

Raport de activitate anul 2014
Departamentul de Supraveghere în Sănătate Publică

A. Compartiment supraveghere epidemiologică și controlul bolilor transmisibile

Personalul încadrat în acest compartiment este reprezentat de 1 medic epidemiolog, 4 asistenți principali igienă și 1 statistician, personal care desfășoară toate activitățile compartimentului.

Activități în cadrul Programului Național de Imunizări (P.N.I.1):

1. Preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central, depozitarea și distribuția vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale este activitate prevăzută în PNI parțial realizată (nu se poate realiza transportul vaccinurilor până la unitatea efectoare datorită cotei de benzină, astfel încât vaccinurile sunt preluate de la depozitul central, depozitate în depozitele DSP și ridicate de medicii de familie de la compartimentul SECBT Călărași și respectiv Oltenița).
2. Supervizarea catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare pentru imunizarea copiilor și utilizarea cu eficiență a vaccinurilor solicitate și repartizate
 - Verificarea catagrafiilor medicilor de familie privind populația eligibilă la vaccinare pe grupe de vârstă și tipuri de vaccin , confruntarea cu catagrafiile pe medici existente la nivelul serviciului de supraveghere epidemiologică și controlul bolilor transmisibile .
 - Validarea datelor de la medicii de familie privind populația eligibilă la vaccinare pe grupe de vârstă și tipuri de vaccin;
 - Întocmirea necesarului de produse biologice pe fiecare medic de familie, colectarea datelor privind stocurile existente la nivelul cabinetelor medicilor de familie și stabilirea necesarului de vaccinuri în vederea distribuirii către medicii de familie pentru desfășurarea microcampaniei lunare.
 - Distribuirea către medicii de familie a produselor biologice și a seringilor necesare desfășurării microcampaniilor lunare de vaccinare.
3. Centralizarea la nivel județean a necesarului de vaccinuri pe vârste și pe tip de vaccin și transmiterea la INSP – CNSCBT-s-a realizat, în termenul solicitat.
4. Instruirea 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 :
 - S-a asigurat permanent consultanță personalului medical privind păstrarea, manipularea, administrarea vaccinurilor și raportarea vaccinărilor.
 - S-a asigurat permanent sprijin tehnic, tuturor medicilor de familie vaccinatori și personalului medical din maternități pentru utilizarea RENV.
 - S-a asigurat informarea personalului medical privind modificările survenite în PNI.
5. Verificarea condițiilor de păstrare a vaccinurilor, a modului de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, înregistrarea și raportarea vaccinărilor : parțial realizată (nu se poate realiza sistematic , și conform unui grafic de deplasare prestabilit verificarea condițiilor de păstrare a vaccinurilor și a modului de administrare datorită insuficienței resurselor umane și materiale-mijloace transport, combustibil).
6. Identificarea comunităților cu acoperire vaccinală suboptimală, organizarea de campanii suplimentare de vaccinare pentru recuperarea restanțierilor, atât prin intermediul medicilor de familie și de medicină școlară, cât și cu sprijinul asistenților comunitari și al mediatorilor sanitari: parțial realizată
 - Se urmărește sistematic recuperarea copiilor identificați cu vaccinare incompletă conform vârstei dar există încă multe localități cu comunități cu acoperiri vaccinale foarte joase, cu pondere mare a populației de etnie rromă , cu pondere mare a persoanelor neînscrise pe listele medicilor de familie și în care nu există încadrat asistent comunitar /mediator sanitar, localități în care campaniile de

recuperare a restanțierilor se desfășoară de către personalul compartimentului și uneori cu sprijinul personalului medical din cabinetele medicilor de familie din localitate.

- S-a derulat campania catch-up de vaccinare VPI a copiilor cu vârsta între 2 și 6 ani care nu au 4 doze de vaccin polio .
7. Asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate.
- În anul 2014 s-a asigurat reinstruirea personalului medical efector precum și a personalului unităților sanitare cu paturi pediatrie privind metodologia de supraveghere și raportare a reacțiilor adverse postvaccinale.
 - În anul 2014 au fost notificate și investigate 3 cazuri de RAPI, dintre care 1 caz RAPI post vaccinare ROR (reacție generală pseudorubeoliformă indusă de vaccin Priorix- producător GlaxoSmithKline), 1 caz RAPI postvaccinare DTPa-IPV-Hib (reacție locală indusă de vaccin Pentaxim-producător Sanofi-Pasteur), 1 caz RAPI postvaccinare DTPa-IPV-Hib-HepB (reacție locală indusă de vaccin Hexacima-producător Sanofi-Pasteur).
8. Verificarea și validarea înregistrării vaccinărilor în RENV :
- s-a efectuat lunar verificarea și validarea înregistrărilor în RENV pentru medicii de familie vaccinatori și s-a asigurat permanent consultanță acestora privind operarea în RENV .
9. Realizarea anchetelor de estimare a acoperirii vaccinale, conform metodologiei unice :
- În luna februarie 2014 s-a desfășurat la nivel național acțiunea de evaluare a acoperirii vaccinale la vârsta de 18 luni (copiii născuți în luna iulie 2012) iar în luna august 2014 s-au desfășurat anchetele de acoperire vaccinală la vaccinurile din PNI a copiilor născuți în luna iulie 2012 și respectiv în iulie 2013, activitățile desfășurate fiind următoarele :
- Informarea medicilor de familie privind desfășurarea acțiunii și distribuirea formularelor de anchetă.
 - Verificarea datelor completate de către fiecare medic de familie cu datele centralizate de personalul compartimentului de supraveghere epidemiologică și controlul bolilor transmisibile din catagrafiile proprii ale compartimentului.
 - Validarea datelor medicilor de familie, centralizarea datelor și transmiterea către Institutul Național de Sănătate Publică – CRSP București și Centrul Național pentru Prevenirea și Controlul Bolilor Transmisibile.
 - Comunicarea rezultatelor medicilor de familie .
 - Informarea populației prin comunicat de presă privind riscurile asociate acoperirii vaccinale necorespunzătoare, privind siguranța și eficacitatea vaccinurilor și prin postarea pe site-ul instituției.

Rezultatele anchetei de acoperire vaccinală la vârsta de 18 luni - februarie 2014 (copii născuți în luna iulie 2012)

Acoperirea vaccinală pe tipuri de vaccin și pe medii la nivelul județului Călărași –cohorta născuți 01-31.07.2012, situație februarie 2014:

Tip Vaccin și nr.minim doze	Acoperire vaccinală urban (%)	Acoperire vaccinală rural (%)	Acoperire vaccinală total județ (%)
BCG-1	95.45%	95.86%	95.71%
HepB-3	88.64%	98.62.%	94.85%
DTPa-4	72.73%	88.28%	82.40%
VPI-4	72.73%	88.28%	82.40%
HibB-4	72.73%	88.28%	82.40%
ROR-1	82.95%	95.86%	90.99%

Ponderea motivelor nevaccinării corespunzătoare a fost următoarea :

Motivul	Ponderea în rândul copiilor înscriși pe listele medicilor de familie din	Ponderea în rândul copiilor înscriși pe listele medicilor de	Ponderea în rândul copiilor înscriși pe listele medicilor de

	mediul urban	familie din mediul rural	familie din județ
Contraindicație medicală	6.81%	1.38%	3.43%
Refuz părinte/apartinător	2.27%	1.38%	1.72%
Neprezentare	18.18%	13.64%	31.82%
Născut străinătate	1.14%	1.38%	1.29%
Omisiune	0%	0%	0%
Lipsa vaccin	0%	0%	0%

Rezultatele anchetei de acoperire vaccinală la vârsta de 24 luni - august 2014
(copii născuți în luna *iulie* 2012)

Tip Vaccin și nr.minim doze	Acoperire vaccinală urban (%)	Acoperire vaccinală rural (%)	Acoperire vaccinală total județ (%)
BCG-1	95.29%	96.50%	96.05%
HepB-3	89.41%	97.90%	94.74%
DTPa-4	82.35%	94.41%	89.91%
VPI-4	82.35%	94.41%	89.91%
HibB-4	82.35%	94.41%	89.91%
ROR-1	83.53%	97.20%	92.10%

Ponderea motivelor nevaccinării corespunzătoare a fost următoarea :

Motivul	Ponderea în rândul copiilor înscriși pe listele medicilor de familie din mediul urban	Ponderea în rândul copiilor înscriși pe listele medicilor de familie din mediul rural	Ponderea în rândul copiilor înscriși pe listele medicilor de familie din județ
Contraindicație medicală	2.53%	0.7%	1.32%
Refuz părinte/apartinător	5.88%	2.09%	3.51%
Neprezentare	11.76%	2.80%	6.14%
Născut străinătate	1.18%	0.7%	0.88%
Omisiune	0%	0%	0%
Lipsa vaccin	0%	0%	0%

Rezultatele anchetei de acoperire vaccinală la vârsta de 12 luni - august 2014
(copii născuți în luna *iulie* 2013)

Tip Vaccin și nr.minim doze	Acoperire vaccinală urban (%)	Acoperire vaccinală rural (%)	Acoperire vaccinală total județ (%)
BCG-1	94.12%	92.90%	93.27%
HepB-3	85.29%	92.90%	90.58%
DTPa-4	63.24%	66.45%	65.47%
VPI-4	63.24%	66.45%	65.47%
HibB-4	63.24%	66.45%	65.47%
ROR-1	75%	75.48%	75.34%

Ponderea motivelor nevaccinării corespunzătoare a fost următoarea :

Motivul	Ponderea în rândul copiilor înscriși pe listele medicilor de familie din mediul urban	Ponderea în rândul copiilor înscriși pe listele medicilor de familie din mediul rural	Ponderea în rândul copiilor înscriși pe listele medicilor de familie din județ
Contraindicație medicală	2.94%	21.94%	16.14%
Refuz părinte/apartinător	0 %	0.65%	0.45%
Neprezentare	32.35%	12.26%	18.38%
Născut străinătate	1.47%	0%	0.45%
Omisivune	0%	0%	0%
Lipsa vaccin	0%	0%	0%

- Lunar, în primele 5 zile ale lunii au fost verificate pentru fiecare medic vaccinator în parte pentru luna precedentă vaccinările înregistrate în categrafiile de lucru , vaccinările înregistrate în RENV, vaccinările raportate pe situația lunară a imunizărilor.
- Lunar s-a asigurat centralizarea datelor privind realizările la vaccinare și consumul de vaccinuri, pe tipuri și loturi de vaccin.
- Verificare privind vaccinările efectuate la nivelul furnizorilor de servicii medicale din județ, prin confruntarea datelor trimestriale raportate de către aceștia pe Darea de Seamă privind Principalii Indicatori ai Cunoașterii Sănătății cu datele rezultate din centralizarea trimestrială a datelor din evidența compartimentului de supraveghere epidemiologică și control boli transmisibile (cartușele : Vaccinări, rapeluri, Testarea imunității).
- Validarea situațiilor trimestriale privind vaccinările raportate pe Darea de Seamă privind Principalii Indicatori ai Cunoașterii Sănătății de către furnizorii de servicii medicale din județ și colectarea formularelor Darea de Seamă privind Principalii Indicatori ai Cunoașterii Sănătății de la toți furnizorii de servicii medicale din județ.
- Centralizarea datelor trimestriale la nivel județean privind vaccinările din Darea de Seamă privind Principalii Indicatori ai Cunoașterii Sănătății .
- Introducerea datelor în macheta electronică aprobată de MS și trimiterea către DSP Călărași -biroul de statistică/informatică în sănătate publică.
- Calcularea trimestrială a acoperirii vaccinale pentru TBC, Difterie, Tetanos, Tuse Convulsivă, Poliomielită, Rujeolă.

10. S-a realizat colectarea, verificarea și validarea, centralizarea datelor, introducerea în macheta specifică elaborată de CNSCBT și raportarea datelor privind acoperirile vaccinale conform metodologiei unice .

11. Participare la sesiuni de instruire organizate de CNSCBT și/sau CRSP :

- participare la instruirea organizată de INSP-UATM în data de 13.03.2014 vizând PAF și implicit vaccinarea.

12. Efectuarea lunară a planificării medicilor de familie pentru raportări efectuarea lunară a verificărilor vaccinărilor realizate pe baza raportului generat de RENV și/sau pe baza tabelelor de catagrafie a realizărilor la vaccinare antigripală și/sau în campanie școlară , validarea facturilor emise de medicii de familie pentru inoculările validate.

13. Raportarea lunară a stocurilor de vaccinuri la Institutul Național de Sănătate Publică: s-a asigurat lunar colectarea, validarea, centralizarea datelor privind stocurile de vaccinuri pe tipuri de produse biologice și pe loturi, au fost introduse datele în machetele specifice elaborate de CNSCBT și au fost transmise stocurile lunar în termenele stabilite la CNSCBT și CRSP-CEBTIN București.

14. Seviceile de inoculare a vaccinurilor administrate de medicii de familie în cadrul programului, au fost

decontate de către DSP din fonduri alocate de MS.

Activități în cadrul Programului de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare (P.N.I.2)

1. Supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare (culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice în conformitate cu Hotărârea Guvernului nr. 589/2007, OMS nr. 1466/2008) și metodologiile specifice de supraveghere avizate de DSPCSP din MS.

Activități zilnice:

- Asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a bolilor transmisibile prin colectare zilnică a datelor privind bolile transmisibile incluse în sistemul de supraveghere conform HG 589/2007 și a Ordinului MS 1466/2008.
- Colectarea fișelor unice de raportare caz de boală transmisibilă de la toți furnizorii de servicii medicale, verificarea datelor și a respectării definițiilor de caz, completarea datelor clinice cu date de laborator și date epidemiologice.
- Înregistrarea datelor privind cazurile noi de boli transmisibile, informare medici de familie privind cazurile noi de boli și elementele de supraveghere și control.
- Raportare imediată către Centrul pentru Prevenirea și Controlul Bolilor Transmisibile și Centrul de Epidemiologie a Bolilor Transmisibile a cazurilor Paralizie acută flască, Rujeola, Boală meningococică, Meningite virale, Tuse convulsivă.
- Investigații epidemiologice, cu prelevări probe pentru cazurile de boală transmisibilă la care metodologia de supraveghere prevede diagnostic cu laboratorul al cazurilor, +/- investigarea contactilor. Instituirea măsurilor pentru limitarea extinderii focarelor.
- Urmărirea rezultatelor de laborator și actualizarea înregistrărilor din Registrului unic de boli transmisibile.
- În anul 2014 au fost notificate și introduse în Registrul Unic al Bolilor Transmisibile un număr de 544 cazuri posibile notificabile conform HG 589/2007, dintre care au fost clasificate final până la data de 15.01.2015 un număr de 501 cazuri, a căror clasificare finală se regăsește în tabelul de mai jos.

DIAGNOSTICUL INIȚIAL	Confirmat	Probabil	Posibil	Infirmit	Total
febra butonoasa	1	0	0	0	1
HVA	445	1	0	1	447
HVB	4	0	0	0	4
HVC	1	0	0	0	1
INF GONOCOCICE	3	0	0	0	3
INFECTIE URLIANA	0	0	3	0	3
MENINGITE BACTERIENE	0	1	0	0	1
MENINGITE VIRALE	0	1	0	0	1
RAPI	3	0	0	0	3
RUBEOLA	1	0	0	0	1
RUJEOLA	1	0	0	0	1
SALMONELOZE	3	0	0	0	3
SCARLATINA	5	0	0	0	5
SHIGELLOZA	3	0	0	0	3
SIFILIS	20	0	0	0	20
TETANOS	1	0	0	0	1

TIA	0	3	0	0	3
Total	491	6	3	1	501

Activități săptămânale:

- Introducerea datelor din fișele unice de raportare colectate de la toți furnizorii de servicii medicale clinice și paraclinice din județ pentru toate cazurile de boală transmisibilă înregistrate și de la toți furnizorii de servicii medicale clinice din alte județe pentru toate cazurile de boală transmisibilă înregistrate la persoane domiciliat în județul Călărași prevăzute de Hotărârea de Guvern 589/2007 în fișierul unic realizat în EPIDATA cu arhivarea și transmiterea săptămânală în fiecare zi de joi a Registrului unic de boli transmisibile către Institutul Național de Sănătate Publică București – CRSP-CEBTIN București.
- Colectarea, verificarea, validarea, centralizarea și transmiterea săptămânală a următoarelor rapoarte :
 - Raport sistem sentinelă Gripă, IACRS, Pneumonii- transmitere săptămânală la CNSCBT, CRSP București-CEBTIN, I.N.C.D.M.I.Cantacuzino.
 - Raport sistem statistică Gripă, IACRS, Pneumonii- transmitere săptămânală la CNSCBT, CRSP București-CEBTIN, I.N.C.D.M.I.Cantacuzino.
 - Raport statistic realizări la vaccinare antigripală pe grupe de risc și grupe de vârstă- transmitere săptămânală la CRSP București-CEBTIN.
 - Raport statistic BDA și rezultate laborator (coproculturi și coproparazitologic)- transmitere săptămânală la CNSCBT și CRSP București-CEBTIN .
 - Raport statistic număr cazuri : HAV internate în spitalele din județ Suspiciuni și Confirmări, PAF, Rujeolă, Rubeolă, Tuse Convulsivă, Meningită West Nile, RAPI- transmitere săptămânală la CRSP București-CEBTIN.
 - Raport statistic număr cazuri infecție cu Clostridium difficile- transmitere săptămânală la CRSP București-CEBTIN.

Activități lunare :

- Colectarea datelor privind **testările serologice** efectuate de laboratoarele de analize medicale din județ. Datele colectate sunt următoarele : testările efectuate pentru markeri hepatici pe medii de rezidență/sexe și grupe de vârstă, testările efectuate pentru markeri luetici pe medii de rezidență/sexe și grupe de vârstă, testările efectuate pentru HIV pe medii de rezidență/sexe și grupe de vârstă, testările efectuate pentru infecții cu chlamydia pe medii de rezidență/sexe și grupe de vârstă. Confruntarea datelor privind bolile raportabile conform HG 589/2007cu datele furnizate prin sistemul de supraveghere.
- Colectarea datelor privind **testările bacteriologice** efectuate de laboratoarele de analize medicale din județ. Datele colectate sunt următoarele :numărul de investigații bacteriologice efectuate (coproculturi, uroculturi, exudate faringiene, exudate nazale, hemoculturi, culturi LCR, secreții vaginale, secreții uretrale, culturi plăgi, biliculturi), dintre care numărul de probe pozitive iar cele pozitive defalcate pe agenți etiologici. Confruntarea datelor privind bolile raportabile conform HG 589/2007cu datele furnizate prin sistemul de supraveghere.
- **Colectarea datelor statistice** de la medicii de familie privind bolile transmisibile înregistrate în luna precedentă, pe grupe de vârstă.Centralizarea datelor, confruntarea datelor cu datele culese prin sistemul de supraveghere, validarea datelor , introducerea datelor în macheta electronică elaborată de MS și **transmitere lunară a datelor privind bolile transmisibile**, pe grupe de vârstă și pe medii de rezidență către Institutul Național de Sănătate publică -Centrul Național de Statistică și Informatică în Sănătate Publică și CRSP București și către DSP Călărași -biroul de statistică/informatică în sănătate publică.
- Colectarea, verificarea, validarea, centralizarea și transmiterea lunară a următoarelor rapoarte :
 - Raport statistic privind bolile infecțioase și parazitare- transmitere lunară la INSP-CNSIISP.
 - Formular de raportare lunară a utilizării vaccinurilor obligatorii în cadrul PNI (0-4 ani)-transmitere lunară la CNSCBT și CRSP București-CEBTIN.

- Situația cazurilor de Rujeolă și a vaccinărilor VVR și ROR-transmitere lunară la CNSCBT și CRSP București-CEBTIN.
- Situația statistică a infecțiilor nosocomiale raportate de rutină-transmitere lunară la CRSP București-CEBTIN.
- Raport statistic privind Giardioza-transmitere lunară la CNSCBT.
- Registru electronic Hepatite B și C-transmitere lunară la CRSP București-CEBTIN.
- Registru electronic ITS-transmitere lunară la CRSP București-CEBTIN.
- Registru electronic Infecții Clostridium Difficile-transmitere lunară la CRSP București-CEBTIN.

Activități trimestriale :

- **Colectarea datelor trimestriale** raportate de către furnizorii de servicii medicale din județ pe Darea de Seamă privind Principalii Indicatori ai Cunoașterii Sănătății , confruntarea cu datele rezultate din centralizarea trimestrială a datelor din evidența compartimentului de supraveghere și control boli transmisibile (cartușele : Boli infecțioase și parazitare, focare de toxiinfecții alimentare).
 - **Validarea situațiilor trimestriale privind bolile transmisibile** raportate pe Darea de Seamă privind Principalii Indicatori ai Cunoașterii Sănătății de către furnizorii de servicii medicale din județ .
 - Centralizarea datelor privind cartușele : Boli infecțioase și parazitare, focare de toxiinfecții alimentare din Darea de Seamă privind Principalii Indicatori ai Cunoașterii Sănătății .
 - Introducerea datelor în macheta electronică și trimiterea către DSP Călărași -biroul de statistică/informatică în sănătate publică.
 - Colectarea, verificarea, validarea, centralizarea și transmiterea lunară a următoarelor rapoarte :
 - Raport statistic Varicelă -transmitere trimestrială la CNSCBT.
 - Dare de seamă trimestrială –Principalii indicatori ai cunoașterii sănătății, cartușele : Bolnavi ieșiți din spital, Infecții Interioare, Boli infecțioase și parazitare, HIV-SIDA, Focare TIA, Boli profesionale, Acoperire vaccinală sub 1 an, respectiv 2 ani, Vaccinări-Rapeluri, Testarea imunității- transmiterea situației trimestrului III la Serviciul Statistică și Informatică Medicală din DSP.
 - Raport de activitate medicală Programul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile Prioritare- transmiterea trimestrială la INSP-UATM al BTP.
 - Macheta Indicatorii fizici, economici și de eficiență pentru Programul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile Prioritare- transmiterea trimestrială la INSP-UATM al BTP.
 - Situația markerilor hepatici- transmiterea trimestrială la CNSCBT și CRSP București-CEBTIN.
2. Supravegherea bolilor transmisibile considerate probleme de sănătate publică, sub coordonarea structurilor de specialitate din centrele regionale de sănătate publică.
- a) **Monitorizarea evoluției afecțiunilor virale respiratorii-ARI/ILI/Pneumonii:**
- S-a realizat în perioada de supraveghere stabilită de CNSCBT colectarea datelor privind indicatorii de morbiditate pe săptămâna precedentă de la toți furnizorii de servicii medicale din județ, centralizarea , prelucrarea și analiza datelor.
 - S-a asigurat colectarea datelor suplimentare de la furnizorii sentinelă din județ : număr asistați înscriși pe listele proprii, număr consultații indiferent de cauză/pe grupe de vârstă, număr vizite la domiciliu indiferent de cauză/pe grupe de vârstă, număr solicitări la ambulanță pentru gripă/pe grupe de vârstă, număr concedii medicale de scurtă durată indiferent de cauză, numărul de zile de concediu totalizate de concediile medicale de scurtă durată ; centralizarea , prelucrarea și analiza datelor.
 - Analiza cazurilor ILI și stabilirea împreună cu medicii de familie a cazurilor de la care se prelevează probe de laborator.
 - Introducerea datelor centralizate privind afecțiunile respiratorii acute în macheta electronică unică aprobată de MS și transmiterea datelor săptămânale de morbiditate prin ILI/ARI/Pneumonii, în fiecare zi de marți către Institutul Cantacuzino , Institutul Național de Sănătate Publică București – CRSP-CEBTIN București și CNSCBT.

- Elaborarea săptămânală a raportului de evoluție locală și transmiterea în fiecare zi de marți către Institutul Național de Sănătate Publică București – CRSP București și CNSCBT.
- Transmitere săptămânală în fiecare zi de luni, pe fax, la Institutul Național de Sănătate Publică București – CRSP București și CNSCBT a buletinelor însoțire probe gripă ale probelor prelevate în săptămâna precedentă și a buletinelor de analiză emise de Institutul Cantacuzino în săptămâna precedentă.
- Informarea săptămânală în sezonul de iarnă a populației prin comunicate de presă privind evoluția afecțiunilor virale respiratorii și recomandări pentru limitarea extinderii acestora.

b) Monitorizarea evoluției bolii diareice acute:

- S-a realizat colectarea datelor privind indicatorii de morbiditate de la toți furnizorii de servicii medicale clinice și a datelor privind etiologia bolilor diareice acute de la toate laboratoarele de analize medicale din județ care efectuează investigații coprobacteriologice. Datele colectate sunt următoarele :
 - de la toți furnizorii de servicii medicale din județ : număr cazuri diagnosticate clinic BDA/ pe grupe de vârstă, număr internări cazuri diagnosticate clinic BDA/ pe grupe de vârstă, număr cazuri BDA externate pe săptămâna precedentă , pe grupe de vârstă , la fiecare grupă de vârstă defalcat : cazuri externate cu etiologie precizată, cazuri externate cu etiologie neprecizată cazuri internate cu diagnosticul de BDA și care au fost infirmate ; cazurile BDA externate cu etiologie precizată la rândul lor sunt defalcate pentru fiecare grupă de vârstă pe agenți etiologici.
 - de la toate laboratoarele de analize medicale din județ care efectuează investigații coprobacteriologice se colectează săptămânal rezultatele de laborator defalcat pe agenți etiologici.
- S-a asigurat introducerea datelor centralizate privind bolile diareice acute în macheta electronică unică elaborată de CNSCBT, analiza datelor și transmiterea datelor săptămânale de morbiditate prin BDA în fiecare zi de marți către Institutul Național de Sănătate Publică București – CRSP-CEBTIN București și CNSCBT.

c) Monitorizarea și analiza datelor de supraveghere a infecțiilor nosocomiale :

Activități lunare :

- Colectarea , centralizarea și analiza datelor din fișele de raportare a cazurilor de infecție nosocomială.
- Introducerea datelor privind situația numerică pe secții și localizare și numărul pacienților externati pe secții în macheta electronică elaborată de INSP-CRSP București și transmitere la CRSP-CEBTIN București.
- Introducerea datelor privind numărul cazurilor pe grupe de vârstă OMS în macheta elaborată de CNSCBT și transmiterea datelor la INSP-CNSISP.

Activități trimestriale :

- Confruntarea datelor trimestriale raportate de către spitalele din județ pe Darea de Seamă privind Principalii Indicatori ai Cunoașterii Sănătății cu datele rezultate din centralizarea trimestrială a datelor din evidența compartimentului de supraveghere și control boli transmisibile (cartuș : Infecții interioare din spital).
- Validarea situațiilor trimestriale privind bolile transmisibile raportate pe Darea de Seamă privind Principalii Indicatori ai Cunoașterii Sănătății înaintate de către spitale.
- Centralizarea datelor privind cartușul : Infecții interioare din spital, din Darea de Seamă privind Principalii Indicatori ai Cunoașterii Sănătății .
- Introducerea datelor în macheta electronică aprobată de MS și trimiterea către DSP Călărași -biroul de statistică/informatică în sănătate publică.

d) Monitorizarea și analiza datelor de supraveghere a infecțiilor cu virusuri hepatice B și C :

- Colectarea sistematică a fișelor specifice de supraveghere a cazurilor de infecție cu virusuri hepatice B și C .
- Verificarea, validarea datelor, introducerea datelor din fișa de supraveghere a cazului de infecție virală B,C în fișierul dedicat realizat în EPIDATA .
- Actualizarea sistematică a registrului.

- Arhivarea și transmiterea lunară către Institutul Național de Sănătate Publică București – CRSP-CEBTIN București.

3. Instituirea și aplicarea măsurilor de prevenire și control a focarului de boală transmisibilă (ancheta epidemiologică, depistare contacti/populație la risc, recoltare probe biologice, tratament profilactic și/sau vaccinarea contactilor antitifoicidă, antihepatită A la copil, antihepatită B la adult conform metodologiilor specifice de supraveghere, notificare și raportare, dezinfecție în colaborare cu rețeaua de asistență primară. În anul 2014 s-a înregistrat la nivelul județului Călărași evoluție epidemică a hepatitei virale acute cu virus hepatic A .

Factori comun de risc identificați : nivelul precar de educație și de sanitație al familiilor din care provin marea majoritate a cazurilor, majoritatea de etnie rromă.

Măsuri instituite :

- Educație sanitară contacti familie și colectivitate.
 - Verificarea calității apei potabile .
 - Informarea Inspectoratului Școlar Județean și a conducerii unitatilor de învățământ frecventate de cazurile de hepatită cu virus hepatic A , în vederea intensificării ritmului de efectuare a dezinfecției suprafețelor și a WCurilor și a efectuării de către cadrele didactice la prima oră de curs a triajului zilnic al copiilor ce frecventează unitățile de învățământ din localitățile afectate cu dirijarea cazurilor cu stare generală modificată către medicul de familie.
 - Informarea autorităților locale asupra evoluției hepatitei ,asupra necesității asigurării materialelor de curățenie și de dezinfecție necesare colectivităților de preșcolari și elevi din comună, asupra respectării măsurilor de management al deșeurilor menajere/animaliere .
 - Vaccinarea împotriva hepatitei cu virus hepatic A
4. Asigurarea activității epidemiologice în situații de urgență provocate de calamități naturale (inundații, cutremure etc.), în colaborare cu rețeaua de asistență medicală primară și de specialitate și cu administrația publică locală, conform practicilor epidemiologice curente.
- în anul 2014 nu s-au înregistrat la nivelul județului situații de urgență provocate de calamități naturale.
 - a fost revizuit și reactualizat Planul General de Acțiune în Domeniul Protejării Sănătății Publice în cazul Dezastrelor Naturale.
5. S-au organizat instruirii ale personalului medico-sanitar cu privire la prevenirea, depistarea,raportarea și controlul bolilor transmisibile.
- Instruirea personalului medical de la cabinetele medicale individuale privind prevenirea,
 - depistarea, raportarea cazurilor de hepatită virală acută cu virus hepatic A și vaccinarea cu vaccin hepatic A pediatric cu scopul prevenirii extinderii focarelor, efectuarea triajului epidemiologic și depistarea precoce a cazurilor secundare .
 - Informarea personalului medical din județ privind evoluția infecției cu virus Ebola și procedurile operaționale.
 - Informarea personalului medical din județ privind evoluția infecțiilor respiratorii severe asociate cu noul coronavirus (MERS-CoV).
 - Trimiterea către toți medicii din județ a metodologiilor de supraveghere boli transmisibile nou elaborate/reactualizate.
 - Prelucrarea cu medicii de familie a metodologiei privind supravegherea hepatitelor virale B și C.
 - Reinformarea tuturor furnizorilor de servicii medicale clinice privind atribuțiile în aplicarea metodologiei privind supravegherea hepatitelor virale B și C.Informarea tuturor furnizorilor de servicii medicale paraclinice privind atribuțiile în aplicarea metodologiei privind supravegherea hepatitelor virale B și C.

S-a asigurat achiziția testelor și reactivilor pentru diagnosticul bolilor transmisibile prioritare:

- medii de cultură pentru diagnosticul infecțiilor cu Stafilococ ,
- medii de cultură pentru diagnosticul infecțiilor cu entrobacteriaceae
- medii de transport pentru diagnosticul infecțiilor respiratorii
- seruri aglutinante,

- medii pentru diagnosticul biochimic al bolilor produse de enterobacteriaceae
- Teste pentru diagnosticul serologic al sifilisului la gravide și pentru diagnosticul sifilisului congenital la cupluri mama-copil
- Truse diagnostic hepatită HCV, HBs, HBc
- Microcomprimate antibiogramme

Laboratorul de microbiologie a realizat în domeniul diagnosticului bolilor transmisibile prioritare următoarele activități:

- În scopul diagnosticului infecțiilor cu virus hepatic A pentru bolnavi internați în secția de boli infecțioase au fost realizate determinări pentru detecția cantitativă a anticorpilor IgM anti- HAV -acestea s-au realizat utilizând metode imunoenzimatică (ELISA).
- În scopul diagnosticului infecțiilor cu virus hepatic B pentru bolnavi internați în secția de boli infecțioase au fost realizate determinări pentru detecția cantitativă a anticorpilor IgM anti- HBc -acestea s-au realizat utilizând metode imunoenzimatică (ELISA).
- În scopul diagnosticului infecțiilor cu virus hepatic B pentru bolnavi internați în secția de boli infecțioase și/sau contacți sexuali ai cazurilor confirmate au fost realizate determinări pentru detecția cantitativă a anticorpilor anti- HCV -acestea s-au realizat utilizând metode imunoenzimatică (ELISA).
- Pentru depistarea prezenței Ag HbS la bolnavi internați în secția de boli infecțioase și/sau contacți sexuali și pentru depistarea prezenței Ag HbS la gravide au fost realizate determinări pentru detecția cantitativă a antigenului de suprafață al virusului hepatiei B (AgHBs)- acestea s-au realizat utilizând metode imunoenzimatică (ELISA).
- Pentru depistarea și supravegherea infecției luetice la gravide s-au efectuat teste de determinare a prezenței anticorpilor antitreponemici prin metoda de hemaglutinare pasivă – determinări calitative;
- Pentru depistarea și supravegherea cazurilor de sifilis congenital s-a efectuat testarea serologică pentru determinarea prezenței anticorpilor netreponemici tip reagină (metoda RPR – cantitativă) și treponemici (metoda hemaglutinare pasivă cantitativă –TPHA) la cupluri mamă-copil.
- Laboratorul a asigurat menținerea condițiilor de calitate prevăzute prin propriul Sistem de Menținere a Calității.
- Laboratorul a participat la teste de intercomparare în cadrul sistemului de control extern de calitate pentru toate tipurile de determinări respectiv determinarea Ag/Ab- anti HIV, detecția cantitativă a anticorpilor anti-HCV, detecția cantitativă a antigenului de suprafață al virusului hepatiei B (AgHBs), determinarea prezenței anticorpilor netreponemici tip reagină (metoda RPR – cantitativă) și treponemici (metoda hemaglutinare pasivă cantitativă –TPHA).

Activitatea de laborator în domeniul bolilor transmisibile este redată în tabelul de mai jos :

Examene de bacteriologie, virusologie și serologie

Tabel T63

Specificare	Total	din care:						
		Febra tifoidă și paratifoidă A și B			Toxiinfecții alimentare			
		R Vidal	Hemocult. Medulocult. Biliculturi	Coproculturi, uroculturi	Prod. patolog. (vomisme, culturi etc.)	Produce alimentare	Culturi pozitive	
						Salmonele	Stafilococi enterotoxici, coagul. Poz.	Alți germeni

							Ac HBs	Ac totali HCV	Ag HBs	IgM HAV	IgM HBc	IgM HCV
B	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34
01		109	26			938			17	343	14	11
02		9				21			5	325		1
03									10	1	2	3
04									3			
05			26						4	341	11	6
06									1	325		1

	din care:											
	Sifilis					Gonoree			Chlamydia		HIV	Alte
	VDRL	RPR	TPHA	IgM	Microscopie directă	Examen microscopic	Cultură	Antibiogramă	Cultură	Serologie	Serologie	
B	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46
01		816	1646								2420	221
02		50	69								12	82
03												24
04		22	18									10
05			14									139
06			2									57

6. Participarea la realizarea de studii organizate de INSP prin CNSCBT și/sau CRSP conform metodologiilor – în anul 2014 județul Călărași a participat la derularea studiului de evaluare a eficacității vaccinului antigripal -EPICONCEPT.

- Instruirea personalului medical inclus în studiu privind cerințele studiului.
- Organizarea activității de colectare a datelor.
- Organizarea acțiunii de preluare-transport a probelor și predare către laboratorul DSP.
- Au fost colectate, verificate, validate, stocate, înregistrate și trimise INCDMI Cantacuzino probele prelevate conform metodologiei.

7. Asigurarea schimbului de informații specifice și colaborare interjudețeană în probleme de epidemiologie:

S-a asigurat schimbul de informații și colaborare interjudețeană pentru următoarele situații epidemiologice :

- Cazurile de hepatită virală acută cu virus hepatic A domiciliat în județul Ialomița , internate în secția de boli infecțioase a Spitalului Județean de Urgență Călărași.
- Cazurile de meningită virală acută posibil infecție West Nile internate în Spitalul Județean de Urgență Călărași-secția boli infectioase, domiciliat în județul Ialomița.

Pentru cazurile de meningită s-a asigurat transmiterea informațiilor la DSP Ialomița, prelevarea probelor și trimiterea la INCDMI Cantacuzino.

Pentru cazurile de hepatită virală acută s-a asigurat transmiterea informațiilor la DSP Ialomița, prelevarea

probelor și efectuarea examenelor de laborator pentru stabilirea etiologiei cu laboratorul DSP Călărași.

8. Asigurarea intervenției rapide în focarele de TBC cu minimum 3 cazuri din colectivități /comunități la risc, în 48 de ore de la primirea informației și raportarea la Centrul Regional de Sănătate Publică (CRSP) și CNSCBT.

În anul 2014 s-a înregistrat un focar de tuberculoză ce a evoluat în rândul asistaților din Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică Plătărești (focar notificat în trim.II).

Factorii de risc identificați :

- supraaglomerarea
- trecutul endemiei prin tuberculoză în rândul asistaților din aceasta colectivitate
- boala psihică și retardul mintal cresc riscul de îmbolnăvire dar influențează negativ rata de vindecare
- clasificarea unității ca unitate de asistență socială deși persoanele asistate au boli neuropsihice cronice severe determină încadrarea deficitară cu personal medical

Sursa de infecție : nu a putut fi identificată

Măsuri în focar:

- investigarea bacteriologică și radiologică a contactilor
- educație pentru sănătate salariaților unității
- intensificarea măsurilor de dezinfecție în unitate
- izolarea și tratamentul cazurilor de tuberculoză în Spitalul Municipal Oltenița-secția pneumoftiziologie
- izolarea și continuarea tratamentului cazurilor după negativare, în izolatorul amenajat în incinta unității de asistență socială.

9. Asigurarea testării serologice gratuite a gravidelor, în vederea depistării infecției luetice:

- Organizarea acțiunii de prelevare, prelucrare, înregistrare , stocare seruri recoltate de la gravide de către spitalele din județ ce dețin maternități.
- Organizarea acțiunii de transport al probelor către laboratorul de microbiologie al DSP.
- Efectuarea și interpretarea analizelor.
- Număr de gravide testate în laboratorul DSPJ : 2391
- Număr de gravide pozitive din totalul gravidelor testate :95

Asigurarea testării serologice pentru depistarea sifilisului congenital:

- Organizarea acțiunii de prelevare, prelucrare, înregistrare , stocare seruri recoltate de la lăuzele cu teste luetice pozitive și de la nou născuții acestora de către spitalele din județ ce dețin maternități.
- Organizarea acțiunii de transport al probelor către laboratorul de microbiologie al DSP.
- Efectuarea și interpretarea analizelor.
- Număr cupluri mamă-nou născut investigate în anul 2014 : 11
- Număr nou născuți diagnosticați cu sifilis congenital : 0 (pentru toți nou născuții cu mame cu teste luetice pozitive titrul anticorpilor antiluetici a fost mai mic sau egal cu titrul anticorpilor antiluetici matern).

10. S-a asigurat funcționarea optimă a sistemului de alertă precoce și răspuns rapid.

- In data de 12.09.2014 INBI Matei Balș din Bucuresti a notificat DSP Călărași asupra înregistrării unui caz posibil Tetanos(codul CL /324/2014), caz ce a fost confirmat (B.A.emis de INCDMI Cantacuzino nr 171443/15.09.2014).S-a efectuat investigatie epidemiologica in focar , educatie sanitara.A fost informat CRSPB-CEBTIN si CNSCBT.

Activități în cadrul Programului de supraveghere și control al infecției HIV (P.N.I.3)

1. Analiza și transmiterea către Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș" a indicatorilor programului împreună cu rezultatele analizei derulării programului (realizări, dificultăți, propuneri de îmbunătățire) :

Activități lunare :

- Colectarea datelor privind testările HIV efectuate de toate laboratoarele de analize medicale din județ. Datele colectate sunt următoarele: numărul de teste efectuate pe grupe de vârstă, separat pe grupe de risc și pe sexe, dintre care numărul de teste pozitive pe grupe de vârstă, separat pe grupe de risc și pe sexe .Se efectuează două centralizări :

- Centralizarea testărilor HIV efectuate la nivelul județului pe grupe de vârstă, separat pe grupe de risc și pe sexe, dintre care numărul de teste pozitive pe grupe de vârstă, separat pe grupe de risc și pe sexe și transmiterea datelor la Institutul de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș" (Centrul Național de Luptă AntiSIDA).
- Centralizarea testărilor HIV efectuate la nivelul județului cu testele achiziționate centralizat din fondurile alocate programului (teste ELISA și teste rapide), teste destinate testării gravidelor, bolnavilor cu tuberculoză, a bolnavilor cu infecții cu transmitere sexuală și altor grupe la risc; centralizarea se efectuează pe grupe de vârstă și pe tipuri de teste pentru calcularea indicatorilor pentru Programul de supraveghere și control a infecției HIV/SIDA.
 - Verificarea datelor raportate statistic lunar de către laboratoare cu datele raportate conform Ordinului MS 1611/2004 privind aprobarea circuitului informațional și a fișelor de declarare și supraveghere a infecției HIV/SIDA. Menționăm că toate laboratoarele din sistemul public și privat trimit probe reactive HIV către laboratorul DSP Călărași pentru retestare ELISA și în funcție de rezultat pentru a fi trimise probe la INCDMI Cantacuzino pentru confirmare WesternBlot.

Activități trimestriale :

- Confruntarea datelor trimestriale raportate de către furnizorii de servicii medicale din județ pe Darea de Seamă privind Principalii Indicatori ai Cunoașterii Sănătății cu datele rezultate din centralizarea trimestrială a datelor din evidența compartimentului de supraveghere și control boli transmisibile (cartuș: HIV/SIDA).
 - Validarea situațiilor trimestriale privind bolile transmisibile raportate pe Darea de Seamă privind Principalii Indicatori ai Cunoașterii Sănătății de către furnizorii de servicii medicale din județ.
 - Centralizarea datelor privind cartușul HIV/SIDA din Darea de Seamă privind Principalii Indicatori ai Cunoașterii Sănătății.
 - Introducerea datelor în macheta electronică aprobată de MS și trimiterea către DSP Călărași – biroul statistică/informatică în sănătate publică
 - Colectarea datelor medicale și contabile și a informațiilor necesare pentru elaborarea indicatorilor fizici și de eficiență realizați în cadrul sProgramului de supraveghere și control al infecției HIV.
 - Calcularea indicatorilor de eficiență realizați, introducerea datelor în macheta electronică elaborată de MS și transmiterea datelor către DSP Călărași.
 - Elaborarea raportului medical privind derularea programului de supraveghere și control al infecției HIV și transmiterea acestuia către DSP Călărași.
2. Asigurarea testării HIV a femeilor gravide:
 - Organizarea acțiunii de prelevare, prelucrare, înregistrare, stocare seruri recoltate de la gravide de către spitalele din județ ce dețin maternități.
 - Organizarea acțiunii de transport al probelor către laboratorul de microbiologie al DSP pentru efectuarea testelor ELISA.
 - Efectuarea și interpretarea analizelor.
 - Au fost efectuate în laboratorul DSP un număr 2784 teste ELISA HIV la gravide.
 3. Asigurarea testării HIV pentru depistarea infecției HIV/SIDA în populație, în grupele de risc, la alte categorii și în scop diagnostic (pentru unități medicale care nu au posibilitatea de testare HIV), conform metodologiei :
 - Organizarea acțiunii de prelevare, prelucrare, înregistrare, stocare seruri recoltate de la cazurile de tuberculoză de către spitalele din județ ce dețin în structură paturi de pneumoftziologie.
 - Organizarea acțiunii de transport al probelor către laboratorul de microbiologie al DSP pentru efectuarea testelor ELISA.
 - Efectuarea și interpretarea analizelor.
 4. S-a asigurat distribuirea testelor rapide HIV primite de DSP în urma achiziției centralizate la nivel de MS către maternități.
 5. S-a asigurat suport tehnic personalului din compartimentul de promovare a sănătății pentru derularea campaniilor IEC privind infecția HIV/SIDA.
 6. S-a asigurat consiliere posttestare persoanelor depistate cu infecție HIV/SIDA.

Activități în cadrul Programului de supraveghere și control al tuberculozei (P.N.I.4)

1. S-a asigurat testarea HIV pentru pacienții confirmați cu tuberculoză ; au fost testați HIV-ELISA de către laboratorul DSP un număr de 260 pacienți cu tuberculoză.
2. S-a asigurat coordonarea investigației epidemiologice în focarul de tuberculoză ce a evoluat în rândul asistaților CRRN Plătărești și au fost înaintate fișa de focar și informarea epidemiologică privind focarul la CNSCBT și la CRSP-CEBTIN București.
3. Există bună colaborare cu rețeaua de pneumoftiziologie inclusiv pentru instruirea personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului; Dispensarele TBC din județ notifică compartimentului de supraveghere epidemiologică și controlul bolilor transmisibile toate cazurile suspecte/confirmate tuberculoză .
4. S-a realizat monitorizarea la nivel județean privind derularea programului, în colaborare cu medicul coordonator județean TB, asigurându-se lunar colectarea, centralizarea , prelucrarea datelor medicale .
5. S-a efectuat împreună cu coordonatorul tehnic județean repartiția fondurilor alocate programului, pentru unitățile sanitare de pneumoftiziologie din județ.
6. S-a asigurat colectarea, verificarea și transmiterea raportărilor privind consumul de medicamente și materiale specifice pe componenta curativă, respectiv de prevenție, către Unitatea de asistență tehnică și management din Institutul Național de Pneumoftiziologie Marius Nasta, lunar, trimestrial și anual.

Cazuri noi tuberculoză, județ Călărași, an 2014

	Mediu	Grupele de vârstă (ani):															TOTAL	
		< 1	1	2	3	4	5 - 9	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55 - 64	65 - 74	75 - 84		85 >
Meningita bacilara TBC	Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Urban	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Rural	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tuberculoza cu confirmare bacteriologica si histologica	Total	0	0	0	0	0	0	0	7	15	28	41	38	41	19	8	0	197
	Urban	0	0	0	0	0	0	0	0	5	8	10	7	14	13	3	0	60
	Rural	0	0	0	0	0	0	0	7	10	20	31	31	27	6	5	0	137
Tuberculoza fara confirmare bacteriologica si histologica	Total	0	1	0	0	0	2	0	1	2	2	2	4	1	0	0	0	15
	Urban	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	1	0	0	0	0	0	5
	Rural	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	1	4	1	0	0	0	10

Activități în cadrul Programului Național de depistare activă precoce a cancerului de col uterin:

- Primirea lunară de la Spitalul Județean de Urgență Călărași -organizatorul rețelei de screening în județul Călărași a formularelor FS1 validate de UATM –REGIUNEA Sud 1.
- Primirea trimestrială a indicatorilor trimestriali realizați de la Spitalul Județean de Urgență Călărași, verificarea, validarea și transmiterea la UATM –INSP.
- Promovarea prin massmedia a importanței participării femeilor eligibile la acțiunea de screening pentru depistarea cancerului de col uterin.

Alte activități realizate de personalul compartimentului :

- Evaluarea condițiilor igienico-sanitare de funcționare a unităților sanitare cu paturi din județ în vederea acordării vizei sanitare anuale pe anul 2014 a Autorizațiilor Sanitare de Funcționare.
- Evaluarea condițiilor igienicosanitare a cabinetelor medicale de familie și/sau de specialitate nou înființate în vederea emiterii Autorizațiilor Sanitare de Funcționare.
- Evaluarea condițiilor igienicosanitare a laboratoarelor de analize medicale, unităților de îngrijiri la domiciliu și a altor obiective pentru care legislația prevede viză sanitară anuală.
- Colectarea lunară a datelor de la medicii de familie privind cazurile de giardioză înregistrate în luna precedent, verificarea, validarea, centralizarea datelor, introducerea datelor în macheta specifică pe grupe de vârstă OMS și mediu de rezidență și transmitere la CNSCBT.
- Colectarea sistematică a informațiilor privind cazurile de varicelă, centralizare trimestrială pe grupe de vârstă OMS , din care cazuri complicate cu pneumonie, cazuri complicate cu enefalită, cazuri cu alt tip de complicații , decese și transmitere la CNSCBT.
- Acordare la solicitare de asistență medicală de specialitate pentru obiective ce fac obiectul domeniului de activitate.

B. Compartiment Evaluarea factorilor de risc din mediul de viață și muncă

Personalul încadrat în acest compartiment este reprezentat de 1 medic igienist și 5 asistenți principali igienă, personal care desfășoară toate activitățile compartimentului.

1. Activități în cadrul Programului Național de Monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă (P.N.II):

Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat:

Monitorizarea calității apei :

- Personalul compartimentului a asigurat prelevarea și transportul în condiții conforme a probelor de apă prelevate conform contractelor încheiate cu furnizorii de apă potabilă din județ, în vederea monitorizării calității de audit a calității apei potabile precum și informarea periodică a autorităților locale și a furnizorilor de apă privind neconformitățile înregistrate și măsurile recomandate de remediere.
- S-a asigurat informarea populației privind calitatea apei potabile : Raportul Județean al calității apei potabile –anul 2013 .

Uzina de apă Călărași

Sursa de apă este Dunărea , sursă de suprafață. Captarea apei se efectuează la stația de captare Chiciu și în funcție de debitul Dunării captarea se efectuează în condiții normale de debit prin cribluri iar când debitul este foarte scăzut prin intermediul stației plutitoare. Tot la stația de captare de la Chiciu după captare apa este **decantată** (3 decantoare radiale) și **preclorinată** cu clor lichid.

La stația de tratare Călărași se efectuează următoarele trepte de tratare ale apei: **filtrare rapidă și clorinare.**

Uzina de apă Oltenița

La Uzina de apă Oltenița sursa de apă este de profunzime, din trei puțuri forate, recent construite, de mare adâncime, care au fost autorizate sanitar. Stația de tratate are în prezent următoarele trepte : **oxidare, deferizare, filtrare, clorinare.** Există 3 bazine de înmagazinare a apei : un bazin de 5000 mc și 2 bazine de 1000 mc.

Uzina de apă Lehliu-Gară

Uzina de apă Lehliu-Gară (producător SC ECOAQUA SA) utilizează ca sursă două puțuri forate la mare adâncime. Ca trepte de tratare se efectuează **aerare și dezinfecția apei cu clor** gazos. Există un rezervor de înmagazinare a apei de 1500 mc. Rețeaua de distribuție a apei are o lungime de 10,2 Km.

Stația de apă Budești :

Stația de apă Budești (producător SC “ECOAQUA” SA) utilizează ca sursă de apă, apa de profunzime.

Stația tratare Fundulea- producător SC “ECOAQUA” și **Stația tratare Fundulea-** producător ICDA utilizează ca sursă de apă, apa de profunzime.

În mediul rural aprovizionarea cu apă se realizează de la microcentrale și de la fântâni publice și particulare. Majoritatea microcentralelor nu sunt autorizate sanitar și nu dețin stații de clorinare pentru tratarea apei.

În următoarele localități rurale din județ sursele de apă dispun de stații de tratare: Dragalina, Ulmu, Al.Odobescu, Modelu, Jegălia, Iezeru, Pietroiu, Borceal, Ulmeni, Spanțov, Crivăț, Curcani, Frumușani, Dorobanțu, Gălbinași, Mitreni.

Fântânile publice sunt săpate la adâncimi mici ceea ce duce la impurificarea lor, cu risc pentru apariția intoxicațiilor cu nitriți.

În urma centralizării datelor din buletinele de apă ale probelor prelevate în cursul anului 2014, s-a constatat că s-au înregistrat sporadic probe necorespunzătoare bacteriologic la toate comunele jud. Călărași.

Din punct de vedere chimic s-au înregistrat depășiri ale valorilor la parametrii amoniu, nitriți, nitrați în comunele Modelu, Vlad Țepes, Gălățui, Dragalina, Zimbru și Al. Odobescu. Mentionăm faptul că la microcentrala Gălățui, com. Al. Odobescu, s-a acordat autorizație sanitară cu derogare, pentru o perioadă de trei ani, la parametrul **nitriți**, datorită unei depășiri constante a valorilor CMA la acest parametru.

Măsura de remediere propusă de Primăria Al. Odobescu constă în achiziționarea unei stații de tratare a apei, în vederea reducerii parametrilor: nitriți, nitrați, amoniu.

La microcentralele prevăzute cu stații de clorinare, valoarea clorului rezidual liber a înregistrat depășiri sau s-a situat sub valorile normale.

În județul Călărași nu s-au înregistrat epidemii hidrice.

Calitatea apei potabile în județul Călărași-sistem public 2014

Anul	Mediul	Număr probe prelevate	Număr probe necorespunzătoare chimic / %	Număr probe necorespunzătoare bacteriologic / %
2013	Urban	660	50/330 ; 15.16%	50/330 ; 15.16%
	Rural microcentrale	1944	319/500 ; 63.84%	283/1444 ; 19.60

Raportarea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mari

- În conformitate cu cerințele actuale privind raportarea și informarea (Directiva 98/83/EC, Legea 458/2002 privind calitatea apei potabile , modificată și completată cu Legea 311/2004), anual se raportează către Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar, calitatea apei distribuite de sistemele de aprovizionare cu apă potabilă care furnizează în medie o cantitate de apă potabilă mai mare de 1000 mc/zi sau care deservesc mai mult de de 5000 de persoane. Fiecare Stat Membru al Uniunii Europene , deci și România, este responsabil de întocmirea raportului național asupra calității apei potabile care face parte din raportarea către Comisia Europeană.
- Pentru județul Călărași, în anul 2014, se raportează datele obținute în urma prelevărilor de apă efectuate în cursul anului, de la Uzinele de apă Călărași și Oltenița, microcentrala Dragalina, microcentrala Modelu, microcentrala Roseți, conform cerințelor machetelor de raportare.
- Au fost colectate și introduse în macheta de raportare în format excell elaborată în baza Ghidului de raportare elaborat de CE, informațiile necesare care vor permite elaborarea raportului național al calității apei potabile pentru anul 2014.Macheta de raportare va fi trimisă la INSP București, Centrul National de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar.

Monitorizarea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă generate de apa de fântâna.

Utilizarea îndelungată și necontrolată a nutrienților în agricultură (suntem județ preponderent agrar), determină prezența nitraților, iar județul Călărași se numără printre județele în care se înregistrează în continuare cazuri de intoxicație acută cu nitrați la copilul 0 -1 an, astfel încât deși incidența cazurilor urmează un trend descrescător începând cu anul 2009, rămâne totuși o problemă de sănătate publică.

Monitorizarea se bazează pe raportarea cazurilor înregistrate de către unitățile sanitare care emit diagnosticul și investigarea sub forma unei anchete epidemiologice descriptive cu referire la teritorii delimitate administrative ce vizează populația la risc (copilul 0-1 an).

În anul 2014, în județul Călărași, s-a înregistrat 1 caz de methemoglobinemie acută infantilă generată de apa de fântână, în satul Bogdana, comuna Drago Vodă.

Au fost colectate datele, verificată fișa de înregistrare și raportare a cazului de methemoglobinemie acută transmisă de unitatea sanitară cu paturi, au fost prelevate probe de apă de la fântâna familiei unde s-a înregistrat cazul și au fost lucrate de laboratoarele DSP în vederea stabilirii potabilității apei, au fost completată fișa de anchetă cu informațiile privind expunerea și a fost trimisă conform metodologiei de raportare la CRSP Iași.

Evaluarea calității apei potabile furnizate de sistemele de aprovizionare mici care deserveșc mai puțin de 5000 de persoane.

Conform datelor statistice existente, ponderea populației din România aprovizionată cu apă potabilă furnizată de sisteme mici și medii de apă este de aproximativ 46% din totalul populației țării. Modalitățile de aprovizionare cu apă ale populației prin aceste instalații se realizează fie prin sisteme publice de alimentare cu apă fie prin fântâni publice.

Sistemele mici de aprovizionare cu apă (microcentrale) pot genera riscuri pentru sănătate datorate nerespectării valorilor legiferașe ale parametrilor de calitate ale apei furnizate populației. Deficiențele mai frecvent întâlnite care generează situații de neconformare sunt următoarele: procese de tratare insuficiente aplicate apei, deficiențe de instruire ale personalului care operează aceste sisteme, nerespectarea frecvenței de monitorizare a calității apei furnizate.

Episoadele de boli cu transmitere hidrică asociate instalațiilor mici de apă pot fi depistate mai dificil datorită numărului mai mic de persoane implicate.

Scopul acestei sinteze este:

- supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici în relație cu parametrii relevanți pentru sănătate,
- informarea consumatorilor privind calitatea apei destinate consumului uman, conform cu Legea 458/2002. Problemele identificate pot constitui un suport pentru acțiunile de remediere și de informare a populației vizate.
- protejarea sănătății împotriva efectelor adverse ale oricărui tip de contaminare a apei destinate consumului uman, prin asigurarea salubrității și a purității acesteia

La nivelul județului Călărași :

- s-au catagrafiat sistemele de apă potabilă care aprovizionează mai puțin de 5000 de locuitori (sunt 55 de sisteme mici de apă monitorizate de către DSP Calarasi).
- S-au colectat datele privind calitatea apei potabile distribuite de toate sistemele mici de aprovizionare din județ și s-au completat cu informațiile necesare conform machetei de raportare. Aceste date au fost transmise CRSP Cluj.
- s-au selectat 2 sisteme de aprovizionare cu apă care furnizează între 400-1000m³/zi respectând criteriile de selecție precizate în metodologie (microcentrala Budești și microcentrala Mitreni) ; s-a asigurat prelevarea și transportul probelor de apă la CRSP București în condițiile menționate în metodologie pentru analiza parametrilor chimici și microbiologici menționați în tabelul nr. 4 al HG 974/2004 „Monitorizarea de audit a calității apei potabile la consumator și numărul de probe de prelevat anual” precum și transmiterea fișelor de caracteristici și a rezultatelor de laborator la CRSP Cluj.
- s-au catagrafiat sistemele de apă potabilă care apar în CAT 2 (volum de apă distribuit zilnic între 100-400mc./zi) și au fost colectate datele și informațiile necesare pentru completarea chestionarului stabilit prin metodologie pentru fiecare sistem în parte (CAT 2), în vederea înscrierii lor în Registrul Național.
- De asemenea, în anul 2014 s-a întocmit Raportul trianual (2011-2012-2013) al calității apei potabile distribuite de către sistemele mici de apă, raport care a fost transmis către INSP București

Monitorizarea incidentei bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională la nivel național :

- au fost cercetate și declarate 2 cazuri boală profesională .

Evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților din aerul ambiant în mediul urban:

- Colectarea datelor demografice, a datelor de mortalitate generală, infantilă și specifică, a datelor de morbiditate generală și specifică a datelor de admisibilitate în spital separat pentru județul Călărași și municipiul Călărași și datele de poluare. Toate informațiile au fost transmise la CRSP București.

Monitorizarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală :

- Instruirea personalului medical din unitățile sanitare cu paturi privind prevederile ordinului MS 1226/2012.
- Informarea tuturor furnizorilor de servicii medicale clinice și paraclinice din județ privind prevederile ordinului MS 1226/2012.
- Trimiterea către toți de servicii medicale clinice și paraclinice din județ a formularelor de colectare datelor.
- Trimiterea către unitățile sanitare cu paturi și centrul de dializă HIS Călărași a machetelor electronice de raportare lunară elaborate de INSP.
- Colectarea lunară a datelor de la furnizorii de servicii medicale și introducerea în machete de raportare de către DSP și trimiterea la INSP
- Centralizarea trimestrială a datelor și trimiterea la INSP.

Supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante.

- S-a realizat actualizarea catagrafiilor personalului expus medical la radiații ionizante de pe raza județului Călărași; în județ există un număr de 51 de cadre medicale implicate în activitatea radiologică, dintre care 17 medici și 34 de asistenți medicali, pentru care s-au încheiat fișe medicale de supraveghere, de către medici de medicina muncii abilitați în medicina muncii cu radiații, acestea atestând faptul că nu au fost cazuri de boli profesionale și având concluzia apt.
- Nu s-au înregistrat cazuri de supraexpunere la radiații; măsurătorile individuale dozimetrice nu au relevat cazuri de supraexpunere.
- În județ există un număr de 9 instalații pentru radiografie și radioscopie, 6 instalații Rx dentar (panoramic și intraoral) și un computer-tomograf.

Protecția radiologică a pacientului în utilizarea medicală a radiațiilor.

- Au fost colectate, verificate și centralizate centralizate datele privind investigațiile efectuate pacienților prin expunere la radiații X.
- Au fost raportate Institutului Național de Sănătate Publică București numărul de examinări medicale radiologice în scop diagnostic, media ponderată a dozelor de radiații pe grupe de vârstă și tip de examinare, tipul instalațiilor radiologice.

Rolul alimentului în izbucnirile de toxinfecții alimentare din România:

- Colaborare cu inspectorii CCSP Călărași sub coordonare medic epidemiolog pentru investigarea focarelor de TIA.
- Colectarea datelor, completarea fișei OMS și trimiterea acesteia către CRSP București
- În anul 2014 s-au înregistrat 1 focare familiale TIA cu număr cumulativ de 3 cazuri.

2. Activități în cadrul Programului Național de Promovare a Sănătății și Educație pentru Sănătate (P.N.V)- Subprogramul de supraveghere a stării de sănătate a populației .

Menționăm că toate activitățile în colectivitățile de preșcolari și elevi se desfășoară cu mare dificultate în județul Călărași neexistând nici un medic școlar.

Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor:

a. Evaluarea morbidității prin dispensarizare :

- colectarea, centralizarea rezultatelor examenului de bilanț , introducerea în macheta specifică și transmiterea datelor la INSP-CRSP București
- analiza datelor furnizate de situația centralizată a examenelor medicale de bilanț și informarea populației asupra principalelor concluzii prin includerea datelor în Raportul Stării de Sănătate
- acțiunile s-au realizat cu sprijinul voluntar al unor medici de familie și situațiile finale nu includ toți preșcolarii și toți elevii din județ.
- din totalul de 13 531 de copii examinați, 2 147 sunt dispensarizați pentru diverse forme de boli cronice, acoperind aproape toată paleta din macheta metodologiei, pe primele locuri situându-se viciile posturale (157 cazuri), viciile de refracție (382 de cazuri) și nu în ultimul rând obezitatea de cauză neendocrină (293 de cazuri) și bolile cronice respiratorii (264 cazuri). Obezitatea corelată cu datele din Sinteza privind “Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate pe baza examenelor medicale de bilanț la copiii și tinerii din colectivitățile școlare din mediul urban și rural”(314 copii cu dezvoltare dizarmonică prin plus de greutate, dizarmonia cea mai frecventă), reflectă tendința de creștere a numărului de copii și tineri cu obezitate.

b.Triajul epidemiologic :

- colectarea, centralizarea rezultatelor triajelor epidemiologice efectuate după fiecare dintre vacanțele școlare , introducerea în macheta specifică și transmiterea datelor la INSP-CRSP București și Ministerul Sănătății –Direcția de Sănătate Publică și Control în Sănătate Publică.
- Informarea populației cu sprijinul massmedia privind rezultatele triajelor epidemiologice efectuate .
- Au fost examinați un număr de un număr de 31 195 de copii după vacanța de iarnă, un număr de 30 274 de copii după vacanța de primăvară și un număr de 39 522 de copii după vacanța de vară, constantându-se existența în număr mare a cazurilor de angine, foarte puține investigate cu laboratorul (97 după vacanța de iarnă, 6 investigate cu laboratorul, 123 după vacanța de primăvară, neinvestigate cu laboratorul și 56 după vacanța de vară, doar 2 investigate cu laboratorul), a cazurilor de pediculoză, în creștere de la 95, în urma triajului după vacanța de iarnă, la 104 în urma triajului după vacanța de primăvară și menținerea constantă a creșterii numărului cazurilor, după vacanța de vară la triaj înregistrându-se 143 de cazuri. Raportarea a fost făcută după fiecare triaj, conform metologiei, Institutului Național de Sănătate Publică București.
- S-au luat măsuri medicale specifice față de copiii și contactii copiilor cu boli infecto-contagioase, reprimirea acestora în colectivități de elevi antepreșcolari, preșcolari, școlari sau elevi fiind condiționată de de vindecare sau deparazitare, dacă a fost vorba de o boală parazitară și numai cu aviz epidemiologic din partea medicului.

c.Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate pe baza examenelor medicale de bilanț la copiii și tinerii din colectivitățile școlare din mediul urban și rural:

- din totalul celor 2023 de copii examinați somatometric, se constată că 807 dintre ei sunt dizarmonici, cei mai mulți cu plus de greutate, 434, iar 372 cu minus de greutate. Sinteza a fost raportată, conform metodologiei, Institutului Național de Sănătate Publică București.

3. A fost elaborat Raportul stării de sănătate a populației județului Călărași an 2013(raport postat pe site-ul instituției) .

Activitatea de laborator în domeniul monitorizării factorilor de mediu este redată în tabelul de mai jos :

Determinări și analize ale factorilor de mediu

Tabel T64

Specificare		Total probe	din care: pozitive	Număr determinări efectuate			
				Fizico-chimice	din care: pozitive	Biologice	din care: pozitive
A	B	01	02	03	04	05	06
Ape potabile	01	2953	1144	4448	525		
Alte ape	02	103	21	102	9		
Aer, depuneri atmosferice	03	42		42			
Sol, reziduri solide	04						
Suprafețe contaminate	05						
Produse vegetale, plante	06						
Microclimat	07						
Iluminat, zgomot, trepidații	08	23	7	23	7		
Alte probe	09	226	11	226	11		

- continuare -

	Număr determinări efectuate					
	Microbiologice	din care: pozitive	Radio-dozimetrice	din care: pozitive	Radio- chimice	din care: pozitive
B	07	08	09	10	11	12
01	6185	1290				
02	161	20				
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						

8. Analize de alimente

Tabel T65

Specificare	B	Total probe		Număr determinări efectuate			Alimente scoase din consum (kg)
		Recoltate (investigate)	din care: necoresp.	Fizico-chimice și toxicol.	Radiochimice	Microbiologice	
A	B	01	02	03	04	05	06
Lapte și derivate	01						
Carne, pește și derivate	02						
Conserve sterilizate	03						
Alte produse alimentare	04	1				6	
Adjuvanți	05						
Ambalaje,utilaje, teste de salub.	06	2				8	

Alte activități realizate de personalul compartimentului :

- Acordare la solicitare de asistență medicală de specialitate pentru obiective ce fac obiectul domeniului de activitate.

C. Compartiment Promovarea Sănătății

DSP Călărași nu are nici o persoană încadrată în acest compartiment, activitățile fiind realizate de inspectorul încadrat pe compartimentul de control a asistenței medicale a mamei și copilului.

Organizarea și participarea la sesiuni de instruire și perfecționare :

- În perioada 21-23 martie 2014 s-a participat la Forumul Internațional pentru Turismul de Sănătate .Lucrările s-au focusat pe promovarea potențialului turismului medical din România (educarea pacienților, companiilor de asigurare, agențiilor și a medicilor cu privire la conceptul de turism medical și asupra consecințelor și avantajelor acestui fenomen.
- În perioada 15 – 18 mai 2014 s-a participat la ultima sesiune de formare susținută în cadrul Proiectului “Romed2” și “Romact” la invitația Consiliului Europei și a Comisiei Europene.

Activități destinate rezolvării priorităților locale :

- Participarea în cadrul concursurilor derulate prin “*Programul de încurajare a consumului de fructe în școli*”, semestrele I și II, an școlar 2013 – 2014, organizat de către Consiliul Județean Călărași – Direcția de Integrare Europeană, Dezvoltare Regională și Relații Externe, în colaborare cu Inspectoratul Școlar Județean și Direcția pentru Agricultură, Călărași.
- Participarea în perioada 22 – 27 aprilie 2013 la derularea campaniei de informare pentru părinți “*Să protejăm împreună copilăria*” având drept scop comun, acela de a avea copii mai sănătoși.
- Desfășurarea de activități în cadrul proiectului “*Creșterea accesului la servicii de prevenție medicală primară pentru copiii și adolescenții din România. Alimentația sănătoasă și activitatea fizică în rândul copiilor și adolescenților din România*”.
- Activități pentru promovarea vaccinării .
- Activități pentru promovarea sănătății orale și igienei personale.

Derularea de campanii de informare-educare-comunicare organizate cu ocazia evenimentelor incluse in Programul Național de Promovarea Sănătății și Educație pentru Sănătate :

1. Luna Națională de Prevenire a Cancerului (februarie 2014).

- Comunicat de presă
- Distribuire de pliante, broșuri, postere
- Acțiuni IEC .
- promovarea prin massmedia a importanței participării femeilor la programul de screening pentru depistarea precoce a cancerului de col uterin.

2. Ziua Mondială a Sănătății Orale (22 martie 2014).

- Distribuire de pliante, broșuri, postere
- Acțiuni IEC .

3. Ziua Mondială a Apei (22 martie 2014).

- Comunicat de presă
- Distribuire de pliante, broșuri, postere.

4. Ziua Mondială de Luptă Împotriva Tuberculozei (24 martie 2014).

- Comunicat de presă
- Conferința de presă cu tema ” Atinge ținta de 3 milioane.Găsește.Tratează.Vindecă Tuberculoza “, la sediul spitalului de Pneumoftiziologie, Călărași
- Distribuire de pliante, broșuri, postere

5. Ziua Mondială a Sănătății (7 aprilie 2014)

- Comunicat de presă
- Distribuire de pliante, broșuri, postere
- Acțiuni IEC .

6. Săptămâna Europeană a Vaccinării (24 – 30 aprilie 2014).

- Comunicat de presă
- Distribuire de pliante, broșuri, postere
- Acțiuni IEC .

7. Ziua Națională a Inimii (4 mai 2014)

- Distribuire de materiale informative pentru : atragerea persoanelor sedentare sănătoase la practicarea regulată a mișcării pentru sănătate și încurajarea pacienților cu boli cronice la asumarea dozei de activitate fizică prescrisă de medic ca parte a tratamentului de recuperare/întreținere.

8. Save Lives : Clean Your Hands – CYH (5 mai 2014)

Igiena mâinii : Sănătate și Viață

- Comunicat de presă
- Materiale grafice postate în unități sanitare.

9. Ziua Mondială de luptă Împotriva Hipertensiunii (17 mai 2014)

- Comunicat de presă
- Distribuire de pliante, broșuri, postere
- Acțiuni IEC .

10. Ziua Europeană Împotriva Obezității (17 mai 2014)

- Mediatizarea campaniei prin articole în presa scrisă
- Activități de IEC în unitățile de învățământ
- Distribuire de materiale informative în școli, licee, cabinete medicale școlare, CMI - uri, ambulatoriu de specialitate
- Campanie stradală de IEC a populației (măsurarea greutateii, calcularea IMC, măsurarea T.A.)
- Sprijinirea persoanelor supraponderale să-și mențină greutatea normală prin stil de viață sănătos
- Informarea și educarea cetățenilor despre riscurile excesului ponderal și beneficiile adoptării unei alimentații echilibrate și a desfășurării activităților fizice susținute.

11. Ziua Internațională de Luptă Împotriva Abuzului și Traficului Ilicit de Droguri (26 iunie 2014)

- Comunicat de presă
- Acțiuni cu tema “Drogurile, de la curiozitate la dependență” la Centrul “SERA” din cadrul DGASPC, Călărași.
- Distribuire de pliante, broșuri, postere

12. Luna Națională a Informării despre Efectele Consumului de Alcool (iulie 2014)

- Comunicat de presă
- Acțiuni în parteneriat cu CPEC Antidrog Călărași având ca temă “ Lumea adolescenților și alcoolul” în unități de învățământ din Călărași, cu privire la caracteristicile adicției de alcool, cauzele consumului de alcool, consecințele adoptării acestui comportament.
- “E bine să se consume alcool?” (dezbateri pe echipe PRO si CONTRA = argumentare).
- Distribuire de pliante, broșuri, postere

13. Ziua Mondială de Luptă Împotriva Hepatitei (28 iulie 2014)

- Comunicat de presă
- Distribuire de pliante, broșuri, postere
- Acțiuni IEC

14. Săptămâna Mondială a Alimentației la Sân (1 – 7 august 2014)

- Distribuire de pliante, broșuri, postere

15. Săptămâna Europeană a Mobilității (16 – 22 septembrie 2014)

- Comunicat de presă
- Distribuire de pliante, broșuri, postere

16. Ziua Mondială a Contracepției (26 septembrie 2014)

- Comunicat de presă
- Distribuire de pliante, broșuri, postere
- Acțiuni IEC (licee din Călărași, elevi din cls. a IX- XII a)

17. Ziua Internațională a Vârșnicului (1 octombrie 2014).

- Comunicat de presă

18. Ziua Mondială de Luptă Împotriva Diabetului (14 noiembrie 2014)

- Comunicat de presă
- Distribuire de pliante, broșuri, postere
- Acțiuni IEC pentru atragerea persoanelor sedentare sănătoase la practicarea regulată a mișcării pentru sănătate.
- Acțiuni IEC pentru încurajarea pacienților cu boli cronice la asumarea dozei de activitate fizică prescrisă de medic ca parte a tratamentului de recuperare/întreținere.
- Distribuire de materiale informative (Spitalul Județean de Urgență Călărași, secțiile medicală, geriatrie, ATI și ambulatoriul de specialitate).

19. Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice (18 noiembrie 2014)

- Comunicat de presă
- Distribuire de pliante, broșuri, postere

20. Ziua Națională fără Tutun (21 noiembrie 2014)

- Acțiuni de mediatizare și informare a populației generale la nivel stradal în parteneriat cu CPECA și Crucea Roșie filiala Călărași.
- Acțiuni IEC în școli, licee și Centrul de plasament “Sera” din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului, Călărași cu distribuire de materiale informativ – educative;
- Prezentarea machetelor plămân sănătos și bolnav;
- Prezentarea efectelor fumului la Păpușa fumătoare;
- Măsurarea CO – concentrația de monoxid de carbon din aerul exhalat și vârsta reală a plămânilor.
- Au fost distribuite elevilor și copiilor instituționalizați materiale informative (pliante, broșuri, postere, autocolante), dar și tricouri / pixuri inscripționate.
- Campanie de informare, educare și măsurarea CO – concentrația de monoxid de carbon din aerul exhalat determinând vârsta reală a plămânilor pentru pacienții din cadrul Spitalul de Pneumoftiziologie, Călărași.

21. Ziua Internațională pentru Eliminarea Violenței Împotriva Femeilor (25 noiembrie 2014)

- Comunicat de presă
- Distribuire de pliante, broșuri, postere

22. Ziua Mondială de Luptă Împotriva HIV / SIDA (1 decembrie 2014)

- Comunicat de presă
- Distribuire de pliante, broșuri, postere, autocolante
- Acțiuni IEC (școli, licee, Centrul “Sera” din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului, Călărași) în parteneriat cu CPECA Călărași și DJTS Călărași, sub sloganul "ȚINTA ZERO: ZERO INFECȚII NOI CU HIV. ZERO DISCRIMINĂRI. ZERO DECESE PRIN SIDA" .