ANUL	2015	ANUL	2014
		NR. CAZURI	% 000	NR. CAZURI	% 000
01	HEPATITA TIP A	270	36.1	143	19,5
02	HEPATITA TIP B	13	1.7	12	1,6
03	HEPATITA TIP C	6	0.8	5	0,7
04	HEPATITA neprecizata	0	0	0	0
05	HEPATITA TIP NABC	15	2	4	0,5
06	HEPATITA A + B+ C + NANBNC	304	40.6	164	20,5
07	SCARLATINA	36	4.8	21	2,9
08	M.C.S.E.	1	0.1	0	0
09	LEPTOSPIROZA	0	0	1	0,1
10	FEBRA BUTONOASA	9	1.2	16	2,2
11	FEBRA TIFOIDA	0	0	0	0
12	LYSTERIA	0	0	0	0
13	TETANOS	0	0	1	0,1
14	MALARIE	3	0.4	4	0,5
15	LEISHMANIOZA	0	0	0	0
16	MENINGITA CU VIRUS W. NILLE	0	0	1	0,1
17	BOTULISM	0	0	0	0
18	BORELIOZA	21	2.8	7	1
19	DENGA	1	0.1	0	0
20	BOALA DIAREICA ACUTA	1753	234.2	1494	203,6
21	DIZENTERIA BACILARA	4	0.5	5	0,7
22	GRIPA	23	3.1	14	1,9
23	PAROTIDITA EPIDEMICA	2	0.3	2	0,3
24	RUJEOLA	0	0	0	0
25	TRICHINELLOZA	0	0	11	1,5
26	TUSE CONVULSIVA	10	1.3	2	0,3
27	ENCEFALITA INFECTIOASA	0	0	0	0
28	GIARDIOZA	485	64.8	622	85
29	ANGINA CU STREPTOCOCI	3	0.4	10	1,4
30	ERIZIPEL	10	1.3	10	1,4
31	RUBEOLA	0	0	0	0
32	SALMONELLOZA	20	2.7	48	6,5
33	SCABIA	0	0	1	0,1
34	VARICELA	1855	247.9	1774	241,8

35	T.I.A.	32	4.3	0	0
36	MONONUCLEOZA INFECTIOASA	5	0.7	5	0,7
37	MENINGITA VIRALA	7	0.9	4	0,5
38	MENINGITA BACTERIANA	15	2	11	1,5
	TOTAL	4599	563.78	4228	518.2

In anul 2015, s-au inregistrat 6 focare de boli transmisibile:

- 2 focare de hepatita A in orasele Boldesti Scaieni si Valenii de Munte. In cadrul interventiei in focare, au fost vaccinati impotriva hepatitei A 204 copii
- 1 focar de tuse convulsiva (6 cazuri din care 1 confirmat tuse convulsiva si 5 cazuri probabile) la copii nevaccinati, in care a fost recomandata profilaxia contactilor
- 8 focare de toxiinfectie alimentara (6 focare infirmate, 1 confirmat cu Salmonella si 1 focal probabil).

Au fost efectuate anchete epidemiologice la cazul de meningita meningococica, febra Denga si 3 cazuri de malarie (import).

Incidenta globala cazurilor de tuberculoza a fost de 56,8%₀₀₀ de locuitori, Prahova situandu-se pe locul 32 din cele 41 de judete si municipiu Bucuresti.

III. SUPRAVEGHEREA BOLILOR NETRANSMISIBILE

1. Modul de derulare a Programelor naționale privind bolile netransmisibile:

- Programul național de screening cancer de col uterin (tabel cu realizările 2013-2014-2015)

Tabel PN IV.1 pentru depistarea activa precoce a cancerului de col uterin

Unitatea sanitara	Numar cazuri testate Babes-Papanicolaou si validate			Cheltuieli cazuri testate (lei)		
	2013	2014	2015	2013	2014	2015
Spitalul de Obstetrica-Ginecologie Ploiesti	687	553	137	54,960.00	44,240.00	10,330.00
Spitalul Orasenesc Valenii de Munte	413	332	154	33,040.00	26,560.00	11,571.00
Spitalul Municipal Ploiesti	263	223	169	21,040.00	17,840.00	12,449.00
SC Gral Medical Center Ploiesti	5067	1694	961	405,360.00	135,520.00	72,449.00
TOTAL	6430	2802	1421	514,400.00	224,160.00	106,799.00

Indicatori realizati	2013	2014	2015
fizici			
Nr testari Babes Papanicolaou efectuate și validate	6430	2802	1421
de eficiență			
Cost mediu / testare Babes Papanicolaou validata	80 lei/testare	80 lei/testare	73 lei/testare
Buget anual			
	554.000 lei	355.000 lei	166.000 lei
Execuție bugetară			
	472.720 lei	255.360 lei	104.796 lei

PN IV.3 de transplant de organe, tesuturi si celule de origine umana

Se deruleaza conform OMS nr. 386/2015 si a fost finantat in anul 2014 cu suma de 26000 lei de la Bugetul de stat si cu suma de 34000 lei din Venituri proprii – bunuri si servicii spitale descentralizate.

Unitatea care implementeaza programul este Spitalul Judetean de Urgenta Ploiesti.

Din indicatorii fizici si de eficienta a fost realizat unul si anume o actiune de coordonare care a reprezentat un curs de perfectionare transplant la Sinaia in perioada 14.03.2014 – 16.03.2014 cu participarea a 2 persoane.

De asemenea, au fost achizitionate materiale sanitare si reactivi.

Indicatori realizati	2013	2014	2015
fizici			
număr diagnosticări morți cerebrale și menținere în condiții fiziologice a donatorilor-cadavru (inclusiv testare)	0	0	0
număr acțiuni de coordonare	0	1	0
de eficiență			
Cost mediu /diagnosticare morți cerebrale și menținere în condiții fiziologice a donatorilor-cadavru (inclusiv testare)	0	0	0
Cost mediu / acțiune de coordonare	0	0	0
Buget anual			
	0	60.000 lei	15.000 lei
Execuție bugetară			
	0	60.000 lei	0 lei

2. Modul de derulare a Acțiunilor prioritare:

- Acțiuni prioritare pacienți critici terapie intensivă: tabel realizări 2013-2014-2015

Tabel Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI

Unitatea sanitara	AP-ATI	Indicatori fizici realizati cumulat in anul			Prevedere bugetara anuala (lei)			Finanțare primită în anul (lei)			Plăti efectuate cumulat în anul (lei)			2015
		2013	2014	2015	2013	2014	2015	2013	2014	2015	2013	2014	2015	
Spitalul Judetean de Urgenta Ploiesti	Numărul de pacienți critici din secțiile ATI	157	347	463	600000	1800000	1620000	600000	1800000	1328000	599948	1799892	1327138	
Spitalul de Pediatrie Ploiesti	Numărul de pacienți critici din secțiile ATI	19	76	0	45000	55000	20000	45000	55000	0	44163	54892	0	
TOTAL judet PRAHOVA	Numărul de pacienți critici din secțiile ATI	176	423	463	645000	1855000	1640000	645000	1855000	1328000	644111	1854784	1327138	

Indicatori realizati	2013	2014	2015
fizici			
Număr pacienți critici îngrijiti în terapie intensivă	176	423	463
de eficiență			

Cost mediu / pacient critic îngrijit în A.T.I.	necalculabil	4.627,34 lei/pacient	2.986,47 lei/pacient
Buget anual			
	645.000 lei	1.855.000 lei	1.640.000 lei
Execuție bugetară	644.111 lei	1.854.873 lei	1.327.138 lei

- Acțiuni prioritare pacienți cu infarct miocardic acut: tabel realizări 2014-2015

Tabel Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților cu infarct miocardic acut

Unitatea sanitara	AP-IMA	Indicatori fizici realizați cumulat în anul		Prevedere bugetară anuală (lei)		Finanțare primită în anul (lei)		Plăti efectuate cumulat în anul (lei)	
		2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015
Spitalul Judetean de Urgenta Ploiești	Numărul de pacienți critici cu IMA	13	144	200000	200000	200000	200000	199999	199999
TOTAL PRAHOVA judet	Numărul de pacienți critici cu IMA	13	144	200000	200000	200000	200000	199999	199999

Indicatori realizați	2014	2015
fizici		
Număr pacienți critici îngrijiti cu I.M.A.	13	144
de eficiență		
Cost mediu / pacient critic îngrijit cu I.M.A.	15.384,62 lei/pacient	1.388,89 lei/pacient
Buget anual		
	200.000 lei	200.000 lei
Execuție bugetară		
	199.999 lei	199.999 lei

3. Analiza activității de trimitere la tratament în străinătate 2013-2014-2015

În conformitate cu prevederile O.M.S. nr. 50/2004 cu modificările și completările ulterioare, referitor la trimiterea anumitor categorii de bolnavi la tratament în străinătate analiza activității pe anii 2013-2014-2015 este:

Indicatori realizați	2013	2014	2015
fizici			
Număr dosare aprobate și finanțate	0	1	1

Buget anual			
	0 lei	109.000 lei	149.000 lei
Execuție bugetară			
	0 lei	95.307 lei	0 lei

4. Analiza activității de autorizare a unităților de transfuzii sanguine 2014-2015:

În conformitate cu prevederile O.M.S. nr. 607/2013, referitor la aprobarea Normelor specifice privind autorizarea unităților de transfuzie sanguină din unitățile sanitare, în perioada 2014-2015 au fost autorizate 5 unități de transfuzii sanguine din care 4 sunt în structura unităților sanitare publice, iar 1 aparține unui unități sanitare private.

Unitate sanitară	2014	2015
Spitalul de Ortopedie și Traumatologie Azuga	autorizație definitivă	
Spitalul de Pediatrie Ploiești	autorizatie cu plan de conformare 1 an	autorizație definitivă
S.C. Spital Lotus S.R.L. Ploiești	autorizație definitivă	
Spitalul Județean de Urgență Ploiești		autorizație definitivă
Spitalul Orășenesc Vălenii de Munte		autorizație definitivă

IV. EVALUAREA FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA

A. EVALUAREA FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA (IGIENA MEDIULUI)

1. STAREA DE SANATATE A POPULATIEI IN RAPORT CU CONSUMUL DE APA POTABILA

Calitatea apei este continuu amenintata , de aceea supravegherea si controlul igienico- sanitari al aprovisionarii cu apa a populatiei trebuie sa asigure un diagnostic complet si urgent al calitatilor apei.

Obiective generale :

1.cunoasterea particularitatilor calitative ale apei si variatiile acestora in functie de conditiile meteo anuale;

2.supravegherea prin indicatori sanitari mentionati a **calitatii apei** furnizate populatatiei de la captare la consumator pentru a stabili **daca** se mentine calitatea apei **sau intervin modificari calitative** pe parcurs, **natura, intensitatea, cauza si locul** unde se produc aceste modificari calitative, raportate la fiecare sector al instalatiei, pentru a preciza daca indicatorii de poluare se mentin la acelasi nivel sau se amplifica pe parcursul instalatiei, cu sesizarea granitei dintre valorile normale si cele indicatoare ale poluariei si realizarea unui diagnostic precoce al alterarii calitative a apei care sa permita **intreprinderea in timp util a masurilor de remediere**;

3.estimarea/evaluarea consecintelor sanitaro-epidemice pe care aceste modificari calitatii apei le-ar avea in viitor asupra confortului si sanatatii populatiei;

4.formularea de masuri tehnico-sanitare care sa duca la inlaturarea eventualelor urmari sanitaro-epidemice in colectivitatea alimentata de sursa respectiva de apa;

Datele asupra calitatii apei sunt obtinute in cadrul activitatii de monitorizare a calitatii apei distribuite prin prelevarea de probe de apa de la nivelul statilor de tratare, a rezervoarelor de inmagazinare si a retelei de distributie, probe ce sunt analizate in cadrul laboratoarelor inregistrate la Ministerul Sanatatii pentru analiza calitatii apei potabile.

Supravegherea sanitara a calitatii apei potabile reprezinta una din principalele activitati a Colectivului Igienei Mediului si se realizeaza in baza Legii nr. 458/2002 si HGR 974/2004.

PREZENTAREA ZONELOR DE APROVIZIONARE CU APA POTABILA (ZAA) (sisteme publice de aprovisionare cu apa potabila) (judet Prahova date 2014)

- **Operatori :numar: 44**

- Numar de zone de aprovizionare cu apa potabila(ZAA) : **198**;
- Numar statii de tratare a apei: **111**
- Numar rezervoare de inmagazinare: **74**
- Numar fantani publice: **1213**;

Din cele **104** unitati administrative-teritoriale ale judetului Prahova (**14** urbane, **90** rurale), **84** dispun de **sisteme centralizate** de aprovizionare cu apa potabila (**14** orase si **70** comune) si **20** sunt aprovizionate exclusiv din **surse locale** (fantani publice, individuale, pompe de mana).

Cele **104** unitati administrativ-teritoriale cuprind **425** localitati din care **280** localitati beneficiaza de sistem centralizat de aprovizionare cu apa potabila, iar **145** de localitati nu beneficiaza de sisteme centralizate de aprovizionare cu apa potabila.

		Monitorizare de audit				Monitorizare de control (efectuata de cartre DSP Prahova)				Fantani publice	
		total pro be stati e	prob e nec.	total probe reteau	pro be nec.	total probe statie	pro be nec.	total prob e reteau	probe nec.	total probe	prob e nec.
AN 2015	B	1220	36	994	99	130	19	256	35	226	190
	C	214	33	265	32	118	18	237	22	224	84

AN	Monitorizare audit si control DSP Prahova			Monitorizare fantani publice	
	Nr. probe	Probe necorespunzatoare	Nr. probe	Probe necorespunzatoare	
2015	3697	330	450		274

Efectele poluarii apei asupra starii de sanatate.

Poluarea apei ,adica modificarea calitatii acestora care rezulta din activitatea umana si care o face mai putin apta de a fi utilizata pentru diverse folosinte, poate afecta starea de sanatate a populatiei care o foloseste in diverse scopuri (consum pentru necesitati fiziologice/baut, igienico-sanitar, menajer, imbaiere etc.).

Astfel, prezenta unor substante straine de compozitia apei sau valorile anormale ale unor constituinti obisnuiti ai apei (macro si microelemente) pot favoriza sau genera unele afectiuni acute sau cronice, tulburari de metabolism, intoxiciatii etc.

De asemenea, apa este o cale de transmitere a bolilor infectioase microbiene, virale si parazitare. Cantitatea mare de apa folosita in consum de populatie, ca si multitudinea de factori de risc ce tin de protectia sanitara deficitara, realizarea deficitara din punct de vedere tehnico-sanitar precum si exploatarea si intretinerea necorespunzatoare a sistemelor de aprovizionare cu apa potabila, ofera mari

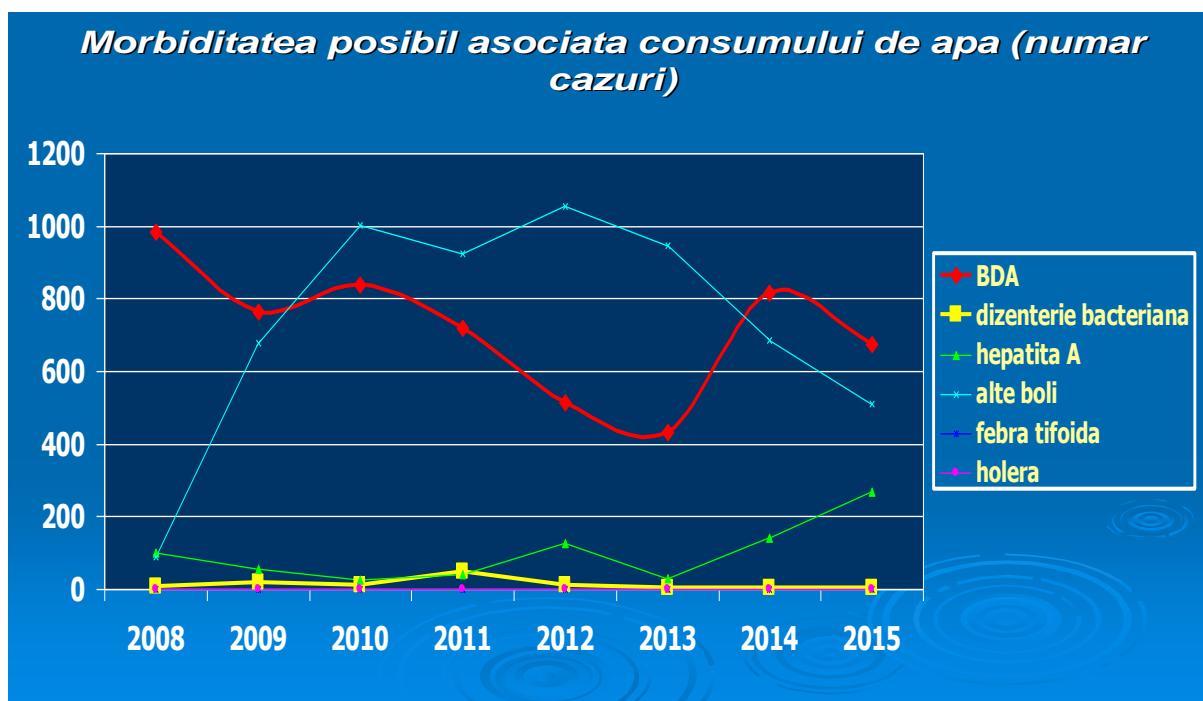
posibilitati ca, in conditiile poluarii, apa sa constituie un important factor de imbolnavire. Bolile produse prin apa, denumite si boli hidrice, afecteaza in general un numar mare de persoane, imbracand caracterul unor boli cu extindere in masa.

MORBIDITATE APA JUDET PRAHOVA 2015		NR.CAZURI				MORBIDITATE SPECIFICA/100.000loc.				
		boli diareice acute	dizenterie bacteriana	hepatita A	alte	boli diareice acute	dizenterie bacteriana	hepatita A	alte	
	boli				(febra tifoida/paratifoi da;leptospiroza ;holera;tbc intestinală;bruc eloza;meningite /encefalite/conj unctivite/keratit e virale;dizenterie amibiana;crypt osporidioza;gia rdioza;teniaze;e chinococoza-chist hidatic;filarioza ;fascioloza;into xicatii acute cu nitrati					(febra tifoida/paratifoi da;leptospiroza ;holera;tbc intestinală;bruc eloza;meningite /encefalite/conj unctivite/keratit e virale;dizenterie amibiana;crypt osporidioza;gia rdioza;teniaze;e chinococoza-chist hidatic;filarioza ;fascioloza;into xicatii acute cu nitrati
TOTAL		674	4	270	509	82.23	0.48	32.94	62.1	

Morbiditya posibil asociata consumului de apa (cazuri/rate morbiditate specifica(tabel) / 2015:

NR.CAZURI URBAN / RURAL	boala	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
URBAN	bda	591	407	536	532	326	282	484	281
	diz.b.	6	8	6	32	4	2	3	1
	hep.A	81	27	16	26	48	15	110	191
	Holera	0	0	0	0	0	0	0	0
	Febra tifoida	0	0	0	0	0	0	0	0
	altele	32	396	650	582	689	464	377	326

	bda	392	356	304	187	189	149	334	393
RURAL	diz.b.	2	12	6	15	6	1	2	3
	hep.A	18	28	10	14	77	15	33	79
	Holera	0	0	0	0	0	0	0	0
	Febra tifoida	0	0	0	0	0	0	0	0
	altele	56	284	351	342	366	483	308	183
TOTAL JUDET	bda	983	763	840	719	515	431	818	674
	diz.b.	8	20	12	47	10	3	5	4
	hep.A	99	55	26	40	125	30	143	270
	Holera	0	0	0	0	0	0	0	0
	Febra tifoida	0	0	0	0	0	0	0	0
	altele	88	680	1001	924	1055	947	685	509



Prezentul raport cuprinde date de morbiditate (numar de cazuri si rate de morbiditate specifica/100.000 locuitori) raportate la DSPJ Prahova pe principalele coduri de boli posibil asociate cu consumul de apa potabila.Precizam ca sistemul de raportare actual nu permite o alocare a acestor date de morbiditate pe zonele de aprovizionare cu apa potabila ci numai pe unitati administrativ teritoriale. De asemenea,la momentul actual *nu se pot face legaturi cauzale intre nivelul morbiditatii pentru bolile posibil asociate apei si calitatea apei furnizate dintr-o anumita zona de aprovizionare cu apa* atat datorita sistemului de raportare,a multitudinii de factori cauzali-altii decit apa potabila, cit si lipsei studiilor epidemiologice care sa certifice o relatie cauzala semnificativa din punct de vedere statistic intre morbiditatea asociata si calitatea apei potabile.

Chiar si in cazul in care exista o corelatie intre calitatea apei furnizate intr-o zona de aprovizionare cu apa potabila si nivelul morbiditatii prin boli posibil asociate consumului de apa in acea zona, aceasta corelatie nu inseamna si o relatie certa de cauzalitate dintre cei doi indicatori urmariti, respectiv calitatea apei si morbiditatea posibil asociata.

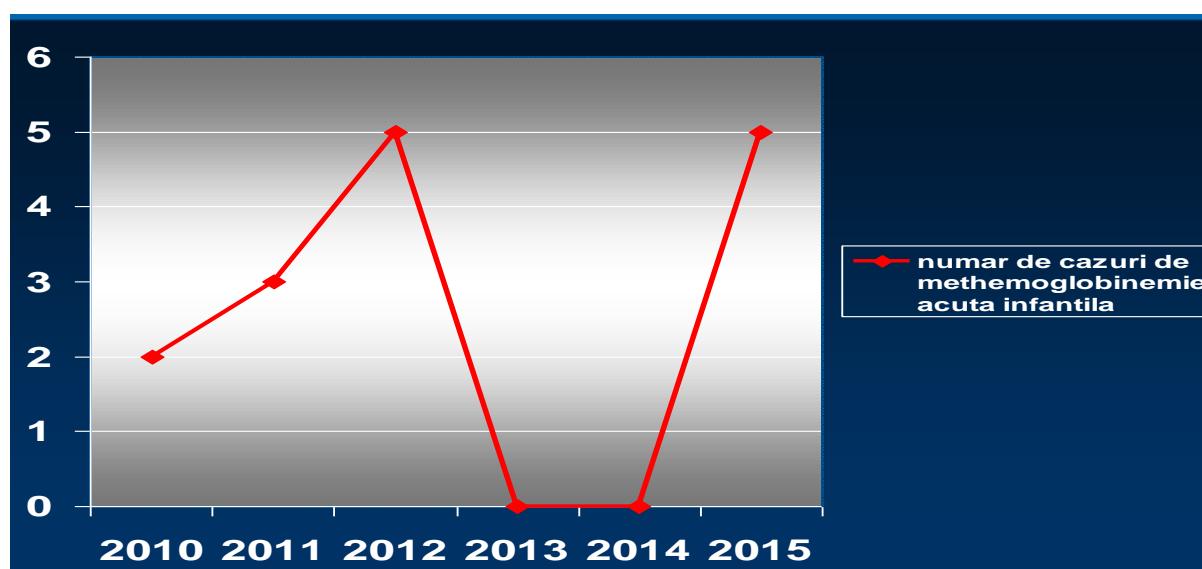
Din analiza datelor referitoare la calitatea apei furnizate pentru consum uman rezulta ca acestea nu coreleaza perfect cu cele referitoare la morbiditatea prin boli posibil asociate consumului de apa .

In anul 2015, la nivelul judetului Prahova nu au fost inregistrate/raportate epidemii hidrice.

In anul 2015, nu au fost inregistrate/raportate poluari accidentale ale apei distribuite pentru consum uman in localitatile judetului Prahova.

In anul 2015, au fost inregistrate/raportate **5** cazuri de methemoglobinemie acuta infantila generate de consumul de apa din fanta (intoxicatii acute cu nitrati/nitriti).**(1 caz in satul Colceag,comuna Parepa;2 cazuri in sat. Salciile,comuna Salciile;2 cazuri in sat Cioranii de Sus,comuna Ciorani;)**

In anul 2015 se observa, in comparatie cu anul precedent, o scadere a numarului de cazuri raportate de boli diareice acute, dizenterie bacteriana si a grupului de boli nominalizate in tabelele de mai sus (posibil asociate cu consumul de apa) si o crestere a numarului de cazuri raportate de hepatita A.



2. STAREA DE SANATATE A POPULATIEI IN RAPORT CU EXPUNEREA LA POLUANTII DIN AER

Efectele poluarii aerului asupra starii de sanatate

Poluarea atmosferei se definește ca prezența în aer a unor substanțe care în funcție de natură, concentrație și timp de acțiune afecteză sănătatea, generează disconfort și/sau alterează mediul.

Poluarea poate fi de natură chimică (determinată de o multitudine de substanțe chimice), fizică (radioactivitatea, radiatiile calorice și ultraviolete,

zgomotul, vibrații) și biologică (datorată germenilor patogeni care pot fi răspânditi prin aer având ca sursă oamenii – bolnavi sau purtatori , și animalele).

Sursele de poluare, naturale și artificiale (tehnologice - combustii în instalații fixe, transporturi, diverse procese industriale) elimină în atmosferă o multitudine de poluanți iritanți (pulberi netoxice, gaze și vapozi ca oxizi de sulf, oxizi de azot , clor, amoniac, etc.), fibrozanți (bioxidul de siliciu, oxizi de fier, bariu,cobalt, etc.), axfisanți (monoxidul de carbon și hidrogenul sulfurat), toxicosistemici (plumb, mercur , cadmiu, mangan, vanadiu, seleniu, fluor, fosfor, pesticide organofosforice și organoclorurate) , alergizanți, cancerigeni (hidrocarburi policiclice aromatice, nitrozamine, azbest, crom,etc.).

Aerul joacă un rol epidemiologic foarte important. Ca incidentă , bolile transmisibile pe calea aerului se gasesc pe primul loc (bolile eruptive ale copilariei – rujeola, rubeola, scarlatina, varicela etc., gripe, difteria, tuberculoza, pneumonia, psitacoza-ornitoză, alte viroze respiratorii, diferite micoze.

Nu în ultimul rand trebuie amintite efectele indirecte ale poluării aerului asupra sănătății ce se traduc prin afectarea microclimatului, florei, faunei sau altor elemente conditionate de mediul de viață a populației cu repercusiuni asupra stării de sănătate, în inteleșul larg al noțiunii.

In anul 2015, la nivelul Directiei de Sanatate Publica Prahova s-au realizat activitatile din cadrul metodologiei “Evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților din aerul ambiant în mediul urban” din cadrul programelor nationale de sănătate. Rezultatele și concluziile parcurgerii acestei metodologii sunt prezentate în continuare.

Mortalitatea și morbiditatea posibil asociată expunerii la poluanții din aer(cazuri/rate morbiditate specifică(tabel)/2015:

DATE DEMOGRAFICE

POPULATIE/SEXEA la 1 iulie 2015	BARBATI	FEMEI	TOTAL
PRAHOVA	393169	417805	810974
PLOIESTI	109580	124600	234180

POPULATIA PE GRUPE DE VARSTA	0-14 ANI	15-64 ANI	>65 ANI	TOTAL
PRAHOVA	112914	560929	137131	810974
PLOIESTI	30474	165722	37984	234180

DATE DE MORTALITATE	Prahova		Ploiești	
	numar	rata calculată	numar	rata calculată
mortalitate infantilă(rata/1000 născuți vii)	24	4.13	5	3.35
mortalitate infantilă prin boli resp.(rata/100 000 născuți vii)	5	85.97	0	0.00
mortalitate generală total(rata/1000 loc.)	10064	12.41	2407	10.28
mortalitate prin afecțiuni respiratorii(rata/100 000 loc.)	652	80.40	186	79.43
mortalitate prin afecțiuni cardio-vasculare(rata/100 000 loc.)	4115	507.41	770	328.81
mortalitate prin tumori maligne(rata/100 000 loc.)	1780	219.49	521	222.48
mortalitate prin tumori maligne respiratorii(rata/100 000 loc.)	424	52.28	127	54.23

DATE DE MORBIDITATE (INCIDENTA)	Prahova		Ploiesti	
	numar	rata calculata	numar	rata calculata
morbidity generala - total(rata/1000 loc.)	558772	689.01	173869	742.46
morbidity prin afectiuni respiratorii(rata/100 000 loc.)	215136	26528.10	71023	30328.38
morbidity prin afectiuni cardio-vasc(rata/100 000 loc.)	30015	3701.11	8890	3796.23
morbidity prin tumori maligne(rata/100 000 loc.)	1598	197.05	507	216.50

DATE DE MORBIDITATE SPECIFICA RESPIRATORIE	Prahova		Ploiesti	
	numar	rata calculata	numar	rata calculata
morb. IACRS(rata/100 000 loc.)	51495	6349.77	20514	8759.93
morb. pneumonie(rata/100 000 loc.)	15791	1947.16	6124	2615.08
morb. bronsita si bronsolilita ac.(rata/100 000 loc.)	30757	3792.60	6610	2822.62
morb. bronsita cr.(rata/100 000 loc.)	3217	396.68	541	231.02
morb. emfizem(rata/100 000 loc.)	37	4.56	22	9.39
morb. astm bronsic(rata/100 000loc.)	1886	232.56	844	360.41
morb.IMA(rata/100 000 loc.)	59	7.28	10	4.27

DATE DE MORBIDITATE SPECIFICA PRIN TUMORI MALIGNE RESPIRATORII	Prahova		Ploiesti	
	numar	rata calculata	numar	rata calculata
morb.tum trahee,bronhii,plamani(rata/100 000 loc.)	167	20.59	54	23.06
morb. alte tum maligne ale org.resp.(rata/100 000 loc.)	13	1.60	6	2.56
morb. Tum.maligne ale tes.mezotelial(rata/100 000 loc.)	7	0.86	1	0.43

Datele de morbiditate sunt furnizate de cabinetele medicale individuale de familie din jud. Prahova.

ADMISIBILITATE IN SPITAL(nr.internari) PRIN:	Prahova(fara oras Ploiesti)		Ploiesti	
	numar	rata calculata	numar	rata calculata
IACRS(rata/100 000 loc.)	735	127.42	676	288.66
bronsita cronica(rata/100 000 loc.)	969	167.99	75	32.02
emfizem(rata/100 000 loc.)	708	122.74	124	52.95
astm bronsic(rata/100 000 loc.)	560	97.08	207	88.39
IMA(rata/100 000 loc.)	170	29.47	75	32.02

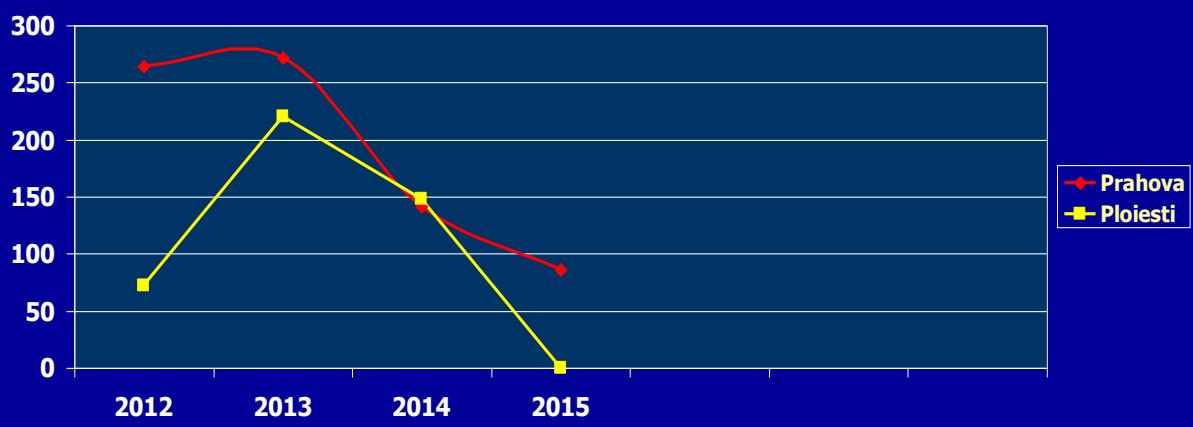
NUMAR ZILE DE SPITALIZARE PRIN :

afectiuni	Prahova(fara oras Ploiesti)		Ploiesti	
	nr.zile	rata/100000 loc.	nr.zile	rata/100000 loc.
IACRS	3349	580.62	1718	733.62
bronsita cronica	10303	1786.25	986	421.04
emfizem	6458	1119.63	1126	480.82
astm bronsic	4837	838.6	1703	727.21
IMA	1161	201.28	516	220.34

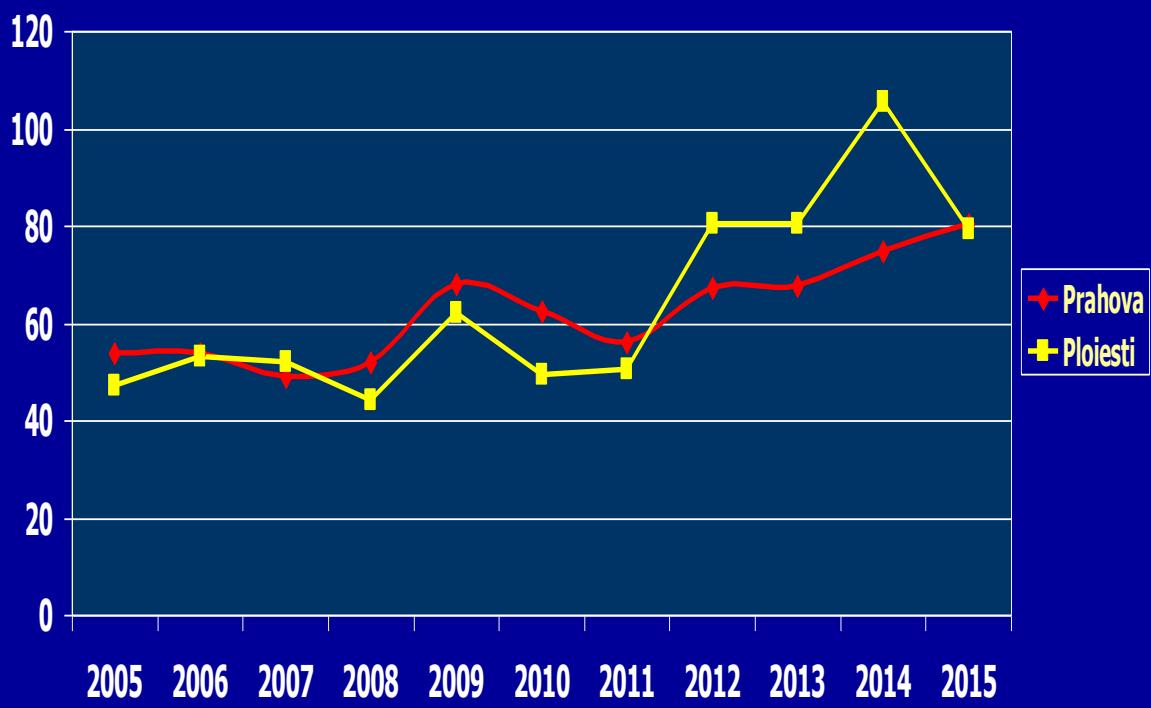
Observatii:

rata mortalitatii si morbiditatii generale se calculeaza la 1000 de locuitori;
rata mortalitatii si morbiditatii specifice se calculeaza la 100 000 de locuitori.

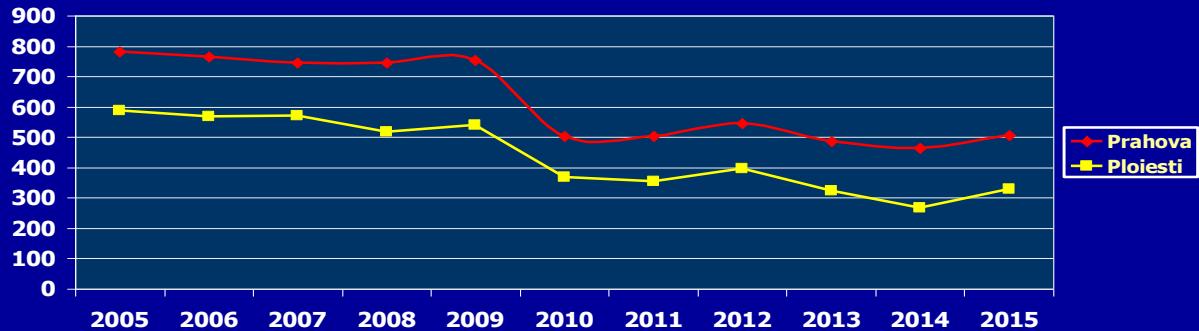
2. Mortalitatea infantilă prin boli respiratorii(rata la 100 000 născuți vii)



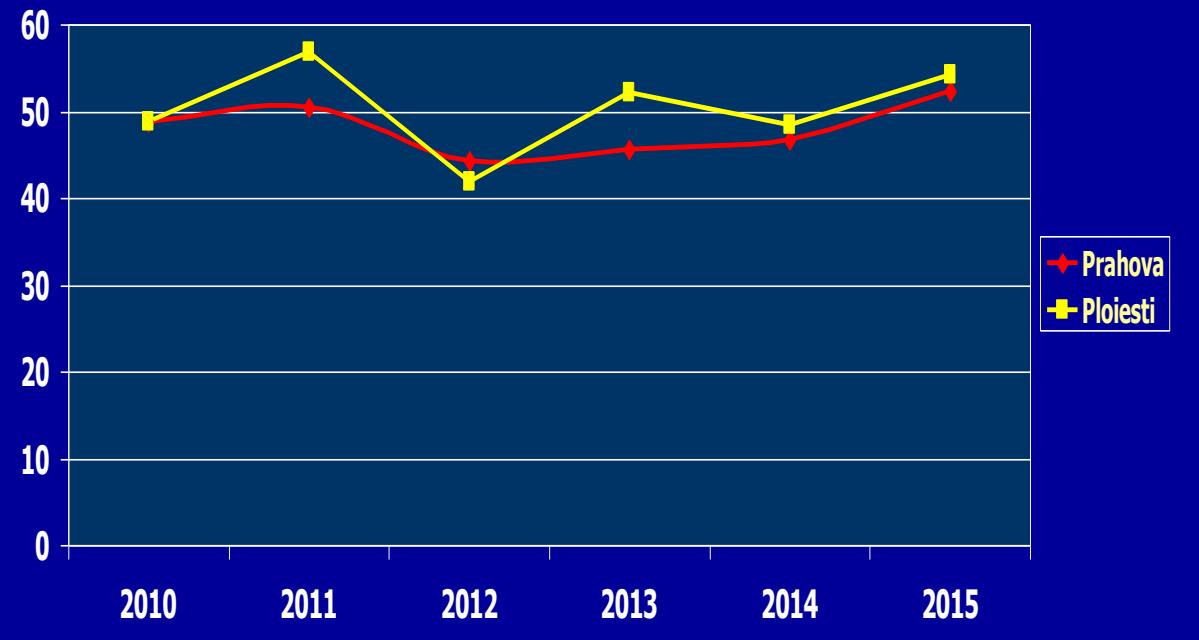
4. Mortalitatea prin afecțiuni respiratorii(rata la 100 000 loc.)



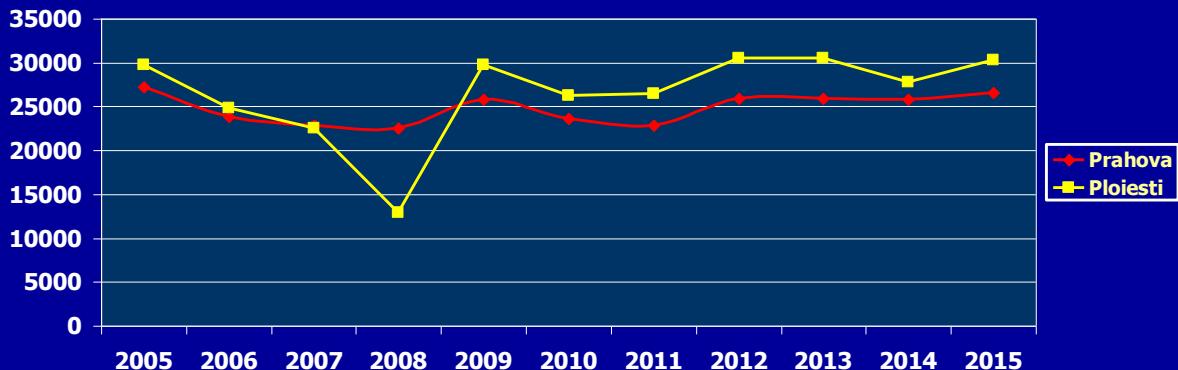
5.Mortalitatea prin afecțiuni cardio-vasculare(rata la 100 000 loc.)



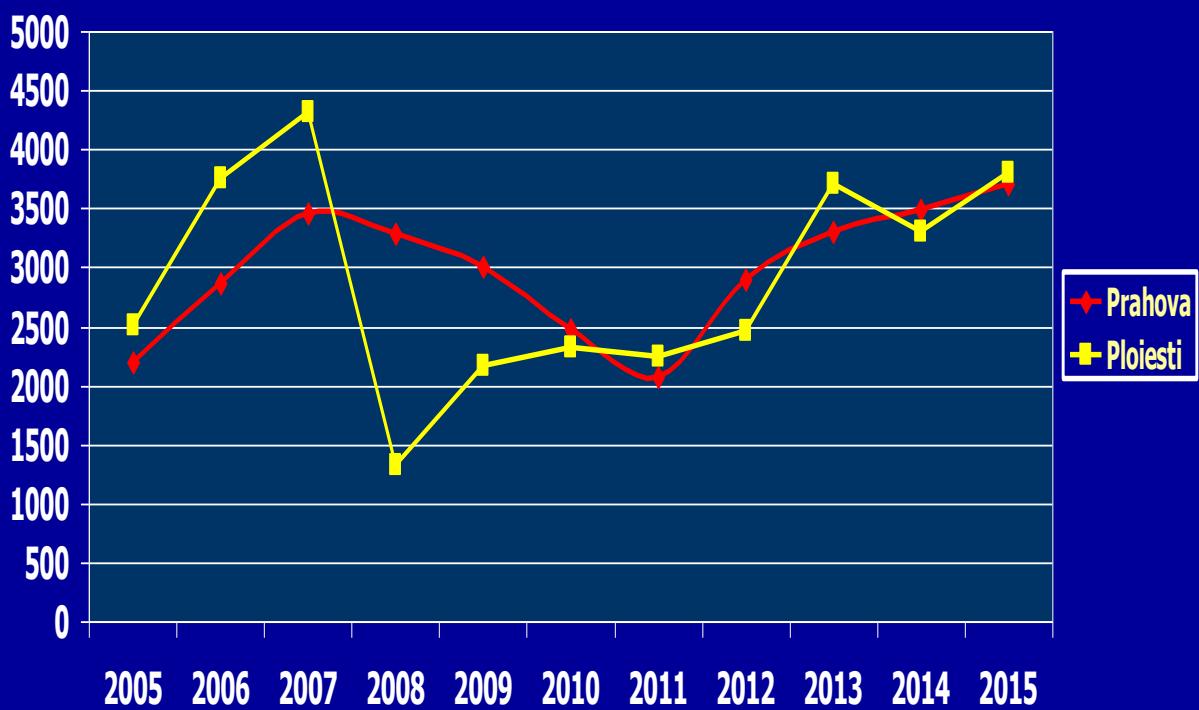
7.Mortalitatea prin tumori maligne respiratorii(rata la 100 000 loc.)



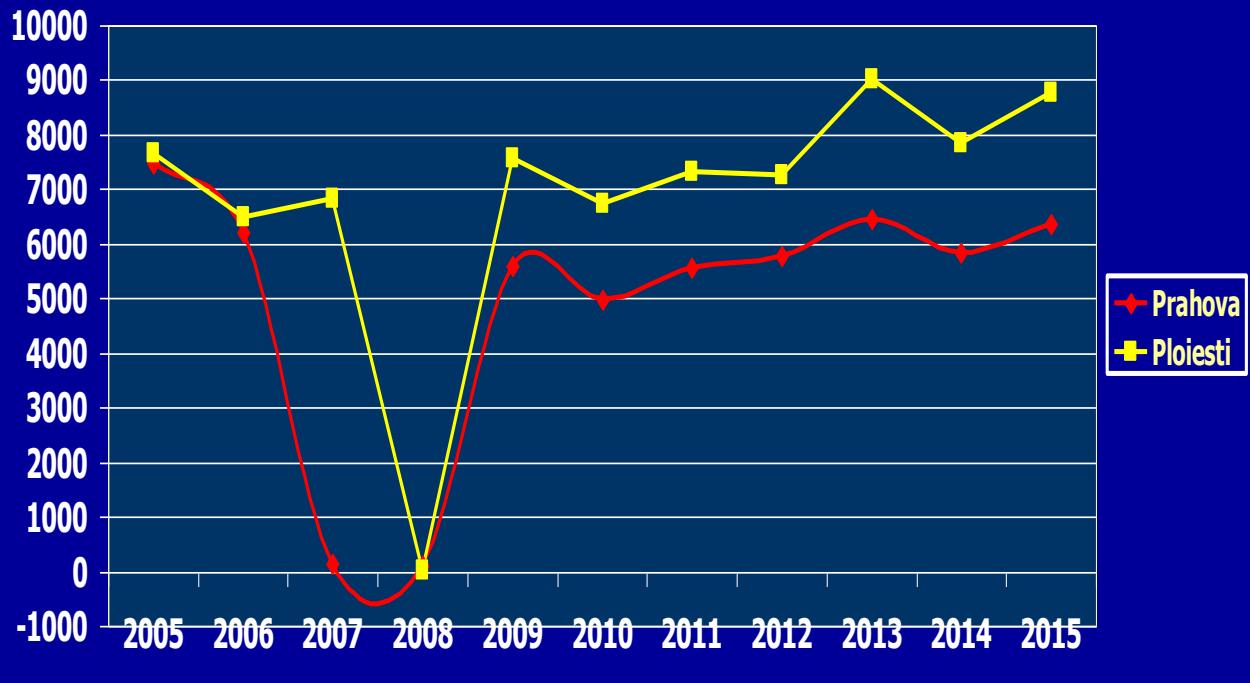
10. Morbiditate prin afectiuni respiratorii(rata la 100 000 loc.)



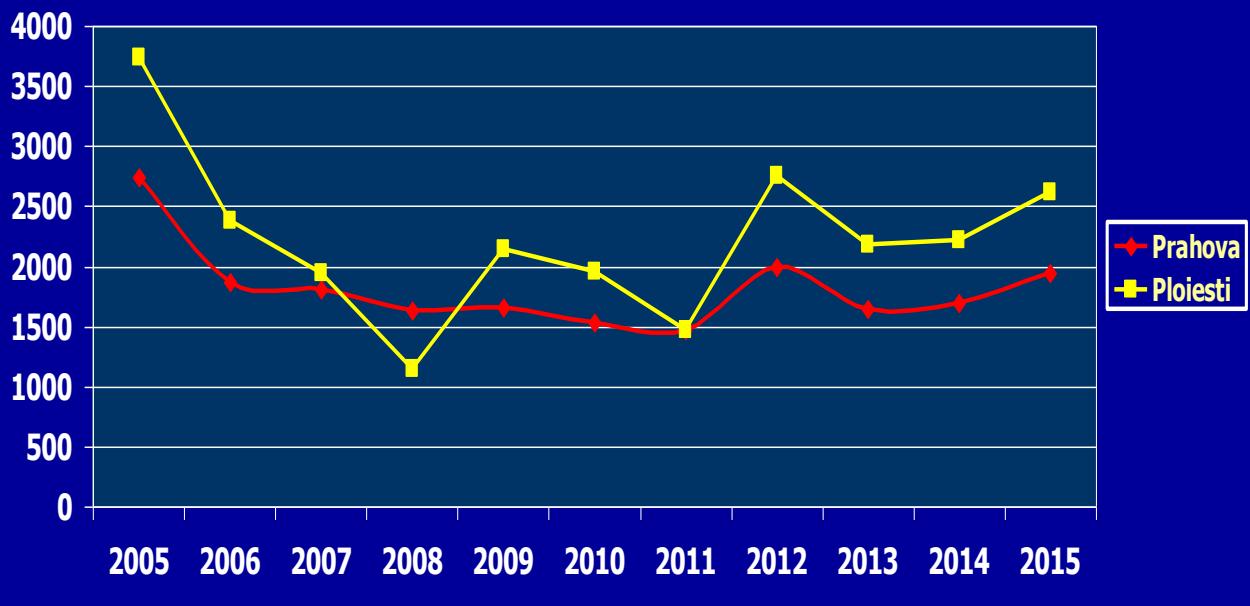
11. Morbiditate prin afectiuni cardio-vasculare(rata la 100 000 loc.)



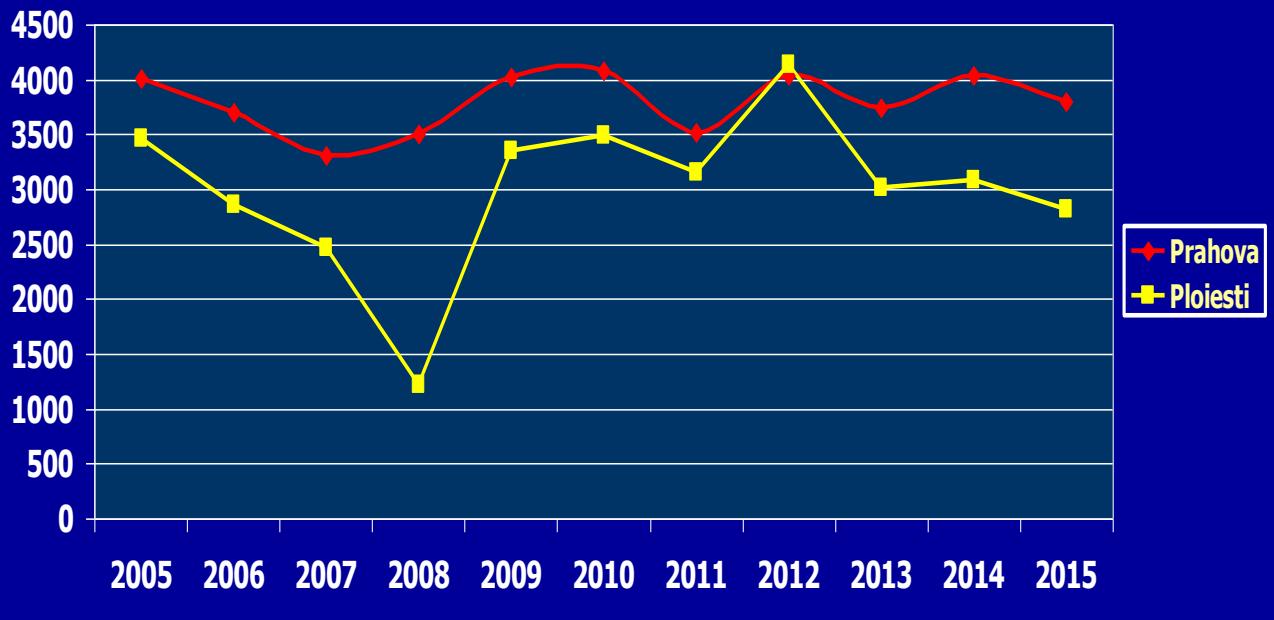
14. Morbiditate I.A.C.R.S (rata la 100 000 loc.)



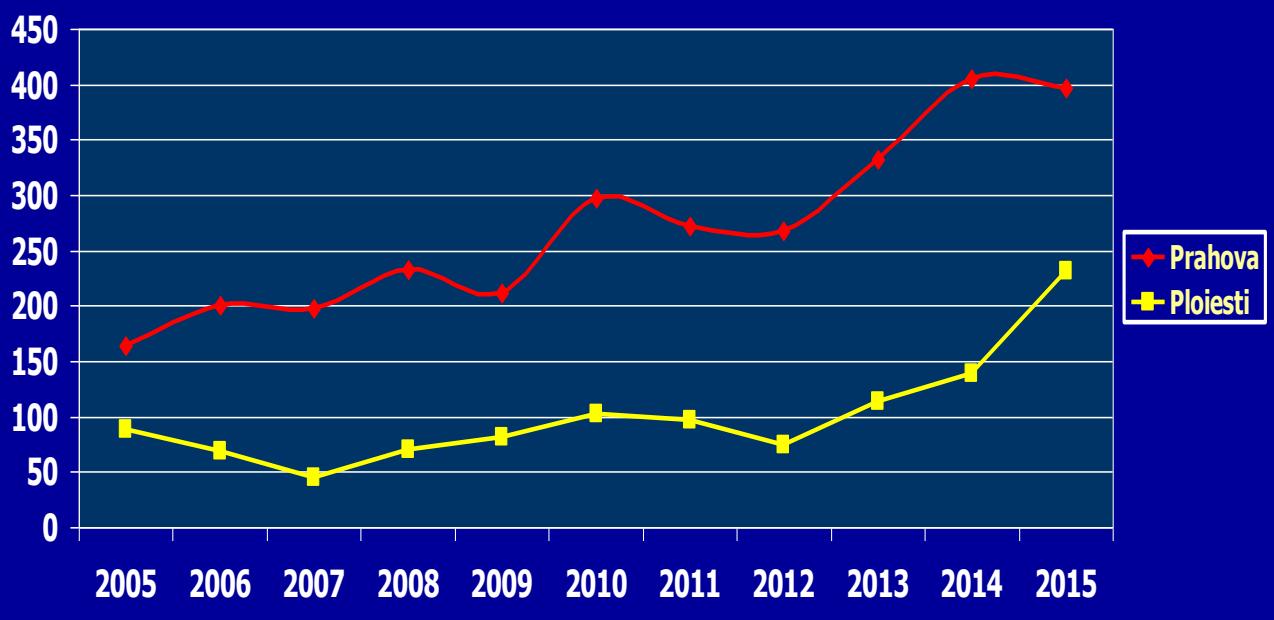
15. Morbiditate pneumonie (rata la 100 000 loc.)



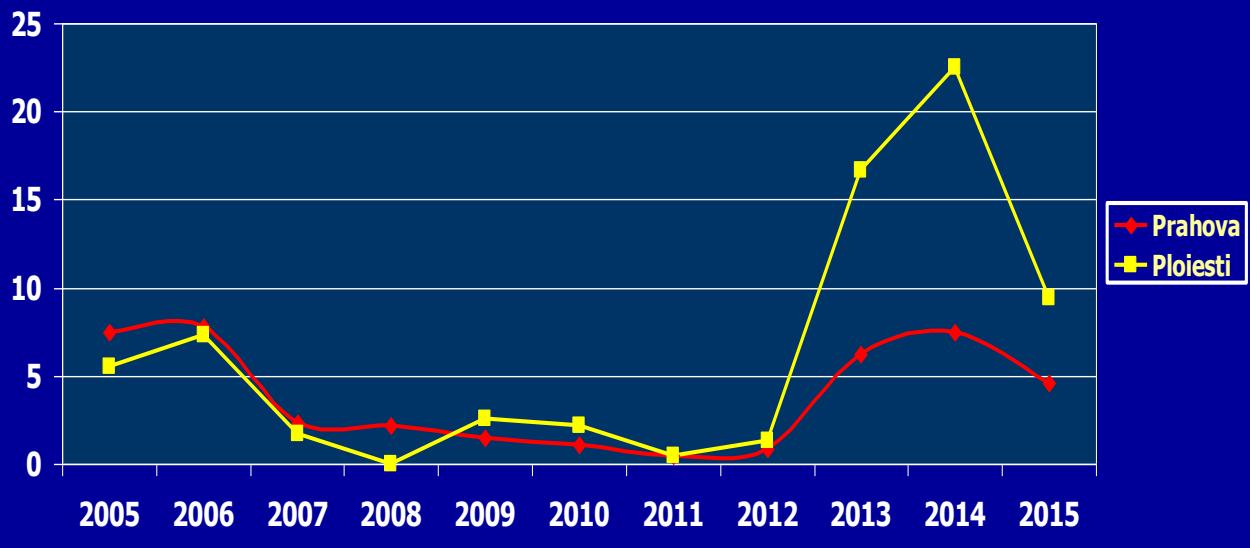
16. Morbiditate bronsita si bronsiolita acuta (rata la 100 000 loc.)



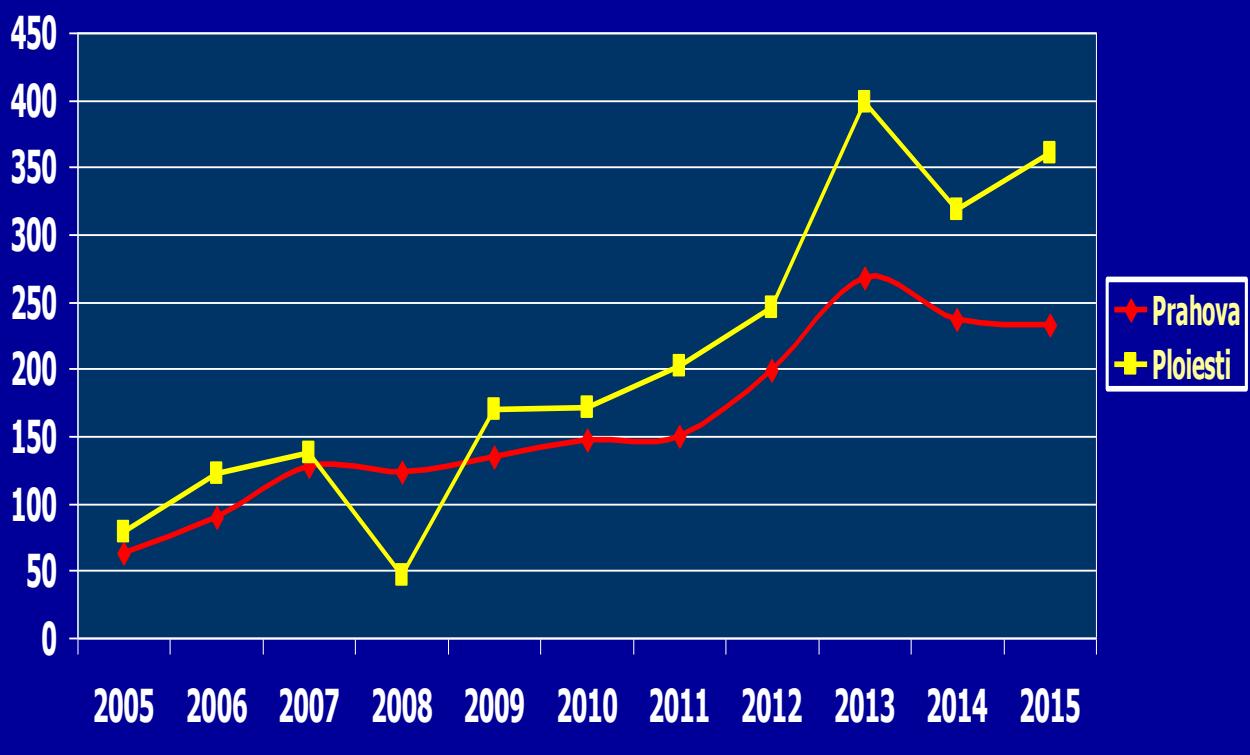
17. Morbiditate bronsita cronică (rata la 100 000 loc.)



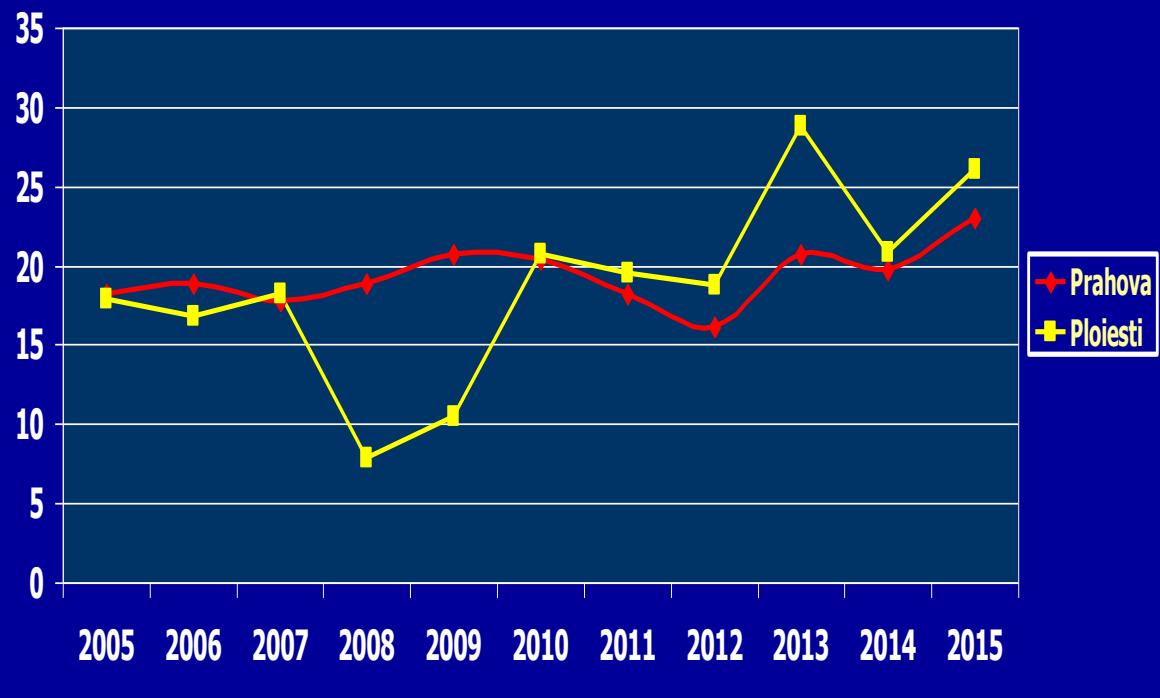
18. Morbiditate emfizem(rata la 100 000 loc.)



19. Morbiditate astm bronsic(rata la 100 000 loc.)



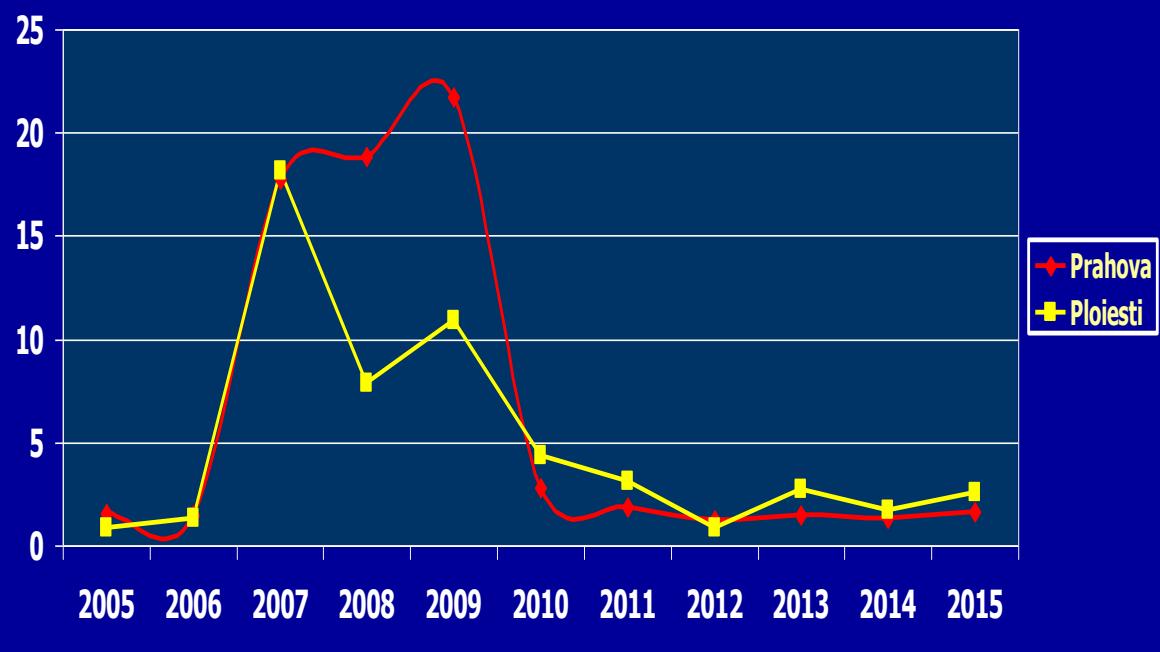
20. Morbiditate tumori maligne respiratorii(rata la 100 000 loc.)



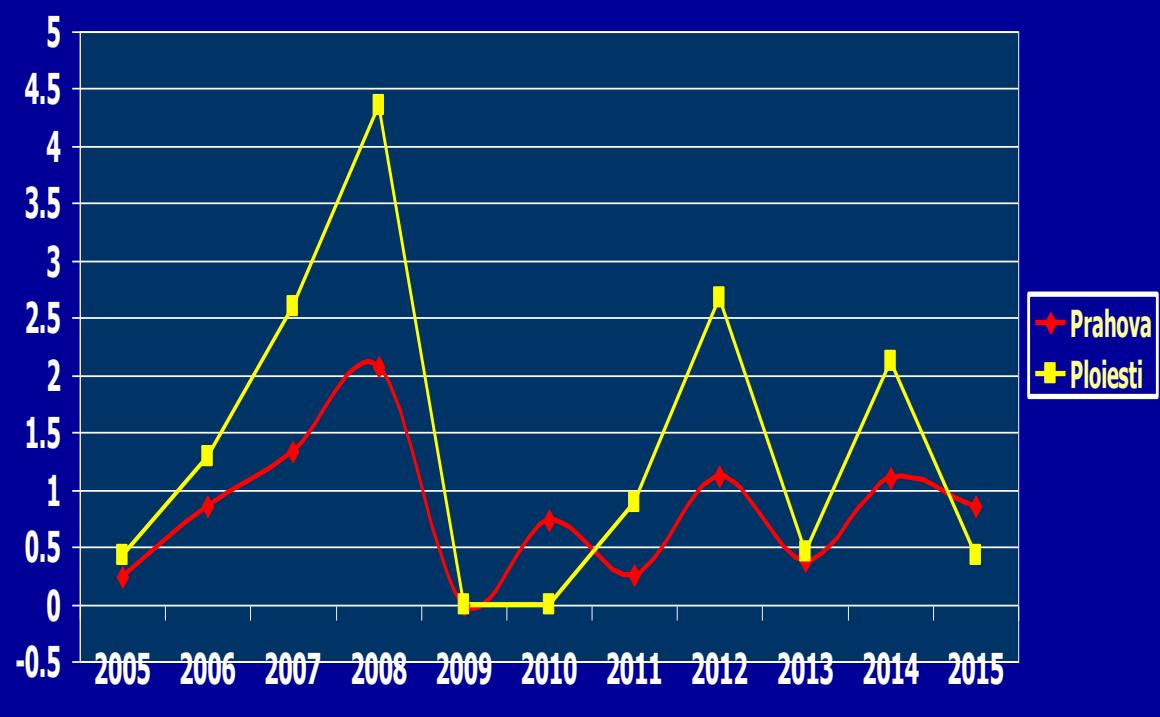
21. Morbiditate tumori trahee,bronhii,plamani(rata la 100 000 loc.)



22. Morbiditate alte tumori ale organelor respiratorii(rata la 100 000 loc.)



23. Morbiditate tumori maligne ale tesutului mezotelial(pleura,peritoneu,etc.)(rata la 100 000 loc.)



Concluzii :

1. Datele de monitorizare calitate aer

- **monitorizarea APM Prahova :**

- la nivelul statiilor manuale in anul 2015 s-au inregistrat depasiri ale concentratiilor maxime admise(cf.STAS 12574/87) de catre mediile anuale raportate pentru parametrul **pulberi totale in suspensie(TSP)** la statiile APM sediu,ICERP,Spitalul de Obstetrica si Ginecologie Ploiesti ;

- la nivelul statiilor automate nu au fost inregistrate depasiri ale valorilor limita reglementate pentru diferitele perioade de mediere(cf.Legii 104/2011) in ceea ce priveste mediile anuale pentru parametrii monitorizati;

- au fost inregistrate depasiri ale mediilor zilnice pentru **PM10** la statiile automate APM sediu,primaria Blejoi,bd.Bucuresti,dar nu mai mult de 35 de zile pe an;

- se constata valori crescute ale valorilor medii anuale la parametrul dioxid de azot (NO₂) , (apropiate de concentratiile maxime admise anuale, dar sub aceasta valoare) in statia automata de monitorizare Blejoi precum si la parametrul PM10 (apropiate de concentratiile maxime admise anuale, dar sub aceasta valoare) in statiile automate de monitorizareBd.Bucuresti si APM sediu;

-aceste depasiri si valori mai crescute ale nivelurilor parametrilor monitorizati amintiti sugereaza poluare determinata in primul rand de traficul auto, dar este posibil ca in unele puncte de monitorizare o contributie sa o aiba si poluarea din surse industriale.

- **monitorizarea DSPJ Prahova**

- masurarea parametrilor s-a facut pe perioade scurte de mediere (30 de minute),iar evaluarea rezultatelor s-a realizat pe baza STAS 12574/87;

- s-au inregistrat depasiri ale CMA la **H2S(hidrogen sulfurat)**(cartier Mihai Bravu) si **pulberi in suspensie**(pct.intersectie Bd.Republicii-str.Sos.Vestului, pct. intersectie str.Malu Rosu-str.Sos.Vestului,Piata "Mihai Viteazul",cartier Mihai Bravu);

-aceste depasiri sugereaza poluare industriala si poluare determinata de traficul auto.

2. Datele (indicatorii) de sanatate (2015)

Nr. crt.	Indicator de sanatate	Nivel indicator de sanatate pt.oras Ploiesti comparativ cu media jud.Prahova	Tendinta indicator in raport cu anul precedent(2014) (oras Ploiesti)	Tendinta indicator in raport cu anul precedent(2014) (judet Prahova)
1.	Mortalitate infantila	sub	in scadere	in scadere
2.	Mortalitate infantila prin boli respiratorii	sub	in scadere	in scadere
3.	Mortalitate generala total	sub	in crestere	in crestere
4.	Mortalitate prin afectiuni respiratorii	sub	in scadere	in crestere
5.	Mortalitatea prin afectiuni cardio-vasculare	sub	in crestere	in crestere
6.	Mortalitate prin tumori maligne	peste	in crestere	in crestere

7.	Mortalitate prin tumori maligne respiratorii	peste	in crestere	in crestere
8.	Morbiditate generala total	peste	in crestere	in crestere
9.	Morbiditate prin afectiuni respiratorii	peste	in crestere	in crestere
10.	Morbiditate prin afectiuni cardio-vasculare	peste	in crestere	in crestere
11.	Morbiditate prin tumori maligne	peste	in scadere	in crestere
12.	Morbiditate I.A.C.R.S.	peste	in crestere	in crestere
13.	Morbiditate pneumonie	peste	in crestere	in crestere
14.	Morbiditate prin bronșita si bronsiolita acuta	sub	in scadere	in scadere
15.	Morbiditate prin bronșita cronică	sub	in crestere	in scadere
16.	Morbiditate prin emfizem	peste	in scadere	in scadere
17.	Morbiditate prin astm bronsic	peste	in crestere	in scadere
18.	Morbiditate prin tumori maligne respiratorii	peste	in crestere	in crestere
19.	Morbiditate prin tumori trahee,bronhii, plamani	peste	in crestere	in crestere
20.	Morbiditate alte tumori ale organelor respiratorii	peste	in crestere	in crestere
21.	Morbiditate tumori maligne ale tesutului mezotelial(pleura,etc.)	sub	in scadere	in scadere
22.	Numar zile spitalizare(rata la 100000 locuitori) prin: Bronșita cronică	sub	in scadere	in crestere
23.	Numar zile spitalizare (rata la 100000 locuitori)prin: Emfizem	sub	in scadere	in scadere
24.	Numar zile spitalizare (rata la 100000 locuitori)prin: Astm bronsic	sub	in scadere	in scadere

Datele raportate arata un nivel mai ridicat al valorilor indicatorilor de sanatate pe codurile de boala posibil asociate cu poluarea atmosferica la nivelul orasului Ploiesti comparativ cu media raportata la nivelul judetului Prahova pentru **mortalitate prin tumori maligne, mortalitate prin tumori maligne respiratorii, morbiditate generala total, morbiditate prin afectiuni respiratorii, morbiditate prin afectiuni cardio-vasculare, morbiditate prin tumori maligne, morbiditate prin I.A.C.R.S., morbiditate prin pneumonie, morbiditate prin emfizem, morbiditate prin astm bronsic, morbiditate prin tumori maligne respiratorii, morbiditate prin tumori trahee,bronhii, plamani, morbiditate prin alte tumori ale organelor respiratorii.**

In anul 2015, comparativ cu anul 2014, s-a constatat o tendinta de crestere a nivelurilor pentru valorile urmatorilor indicatori de sanatate: **mortalitate prin afectiuni respiratorii, mortalitate prin afectiuni cardio-vasculare, mortalitate prin tumori maligne, mortalitate prin tumori maligne respiratorii, morbiditate prin afectiuni respiratorii, morbiditate prin afectiuni cardio-vasculare, morbiditate prin I.A.C.R.S., morbiditate prin tumori maligne, morbiditate prin pneumoniemorbiditate prin astm bronsic, morbiditate prin tumori maligne respiratorii,morbiditate prin tumori de trahee, bronhii, plamani, morbiditate prin alte tumori ale organelor respiratorii.**

Nu se poate face o asociere semnificativa statistic si nici o corelatie statistica intre nivelul de poluare si datele de sanatate raportate din urmatoarele cauze:

1. existentei unei singure retele de monitorizare a calitatii aerului(la nivelul orasului Ploiesti);
2. nemonitorizarii tuturor poluantilor emisi;
3. inventarului incomplet al emisiilor;
4. nemonitorizarii imisiilor la limitele dinspre teritoriile protejate ale tuturor amplasamentelor unitatilor poluatoare;
5. frecventelor de monitorizare ale poluantilor si amplasamentelor punctelor de monitorizare ale imisiilor care nu sunt intotdeauna adevarate astfel incat sa surprinda toate episoadele de poluare;
6. sistemului de raportare anuala a datelor/indicatorilor de sanatate (morbidity/mortalitate), care nu surprinde variatiile acestor indicatori statistici de-a lungul anului corelate cu variatiile nivelurilor agentilor poluanți monitorizați;
7. altor factori care interferează cu actiunea poluării atmosferice în producerea afecțiunilor amintite (infectiosi, endocrini, genetici, mod de viață);
8. lipsei unor studii epidemiologice /anahete de simptome (costisitoare).

In plus, stabilirea unei corelații semnificative statistic nu echivalează întotdeauna cu stabilirea unei relații de cauzalitate deoarece factorii de risc asociati, chiar dacă în unele cazuri sunt determinanți, nu coincid întotdeauna cu factorii etiologici (cauzali).

Legatura cauzala dintre morbiditatea/mortalitatea specifică prin boli posibil asociate poluării aerului și nivelul poluantilor din aer poate fi pusă în evidență prin studii epidemiologice populationale prin metodele comparatiei și corelației statistice. La nivelul județului Prahova nu s-au efectuat astfel de studii.

3. IMPACTUL SCHIMBARILOR CLIMATICE ASUPRA SANATATII POPULATIEI

La nivelul DSPJ Prahova, colectivul Igienei mediului a desfășurat activitățile prevăzute să fie realizate în cadrul metodologiei "Impactul schimbarilor climatice asupra sănătății populației". Indicatorii de sănătate raportati în cadrul metodologiei amintite sunt prezentati în urmatorul tabel:

numar de cazuri (decese)

Leziuni traumatici, otraviri și alte consecințe ale cauzelor externe	961	Degeratura superficială	T33	0
Leziuni traumatici, otraviri și alte consecințe ale cauzelor externe	962	Degeratura cu necroza de țesut	T34	0
Leziuni traumatici, otraviri și alte consecințe ale cauzelor externe	963	Degeratura corp cu loc.multiple și fără preciz.	T35	1
Leziuni traumatici, otraviri și alte consecințe ale cauzelor externe	967	Efectele căldurii și ale luminii	T67	1
Leziuni traumatici, otraviri și alte consecințe ale cauzelor externe	968	Hipotermia	T68	4

4. MONITORIZAREA SISTEMULUI DE GESTIONARE A DESEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITATEA MEDICALĂ

In cadrul programelor nationale de sanatate, in anul 2015 DSPJ Prahova a desfasurat prin Colectivul Igiena mediului activitatile din cadrul metodologiei "Monitorizarea sistemului de gestionare a deseurilor rezultate din activitatea medicala".

Aceasta metodologie a urmarit si expunerea angajatilor din sistemul sanitar la factorii de risc ce pot apare in cadrul activitatii de gestionare a deseurilor rezultate din activitatea medicala precum si raportarea imbolnavirilor generate de accidentele ce survin in activitatea de manipulare a acestor deseuri (hepatita B,hepatita C,alte infectii virale cu transmitere sanguina).Datele de mai jos sunt raportate de catre unitatile sanitare cu paturi de pe raza judetului Prahova, unitati sanitare la nivelul carora s-a desfasurat metodologia.

Cazuri de imbolnavire raportate /2015

Hepatită B : 0

Hepatită C : 0

Alte infecții virale cu transmitere sanguină în rândul personalului implicat în manipularea deșeurilor : **0**

5. IMPACTUL ASUPRA STARII DE SANATATE A COPIILOR GENERAT DE HELMINTIAZELE TRANSMISE PRIN SOL

In cadrul programelor nationale de sanatate, in anul 2015 DSPJ Prahova a desfasurat prin Colectivul Igiena mediului activitatile din cadrul metodologiei "Aprovizionarea cu apa, sanitatia si helmintiazele transmise prin sol la copiii institutionalizati"

Numar de imbolnaviri noi/judet, pentru fiecare dintre anii 2013-2015 – total; copii 0-4 ani si copii 5-14 ani:

Judet Prahova

Alte helmintiaze (B65 – B83)	431	161	270	408	147	261	365	147	218
Boli infectioase, alte si neprecizate (B99)	8	4	4	7	4	3	22	8	14

* afectiuni care nu se gasesc in nomenclatorul morbiditatii in cabinetul medical (Revizia a 10-a OMS)

6. MONITORIZAREA INTOXICATIILOR ACUTE NEPROFESIONALE CU PRODUSE CHIMICE

In cadrul programelor nationale de sanatate, in anul 2015 DSPJ Prahova a desfasurat prin Colectivul Igiena mediului activitatile din cadrul metodologiei "Monitorizarea intoxicatiilor neprofesionale cu produse chimice".

In anul 2015 la nivelul judetului Prahova au fost raportate **52** cazuri de intoxiciatii neprofesionale cu produse chimice (din care **5** cazuri s-au soldat cu decesul pacientilor intoxicati).

B. EVALUAREA FACTORILOR DE RISC ALIMENTARI (IGIENA ALIMENTULUI)

In cadrul *Programului National de monitorizare a factorilor de risc determinanti din mediul de viata si munca*, PN II- Obiectiv: Protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de viață și muncă, Domeniul 4 privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție, s-au realizat urmatoarele activitati:

1. SUPRAVEGHEREA STARII DE NUTRITIE SI A ALIMENTATIEI POPULATIEI

Activitatea s-a desfasurat in mediu rural, localitatea Jugureni, judet Prahova de unde s-a selectat esantionul populational-50 subiecti- populatie adulta peste 20 ani. Au fost completate un numar de 50 chestionare continand date personale, antropometrice, biochimice 50 anchete alimentare privind consumul alimentar pe 24 ore, 50 chestionare privind frecventa consumului alimentar, 50 chestionare pentru evaluarea stilului de viață : activitatea fizică, fumat, consum de alcool, consum de suplimente alimentare. S-au efectuat un numar de 500 determinari de laborator pentru cei 50 subiecti selectionati (Hb, HDL-colesterol, LDL-colesterol, lipide serice, colesterol seric, trigliceride, calciu seric, magneziu seric, sideremie, glicemie).

Au fost intocmite 3 anexe cu date populationale pentru judetul Prahova, localitatea Jugureni (date demografice, date de mortalitate, date de morbiditate pentru anul 2015) in colaborare cu Compartimentul Statistica din cadrul DSPJ Prahova.

Datele primare din cele 50 fise de ancheta alimentara si anexele cu date populationale s-au centralizat si s-au raportat in luna decembrie 2015 la CRSP Cluj conform metodologiei de lucru.

2. MONITORIZAREA CALITATII SUPLIMENTELOR ALIMENTARE

Au fost inregistrate unitatile de depozitare si desfacere a suplimentelor alimentare si s-au catalogat un numar de 70 suplimente alimentare pe categoriile de consumatori specificate in metodologia de lucru (copii, sportivi si gravide).

A fost completata baza de date si a fost transmisa la C.R.S.P. Timisoara in luna septembrie 2015 conform metodologiei de lucru.

3. MONITORIZAREA ALIMENTELOR TRATATE CU RADIATII

Prin catagrafiera unitatilor de depozitare si desfacere (in special supermarket-uri/ hipermarket-uri) pentru identificarea produselor si/sau ingredientelor alimentare tratate cu radiatii ionizante care sunt importate/ distribuite sau comercializate pe teritoriul Romaniei; au fost verificate un numar de 220 produse.

4. MONITORIZAREA ALIMENTELOR CU ADAOS DE VITAMINE MINERALE SI ALTE SUBSTANTE

S-au identificat si catalogat 190 alimente cu adaos de vitamine, minerale si alte substante (160 produse cu notificare si 30 fara notificare), pe categorii de alimente: sucuri din fructe si din legume, nectar (79 produse din care 68 cu notificare si 11 fara notificare), cereale si produse pe baza de cereale (38 produse din care 35 notificate si 3 fara notificare), lapte si produse lactate (12 produse din care 11 notificate si 1 fara notificare), batoane energizante (7 produse din care 2 notificate si 5 fara notificare), margarine (11 produse din care 6 notificate si 5 fara notificare), bomboane (21 produse din care 17 notificate si 4 fara notificare), bauturi energizante (22 produse din care 21 notificate si 1 fara notificare).

Au fost consemnate cantitatatile de vitamine, minerale si alte substante adaugate, s-a verificat pe site-ul MS daca alimentele identificate si catalogate sunt notificate pentru a identifica alimentele cu adaos fara notificare.

Raportarea datelor obtinute la CRSP Timisoara pana la data de 30.06.2015 conform metodologiei de lucru.

5. EVALUAREA CONTINUTULUI DE ZAHARURI IN UNELE PRODUSE ALIMENTARE DESTINATE COPIILOR

Produsele tinta au fost preparate solubile de cafea simpla sau aromatizata, cacao/cicocolata fierbinte, ceai simplu sau aromatizat; bauturi energizante; preparate pe baza de lapte/iaurt aromatizate sau cu fructe.

Conform metodologiei de lucru au fost recoltate 3 probe (1 proba preparate solubile de cafea simpla sau aromatizata, 1 proba de preparate solubile de cacao/cicocolata fierbinte simpla sau aromatizata, 1 proba de preparate solubile de ceai simplu sau aromatizat) care au fost expediate pentru analiza la DSP Ialomita.

Rezultatele au fost corespunzatoare.

Datele s-au centralizat si s-au raportat in luna decembrie 2015 la INSP Bucuresti conform metodologiei de lucru.

6. EVALUAREA RISCOLUI CHIMIC SI BACTERIOLOGIC AL ALIMENTELOR CU DESTINATIE NUTRITIONALA SPECIALA

Au fost recoltate 8 probe de alimente cu destinatie nutritionala speciala:

- 2 probe de preparate pentru sugari- formule de inceput si de continuare si alimente pe baza de cereale prelucrate si alimente pentru sugari si copii de varsta mica pentru analize chimice-determinarea nivelurilor de metale grele: Pb, Cd, Al Sn si Hg ;

- 1 proba de produse Baby food-alimente pe baza de cereale prelucrate si alimente pentru sugari si copii de varsta mica pentru determinarea nivelului de pesticide;

- 1 proba din preparate pe baza de cereale prelucrate si alimente pentru sugari si copii de varsta mica pentru determinarea de benzo(a)piren;

- 2 probe de preparate pentru sugari-formule de inceput deshidratate si alimente dietetice pentru scopuri medicale speciale pentru analiza parametrilor microbiologici: Listeria monocytogenes, Enterobacter sakazakii si Salmonella spp;

- 1 proba de preparate pentru sugari-formule de inceput deshidratate pentru analiza de micotoxine;

- 1 proba de preparate pentru sugari- alimente pe baza de cereale prelucrate sau alimente pentru sugari si copii de varsta mica pentru analize chimice-determinarea nivelului de nitrati si nitriti.

Determinarea de nitrati si nitriti si Salmonella spp din preparate pentru sugari, s-a efectuat la laboratorul DSPJ Prahova. Pentru determinarea continutului de metale grele: Pb, Cd, Al, Hg si Sn, a nivelului de pesticide si determinarea de benzo(a)piren s-au expediat probele la CRSP Cluj, iar pentru determinarea parametrilor microbiologici si analiza micotoxine s-au expediat probele la CRSP Iasi conform metodologiei de lucru.

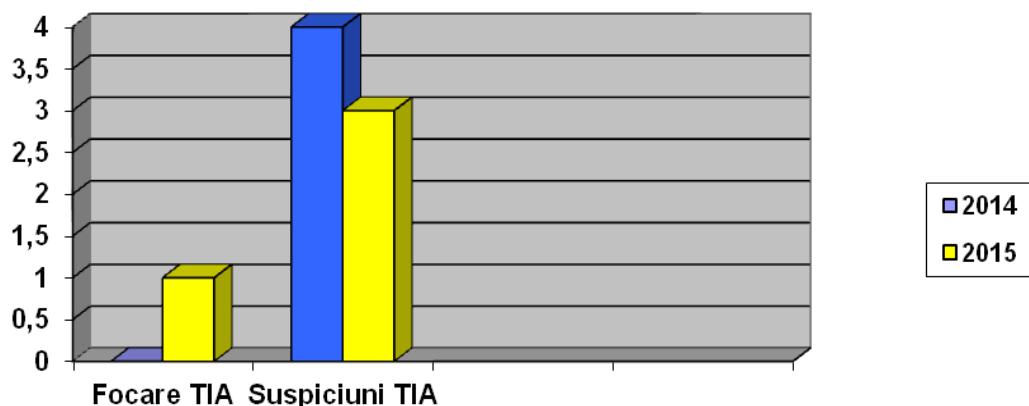
Datele s-au centralizat si s-au raportat in luna decembrie 2015 la CRSP Cluj conform metodologiei de lucru.

7. ROLUL ALIMENTULUI IN IZBUCNIRILE DE TOXIINFECTII ALIMENTARE DIN ROMANIA IN ANUL 2015

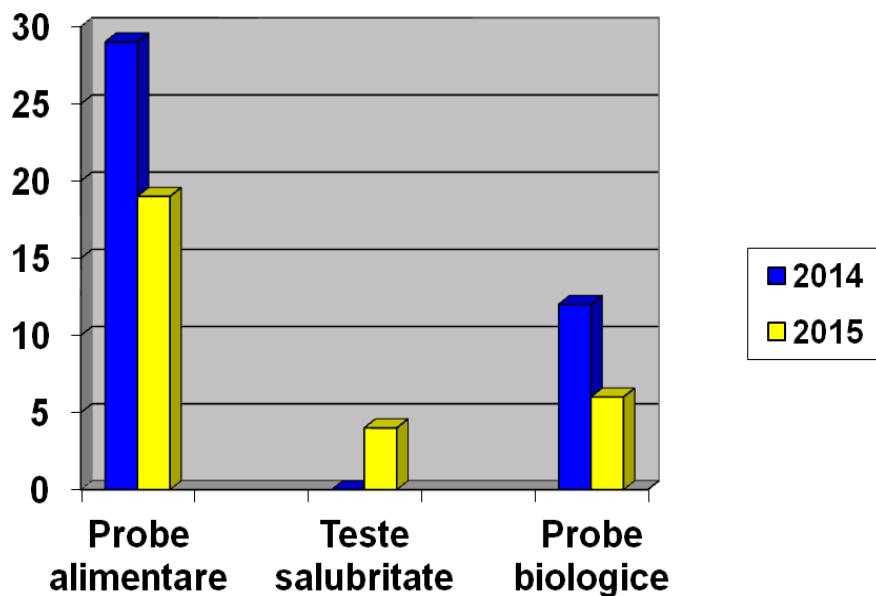
In anul 2015 s-a inregistrat 1 focar TIA in colectivitate cu 17 consumatori, 12 bolnavi si 3 internati. S-a monitorizat focarul TIA si s-au recoltat 9 probe de alimente din care 2 au avut rezultate necorespunzatoare din punct de vedere bacteriologic, 1 proba apa din sursa proprie pentru examen bacteriologic si fizico-chimic care a avut rezultate necorespunzatoare din punct de vedere bacteriologic. A fost intocmita 1 Fisa OMS TIA care a fost raportata la CRSP Bucuresti.

Au mai fost inregistrate si 3 focare suspiciuni TIA, familiale cu 21 consumatori, 18 bolnavi si 8 internati. S-au recoltat 10 probe de alimente din care 3 au avut rezultate necorespunzatoare din punct de vedere bacteriologic

Grafic – Focare TIA si suspiciuni TIA inregistrate in Prahova, 2014-2015



Grafic – Probe recoltate in focare/suspiciuni TIA, 2014-2015



Alte activitati de supraveghere in sanatate publica:

1. INVESTIGAREA EPIDEMIOLOGICA SI SUPRAVEGHEREA FOCARELOR DE INTOXICATII CU CIUPERCI

In cursul anului 2015, in judetul Prahova au fost inregistrate un numar de 10 focare si 7 cazuri izolate de intoxicatii cu ciuperci, toate familiale, cu un numar de 36 consumatori, 26 bolnavi si 24 internati.

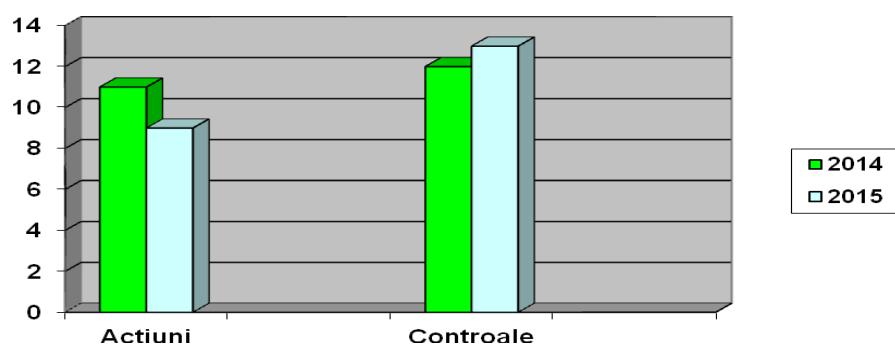
Grafic – Supravegherea focarelor de intoxicii cu ciuperci, 2014-2015



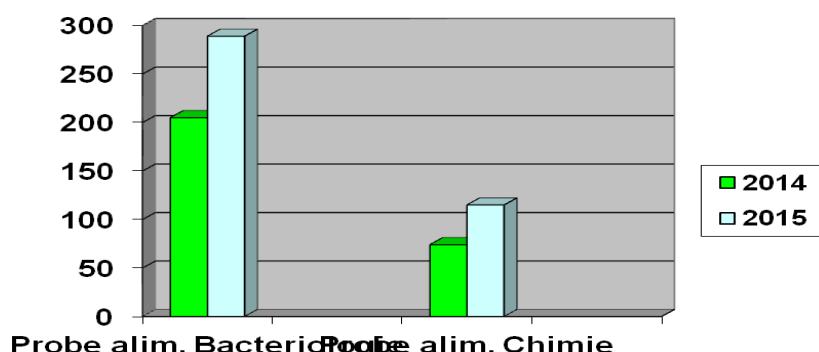
2. ASISTENTA DE MEDICINA PREVENTIVA IN UNITATI IN CARE SE DESFASOARA ACTIUNI SPECIALE CU PARTICIPAREA DEMNITARILOR

In cursul anului 2015, in judetul Prahova au avut loc un numar de 9 actiuni speciale cu participarea demnitarilor pentru care au fost efectuate un numar de 13 controale si au fost recoltate 289 probe alimentare pentru examen bacteriologic, 115 probe alimentare pentru examen fizico-chimic, 7 teste de salubritate, 8 probe apa pentru examen bacteriologic si 10 probe apa pentru examen fizico-chimic.

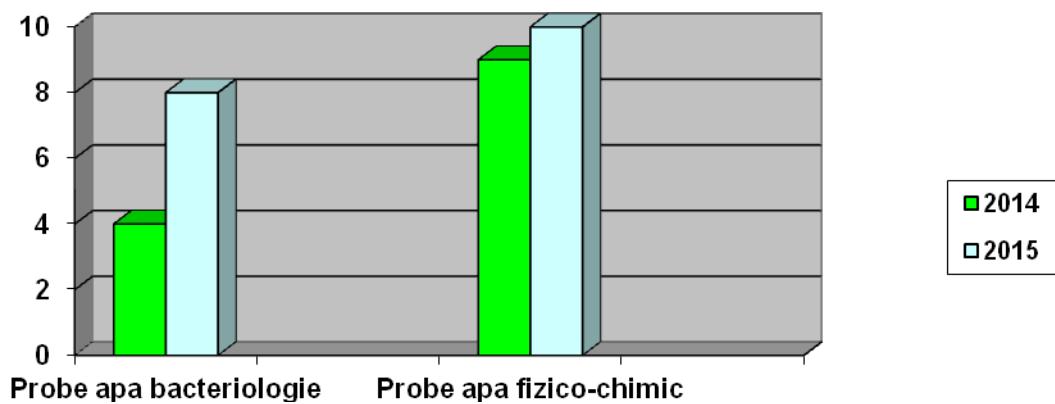
Grafic – Asistenta de medicina preventiva in cadrul actiunilor speciale, 2014-2015



Grafic – Probe alimentare recoltate in cadrul actiunilor speciale, 2014-2015



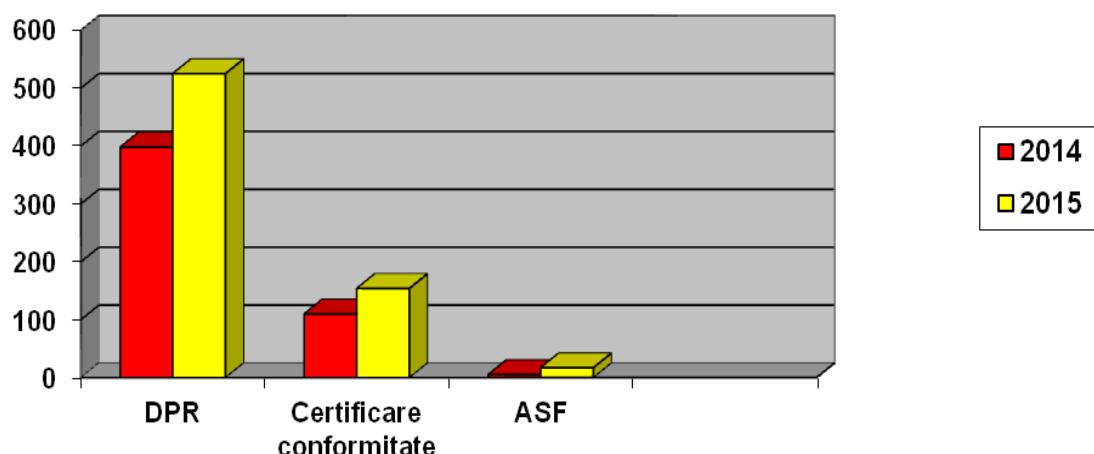
Grafic – Probe de apa recoltate in actiuni speciale, 2014-2015



Activitatea de reglementare sanitară pentru proiecte și pentru funcționarea obiectivelor ce desfășoară activități cu risc pentru sănătatea populației - s-a desfășurat în baza Ordinului M.S. nr. 1030/2009, completat și modificat cu Ord. M.S. nr. 251 și 1185 din 2012 și a constat din :

- s-a certificat conformitatea cu normele de igienă și sănătate publică la 154 unități,
- au fost verificate un număr de 525 unități pe baza declaratiilor pe propria raspundere depuse la Oficiul Registrului Comertului Prahova
- s-a acordat asistență de specialitate privind conformarea la normele de igienă și sănătate publică la 63 proiecte
- s-a acordat autorizație sanitară de funcționare pe bază de evaluare pentru 17 unități.

Grafic – Activitatea de verificare igienico-sanitară în vederea avizării-autORIZării, 2014-2015



La solicitarea agentilor economici in anul 2015 au fost recoltate urmatoarele probe:

-probe alimentare pentru examen fizico-chimic- 9

-teste de salubritate-18

-probe apa pentru examen bacteriologic-37 din care 15 au prezentat rezultate necorespunzatoare

-probe apa pentru examen fizico-chimic-23

In cadrul monitorizarii de audit a calitatii apei potabile din unitatile de industrie alimentara cu surse proprii si unitatile de imbuteliere apa de masa au fost recoltate urmatoarele probe:

- probe apa pentru examen bacteriologic- 63 din care 1 a prezentat rezultate necorespunzatoare

- probe apa pentru examen fizico-chimic- 63 din care 3 au prezentat rezultate necorespunzatoare

- probe apa pentru radioactivitate- 16 toate avand rezultate corespunzatoare

C. EVALUAREA FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE MUNCA (MEDICINA MUNCII)

- Supravegherea efectelor asupra sanatatii asociate expunerii profesionale la agenti cancerigeni.*

Intre anii 2006-2015 datorita expunerii profesionale la pulberi minerale cu continut de dioxid de siliciu liber cristalin si uleiuri minerale, au fost inregistrate 3 cazuri de neoplasm bronho-pulmonar.

Nr. crt.	Anul declararii	Unitatea economica la care a fost semnalat cazul	Noxa profesionala incriminata
1	2010	SC UPETROM 1 MAI SA PLOIESTI	Pulberi minerale cu continut de SiO ₂ liber cristalin
2	2012	SC UPETROM 1 MAI SA PLOIESTI	Uleiuri minerale
3	2013	SC FLACARA SA PLOIESTI	Pulberi minerale cu continut de SiO ₂ liber cristalin

In fiecare unitate mentionata s-au recomandat masuri pentru preventirea imbolnavirilor profesionale, respectarea conditiilor igienico-sanitare si a masurilor tehnico-organizatorice privind reducerea LMA pulberi SiO₂, acordarea echipamentului individual de protectie.

In anii 2014 si 2015 nu s-au inregistrat cazuri noi de cancer bronho-pulmonar prin expunere profesionala.

Datele prezentate sunt conform Registrului unic de evidenta a bolilor profesionale de la nivelul colectivului medicina muncii din DSP Prahova.

- *Bolile profesionale in activitati care conduc la suprasolicitare musculoscheletala.*

In anul 2015 au fost declarate 9 cazuri de boala profesionala prin expunere profesionala la manipulare de greutati, purtare de greutati, pozitii vicioase, miscari repetitive, asociate cu alte noxe fizice: vibratii si microclimate nefavorabil:

- discopatie – 8 cazuri;- epicondilita cot drept – 1 caz.

Nr. crt.	Boala profesionala declarata	Unitatea economica	Meseria	Nr. cazuri
1	Discopatie	SC UPETROM 1 MAI SA PLOIESTI	- masinist pod rulant - lacatus - sudor - curatitor - sablator	3 1 2 1
2	Discopatie	SC UZUC SA PLOIESTI	- sudor	1
3	Epicondilita cat drept	SC ANTECO SA PLOIESTI	- templar universal	1

Prin comparatie, intre anii 2009 – 2015, observam o crestere a numarului de cazuri declarate in anii 2011 si 2013.

Boala profesionala declarata	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Discartroza	1			1				
Boala artrozica art. mana		1						
Artroza articulatie cot dr.				1				
Gonartroza bilaterală				1			1	
Discopatie	4	9	39	9	34	6	8	
Hernie de disc	3	5	2		1			
Spondilartoza	12	45	18	2	1			
Spondiloza	4			1				
Neoplasm bronhopulmonar			1		1	1		
Periartrita scapulo-humerala			1					
Sechete algofunctionale			1					
Tenosinovita			1					
Epicondilita cot drept								1
Tendinita flexori palmari				1				

- Monitorizarea incidentei bolilor profesionale si a absenteismului medical prin boala profesionala, cercetarea si declararea bolilor profesionale.

In 2015, au fost vizate 70 certificate de concediu medical eliberate pentru cazuri de boala profesionala declarata, cu un total de 1179 zile cu incapacitate temporara de munca:

An declarare caz boala profesionala	Nr. Zile ITM
Inainte de 2015	1148
2015	31

In 2015, cele 31 zile cu incapacitate temporara de munca au fost inregistrate la Spitalul de Pneumoftiziologie Drajna pentru 1 caz de boala profesionala declarata: TBC pulmonar, bolnavul este cadru medical in unitate (asistent medical).

In anul 2015, au fost declarate 47 cazuri de boala profesionala:

<i>Boala profesionala declarata</i>	<i>2015</i>
Astm bronsic	3
Azbestuoza	1
Bronsita cronica	3
Hipoacuzie	2
Silicoza	28
TBC pulmonar	1
Discopatie	8
Epicondilita cot drept	1
TOTAL	47

Pentru o buna comparare, prezintam in tabelul de mai jos, cazuri noi declarate / an.

1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
54	15	33	17	12	12	9	12	22	35	74	188	148	114	149	90	47

In fiecare unitate verificata, s-au recomandat masuri pentru prevenirea imbolnavirilor profesionale, respectarea conditiilor igienico-sanitare si a masurilor tehnico-organizatorice privind reducerea expunerii la noxe, acordarea echipamentului individual de protectie, efectuarea controlului medical periodic.

D. EVALUAREA EFECTELOR RADIATIILOR IONIZANTE (IGIENA RADIATIILOR)

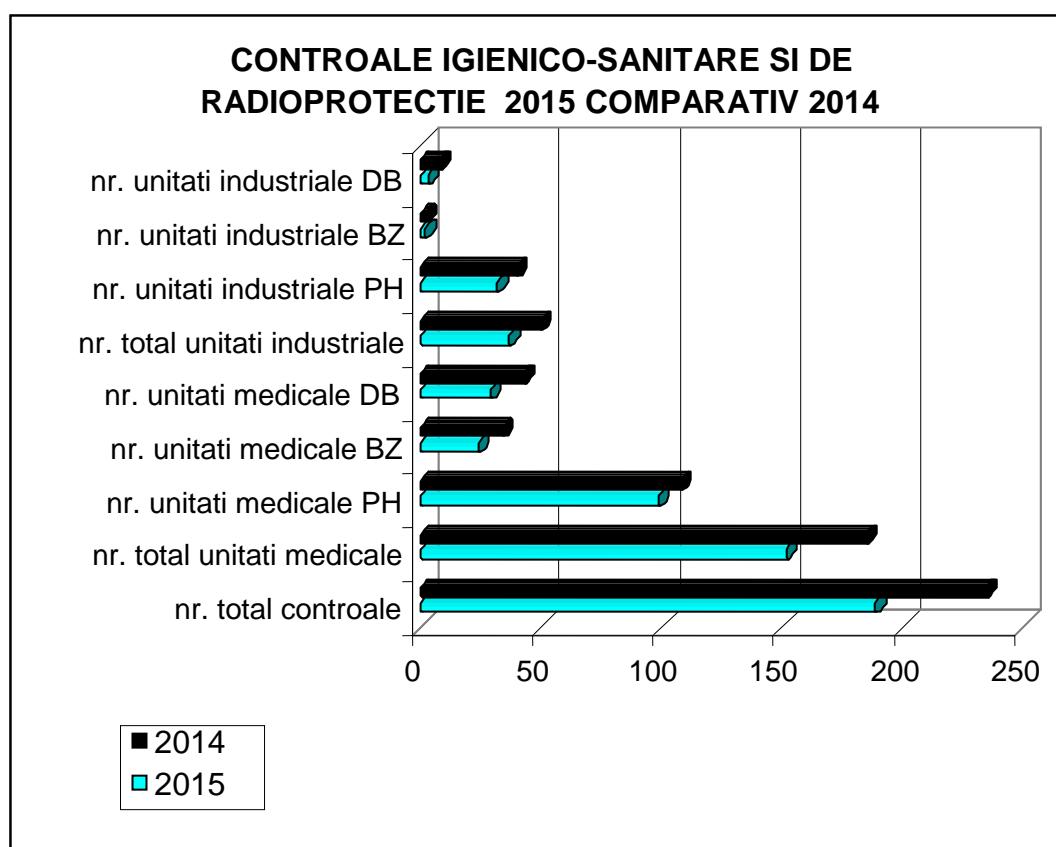
Pe parcursul anului 2015, Laboratorul Igiena Radiatiilor a asigurat asistenta de specialitate in judetele Prahova, Buzau si Dambovita, coordonand activitatile pentru protejarea sanatatii populatiei si prevenirea efectelor asociate radiatiilor ionizante in teritoriul arondat laboratorului, conform atributiile prevazute in OMS 1078/2010, OMS 431/2004 si OMS 381/2004, modificat si completat de OMS 1045/2010, precum si in OMS 386/2015 (Programe Nationale 2015-2016).

Au fost realizate in total **859 actiuni**, s-au prelevat **260 probe de factori de mediu (apa, sol, vegetatie, depuneri atmosferice, fosforita, fosfogips, legume-fructe, cereale, meniuri)** pentru care s-au efectuat **520 determinari**

radiometrice (activitatea alfa si beta globala, radiocesiu si radiostrontiu), s-au facut 98 masuratori ale fondului natural radioactiv la 1 m de sol.

Concluziile care se formuleaza in baza acestor activitati si care privesc efectele asupra starii de sanatate a populatiei in teritoriul arondat sunt urmatoarele:

1. S-a constatat ca sunt indeplinite conditiile igienico-sanitare si de radioprotectie in vederea protejarii sanatatii persoanelor din populatie, a personalului expus profesional la radiatii ionizante si a factorilor de mediu in urma celor 189 controale ale aplicarii normelor de securitate nucleara si de igiena radiatiilor in unitatile autorizate - 152 in sectorul medical (99 in Prahova, 24 in Buzau, 29 in Dambovita) si 37 in sectorul industrial (32 in Prahova, 2 in Buzau, 3 in Dambovita) si a aplicarii masurilor care s-au impus pentru remedierea deficiențelor minore constatate in unele situatii.

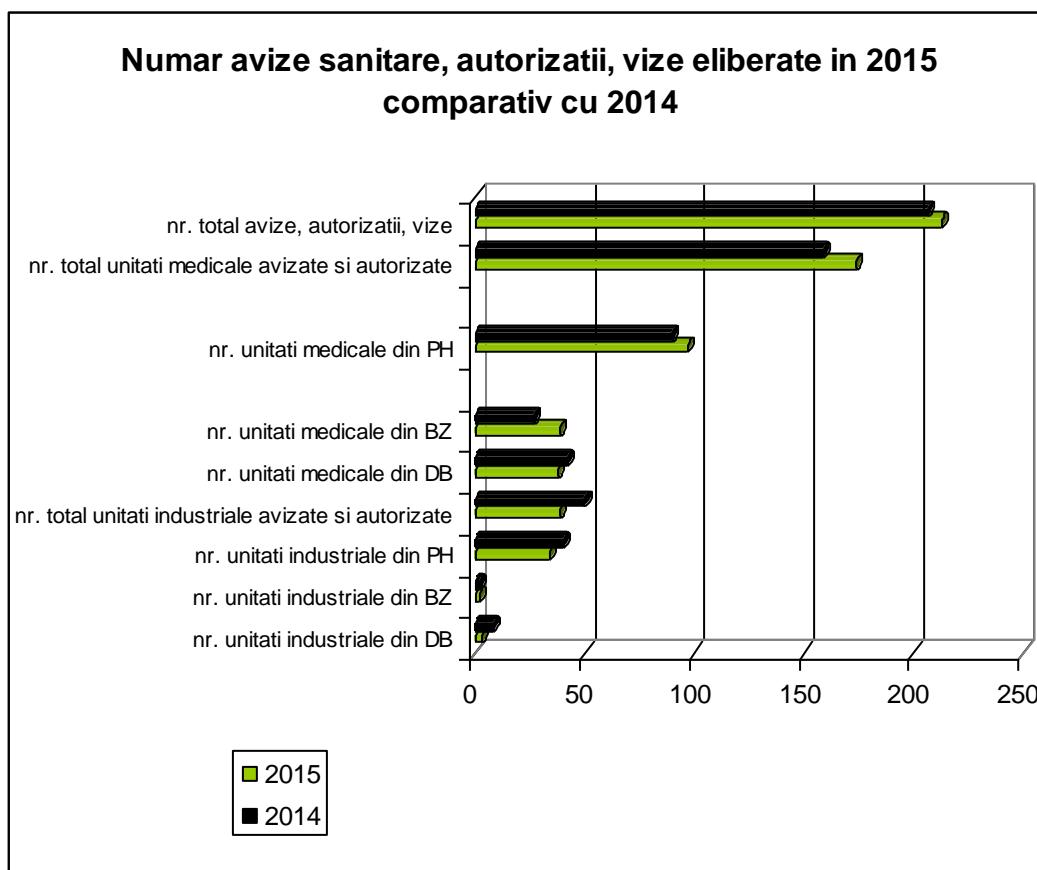


2015		2014	
TOTAL ACTIUNI = 859		TOTAL ACTIUNI = 840	
controale igienico-sanitare si de radioprotectie = 189		controale igienico-sanitare si de radioprotectie = 235	
unitati medicale = 152, d.c.	unitati industriale = 37, d.c.	unitati medicale = 185, d.c.	unitati industriale = 50, d.c.
Prahova = 99	Prahova = 32	Prahova = 108	Prahova = 40
Buzau = 24	Buzau = 2	Buzau = 34	Buzau = 2
Dambovita = 29	Dambovita = 3	Dambovita = 43	Dambovita = 8

2. S-a constatat ca sunt indeplinite conditiile de amplasare-constructie, detinere, dezafectare si incetare a activitatii precum si de autorizare sanitara pentru practicile de utilizare-functionare si transport a surselor radioactive si instalatiilor radiologice pentru laboratoarele cu risc radiologic semnificativ in urma evaluarii documentatiilor si a expertizarii in teren a unitatilor cu profil radiologic din sectorul medical si industrial care au solicitat avizarea si autorizarea sanitara.

Astfel, au fost avizate sanitari si autorizate un numar de **213 unitati** din care **174 in sectorul medical** (97 in Prahova, 39 in Buzau, 38 in Dambovita) si **39 in sectorul industrial** (34 in Prahova, 2 in Buzau, 3 in Dambovita).

S-au respins 2 solicitari de autorizare in domeniul medical (1 in Prahova si 1 in Buzau).



2015		2014	
TOTAL ACTIUNI = 859		TOTAL ACTIUNI = 840	
nr. avize sanitare, autorizatii sanitare, vize	= 213	nr. avize sanitare, autorizatii sanitare, vize	= 207
unitati medicale = 174, d.c.	unitati industriale = 39, d.c.	unitati medicale = 159, d.c.	unitati industriale = 50, d.c.
Prahova = 97	Prahova = 34	Prahova = 90	Prahova = 40
Buzau = 39	Buzau = 2	Buzau = 27	Buzau = 2
Dambovita = 38	Dambovita = 3	Dambovita = 42	Dambovita = 8
respingeri = 2 sector medical (1=Ph, 1=Bz)		respingeri = 6 sector medical (3=Ph, 1=Bz, 1=Db)	

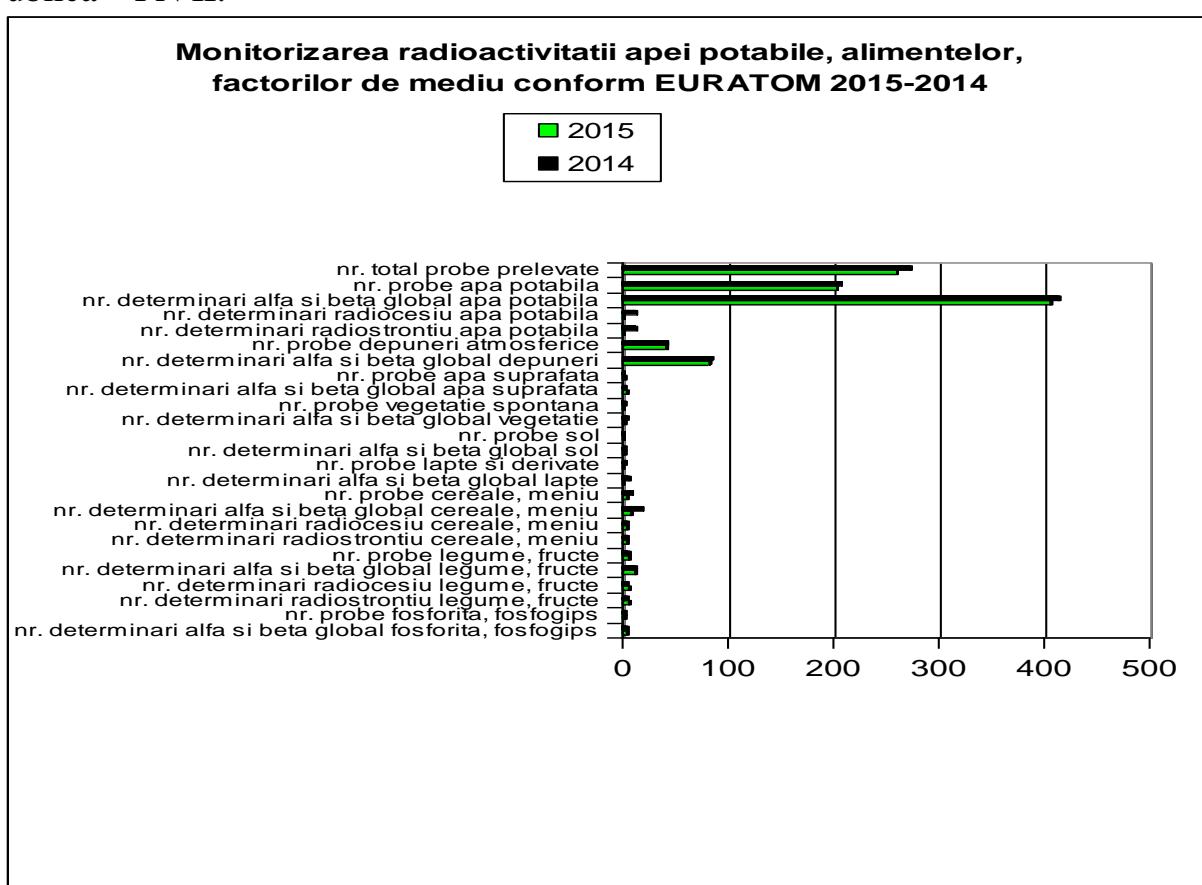
3. S-a asigurat derularea sintezei „Monitorizarea radioprotectiei pacientului in expunerea medicala la radiatii ionizante” din Programul National de Sanatate Publica PN II, urmarindu-se reducerea riscului asociat iradierii medicale diagnostice prin optimizarea calitatii actului radiologic, cresterea beneficiilor si limitarea detrimentului..

Astfel, s-au centralizat datele raportate referitoare la expunerea medicala a pacientilor trimestrial; s-au verificat: modalitatea de inregistrare si raportare a datelor, conditiile de radioprotectie; s-au facut recomandari privind efectuarea cu discernamant a radiodiagnosticului (152 verificari in laboratoarele de roengendiagnostic); s-au raportat la LIR INSP datele centralizate privind expunerea pacientilor pt cele 3 judete arondate.

4. S-a asigurat derularea sintezei, „Supravegherea expunerii personalului medical la radiatii ionizante” din Programul National de Sanatate Publica-PN II.

Astfel, au fost verificate documentele personalului medical expus profesional la radiatii ionizante referitoare la monitorizarea fotodozimetrica, nivelul de pregatire, efectuarea controlului medical periodic

5. S-a asigurat monitorizarea calitatii apei potabile, alimentelor si a altor factori de mediu, determinandu-se parametrii: activitatea alfa globala, beta globala, radiocesiu si radiostrontiu in cadrul sintezei „Supravegherea continutului radioactiv natural al alimentelor si al apei potabile conform Recomandarii 2000/473/EURATOM” din Programul National de Sanatate Publica – PN II.



Au fost prelevate 181 probe din cele 3 judete: 124 apa potabila (80 Prahova, 27 Dambovita, 17 Buzau), 41 depuneri atmosferice, 2 ape de suprafata, 1 sol, 1 vegetatie, 1 fosforita, 1 fosfogips, 6 legume-fructe, 2 meniu , 2 cereale efectuandu-se 380 determinari (181 alfa global, 181 beta global, 9 cesiu si 5 strontiu) care atesta conformitatea cu valorile parametrilor de calitate,

S-au facut 96 determinari la 1 m de sol ale fondului natural radioactiv, nu s-au inregistrat depasiri fata de determinarile anterioare.

Proba	Total probe prelevate		Determinari radiometrice (α si β globala)		Determinari Cs137		Determinari Sr90	
	2015	2014	2015	2014	2015	2014	2015	2014
1. Ape potabile	203	207	406	414	1	13	1	13
2. Aerosoli + depuneri atm.	41	42	82	84	-	-	-	-
3. Apă suprafață (uzată)	2	1	4	2	-	-	-	-
4. Vegetație spontană	1	2	2	4	-	-	-	-
5. Sol	1	1	2	2	-	-	-	-
6. Carne porc, vita, peste	-	-	-	-	-	-	-	-
7. Lapte si derivate	-	3	-	6	-	-	-	-
8. Cereale, paine, meniu	4	9	8	18	4	4	4	4
9. Legume, fructe	6	6	12	12	6	4	6	4
10.Fosforita, fosfogips, etc.	2	2	4	4	-	-	-	-
T O T A L	260	273	520	546	11	21	11	21

6. S-a asigurat derularea sintezei,,Supravegherea nivelurilor de referinta in diagnostic in expunerile medicale la radiații ionizante” din Programul National de Sanatate Publica- PN II in trimestrul III al anului pentru instalatiile de tomografie computerizata (CT).

Astfel, au fost distribuite laboratoarelor de roentgendiagnostic CT spre completare si ulterior transmise la LIR INSP 8 chestionare referitoare la dozele de referinta CT -2 Prahova, 2 Buzau, 4 Dambovita.

7. S-a asigurat monitorizarea de audit a calitatii apei potabile – continutul radioactiv si derularea sintezei „Monitorizarea radioactivitatii apei potabile conform legii 458/2002” din Programul National de Sanatate Publica PN II.

Astfel, au fost prelevate 78 probe apa potabila in judetul Prahova din care 48 din zone de aprovisionare cu apa potabila si 30 din unitati care produc apa imbuteliata si unitati din sector alimentar cu foraje proprii, in total 156 determinari (78 alfa global si 78 beta global); nu s-au inregistrat depasiri, atestand conformitatea cu valorile parametrilor de calitate prevazuti in lege.

8. S-a asigurat derularea sintezei,,Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale” din Programul National de Sanatate Publica PNII- activitate derulata in trim III.

Astfel, au fost trimise probe pentru sortimente apa minerala Keia si Aquatique in vederea analizei radioactivitatii catre LIR DSP Cluj; determinarile efectuate atesta conformitatea cu valorile parametrilor de calitate prevazuti in HG 1020/2005.

9. S-a asigurat derularea sintezei,,Expunerea profesionala la radiatii ionizante” din Programul National de Sanatate Publica PNII.

Astfel, in cadrul verificari efectuate in 189 laboratoare autorizate din cele 3 judete pentru persoanele expuse profesional la radiatii ionizante s-a urmarit efectuarea controlului medical periodic de catre medici de medicina muncii abilitati pe radiatii ionizante, monitorizarea fotodozimetrica, pregatirea profesionala.

Pe parcursul anului 2015, in evidenta Laboratorului Igiena Radiatiilor au fost **737 persoanele expuse profesional la radiatii ionizante** din care 517 in Prahova (296 barbati, 222 femei), 106 in Buzau (41 barbati, 65 femei), 113 in Dambovita (43 barbati, 70 femei). Dintre acestia au iesit din evidenta 25 persoane.

Nu s-au inregistrat boli profesionale sau decese legate de radiatii ionizante.

E. EVALUAREA FACTORILOR DE RISC DIN COLECTIVITATI DE COPII/TINERET (IGIENA COLECTIVITATILOR DE COPII/TINERET)

1) Evaluarea nivelului de dezvoltare fizica si a starii de sanatate pe baza examenelor medicale de bilant la copiii si adolescentii din colectivitatile scolare

- examenul de bilant (dezvoltarea fizica a copiilor si starea de sanatate) a fost efectuat de catre personalul medical din cabinetele medicale scolare la **18159 elevi /prescolari** (12774 copii - **70,3% cu dezvoltare armonica** si 5385 copii - **29,7% cu dezvoltare dizarmonica**)

2) Evaluarea morbiditatii cronice prin dispensarizare in colectivitatile de copii si adolescenti

- din raportarile primite de la cabinetele medicale scolare rezulta ca au fost dispensarizati un numar de **9365 de elevi/prescolari (18,3%)** cu afectiuni cronice dintr-un numar total de **50995 elevi/prescolari** examinati.

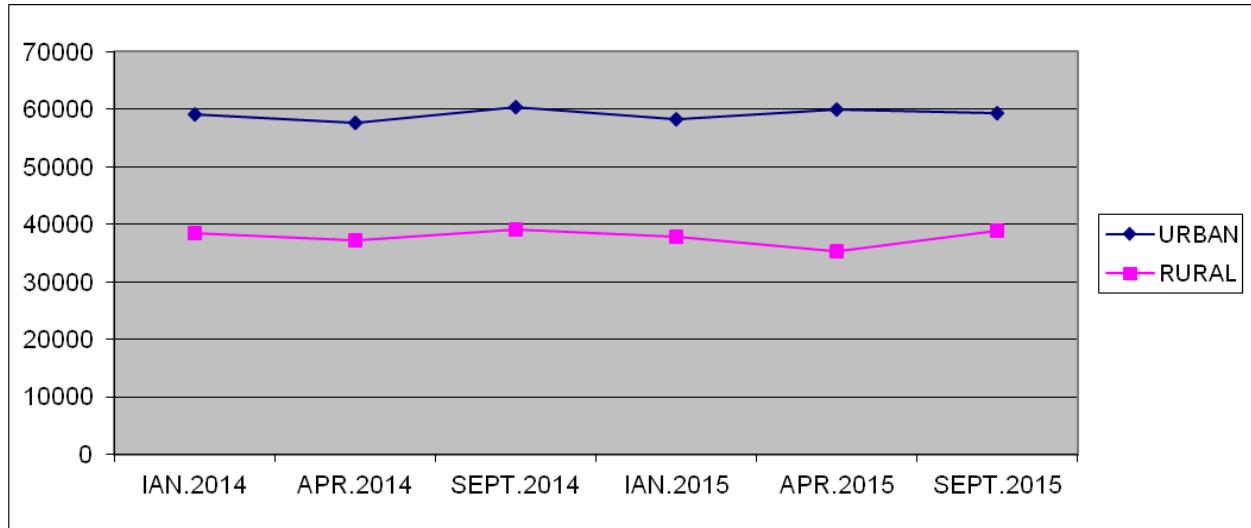
3) Supravegherea starii de sanatate a copiilor si adolescentilor din colectivitati prin efectuarea triajului epidemiologic dupa vacante scolare

- triajului epidemiologic dupa vacantele de iarna, primavara , vara s-a efectuat in toate unitatile de invatamant de catre personalul medical din cabinetele medicale scolare sau cabinetele medicale de familie ; numarul maxim de copii examinati a fost de **98280 elevi/prescolari**

(94,8%) dintr-un total de **103574 inscrisi .**

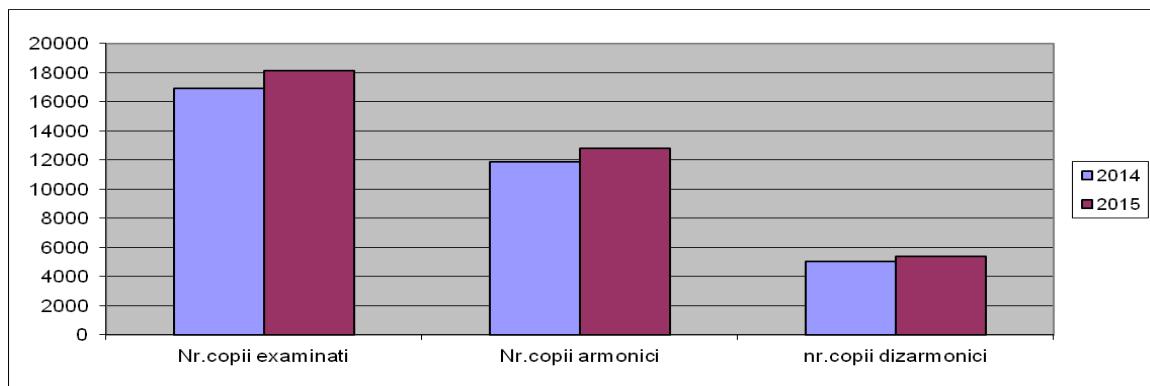
NUMARUL DE COPII TRIATI EPIDEM. ANII 2014-2015

	IAN.2014	APR.2014	SEPT.2014	IAN.2015	APR.2015	SEPT.2015
URBAN	58999	57722	60301	58180	59985	59397
RURAL	38508	37215	39121	37754	35305	38883
TOTAL	97507	94937	99422	95934	95290	98280



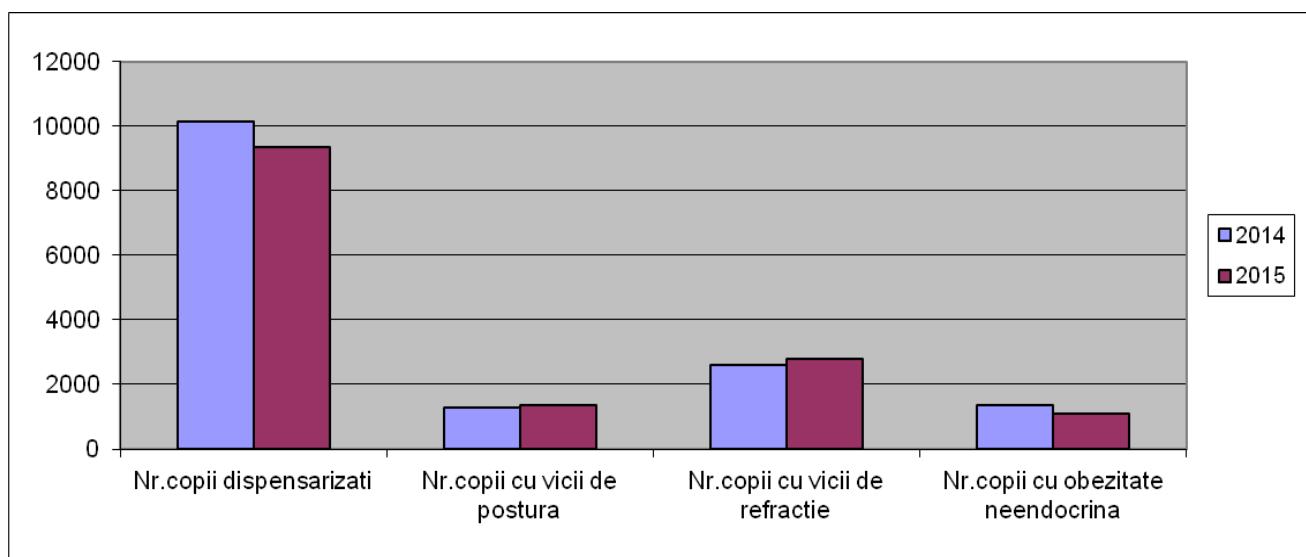
EVALUAREA NIVELULUI de DEZVOLTARE FIZICA A COPIILOR 2014-2015

	2014	2015
Nr.copii examinati	16893	18159
Nr.copii armonici	11872	12774
nr.copii dizarmonici	5021	5385



EVALUAREA MORBIDITATII CRONICE A COPIILOR PRIN DISPENSARIZARE 2014-2015

		2014	2015
Nr.copii dispensarizati		10152	9365
Nr.copii cu vicii de postura		1288	1374
Nr.copii cu vicii de refractie		2593	2802
Nr.copii cu obezitate neendocrina		1364	1109



V. INSPECTIA SI CONTROLUL FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA

In 2015, s-au efectuat un numar total de 5041 inspectii.

Comparativ cu anul 2014, inspectiile sanitare din 2015 s-au derulat astfel:

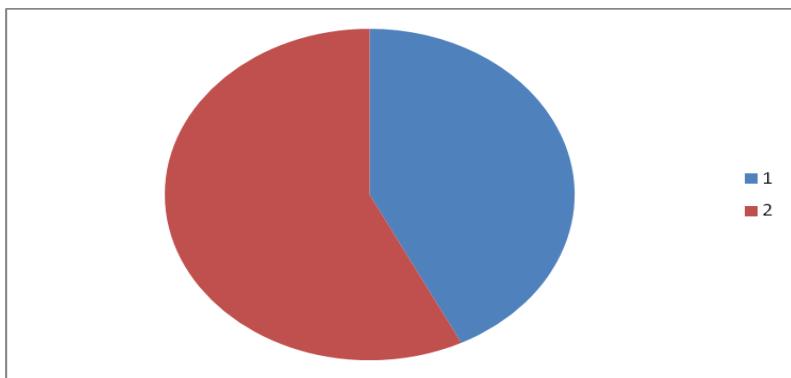
Nr. crt		Tipuri obiective	Numar actiuni 2014	Numar actiuni 2015
1.	ALIMENT	Producatori primari	3	4
		Producatori si ambalatori	41	24
		Retaileri	118	99
		Sectorul de servicii	129	193
		Producatori primari care vand direct consumatorului final	15	31
		Transportatori si distribuitori	81	117
		Recontroale	4	9
		TOTAL	391	477
2.	APA	Instalatii centrale	60	111
		Verificarea monitorizarii de audit a apei potabile	58	104
		Verificarea monitorizarii de control a apei potabile	58	106
		Recontroale	0	4
		TOTAL	176	325
3	TURISM	Unitati de turism	30	38
		Numar piscine si stranduri controlate	38	87
		Recontroale	30	4
		TOTAL	98	129
MEDIUL DE VIATA AL POPULATIEI	MEDIUL DE VIATA AL POPULATIEI	Zone de locuit	11	376
		Unitati de mica industrie	0	1
		Unitati comerciale	2	3
		Colectare si depozitare deseuri menajere	1	2
		Unitati de prestari servicii	3	13
		Unitati care comercializeaza haine second-hand	0	8
		Altele	0	48
		Recontroale	0	2
		TOTAL	17	453
TUTUN	TUTUN	Fumat in spatiile publice	130	369
		Unitati care comercializeaza produse din tutun	62	63
		Pentru inscriptionarea produselor din tutun	179	35
		Unitatile sanitare	217	234

		Unitatile de invatamant	93	192
		TOTAL	681	893
	MEDIU DE MUNCA	Mediu de munca	2	8
COSMETICA	Distributori	3	0	
	Unitati de desfacere	4	8	
	Unitati de frizerie, coafura, manichiura, pedichiura si cosmetica	98	179	
	Unitati de piercing si tatuaj	2	0	
	Unitati de intretinere corporala	3	3	
	Controale pe produse cosmetice	365	373	
	Recontroale	1	0	
	TOTAL	476	563	
BIOCIDE	Producatori	4	2	
	Importatori	1	0	
	La utilizatori	540	963	
	La unitati DDD	0	3	
	L aunitati de depozitare	0	1	
	La retaileri	0	0	
	TOTAL	545	969	
INVATAMANT	Unitati pentru anteprescolari si prescolari	48	96	
	Unitati invatamant primar si gimnazial	62	67	
	Unitati de invatamant liceal	12	20	
	Unitati de invatamant postliceal	4	1	
	Unitati invatamant superior	0	2	
	Unitati invatamant special	0	7	
	Ateliere scolare	9	27	
	Unitati de cazare	3	15	
	Blocuri alimentare proprii	23	42	
	Blocuri alimentare externalizate	2	0	
	Unitati de catering	0	7	
	Tabere de odihnă	2	7	
	Centre de plasament	2	19	
	Numar controale pe produs	11	71	
	Recontroale	8	9	
	TOTAL	186	390	
UNITATI SANITARE CU EXCEPTIA SPITALELOR	Unitati de asistenta medicala primara	165	111	
	Unitati de asistenta medicala ambulatorie	27	38	
	Unitati de asistenta de medicina dentara	22	47	
	Unitati de asistenta medicala prespitaliceasca	0	8	

		Laboratoare de analize medicale	20	20
		Unitati de radiologie si imagistica medicala	0	1
		Societati de turism balnear si de recuperare	1	0
		Unitati de ingrijiri la domiciliu	6	7
		Unitati medico-sociale	1	0
		Unitati socio-medicale pentru varstnici	0	2
		Centre socio-medicale ale ANPH	0	1
		TOTAL	242	252
		UNITATI SANITARE CU PATURI		
		Numar total de controale integrale in spitale	29	39
		Deseuri periculoase	29	0
		Infectii nosocomiale	2	0
		Bloc alimentar	0	1
		Sectii cu diferite profiluri	20	32
		Ambulatoriu integrat	0	32
		Recontroale	24	1
		TOTAL	104	105
		UNITATI DE TRANSFUZII		
		Centre judetene de transfuzie	0	0
		Unitati de transfuzie sanguina din spitale	9	9
		TOTAL	9	9
		DESEURI CU POTENTIAL CONTAMINANT		
		Producatori mici	248	339
		Producatori mijlocii	0	0
		Producatori mari	0	0
		TOTAL	248	339
		SESIZARI		
		Aliment	17	47
		Apa	1	8
		Unitati sanitare	6	13
		Mediu	535	411
		Invatamant	4	3
		Mediu de munca	1	2
		Radiatii	2	2
		Biocide	0	6
		Turism	0	7
		Cosmetice	0	3
		TOTAL	566	502
		TOTAL	3745	5041

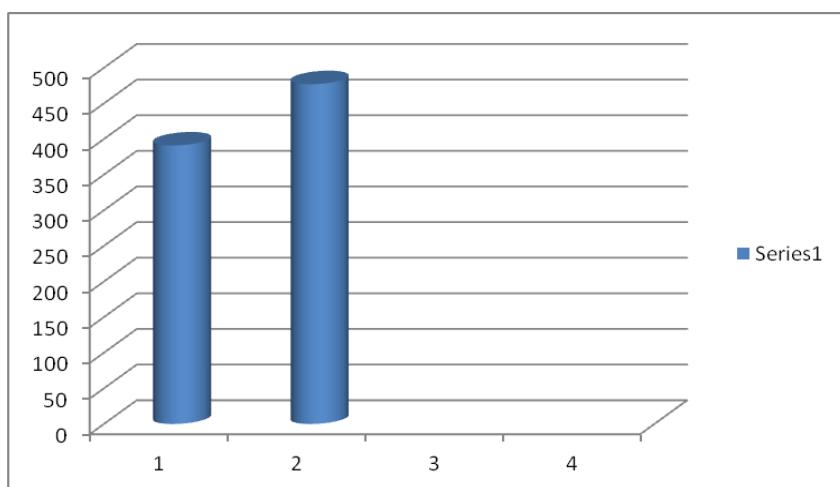
Numar total inspectii realizeate in anii 2014/2015

1. An 2014 = 3745
2. An 2015 =5041



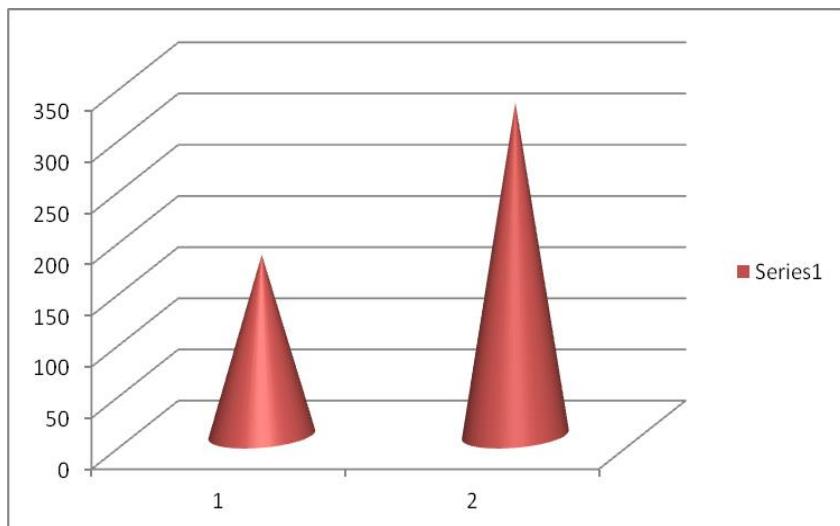
Numar inspectii aliment 2014/2015

1. An 2014 = 391
2. An 2015 = 477



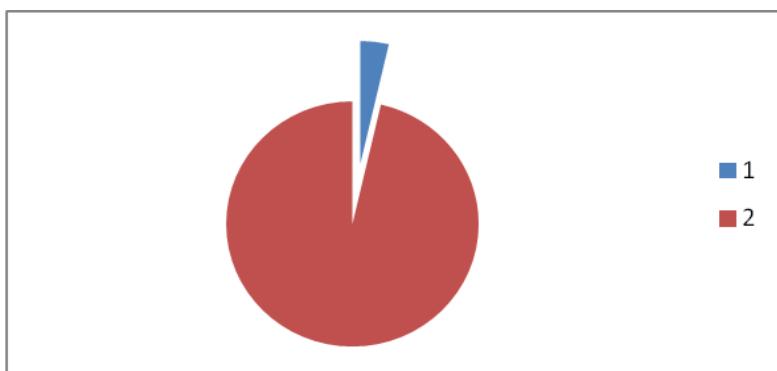
Numar inspectii apa 2014/2015

1. An 2014 = 176
2. An 2015 = 325



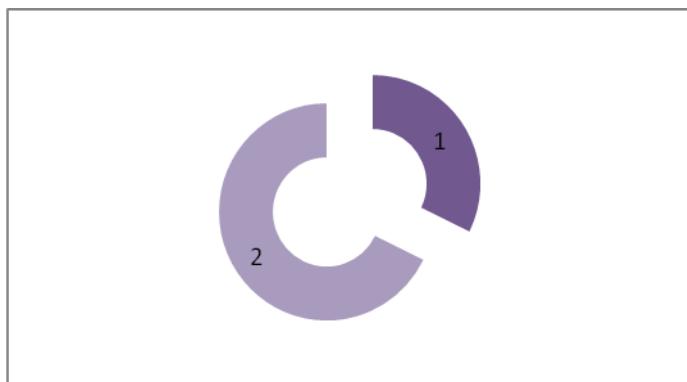
Numar inspectii mediu de viata 2014/2015

1. An 2014 = 17
2. An 2015 = 453



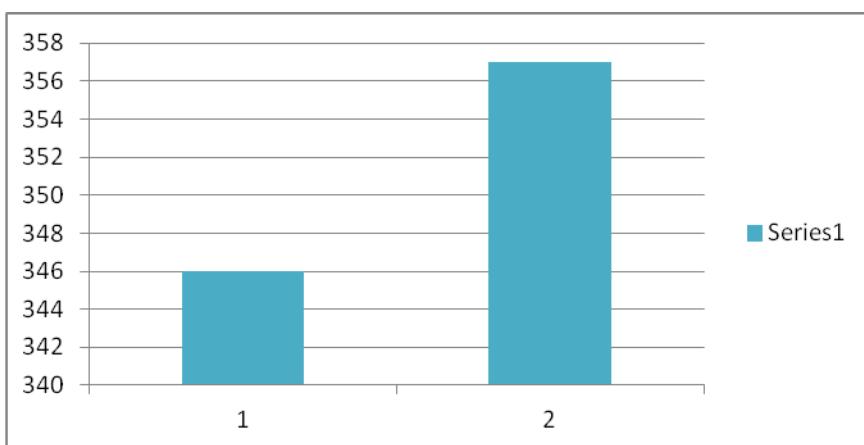
Numar inspectii unitati invatamant 2014/2015

1. An 2014 = 186
2. An 2015 = 390



Numar inspectii unitati sanitare 2014/2015

1. An 2014 = 346
2. An 2015 = 357



VI. ACTIUNI DE EVALUARE, PROMOVARE A SANATATII SI EDUCATIE PENTRU SANATATE - INTERVENTII PENTRU UN STIL DE VIATA SANATOS

In cursul anului 2015, activitatea in cadrul Programului national de promovare a Sanatatii s-a desfasurat in conformitate cu O.M.S. nr. 386/2015, urmand calendarul anual pentru celebrarea zilelor mondiale/europene si campanii de IEC.

Au fost programate, in calendarul de activitati, 23 de campanii dintre care, la nivelul D.S.P.Prahova, au fost derulate 16 cu un cost mediu /campanie de 664 lei, fata de media de 500 lei, prevazuta in legislatie.

Campaniile desfasurate au fost dupa cum urmeaza:

- 1-Ziua Mondiala a Sanatatii Orale,
- 2-Ziua Mondiala a Apei,
- 3-Ziua Mondiala a Luptei impotriva Tuberculozei,
- 4-Ziua Mondiala a Sanatatii,
- 5-Saptamana Europeana a Vaccinarii,
- 6-Ziua Mondiala fara Tutun,
- 7-Ziua internationala de lupta Impotriva Abuzului si Traficului Illicit de Droguri,
- 8-Luna nationala a informarii despre efectele consumului de alcool,
- 9-Saptamana Mondiala a Alimentatiei la San,
- 10-Saptamana Europeana a Mobilitatii,
- 11-Ziua Mondiala a Contraceptiei,
- 12-Ziua internationala a varstnicului,
- 13-Ziua mondiala de lupta impotriva diabetului,
- 14-Ziua Nationala fara tutun,
- 15-Ziua Europeana a informarii despre antibiotice,
- 16-Ziua internationala pentru eliminarea violentei impotriva femeilor.

Activitatile derulate au constat in: comunicate de presa, mese rotunde, intalniri cu elevi, copii de gradinita, pacienti, medici de familie si specialisti din unitatile sanitare cu paturi, ocazie cu care au fost distribuite materiale informative (pliante, afise, pixuri inscriptionate etc.).