

Raport de Activitate al

Direcției de Sănătate Publică Jud. Suceava

Direcția de Sănătate Publică Jud. Suceava este organizată și funcționează ca serviciu public deconcentrat a Ministerului Sănătății, cu personalitate juridică.

Direcția de Sănătate Publică Jud. Suceava, este condusă de un Comitet Director, format din directorul executiv și doi directori executivi adjuncți, din care unul economic, numiți de ministrul sănătății.

Activitatea financiară a direcției de sănătate publică județeană se desfășoară pe baza bugetului de venituri și cheltuieli aprobat de Ministerul Sănătății, în condițiile legii.

Structura direcției de sănătate publică județene cuprinde departamente, servicii, birouri și compartimente funcționale, în funcție de numărul de posturi, statul de funcții fiind aprobat de către ministrul sănătății, avînd drept cadru de organizare Ordinul Ministrului Sănătății 1078/2010.

Personalul direcției de sănătate publică județene este constituit din funcționari publici, precum și alte categorii de personal medico-sanitar și auxiliar sanitar care nu exercită prerogative de putere publică, respectiv personalul departamentului de supraveghere în sănătate publică (serviciile de supraveghere și control boli transmisibile, evaluarea factorilor de risc din mediul de viață și muncă, evaluarea și promovarea sănătății, respectiv laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate publică) și personalul compartimentului administrativ și mentenanță - care sunt personal contractual.

Deoarece distribuția teritorială a populației este dispersată neuniform, avînd caracteristici epidemiologice specifice, posibilități de dotare și încadrare cu personal de specialitate, la propunerea directorului executiv al direcției de sănătate publică județene și cu aprobarea Comitetului director al direcției, au fost desemnate în teritoriul administrativ al județului puncte de lucru fixe, deservite de personal medico-sanitar din structura proprie a direcției.

Rolul principal al Direcțiilor de sănătate publică în conformitate cu Programul de Guvernare 2009 – 2012, Cap. 6 – Sănătate, este evaluarea, coordonarea și monitorizarea modului de asigurare a asistenței medicale curative și profilactice din unitățile sanitare de pe teritoriul județului Suceava, inclusiv pentru unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății, luând măsuri pentru asigurarea accesului la asistența medicală a oricărei persoane din raza județului. Pentru aceasta Direcția de sănătate publică județeană desemnează reprezentanți în consiliul de administrare al spitalelor din subordinea autorităților administrației publice locale.

De asemenea, prin serviciile de supraveghere medicală, coordonează, organizează, evaluează și participă la realizarea programelor naționale de sănătate ce se derulează în teritoriul județului și exercită atribuții specifice de control în sănătatea publică, în domeniile de competență, prin personalul împuternicit de Ministerul Sănătății.

Direcția de sănătate publică județeană, în colaborare cu autoritățile locale, cu instituții de învățământ și organizații guvernamentale și nonguvernamentale, organizează activități în domeniul medical al sănătății publice.

Direcțiile de sănătate publică județene coordonează serviciile de asistență medicală din teritoriu, organizează, coordonează și participă la asistența medicală în caz de calamități, epidemii, catastrofe și alte situații deosebite, organizează, coordonează și răspund de pregătirea rețelei sanitare pentru apărare, participând la coordonarea acordării primului ajutor calificat împreună cu inspectoratele pentru situații de urgență sub coordonarea și împreună cu alte structuri ale Ministerului Sănătății.

Direcția de sănătate publică județeană organizează culegerea și prelucrarea datelor statistice de la toți furnizorii de servicii medicale, indiferent de forma de organizare, întocmind rapoarte statistice periodice și transmițându-le către instituțiile desemnate în acest scop. La solicitare, furnizează date statistice și către alte autorități, cu respectarea confidențialității datelor personale.

La cererea unor persoane fizice sau juridice, direcția de sănătate publică județene efectuează, potrivit dispozițiilor legale, servicii medicale de sănătate publică, pentru care se percep tarife potrivit actelor normative în vigoare. Veniturile realizate din aceste activități constituie venituri proprii, care se folosesc în condițiile legii.

Serviciul resurse umane, normare, organizare, salarizare – Extras

În conformitate cu Ordinul MS nr.323/2011 privind aprobarea metodologiei și a criteriilor minime obligatorii pentru clasificarea spitalelor în funcție de competență, serviciul RUNOS a colaborat cu Comitetul Director al Direcției de Sănătate Publică Județeană Suceava, a analizat rapoartele de autoevaluare ale managerilor celor 9 spitale publice și a unui spital privat – urmărind evoluția indicatorilor inclusiv din perioada premergătoare descentralizării unităților sanitare cu paturi, conf. HG 48/2010 – și a făcut propuneri Ministerului Sănătății, în baza cărora s-au emis ordine de clasificare după cum urmează:

Spitale publice

Nr. crt.	Denumire spital	Populatie	Nr. paturi	Categ. clasificare
1.	Spitalul Județean de Urgență „Sf.Ioan cel Nou „ Suceava	227195	1200	III
2.	Spitalul Municipal „Sf.Doctori Cosma și Damian” Rădăuți	154815	460	IV
3.	Spitalul Municipal Fălticeni	135578	337	IV
4.	Spitalul Municipal Cîmpulung Moldovenesc	54820	265	IV
5.	Spitalul de Psihiatrie Cronici Siret	26895	210	V
6.	Spitalul de Psihiatrie Cîmpulung Moldovenesc	54820	70	V
7.	Spitalul Orășenesc Siret	26895	75	V cu plan de conformare
8.	Spitalul Municipal Vatra Dornei	46537	190	IV cu plan de

				conformare
9.	Spitalul Orășenesc Gura Humorului	64831	113	IV cu plan de conformare

Spitale private

Nr. crt.	Denumire spital	Populatie	Nr. paturi	Categ. clasificare
1.	Spitalul Bethesda	nenormată	48	V

TOTAL 2968 PATURI

Județul Suceava s-a încadrat în numărul de 3025 unități sanitare publice și private pentru care casele de asigurări de sănătate pot încheia contracte de furnizare de servicii medicale spitalicești.

La începutul anului 2011 DSP Suceava a analizat posibilitățile de raționalizare a unităților sanitare cu paturi din județ, propunând variante de raționalizări a spitalelor în funcție de indicatorii de performanță.

Una din propuneri a fost aceea de transformare a Spitalului de Boli Cronice Solca care avea 70 paturi (40 paturi de medicină internă și 30 paturi pneumologie) în Centru pentru persoane varstnice. După mai multe discutii, inclusiv cu administrația publică locală, care se opunea vehement, această propunere s-a finalizat prin înființarea Centrului pentru persoane vârstnice și desființarea Spitalului Solca, conform HG nr.647/22.06.2011, **întregul personal medical care a solicitat redistribuire fiind preluat de alte spitale, iar personalul TESA și restul personalului medical fiind anagajat la noul centru.**

Compartimentul Juridic – Sintează

Nr. crt.	Obiectivul/Acțiunea	Entitatea implicată în realizare	Termen Finalizare	Observații
	<ul style="list-style-type: none"> - asigurarea respectării legii, apărarea proprietății publice și private aflate în administrarea DSP Jud. Suceava, a unităților din subordine, precum și buna gospodărire a mijloacelor materiale și financiare din patrimoniu; - redactarea de cereri de chemare în judecată, de întâmpinări, de exercitări 	Compartimentul Juridic	Permanent	

<p>a căilor de atac, cu aprobarea conducerii DSP Jud. Suceava;</p> <ul style="list-style-type: none"> - reprezentarea și apărarea intereselor persoanei juridice în fața instanțelor judecătorești, a altor organe cu caracter jurisdicțional, precum și în cadrul oricărei proceduri prevăzute de lege, în baza delegației date de conducerea instituției. - avizarea, la cererea conducerii a actelor care pot angaja răspunderea patrimonială a persoanei juridice, precum și orice alte acte care produc efecte juridice (decizii, copii conforme cu originalul, etc.); - propunerea privind luarea măsurilor necesare în vederea întăririi ordinii și disciplinei, prevenirea încălcării legislației și a oricăror altor abateri; - asigurarea de consultanță juridică compartimentelor din cadrul DSP Suceava, precum și a unităților sanitare publice din subordine; - asigurarea informării personalului privind actele normative nou apărute din domeniul de activitate al DSP Suceava; 			<ul style="list-style-type: none"> - s-au soluționat în favoarea DSP Județeană Suceava un număr de 11 cauze și - 1 cauză în care reclamanta-recurentă a avut câștig de cauză,
--	--	--	---

<p>- îndeplinirea de orice alte lucrări cu caracter juridic- evidență : petiții/reclamații/sesizări, etc.;</p> <p>- participarea la comisiile privind inventarierea OI și MF, atribuirea contractelor de achiziții publice, etc.;</p> <p>- asigurarea punerii în practică a măsurilor dispuse de instanță a măsurii obligării la tratament medical sau internare medicală prevăzute de ART.113/114/ Cod Penal,</p> <p>- asigurarea evidenței proceselor – verbale de constatare a contravenției, transmiterea lor către AFP sau după caz către primărie, în vederea preluării debitelor contraveniențelor de către acestea.</p>			<p>- s-au înregistrat un număr de 160 de petiții soluționate, precum și un număr de 31 răspunsuri la solicitările diferitelor instituții (instituția Prefectului, Inspectorate de poliție, spitale, primărie, Ministerul Sănătății, etc.);</p> <p>- după cum urmează:</p> <ul style="list-style-type: none"> * un număr de 2 obligări la Măsura de siguranță a Internării medicală, conform Art.114 Cod Penal; * un număr de 13 obligări la Măsura de siguranță a Tratatului medical, conform Art.113 Cod penal; <p>- 47 amenzi</p> <ul style="list-style-type: none"> *39 sînt achitate * 4 transmise la AFP * 3 contestate în instanță, încă pe rol
---	--	--	--

Compartiment Audit Public Intern – Sintează

Nr. crt.	Obiectivul/Acțiunea	Entitatea implicată în realizare	Termen Finalizare	Observații
	<p><i>Activitate nesupusă imixtiunilor externe începând de la stabilirea obiectivelor, realizarea efectivă a lucrărilor și până la comunicarea rezultatelor acesteia. Prin atribuțiile sale, compartimentul de audit public intern nu este implicat în elaborarea și implementarea sistemului de control intern/ managerial al instituției.</i></p> <p><i>- Auditorului intern îi sunt aplicate principiile privind independența și obiectivitatea desfășurării activității, așa cum sunt reflectate în Carta Auditului Intern, elaborată la nivelul DSP Suceava.</i></p> <p><u>Misiune de audit –</u></p> <p>1. Derularea subprogramului pentru ameliorarea stării de nutriție a gravidei și copilului – profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0- 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf</p> <p>2. Analiza utilizării fondurilor bugetare alocate prin transfer către structura UPU din cadrul Spitalului Jud. de Urgență</p>	<p>Compartimentul de audit public intern</p>	<p>Permanent</p>	<p>- În anul 2011 nu au existat probleme în elaborarea și aplicarea cadrului metodologic și procedural propriu activității de audit intern.</p> <p>- În perioada 12.09.- 14.10.2011 Camera de Conturi Suceava a efectuat o misiune de audit financiar la DSP Suceava, prin care a fost evaluată și activitatea de audit public intern, ocazie cu care nu au fost identificate disfuncții în desfășurarea activității de audit public intern.</p> <p>- fondurile alocate subprogramului au acoperit necesarul de resurse financiare pentru acordarea gratuită a laptelui praf pentru copiii cu vârste cuprinse între 0-12 luni</p> <p>- achiziția laptelui praf formulă specială s-a efectuat în conformitate cu legislația în vigoare privind achizițiile publice</p> <p>- ambalarea, transportul, depozitarea și distribuirea laptelui praf s-a efectuat în mod corespunzător</p> <p>- nu -sa constatat disfuncții și neregularități în modul de desfășurare a activităților specifice.</p>

	<p>Suceava</p> <p><u>Misiune de consiliere -</u> Realizarea autoevaluării sistemului de control intern/managerial în vederea elaborării raportului de către conducătorul entității</p>			<ul style="list-style-type: none"> - este emisă, de către conducătorul instituției, decizie internă de constituire a structurii cu atribuții de monitorizare, coordonare și îndrumare metodologică privind sistemul propriu de control intern/managerial - sunt elaborate proceduri operaționale pentru un număr de 51 de activități - raportarea către MS a stadiului implementării și dezvoltării sistemului de control intern s-a efectuat prin întocmirea de situații trimestriale până la data de 25 a lunii următoare fiecărui trimestru încheiat
--	---	--	--	--

Biroul informatică în sănătate publică – Sintează

Este serviciul care colectează toate datele statistice de la unitățile ce prestează servicii sanitare către populație, le monitorizează, verifică, prelucrează și le corectează – unde este cazul – cu acordul transmițătorului, după care le transmite structurilor de specialitate din cadrul Ministerului Sănătății, sau la cerere, unității coordonatoare a județului, respectiv Instituția Prefectului.

Exemplificăm cu;

Consultații și tratamente, anul 2011

Specificare	Rând	Total			Urban			Rural		
		Total	Adulți 15 ani+	Copii 0 - 14 ani	Total	Adulți 15 ani+	Copii 0 - 14 ani	Total	Adulți 15 ani+	Copii 0 - 14 ani
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08	09
Consultații	01	1691771,0	1350395,0	341376,0	808154,0	653347,0	154807,0	883617,0	697048,0	186569,0
la un locuitor	02	2,38	2,32	2,65	2,66	2,57	3,11	2,16	2,12	2,36
Tratamente	03	420371,0	330796,0	89575,0	152311,0	122827,0	29484,0	268060,0	207969,0	60091,0
la un locuitor	04	0,59	0,56	0,69	0,50	0,48	0,59	0,65	0,63	0,76

Informare Operativă – pentru Prefectură Anul 2011

Specificație	2010		2011	
	Cifre absolute	Procente	Cifre absolute	Procente
Născuți vii ‰ locuitori	7687	10,82	7520	10,58
Decese Generale ‰ locuitori	7446	10,49	7306	10,28
Din care :				
- în spital	1500	20,15	1481	20,28
- la domiciliu	5946	79,85	5825	79,72
- peste 75 ani	5592	75,10	5566	76,18
Sporul Natural ‰ locuitori	241	0,33	214	0,30
Decese sub un an ‰ născuți vii	77	10,02	57	7,57
Din care:				
- la domiciliu % din total	17	22,08	18	31,58
- în spital % din total	60	77,92	39	68,42
- neonatale precoce (0-6 zile)	46	5,98	29	3,85
- neonatale (0-27 zile)	57	7,42	35	4,65
- post neonatale (peste 28 zile)	20	2,60	22	2,92
Decese 1-4 ani ‰ locuitori	12	0,36	11	0,26

Gravide	- nou depistate	5241	4758	X	X
	- rămase în evidență	2281	2230	X	X
Întreruperi de sarcină %o născuți vii		1103	1157	143,49	153,85
Decese Materne %o născuți vii		-	-	-	-
Prevalența % locuitori	- Diabet zaharat	20005	21347	2,28	3,00
	- Epilepsie	2688	2688	0,38	0,37
	- Hipertensiune arterială	71863	74169	10,12	10,43
	- Cardiopatii ischemice	37293	38676	5,25	5,44
	- Cord pulmonar cronic	1422	1423	0,20	0,20
	- Boli cerebro-vasculare	7581	8130	1,07	1,14
	- Boli pulmonare cronice obstructive	11902	12294	1,68	1,72
	- Boala ulceroasă	11719	11680	1,65	1,64
	- Ciroze, hepatite cronice	10689	10970	1,51	1,54
	- Insuficiență renală cronică	1882	1984	0,27	0,27
	- Tumori maligne	8706	9259	1,23	1,30
	- Tuberculoză	504	468	0,07	0,06
	- Tulburări mintale	14859	15445	2,09	2,17
	• din care	Dependenți de droguri	-	-	-

Compartimentul de avize și autorizare – Sintează

Nr. crt.	Obiectivul/Acțiunea	Entitatea implicată în realizare	Termen Finalizare	Observații
	Notificări – asistență de specialitate în sănătate publică	Compartimentul de avize și autorizare	Permanent	- eliberate 308 - respinse 19
	ASF conform Ord. MS Nr. 1030/2009			- eliberate 149 - respinse 7
	Vize anuale			- eliberate 152 - respinse 2
	Referate de evaluare, conf. Ordin MS nr. 1030/2009			- efectuate 274
	Buletine expertizare Medicina muncii			- efectuat 115

Sinteza Programelor Desfășurate – Sintează

Nr. crt.	Obiectivul/ Acțiunea	Entitatea implicată în realizare	Termen finalizare	Observații
	<p><i>Programul National privind bolile transmisibile PN I, urmărindu-se:</i></p> <p><u>1. Programul național de imunizare, prin:</u></p> <p>- Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinare</p> <p><u>2. Programul national de supravegheresi control al bolilor transmisibile (boli transmisibile prioritare, infectie hiv, tuberculoza, infectii cu transmitere sexuala) prin:</u></p> <p>2.1 - Subprogramul de supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare</p> <p>2.2 - Subprogramul de supraveghere si control al infecției HIV</p> <p>2.3 - Subprogramul de supraveghere și control al tuberculozei</p> <p>- mentinerea tendintei</p>	<p>DSP Suceava</p>	<p>Decembrie 2012</p>	<p>Stadiul la 31.12.2011</p> <ul style="list-style-type: none"> - 6074 doze BCG, copii 0-2 ani; - 18476 doze Hep.B ped., copii 0-2 ani; - 26626 doze DTP-IPV, copii 0-2 ani; - 6417 doze ROR, copii 0-2 ani; - 15051 doze ROR, copii clasa a I-a; - 21335 doze VTA, adulti 15 ani și peste; - 8165 doze DTPa; <p>- 145 activități desfășurate</p> <ul style="list-style-type: none"> - 431 teste ELISA HIV efectuate la gravide, <i>din care 1 pozitive</i> - 1111 teste rapide HIV efectuate la gravide în maternitate <i>0 pozitive</i> - 442 teste rapide HIV efectuate la grupele de risc, <i>din care 2 pozitive</i> - 569 teste rapide HIV efectuate la alte categorii, <i>din care 7 pozitive</i> - 2 consilieri HIV/SIDA - 186 număr beneficiari monitorizați HIV/SIDA - 1 campanie națională IEC desfășurată - 4467 persoane examinate pentru depistare cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză; - 741 persoane beneficiază de chimioprofilaxie

<p>actuale a incidentei prin tuberculoza</p> <p>2.4 - Subprogramul de supraveghere și control al bolilor cu transmitere sexuală</p> <ul style="list-style-type: none"> - scaderea incidentei bolilor cu transmitere sexuala si a sifilisului congenital <p><u>3. Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizare a utilizării antibioticelor și a antibioticorezistenței</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale <p>Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă PN II, urmărindu-se:</p> <p>1. Subprogramul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de viață și munca, prin:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc 	<p>Departament Supraveghere în Sanatate Publica</p>	<p>Decembrie 2012</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 84 număr vizite de supravizare în teritoriu efectuate de medicii specialiști - 539 gravide testate serologic pentru sifilis, din care 9 pozitive tratate gratuit - 7 cupluri mamă-nou-născut testate VDRL cantitativ pentru depistarea sifilisului congenital - 1 caz de sifilis congenital al nou născutului viu, raportat, tratat gratuit - 52 persoane neasigurate, diagnosticate cu sifilis, tratate gratuit - 326 persoane neasigurate diagnosticate cu gonoree, tratate gratuit - 6 tulpine de gonococ izolate pentru care s-a efectuat antibiograma - 163 cazuri IN în sistem de rutină; - 77 cazuri IN investigate cu laboratorul - 13 acțiuni specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc din mediu pentru starea de sănătate;
--	--	------------------------------	---

<p>din mediul de viață -Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante -Activități de protejare a sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali</p> <p><i>2. Subprogramul privind protejarea sanatații prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție</i> -Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari</p> <p>Programele Naționale privind bolile netransmisibile PN IV, urmărindu-se: <u>1. Programul național de boli cardiovasculare</u> 1.1 <i>Subprogramul de tratament al pacienților cu afecțiuni cardiovasculare</i></p> <p><u>2. Programul național de oncologie:</u> 2.1. <i>Subprogramul de profilaxie a cancerului de col uterin prin vaccinare HPV (derulat numai în anul 2011)</i></p> <p><u>3. Programul național de sănătate mintală</u> 3.1 <i>Subprogramul de profilaxie în patologia psihiatrică și</i></p>	<p>Compartiment evaluarea și promovarea sănătății</p>	<p>Permanent</p>	<p>- 9 acțiuni specifice de evaluare a efectelor radiațiilor ionizante pentru starea de sănătate;</p> <p>- 6 acțiuni specifice de evaluare a îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali</p> <p>- 12 acțiuni specifice de evaluare a efectelor factorilor de risc alimentari pentru starea de sănătate;</p> <p>Realizat la 31 dec. 2011</p> <p>- 97 bolnavi tratați prin intervenții de chirurgie vasculară</p> <p>- 356 număr doze vaccin HPV administrate</p> <p>- 1265 număr de pacienți incluși în programe intraspitalicești de reabilitare psihosocială</p>
---	--	-------------------------	--

<p><i>psihosociala</i></p> <p>7. <u>Programul național de boli endocrine</u> - depistarea activă, diagnosticarea, prevenirea complicațiilor patologiei induse de carența iodată (gușă)</p> <p>10. <u>Programul național de urgență prespitalicească</u> - număr de persoane formate în domeniul medicinii de urgență - număr centre de permanență</p> <p>11. <u>Programul național de monitorizare activă a bolnavilor cu dizabilități de ambulație (copii și adulți)</u> - realizarea, implementarea și managementul Registrului național al bolnavilor cu dizabilități de ambulație (copii și adulți)</p> <p>Programul Național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate PN V, urmărindu-se: 5.1. <i>Subprogramul de promovare a unui stil de viață sănătos</i></p> <p>5.3. <i>Supravegherea stării de sănătate a populației</i> - Evaluarea stării de</p>	<p>Compartiment evaluarea și promovarea sănătății</p>	<p>Permanent</p>	<p>- 182 bolnavi investigați cu disfuncție tiroidiană</p> <p>- 2 persoane</p> <p>- 1 centru de permanență</p> <p>- 342 persoane cu dizabilități de ambulație introduse în registru</p> <p>Realizat la 31 dec. 2011</p> <p>- 20 campanii I.E.C. - 202 activități de IEC derulate la nivel nivel local în cadrul campaniilor naționale - 30 număr materiale IEC elaborate (38652 exemplare materiale IEC)</p> <p>- 10 acțiuni specifice de evaluare a stării de sănătate a copiilor și adolescenților</p>
---	---	-------------------------	---

<p>sănătate a copiilor și tinerilor</p> <ul style="list-style-type: none"> - Analiza stării de sănătate a populației <p>Programul National de sanatate a femeii și copilului PN VI, urmărindu-se:</p> <p>6.1. Subprogramul pentru ameliorarea stării de nutriție a gravidei și copilului, prin:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Profilaxia anemiei feriprive la gravida - Profilaxia distrofiei la copiii cu vârsta cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern, prin administrare de lapte praf - Profilaxia malnutritiei la copii cu greutate mică la naștere - Profilaxia anemiei feriprive la sugar - Profilaxia rahitismului carențial al copilului <p>6.2. Subprogramul de sănătate a copilului, prin:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prevenirea deceselor neonatale prin creșterea accesului la îngrijiri adecvate în unități regionale - Screening pentru 	<p>Departament Supraveghere in Sanatate Publica</p>	<p>Decembrie 2012</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 8 acțiuni specifice de analiză a stării de sănătate a populației - 2023 gravide beneficiare de administrare profilactică a preparatelor de fier - număr de 2579 copii beneficiari - număr de 929 copii beneficiari - 4289 copii beneficiari de administrare profilactica a preparatelor de fier - 6406 copii beneficiari de administrare profilactica a vitaminei D - 2 secții de terapie intensivă nou-nascuti beneficiare - 606 nou-născuți beneficiari de activitatile subprogramului în secția de terapie intensiva - 2999 copii la care s-a efectuat screening pentru depistarea
---	--	------------------------------	---

<p>depistarea precoce a deficientelor de auz</p> <p><i>6.3. Subprogramul de sanatate a femeii, prin:</i> - Creșterea accesului la servicii moderne de planificare familiala</p> <p>- Creșterea accesului, calității și eficienței serviciilor medicale specifice pentru gravidă și lauză</p> <p>- Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh</p> <p><i>6.4. Subprogramul de monitorizare si evaluare a Programului national de sanatate a femeii si copilului</i></p> <p>Programul National tratament în străinătate PN VII, urmărindu-se: - număr de pacienți pentru care s-a primit finanțarea</p>	<p>Compartiment evaluarea și promovarea sănătății</p>	<p>Permanent</p>	<p>deficientelor de auz, din care: - 2711 nou născuți normoponderali și - 288 nou născuți prematuri</p> <p>- 110 medici de familie implicați în furnizarea de servicii de planificare familiala - 713 utilizatori activi de metode de contracepție</p> <p>- 2090 carnete și fișe pentru supravegherea medicală a gravidei și lăuzei, tipărite în formă actualizată</p> <p>- 171 beneficiare vaccinate cu imunoglobulina specifica</p> <p>- 1 persoană responsabilă cu monitorizarea programului</p> <p>La 31 dec. 2011</p> <p>- 1 persoană</p>
--	--	-------------------------	---

Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate – Sintează

Nr. crt.	Obiectivul/Acțiunea	Entitatea implicată în realizare	Termen Finalizare	Observații
	<p><i>Analiza apei potabile</i></p> <p><i>Analiza apelor minerale</i></p> <p><i>Alimente</i></p> <p><i>Teste de salubritate</i></p> <p><i>Probe de aer</i></p> <p><i>Reacții serologice</i></p> <p><i>Probe infecții nosocomiale</i></p>	<p>Laborator diagnostic microbiologic și chimie</p>	<p>Permanent</p>	<p>- 5995 probe, efectuând 32147 analize</p> <p>- 74 probe, efectuând 403 analize</p> <p>- 1367 probe, efectuându-se 3745 analize</p> <p>- 888 teste, efectuând 2331 analize</p> <p>- 119 probe</p> <p>- 3665 probe</p> <p>- 2616 probe, efectuându-se 5581 analize</p>

O realizare importantă a fost **reacreditarea RENAR** a laboratorului, în anul 2011 fiind monitorizat și supravegheat în vederea obținerii certificatului de competență în „ÎNCERCĂRI”, obținându-se acreditare pentru o serie de analize din domeniul serologiei, imunologiei, microbiologiei, chimiei în special în domeniul apei potabile.

Laboratorul igiena radiatiilor – Sinteza

Avind **reobținută** Autorizație C.N.C.A.N. Nr. VI 1802/2011 prin Notificarea C.N.C.A.N. Nr. LI 608/2011 .

Trebuie specificat că **activitatea laboratorului se desfasoara pe aria a doua judete: Suceava si Botosani.**

Descriere generală - extras:

- Coordonează activitățile pentru protejarea sănătății populației și prevenirea efectelor asociate radiatiilor ionizante din teritoriul arondat laboratorului.
- Asigură colectarea și raportarea datelor privind sănătatea populației, în relație cu radiatiile ionizante din teritoriu arondat laboratorului.
- Asigura colectarea și raportarea datelor privind expunerea profesională la radiatii ionizante din unitățile/serviciile cu activitate de profil, din teritoriul arondat laboratorului.
- Participă la elaborarea raportului stării de sănătate a comunității.
- Efectuează, din proprie inițiativă sau la cererea terților, determinări ale nivelurilor de radiatii, precum și consultanță de specialitate.
- Controlează aplicarea normelor de securitate nucleară și igiena radiatiilor.
- Avizeaza și autorizează sanitar unitățile în care se desfășoară practici și activități nucleare.
- Elaborează referatele de evaluare pentru unitățile supuse avizării/autorizării sanitare.
- Verifică respectarea normelor de igiena a radiatiilor ionizante în unitățile autorizate și laboratoarele de profil.
- Participă la elaborarea planurilor de acțiuni privind implementarea în plan județean a acquis-ului comunitar.
- Participa la elaborarea planului de actiune in caz de catastrofa.
- Intervine in caz de acident nuclear sau de urgenta radiologica in teritoriul arondat, etc.

Exemplificăm:

Avizări/autorizări din punct de vedere sanitar, practici radiologice, astfel:

Numar autorizatii sanitare:	13
Numar avize sanitare amplasare/construcie:	6
Numar de buletine de verificare aparate radiologice:	75

Judetul	Numar Obiective Nulceare			altul ¹⁾
	total	medical	industial	
Suceava	66	58	8	-
Botosani	20	18	2	-
TOTAL	86	76	10	-
GENERAL				
Obiective Nucleare Majore:	Exploatarea Miniera Crucea			

Judetul	Numar Expusi Profesional			
	total	medical	industial	altul ¹⁾
Suceava	1018	180	838	-
Botosani	97	93	4	-
TOTAL GENERAL	1115	273	842	-
Numar depasiri doza raportate de serviciile de dozimetrie individuala	-	-	-	-
Numar depasiri doza confirmate prin ancheta	-	-	-	-

Expunerea medicala la radiatii ionizate

Tip echipament	Utilizare	Numar echipamente		Numar total expuneri medicale
		TOTAL	Pentru care s-a facut raportarea	
RADIOLOGIE	fluroscopie	29	-	200373
	radiografie	70	-	140477
	mamografie	6	-	1031
	Rx dentar	39	-	34797
	Tomografie computerizata	4	-	12309
RADIOLOGIE INTERVENTIONALA	cardiologica			
	noncardiologica	1	-	421

Personal medical calificat pentru efectuarea de proceduri cu radiatii ionizante:

Medici	Asistenti medicali	Altul	TOTAL
68	182	13	263

Serviciul Control în Sănătate Publică – Sintează

Nr. crt.	Obiectivul/Acțiunea	Entitatea implicată în realizare	Termen Finalizare	Observații
	<p>Activitatea de control:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nr. controale cu întocmire de proces verbal; - nr. amenzi; - nr. suspendări temporare de activitate; - nr. avertismente - nr. acțiuni de îndrumare și consultanță Recoltări probe alimentare la suspiciune sau sesizări Recoltări probe apă la suspiciune sau sesizări 	Serviciul Control în Sănătate Publică	31 XII 2011	<ul style="list-style-type: none"> - 8697 controale cu întocmire de proces verbal, <i>din care 981 controale în unități sanitare;</i> - 47 amenzi în valoare totală de 78.800 lei; - 14 suspendări temporare de activitate; - 645 avertismente, <i>din care 40 avertismente în unități sanitare;</i> - 446 acțiuni de îndrumare și consultanță; - 73 probe recoltate efectuându-se 149 de analize - 45 probe recoltate, efectuându-se 97 de analize

Compartimentul de situații de urgență managementul asistenței medicale de urgență – Sintează

Nr. crt.	Obiectivul/Acțiunea	Entitatea implicată în realizare	Termen Finalizare	Observații
1.	Raportarea situațiilor medicale de urgență și a evenimentelor deosebite	Compartimentul de situații de urgență, managementul asistenței medicale de urgență	Permanent - în cel mai scurt timp după colectarea informațiilor exacte de la unitățile sanitare din județ	<ul style="list-style-type: none"> - 15 intoxicații cu substanțe etnobotanice, - depistarea unui focar TBC, - intoxicație CO₂ – 1 caz, - 11 accidente de muncă, - 27 de accidente rutiere complexe cu victime multiple - 14 situații deosebite (muscături, plăgi împușcate, decese copii, arsuri, electrocuțați, decese prin înec, etc)

				<ul style="list-style-type: none"> - 1 toxiinfecție alimentara cu număr mare de persoane afectate (membrii unei echipe sportive) - 1 accident feroviar, - 57 de rapoarte privind decesele prin hipotermie, cazurile sociale si pacienții hipertermici ajunsi in structurile de urgențe, - Un raport privind inundarea accidentală a unui cartier din Municipiul Suceava
2.	Raportarea indicatorilor de functionare a SAJ Suceava		Lunar – pana pe date de 8 a fiecărei luni, pentru luna precedentă	<ul style="list-style-type: none"> - 12 rapoarte lunare
3.	Monitorizare și evaluare a activitatii unităților de primiri urgențe și a compartimentelor de primiri urgențe din cadrul unităților sanitare din sectorul public		Annual - la data solicitată, a raportului de activitate a UPU/CPU/SAJ la MS	<ul style="list-style-type: none"> - 1 raport de activitate privind numarul de prezentări și decesele in structurile de urgenta UPUși CPU- uri, timpii de interventie pe coduri de culoare și numarul de intervenții ale SAJ Suceava
4.	Coordonarea activității SAJ Suceava		Permanent	<ul style="list-style-type: none"> - Înființarea unei stații de ambulanță în Orașul Solca dupa desființarea Spitalului din localitate, - Organizarea unui exercitiu de simularea a unui accident rutier cu victime multiple - dotarea SAJ Suceava cu 3 ambulante de tip B
5.	Planuri de interventie in caz de situații deosebite		Permanent și la solicitare	<ul style="list-style-type: none"> - 3 planuri de actiune: <ul style="list-style-type: none"> a. Planul de combatere a efectelor caniculei, b. Planul de combatere a efectelor secetei, c. Planul județean privind situațiile de urgență – colaborare ISU Suceava si Instituția Prefectului Jud Suceava

6.	Implementarea programului national de urgentă prespitalicească	DSP în calitatea de Coordonator judetean	Permanent	Supravegherea indicatorilor specifici: 1. Au fost trimiși la curs 2 medici ai SAJ Suceava în domeniul asistentei medicale de urgentă pentru obținerea competenței, 2. Dotarea dispeceratului SAJ prin fonduri din program, 3. Asigurarea finanțării pentru medicamente și materiale sanitare necesare funcționării centrului de permanență din orașul Vicovu de Sus
----	--	---	------------------	--

Serviciul buget - finanțe – Sintează

I. CONTEXTUL ORGANIZATORIC

În anul 2011, conducerea activitatii economico – administrative a fost asigurată de directorul executiv adjunct economic și 2 șefi de serviciu.

Activitatea direcției, vastă și complexă, s-a desfășurat cu eforturi deosebite și în condiții dificile, cauzate, în principal, de personalul a căror sarcini s-au amplificat în condițiile preluării de către autoritățile administrației publice locale a unitatilor sanitare cu paturi, activitatea de predare – preluare implicând o multitudine de activități.

II. REZULTATE OBTINUTE

▪ În anul 2011, bugetul DSP a fost aprobat în condițiile determinate de evoluțiile economice interne și externe care au impus adoptarea unei politici de restrângere a cheltuielilor bugetare, îndeosebi a cheltuielilor de personal și de abordare prudentă a deficitului bugetului general consolidat.

În aceste condiții dificile, prin măsurile propuse de MS, s-a reușit finanțarea la timp și la un nivel corespunzător a cheltuielilor proprii, a celor ale instituțiilor din subordine, a programelor de sănătate, a activităților și acțiunilor prioritare prevăzute a se finanța de la bugetul de stat și din veniturile proprii ale MS.

▪ Printr-o atentă monitorizare și stabilirea corectă a priorităților în finanțare, în perioada analizată au fost evitate blocajele financiare, găsindu-se în permanență soluții pentru asigurarea fondurilor bugetare necesare finanțării acțiunilor noi sau urgente.

▪ În vederea urmării atente a cheltuielilor s-a instituit monitorizarea și analizarea lunară a acestora.

III. RAPORTUL ACTIVITATII SERVICIULUI BUGET, FINANTE - CONTABILITATE

Principalele activități ale serviciului buget, finante-contabilitate în anul 2011, potrivit responsabilităților specifice, s-au referit, îndeosebi la:

A) OBIECTIVE

1. Afișarea pe site-ul direcției a proiectul bugetului de venituri și cheltuieli
2. Intocmirea situațiilor financiare trimestriale și anuale ale direcției; verificarea, analiza și centralizarea situațiilor financiare ale unităților din subordine, potrivit normelor legale, răspunzând de realitatea și exactitatea datelor cuprinse;
3. Elaborarea de propuneri de casare și transfer de bunuri materiale, și supunerea lor aprobării directorului executiv adjunct financiar contabil, pentru a fi înaintate Ministerului Sănătății;
4. Executarea indicatorilor financiari din bugetul propriu și asigurarea efectuării plăților în conformitate cu prevederile legale cuprinse în Ordinul ministrului finanțelor publice nr. 1.792/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea,

lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale, cu modificările și completările ulterioare;

5. Intocmirea lunara a situației monitorizării cheltuielilor de personal pentru activitatea proprie și verifica dacă unitățile sanitare publice din subordine au raportat această situație Ministerului Sănătății;

6. Solicitarea Ministerului Sănătății, la termenele stabilite, deschideri de credite bugetare pentru luna următoare, pe titluri de cheltuieli și programe de sănătate;

7. Intocmirea următoarelor activitati:

- asigurarea efectuării finanțării acțiunilor de sănătate și a programelor nationale de sanatate de la nivelul unităților subordonate;

- asigurarea, contractarea și decontarea sumelor reprezentând drepturi salariale și cheltuieli materiale, în conformitate cu prevederile legale, pentru cabinetele din structura unităților sanitare transferate la autoritățile administrației publice locale (planning familial, TBC, LSM, rezidenți an I - VII, UPU – UPU/SMURD);

- asigurarea efectuării finanțării sumelor transferate autorităților administrației publice locale pentru asistența medicală comunitară;

- asigurarea, contactarea cu autoritățile administrației publice locale și decontarea sumelor reprezentând drepturi salariale ale medicilor, medicilor dentiști, asistenților medicali din cabinetele medicale din unitățile de învățământ;

- asigurarea finanțării unităților medico-sociale în conformitate cu prevederile legale;

8. Efectuarea repartizării creditelor bugetare aprobate și transmiterea lor unităților beneficiare de investiții, și finanțarea lucrărilor de investiții, conform actelor normative în vigoare, pe baza deschiderii de credite lunare.

9. Fundamentarea propunerilor de buget pentru anul 2012 pe baza principalelor strategii politice și proiecte prioritare ale Ministerului Sănătății.

10. Analizarea, verificarea și înregistrarea în evidentele contabile a tuturor documentelor justificative care stau la baza elaborării situațiilor financiare aferente anului 2011, potrivit dispozițiilor legale.

B) RESPECTAREA DISCIPLINEI FINANCIARE

Legislatia generala

Respectarea disciplinei financiar contabile s-a facut prin:

- Legea 500/2002 privind finantele publice cu modificarile si completarile ulterioare;
- Ordin 1792/2002 privind aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonantarea si plata cheltuielilor institutiilor publice, precum si evidenta si raportarea angajamentelor bugetare si legale cu modificarile si completarile ulterioare;
- Ordin 1917/2005 privind aprobarea Normelor metodologice privind organizarea si conducerea contabilitatii institutiilor publice, planul de conturi pentru institutiile publice si instructiuni de aplicare a acestuia cu modificarile si completarile ulterioare;

- Ordin 522/2003 pentru aprobarea normelor metodologice referitoare la controlul financiar preventiv cu modificarile si completarile ulterioare;
- Legea 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii cu modificarile si completarile ulterioare.

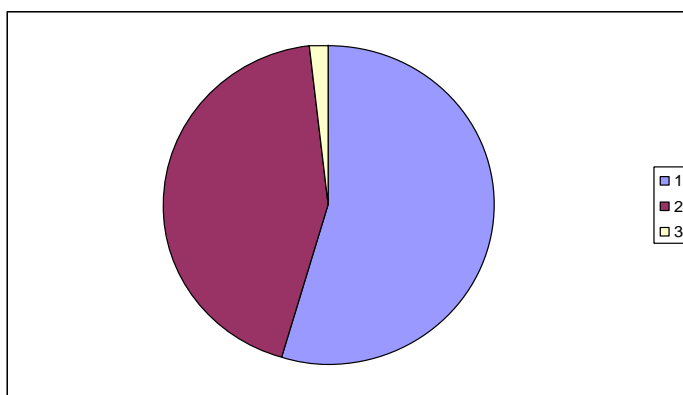
C) BUGETUL D.S.P. SUCEAVA

În ceea ce privește bugetul DSP Suceava, acesta este constituit din sumele provenite de la bugetul de stat, din veniturile proprii ale MS și venituri proprii ale DSP. Programul actualizat pe anul 2011 se prezintă astfel:

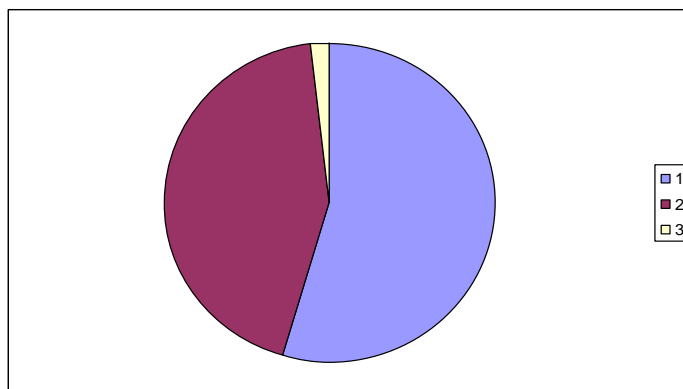
mii lei

	Sursa de finantare	Buget alocat	Plati efectuate	Grad de utilizare
1	BUGET DE STAT	19.040	18.923	99,39%
2	VENITURI PROPRII ALE M.S.	24.913	15.228	61,12%
3	VENITURI PROPRII ALE D.S.P.	738	599	81,17%

BUGET ALOCAT



Plăți efectuate



Fondurile alocate de la bugetul de stat au fost utilizate, îndeosebi pentru:

- a)** cheltuielile de personal aferente personalului propriu;
- b)** cheltuielile aferente activităților și competențelor transferate autorităților publice locale;

c) drepturile salariale ale personalului care își desfășoară activitatea în cadrul cabinetelor medicale organizate în structura aprobată în condițiile legii: planning familial, TBC, LSM; drepturile salariale ale rezidenților pe toată perioada rezidențiatului anii I-VII; drepturile salariale pentru personalul care își desfășoară activitatea în UPU, UPU/SMURD din structura organizatorică a spitalului de urgență, precum și pentru cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor prevăzute de lege; cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor necesare cabinetelor medicale de medicină sportivă, cabinete TBC, LSM din structura organizatorică a spitalelor;

Fondurile alocate din veniturile proprii ale MS au fost utilizate, îndeosebi pentru:

- a)** cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor necesare activității UPU, UPU/SMURD din structura organizatorică a spitalului de urgență;

- b)** transferurile către bugetele locale pentru finanțarea transferurilor de capital ;

În anul 2011 pentru transferuri de capital s-au alocat sume la aparatură medicală, reparații capitale la spitale și investiții la spitale astfel:

mii lei

	Natura investitiei	Buget alocat	Plati efectuate	Grad de utilizare
1	APARATURA MEDICALA SI ECHIPAMENTE DE COMUNICATIE IN URGENTA	2.655	2.567	96,69%
2	REPARATII CAPITALE	8.810	7.779	88,30%
3	INVESTITII	9.295	1.200	12,91%

Mentionăm că suma pentru investiții la spitale a fost alocată în totalitate pentru Spitalul Municipal Fălticeni – investiții în continuare și nu a fost folosită în întregime pentru:

- lansarea licitației pentru investiția în continuare "Spitalul Municipal Fălticeni" făcută în SEAP prin anunțul de participare nr. 114866/01.02.2011 ;

- datorită depunerii de contestații la licitație, soluționate succesiv, semnarea contractului de lucrări a avut loc în data de 14.12.2011, unitatea sanitară nemaiavând timp să utilizeze în întregime fondurile alocate;

- conform art. 61 alin. (3) din Legea 500/2002 privind finanțele publice, creditele bugetare neutilizate pînă la finele anului sunt anulate de drept.

c) programe naționale de sănătate desfășurate atît de către DSP, cît și de unitățile sanitare cu paturi.

1. Programe naționale de sanatate - DSP

În anul 2011 pentru Programele Naționale de sanatate din cadrul Direcției de Sanatate Publica Suceava a fost alocata suma de 692.000 lei, iar plățile au fost în suma de 688.456,69 lei, astfel:

mii lei

	Program national de sanatate	Buget alocat	Plati efectuate	Grad de utilizare
1	Supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare	396	394,29	99,57%
2	Supraveghere și control al tuberculozei	49	48,18	98,33%
3	Monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă	142	141,8	99,86%
4	Promovare a sănătății și educație pentru sănătate - promovare a unui stil de viața sanatos	58	57,88	99,79%
5	Promovare a sănătății și educație pentru sănătate - supraveghere a stării de sănătate a populației	10	9,4	94%
6	Ameliorarea stării de nutriție a gravidei și copilului- profilaxia anemiei feriprive la gravidă	37	36,91	99,76%

2. Programe naționale de sănătate – unități transferate autoritatilor publice locale

În anul 2011 pentru unitatile transferate autoritatilor publice locale a fost alocata suma de 580.000 lei, iar platile au fost in suma de 537.287 lei, astfel:

mii lei

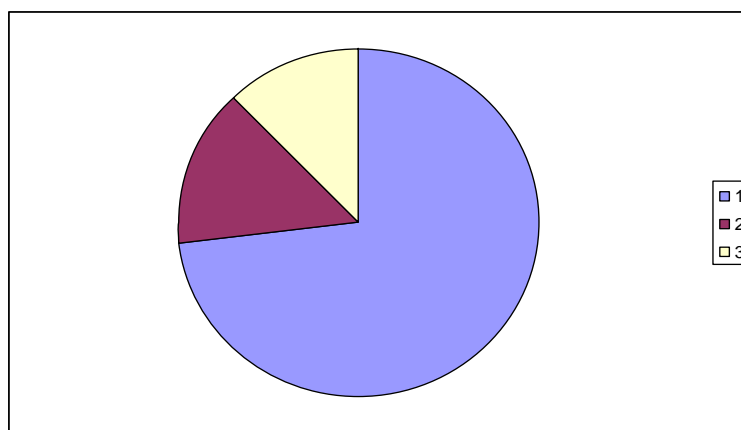
	Program national de sanatate	Buget alocat	Plati efectuate	Grad de utilizare
1	Supraveghere si control al infectiilor HIV	50	50	100%
2	Supraveghere si control al tuberculozei	60	60	100%
3	Supraveghere si control al bolilor cu transmitere sexuala	10	8	80%
4	Supraveghere si control al infectiilor nosocomiale	13	13	100%
5	Tratament al pacientilor cu afectiuni cardiovasculare	90	90	100%
6	Profilaxie in patologia psihiatrica si psihosociala	60	50	83,33%
7	Boli endocrine	20	20	100%
8	Monitorizarea bolnavilor cu dizabilitati de ambulatie	10	10	100%
9	Profilaxia malnutritiei la copii cu greutate mica la nastere	126	121	96,03%
10	Prevenirea deceselor neonatale prin cresterea accesului la ingrijiri	109	84	77,06%
11	Screening pentru depistarea precoce a deficientelor de auz la nou nascut	30	30	100%
12	Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh	2	2	100%

Fondurile alocate din veniturile proprii ale DSP au fost utilizate, îndeosebi pentru:

- a) cheltuieli de capital pentru DSP Suceava, conform obiectivelor aprobate;
- b) bunuri si servicii necesare desfasurarii activitatii;
- c) cheltuieli de personal pentru personalul care efectueaza analize la cerere in laboratoarele institutiei.

Veniturile totale ncasate de DSP Suceava in anul 2011 sunt in suma de 485.661 mii lei si se compun din:

1. ANALIZE	354.178 lei
2. EXAMEN CURS N.F.I.	72.383 lei
3. ASISTENTA DE SPECIALITATE	59.100 lei



In anul 2011, institutia noastra a fost supusa controlului efectuat de catre Curtea de Conturi a Romaniei – Camera de Conturi Suceava, respectiv a fost efectuat auditul financiar asupra contului de executie bugetara pe anul 2010 si nu a fost constatata nici o deficiente.

Serviciul Administrativ și Mentenanță – Sintează

Nr. crt.	Obiectivul/Acțiunea	Entitatea implicată în realizare	Termen Finalizare	Observații
1.	În domeniul administrative	Serviciul Administrativ și Mentenanță	Permanent	<ul style="list-style-type: none"> - asigurarea carburanților, lubrefianților pentru autoturismele din dotare - încadrarea în cotele de carburanți, executarea unor lucrări de intervenție accidentale sau programate. - a inventariat bunurile și mijloacele fixe din cadrul unității, întocmind dosarele de casare pentru mijloace fixe, precum și pentru bunurile materiale altele decăt mijloacele fixe (obiecte de inventar), care au fost trimise Ministerului Sănătății spre aprobare. - a urmărit buna desfășurare a activității privind paza unității și a bunurilor materiale. - a ținut evidența și a livrat medicilor, pe bază de bon de consum, formulare psihotrope, tabelul II și III;
2.	În domeniul aprovizionării			<ul style="list-style-type: none"> - împreună cu compartimentele de specialitate și cu cel de achiziții publice a întocmit caietele de sarcini pentru lucrari de reparatii capitale, materiale de birotică, reactivi, materiale sanitare de laborator, piese de schimb, materiale pentru întreținerea instalațiilor și a clădirilor unității. - a întocmit caietele de sarcini, a participat la organizarea licitațiilor și a urmărit derularea contractelor întocmite cu diverși furnizori de bunuri materiale de consum, materiale sanitare, reactivi.

3.	În domeniul mentenanței			<p>- a urmărit buna desfășurare a activității privind transportul de materiale sanitare repartizate de MS.</p> <p>- a urmărit desfășurarea activității de metrologie pentru întreaga gamă de aparate specifice unității.</p> <p>- a întocmit contracte de prestări servicii</p> <p>- a pregătit documentele solicitate de compartimentul de contabilitate ce însoțesc fiecare factură la plata ,</p> <p>- a întocmit corespondenta legată de facturile de la PN în mare parte și legată de recepțiile efectuate de magazioneri.</p> <p>- a întocmit lista de investiții împreună cu Compartimentul de achiziții publice și a dus-o la îndeplinire</p>
4.	În domeniul Achizițiilor Publice			<p>- a solicitat compartimentelor și serviciilor din cadrul direcției, a referatelor de necesitate la nivelul compartiment/serviciului;</p> <p>- a întocmit planul anual de achizitii publice pe anul 2011 în baza referatelor de necesitate de la compartimentelr de specialitate, pe baza căruia a planificat și prioritizat achizițiile publice, respectând OUG 34/2006.</p>

Neajunsuri imediate

Actuala formă de organizare a DSP Jud. Suceava și dimensionarea compartimentului de audit intern nu este adecvată la necesitatea instituției în ce privește realizarea atribuțiilor acestui compartiment așa cum sunt prevăzute la pct. 4 din Ordinul ministrului sănătății nr. 840/2003.

Înființarea doar a unui Centru de permanență în județ, existînd o rezistență foarte mare din partea medicilor de familie cu privire la această structură sanitară, indiferent de forma de organizare.

Pierderi de personal – prin pensionare, plecarea în concedii fără plată pe perioade mari de timp sau pierderi naturale – ceea ce îngreunează activitatea în unele sectoare de activitate, unele prioritare pentru activitatea DSP, fiind dificilă reorganizarea internă datorită absenței de personal de specialitate.

Propuneri de îmbunătățire a activității generale

Căutarea unei soluții de a încadra la Compartimentul Audit public intern a încă unei persoane cu expertiză în domeniu, ce ar putea înlătura neajunsul de personal și punerea în aplicare a prevederilor Legii 672/2002, republicată, privind auditul public intern, care definește compartimentul de audit public intern – structură funcțională de bază a auditului public intern care, poate fi „direcție generală, direcție, serviciu, birou sau compartiment cu minimum 2 auditori interni, angajați cu normă întreagă”

Continuarea discuțiilor cu medicii de familie asupra importanței înființării Centrelor de permanență, atât pentru populație cît și pentru veniturile medicilor.

Continuarea supravegherii, monitorizării și auditării cheltuielilor la nivelul serviciilor de urgență, conform cu prioritățile pe anul 2012, ale Guvernului României, în vederea creșterii calității și dezvoltării capacității de reacție la solicitare.

Deși timpul de prezentare la intervenție în urma apelului la 112, este în județul Suceava de aprox. 17-18 min. intenționăm să purtăm discuții de analizare cu structurile ISU, în eventuala relocare a unor puncte SMURD, pentru a compensa și mai mult distanțele datorate punctelor fixe – actuale – ale SAJ Suceava.