



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**  
**Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița**  
Târgoviște str.T.Vladimirescu nr.15-19 cod 130095  
Tel: 0245613604, fax: 0245611067  
e-mail: dspdambovita@dspdambovita.ro  
Cod operator de data cu caracter personal 12777



***RAPORT PRIVIND ACTIVITATEA  
DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ  
DÂMBOVIȚA  
ÎN ANUL 2023***

**Director executiv,  
Dr. Sorin Stoica**

**RAPORT PRIVIND ACTIVITATEA**  
**DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ DÂMBOVIȚA ÎN ANUL 2023**

Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița, instituție publică deconcentrată, subordonată Ministerului Sănătății, reprezintă autoritatea de sănătate publică la nivel local care realizează politicile și programele naționale de sănătate, elaborează programe locale, organizează structurile sanitare și evidențele statistice privind problemele de sănătate, planifică și derulează investițiile finanțate de la bugetul de stat în sectorul de sănătate.

Aceste atribuții se desfășoară în conformitate cu legea de bază care reglementează reforma în sănătate, respectiv Legea 95/2006 \*Republicată și cu Regulamentul de organizare și funcționare, stabilit prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1078/2010.

În accepțiunea Organizației Mondiale a Sănătății, starea de sănătate a individului este definită ca o “bunăstare completă fizică, mentală și socială care nu constă numai în absența bolii sau a infirmității”. Aprecierea stării de sănătate a populației la nivelul unei zone geografice se poate realiza prin examinarea comparativă a indicatorilor care o caracterizează într-o perspectivă istorică, multianuală și comparativ cu nivelul realizat de alte zone cu trăsături comune de ordin economic, social, administrativ și de organizare a serviciilor de sănătate, în aceeași perioadă de timp.

Problemele de sănătate într-o comunitate reprezintă abateri acceptate de la noțiunea de normal sau de la standardele de îngrijiri de sănătate tolerate.

Identificarea, clasificarea și ierarhizarea problemelor de sănătate se impune pentru analiza cauzelor, căutarea soluțiilor și stabilirea obiectivelor și strategiilor politice de sănătate. Dezvoltarea unor politici coerente de sănătate trebuie să se bazeze pe analiza indicatorilor de sănătate. Un rol important în aprecierea stării de sănătate sau a determinanților care pot fi utilizați în identificarea și ierarhizarea problemelor de sănătate ale unei comunități îl au:

- ratele și indicii demografici
- aspectele morbidității
- percepția problemelor de sănătate
- frecvența și intensitatea unor determinanți ai stării de sănătate.

Asistența de sănătate publică reprezintă efortul organizat al societății în vederea protejării și promovării sănătății populației. Scopul asistenței de sănătate publică îl constituie promovarea sănătății, prevenirea îmbolnăvirilor și îmbunătățirea calității vieții.

Activitatea Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița este orientată, în principal, pe asistența de sănătate publică prin coordonarea asistenței medicale primară, de urgență, comunitară, spitalicească și prin implementarea programelor de medicină preventivă în cadrul activităților de supraveghere și control, de promovare a sănătății, de investigații și diagnostic de laborator, precum și de evidență statistică.

**Structura profesională a personalului angajat**

La data de 31.12.2023 în cadrul Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița își desfășura activitatea un număr de 91 de angajați, respectiv 30 funcționari publici și 61 personal contractual, ocupând 90.5 posturi din cele 98.5 aprobate conform Ordinului MS. nr. 1200/2022.

Dintre cei 91 angajați, 2 medici ocupă funcții publice de conducere, 49 au studii superioare (9 medici, 40 angajați cu alte studii superioare) și 40 sunt cu studii medii/postliceale de specialitate, conform structurii de mai jos.

Conducerea Direcției de Sănătate Publică a fost asigurată de Comitetul Director format din director executiv, director executiv adjunct economic și director executiv adjunct în sănătate publică până la data de 01.03.2023, dată după care postul de director executiv adjunct în sănătate publică s-a vacantat.

### Conducere

Director executiv	S	Medic	1
Director executiv adjunct economic	S	Economist	1

### Structura direct subordonată directorului executiv

Birou/compartiment	Studii	Profesia	Număr personal
RUNOS	S	Administrație publică	1
	S	Inginer	1
AUDIT	S	Economist	1
ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI PROGRAME DE SĂNĂTATE	S	Economist	1
SECRETARIAT/RĂGISTRATURĂ	S	Referent de specialitate	1
	M	Secretar dactilograf	1
JURIDIC	S	Jurist	1
RELAȚII CU PUBLICUL	S	Jurist	1
STATISTICĂ/ INFORMATICĂ ÎN SP	S	Administrație publică	1
	S	Inginer	1 <b>(0.5 N)</b>
AVIZE/AUTORIZĂRI	S	Inginer	1
	S	Economist	1
<b>TOTAL</b>			<b>12</b>

### Structura subordonată directorului executiv adjunct de sănătate publică

MEDIC ȘEF DEPARTAMENT SUPRAVEGHERE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ	S	Medic ( igienă )	1
SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE	S	Medic (epidemiologie )	3
	S	Economist	3
	PL	Asistent medical	3
	PL	Asistent igienă	7
	M	Registrator medical	1
SUPRAVEGHERE- EVALUAREA FACTORILOR DE RISC DIN MEDIU	S	Medic ( igienă )	1
	S	Medic (medicină generală)	1
	S	Psiholog	2
	PL	Asistent igienă	7
	PL	Asistent medical	5
SUPRAVEGHERE – EVALUAREA ȘI PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII	S	Medic (medicină de familie)	1
	S	Psiholog	1
	PL	Asistent igienă	1
	PL	Asistent medical	1

LABORATOR DE DIAGNOSTIC SI INVESTIGARE ÎN S.P.	S	Medic (medicină de laborator )	2
	S	Chimist	2
	PL	Asistent medical	8
INSPECȚIA ȘI CONTROLUL FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ	S	Chimist	4
	S	Inginer produse alimentare	2
	S	Inginer mediu	1
	S	Psiholog	2
	S	Farmacist	2
CONTROL UNITĂȚI ȘI SERVICII DE SĂNĂTATE	S	Psiholog	1
	S	Economist	1
	S	Asistent social	1
<b>TOTAL</b>			<b>64</b>

#### **Structura subordonată directorului executiv adjunct economic**

ACHIZIȚII PUBLICE	S	Economist	2
ADMINISTRATIV ȘI MENTENANȚĂ	S	Inspector de specialitate	1
	M	Șofer	6
BUGET-FINANȚE	S	Economist	2
CONTABILITATE	S	Economist	2
<b>TOTAL</b>			<b>13</b>

#### **Evaluarea necesarului de resurse umane la nivelul instituției si ocuparea posturilor vacante pentru desfășurarea activității în condiții optime**

Pentru asigurarea necesarului de personal de specialitate a fost solicitată deblocarea prin memorandum a postului de medic specialist în specialitatea epidemiologie, postul fiind ocupat prin concurs. De asemenea au fost organizate proceduri de angajare și pentru următoarele posturi unice vacante: medic șef Departament SSP, inspector asistent (farmacist) și inspector de specialitate, acestea fiind ocupate în urma concursurilor.

De asemenea, s-a organizat concurs pentru ocuparea postului vacant de șef serviciu Control în Sănătate Publică, dar nu s-a înscris niciun candidat.

**Evaluarea stării de sănătate a populației în scopul identificării principalelor probleme de sănătate publică, precum și evaluarea necesarului de resurse umane de la nivelul furnizorilor de asistență medicală din județ**

**Supravegherea demografică în județul Dâmbovița**

Județul Dâmbovița este situat în sudul Carpaților Meridionali, în zona de contact a Câmpiei Române cu Subcarpații Munteniei, la intersecția paralelei de 45<sup>o</sup> latitudine nordică cu meridianul 25,30 longitudine estică.

Cu o suprafață de 4 054 km<sup>2</sup>, este unul din județele mici, ocupând 1,7% din suprafața României, situându-se ca întindere pe locul 37 între județele țării. 61,39 % din suprafața județului este reprezentată de terenuri agricole, 29,8% păduri și 8,9% alte terenuri.



**Principalele așezări umane:**

- 2 municipii:
  - Târgoviște - reședință de județ cu o populație de 87 810
  - Moreni cu o populație de 18 590 locuitori;
- 5 orașe
  - Fieni – 7 027 locuitori
  - Pucioasa – 14 302 locuitori
  - Găești – 14 309 locuitori
  - Titu – 9 905 locuitori
  - Răcari – 6 132 locuitori
- 82 de comune care totalizează 353 sate, având o populație de 348 055 locuitori.

Relieful dispus armonios este constituit din munți, unități de tranziție de la munte la deal (Subcarpații), dealuri și câmpie. Altitudinea maximă este de 2.505 m (vârful Omu), iar cea minimă de 128,9 m (comuna Poiana). În ampla curbă altimetrică a reliefului predomină câmpia, care reprezintă 68% din suprafață.

Resursele de apă ale județului Dâmbovița sunt constituite din:

- apele de suprafață (râurile Ialomița, Dâmbovița, Argeș) care sunt și importante surse de alimentare cu apă pentru populație, industrie și agricultură
- apele subterane care sunt folosite ca surse locale de aprovizionare cu apă a comunităților sau pentru irigarea culturilor.

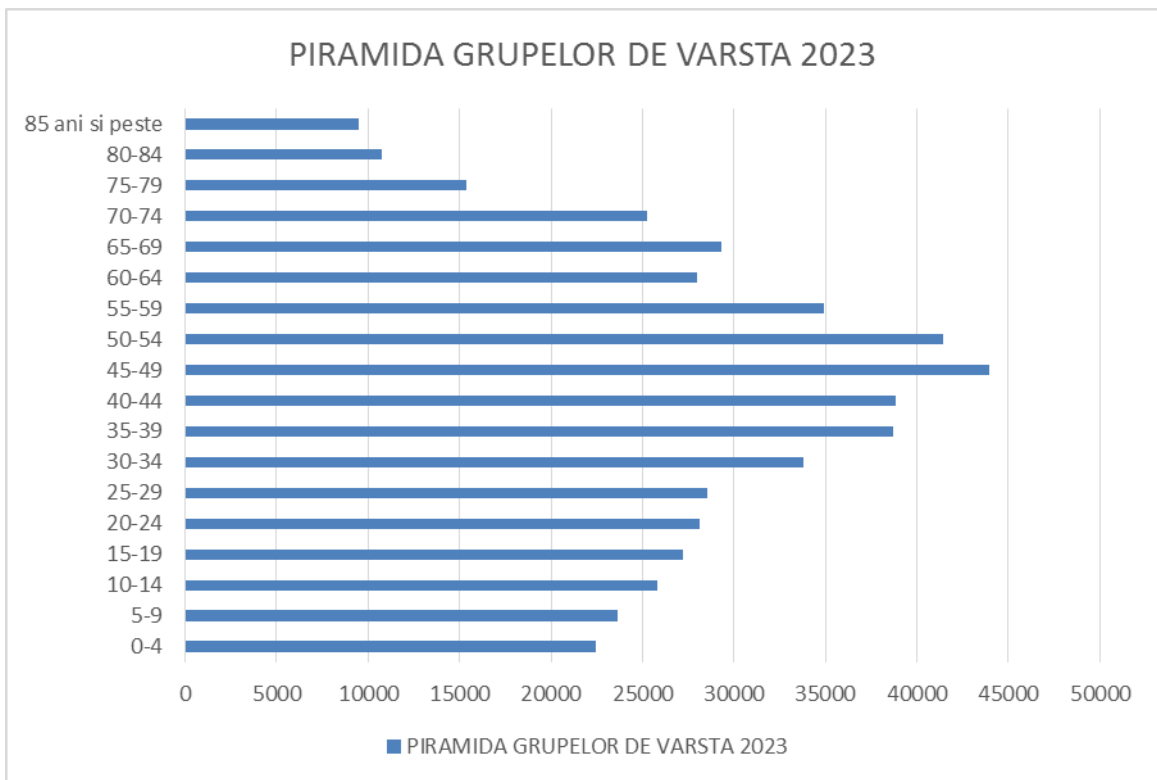
În zona de munte, în timpul infiltrațiilor, venind în contact cu unele straturi de roci apele se pot mineraliza apărând la suprafață ca ape minerale, cum sunt cele de la Pucioasa (apele sulfurate, sulfuroase, bicarbonatate, clorurosodice) sau de la Vulcana Băi (ape iodurate, bromurate). Teritoriul județului Dâmbovița este inclus în 2 bazine hidrografice: Buzău-Ialomița și Argeș-Vedea.

Clima: județul Dâmbovița are un climat temperat-continental care își pune amprenta asupra tuturor componentelor geografice. Datorită succesiunii treptelor de relief de la nord la sud, teritoriul județului se află sub influența circulației maselor de aer continental din nord și est, mediteranean din sud-vest, iar la altitudine cel oceanic.

Populația județului Dâmbovița, conform datelor statistice existente la data de 1 iulie 2023, este de 505 557 de locuitori, ceea ce reprezintă 2,31% din totalul populației României.

La 1 iulie 2023 în mediul urban populația era de 158 075 persoane, din care 74 320 (47,01%) de sex masculin și 83 755 (52,98%) de sex feminin, iar în mediul rural 347 482 persoane, din care 172 961 (49,77%) de sex masculin și 174 521 (50,22%) de sex feminin, în scădere față de anii precedenți în ambele medii. În ceea ce privește structura populației pe sexe, se constată o ușoară predominanță numerică a persoanelor de sex feminin care reprezintă 51,08% din total.

Din piramida grupei vârstelor reiese că fenomenul de îmbătrânire demografică s-a accentuat, în ultimii ani, populația vârstnică de 65 ani și peste (90 182 persoane) depășind populația tânără de 0-14 ani (71 904 persoane), iar vârful piramidei grupei vârstelor cincinale se situează la grupa de 45-59 ani.

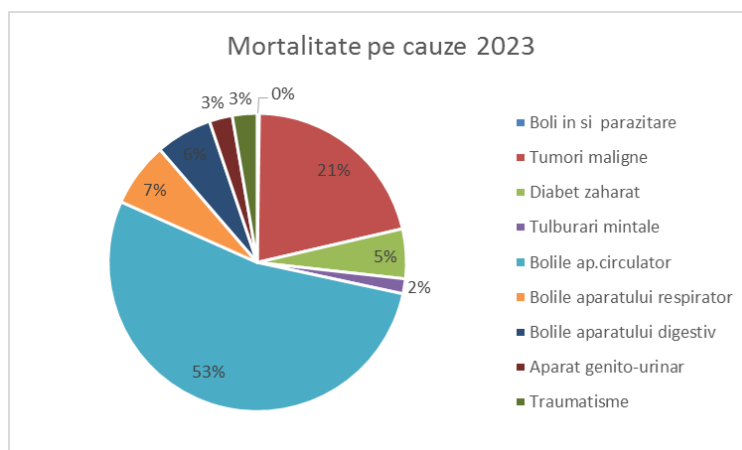


Natalitatea, numărul de nou-născuți vii la o mie de locuitori, în anul 2023 a înregistrat o *valoare de 3,12‰ de locuitori*, mai mică față de anii anteriori, continuând, astfel *trendul descendent*, iar acest fapt a dus la un *spor natural negativ*.

Mortalitatea generală, numărul de decese la o mie de locuitori, a înregistrat în anul 2023 o valoare de *11,25‰ de locuitori*, în scădere față de *13,03 ‰* în anul 2022.

Principale cauze de deces sunt în ordine descrescătoare:

- *bolile cardiovasculare*,
- *tumorile maligne*,
- *bolile aparatului respirator*.



### Mortalitatea infantilă:

Numărul total de decese = 24, din care:

- Decese perinatale =14, din care;
  - mediu urban = 12;
  - mediu rural = 2;
- născuți morți = 8;
- născuți vii și decedați = 8;
  
- Decese 0-1 an = 24;
- Decese 1-4 ani = 2;

### Cauze:

Greutatea mică la naștere și imaturitate extremă;

Anomalii genetice și malformații cardiace sau plurimalformații;

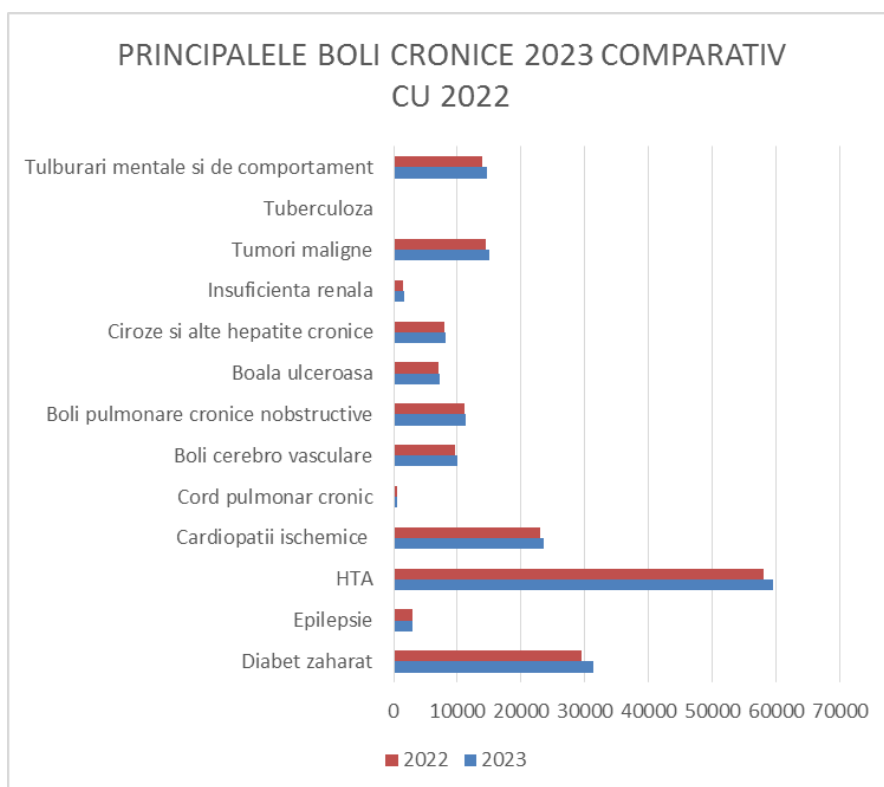
Suferința la naștere, dedusă din scorurile Apgar, astfel că, la născuții vii și decedați, scorul Apgar a fost sub 7;

În majoritatea cazurilor, nou-născuții decedați proveneau din mame necăsătorite, cu studii primare sau gimnaziale, fără ocupație.

### Diagnosticul de deces:

Decesele au survenit, de cele mai multe ori, pe fond de: hemoragie meningo-cerebrală, atelectazie pulmonară, imaturitate extremă și malformații congenitale.

**Monitorizarea indicatorilor stării de sănătate a populației și a bolilor netransmisibile cu pondere semnificativă a permis extragerea următoarelor concluzii:**





În județul Dâmbovița, *bolile cardiovasculare* continuă să ocupe primul loc, încadrându-se în tendința națională, urmate de *diabetul zaharat, tumorile maligne și bolile psihice*.

Graficul este realizat pe baza datelor statistice, colectate de la medicii de familie, centralizate la Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița, date comparative aferente anilor 2022 și 2023.

### Asistența medicală și furnizorii de servicii medicale

Asistența medicală primară este asigurată de 207 medici de familie din care, 72 își desfășoară activitatea în mediul urban, în 84 cabinete medicale (CMI, SRL-uri) și puncte de lucru ale acestora, iar 135 în mediul rural, în 165 cabinete medicale (CMI, SRL-uri) și puncte de lucru ale acestora.

Gradul de acoperire a localităților cu structuri medicale în diverse forme de organizare (cabinete medicale individuale, asociate, SRL, puncte de lucru) este de aproape 99%, o singură localitate (comuna Vârfuri, cu 1790 locuitori) neavând medici de familie.

Acest grad de acoperire nu este însă unul optim având în vedere că sunt localități rurale în care, în loc să funcționeze cabinete medicale individuale cu program de lucru de 7 ore zilnic, funcționează puncte de lucru care au activitate redusă. **Localitățile în care funcționează doar puncte de lucru sunt: Bezdead, Bărbulețu, Cornățelu, Perșinari, Răscăieți, Vulcana Băi.**

Raportat la populația județului Dâmbovița (505.557 locuitori) revin 4,09 medici/10.000 locuitori, și 2.442 locuitori/medic de familie, cifre care indică criza prin care trece asistența medicală primară, cauzată de numărul insuficient al medicilor de familie precum și încărcătura mare pe cei existenți.

De remarcat că, pentru ultimii 5 ani, cifrele arată că trendul se menține liniar, concluzia fiind că, în asistența primară la nivelul județului intrările de medici sunt cvasiinexistente!

Luând în considerare criteriul asigurării calității serviciilor, care impune ca pe lista de capitație a medicului de familie numărul optim de înscriși să fie 1 800, situația existentă se cere a fi optimizată, asta cu atât mai mult cu cât, 36 medici de familie depășesc cifra de 2500 de persoane înscrise pe listele proprii (asigurați + neasigurați) iar 23 medici de familie au pe liste peste 3000 de persoane înscrise.

Faptul nu ține neaparat de o organizare precară a asistenței medicale primare la nivelul unor localități ci, deseori, de paternul comportamental al cetățenilor care, obișnuiți de ani de zile cu un medic care cunoaște familia în succesiunea generațiilor, este preferat, chiar dacă are o listă de capitație de peste 2 500-3 000 de înscriși.

Situația actuală este și o consecință a politicilor sanitare din anii 1975-1985 când, majoritatea absolvenților facultăților de medicină au fost repartizați în mediul rural și au rămas acolo, consolidându-și poziția și având oricând un ascendent în fața unui medic nou venit.

Concret, în județul Dâmbovița se constată îmbătrânirea resursei umane, deoarece, din cei 207 medici de familie, aprox. 31% se încadrează în grupa de vârstă 55-64 ani iar aprox. 37% au vârsta peste 65 de ani. Sunt menținuți peste vârsta de pensionare 71 medici de familie.

În anul 2023, cu începere de fapt din anul 2022, o investiție deosebit de importantă pentru domeniul asistenței medicale primare a constituit-o investiția din Planul național de redresare și reziliență (PNRR) "Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești. Investiția 1.1 – Cabinete ale medicilor de familie sau asocieri de cabinete de asistență medicală primară" al cărei obiectiv este reabilitarea, modernizarea și dotarea a 3000 de cabinete ale medicilor de familie, cu prioritate a

celor din mediul rural și din urbanul mic, zone marginalizate/defavorizate, inclusiv zone defavorizate cu populație majoritar romă sau comunități rome, după caz.

Pe componenta **lista preselectată** în care intră cabinetele care beneficiază de sporuri conform Ordinului comun MS/CNAS nr. 391/187/2015, au depus documentația și au dosare de finanțare aprobate 16 cabinete iar pe componenta **apel necompetitiv**, au depus documentația 20 de cabinete medicale.

**Asistența medicală primară în afara programului de lucru**, în regim de gardă, este asigurată prin 2 centre de permanență, unul în orașul Răcari, iar celălalt în comuna Gura-Șuții. Acestea au fost reorganizate la sfârșitul anului 2022, în conformitate cu prev. Ordinului M.S. nr. 774/2023 pentru aprobarea Normelor metodologice privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență.

La nivelul acestor structuri, activitatea se desfășoară în regim de gardă iar pe parcursul anului 2023, în CP Răcari au fost acordate un număr de 4295 consultații și 3429 tratamente iar în CP Gura-Șuții au fost efectuate 3612 consultații și 3622 tratamente.

**Asistența medicală stomatologică** este asigurată de 239 medici stomatologi, din care 173 își desfășoară activitatea în mediul urban, în 220 cabinete medicale și 3 societăți civile medicale stomatologice, iar 66 în mediul rural, în 101 cabinete medicale și puncte de lucru ale acestora.

Raportat la populația județului Dâmbovița (505.557 locuitori), revin 4,73 medici/10.000 locuitori, și 2.115 locuitori/medic, cifre care indică un necesar suplimentar de medici stomatologi precum și încărcătura mare pe cei existenți.

Și în ceea ce privește acest segment al asistenței medicale, se observă că trendul de creștere al numărului de medici raportat la populația județului este foarte timid, concluzia fiind că avem în continuare un deficit de medici stomatologi.

Se constată distribuția inegală a unităților medicale de profil pe cele două medii de rezidență urban/rural, în favoarea celui dintâi și o acoperire în proporție de 72% a localităților rurale, 23 de comune neavând medici stomatologi. Această situație împiedică accesul populației din mediul rural la serviciile de medicină dentară și, în consecință, are repercusiuni asupra sănătății orale.

Cele mai evidente cauze pentru disparitatea mediul urban/mediul rural sunt:

- neatractivitatea mediului rural, mai ales pentru tinerii medici absolvenți care intră în sistem;
- specificul specialității, stomatologia fiind o specialitate costisitoare, prin costurile echipamentelor și materialelor utilizate în actul medical, costuri care, în mediul rural, din cauza posibilităților materiale reduse ale pacienților, se amortizează târziu;
- numărul redus de servicii acoperite prin contractul cu casele de asigurări de sănătate

**Asistența medicală ambulatorie de specialitate** se asigură prin:

- 4 ambulatorii integrate ale unităților spitalicești, respectiv: Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, Spitalul Municipal Moreni, Spitalul Orășenesc Pucioasa și Spitalul Orășenesc Găești;
- 1 centru multifuncțional în orașul Titu, unitate fără personalitate juridică în structura Spitalului Județean de Urgență Târgoviște, organizat în urma desființării Spitalului Orășenesc Titu, centru care însă nu a funcționat în anul 2023.
- 22 centre medicale, 3 societăți civile medicale și 147 cabinete individuale de specialitate și SRL, toate în sistem privat, din care 10 în mediul rural.

Majoritatea acestor structuri, publice și private, sunt concentrate în mediul urban și doar o mică parte în mediul rural, în localități ca: Voinești (centre medicale cu cabinete de specialitate în

sistem privat), Dărmănești, Brănești, Aninoasa, Corbii-Mari, Finta, Bezdead și Valea-Lungă (cabinete individuale în diferite specialități, în sistem privat).

**Asistența medicală ambulatorie de recuperare și reabilitare a sănătății:** serviciile medicale de acest tip sunt furnizate de secțiile și cabinetele de specialitate din ambulatoriile celor 4 spitale la care se adaugă și 4 furnizori privați care sunt în relație contractuală cu CJAS Dâmbovița. Acest fapt este unul pozitiv întrucât crează premisele ca pacienții să beneficieze de servicii medicale gratuite, în baza biletelor de trimitere eliberate de medicii de familie sau de specialitate.

#### **Asistența medicală ambulatorie în specialități paraclinice**

Pe lângă laboratoarele care funcționează în cadrul ambulatoriilor integrate ale spitalelor, există 52 de furnizori în sistem privat, organizați în diferite structuri (cabinete individuale, SRL sau SCM) din care: 18 laboratoare clinice, 26 radiodiagnostic, 8 anatomie patologică.

Unele din acestea au contracte de furnizare servicii cu CJAS și, cu o singură excepție (Voinești), sunt concentrate în mediul urban. Această situație crează dificultăți majore pentru populația din mediul rural în a accesa serviciile de acest tip, cu toate consecințele care derivă de aici.

**Asistența medico-socială** se desfășoară în cadrul a 2 centre medico-sociale ce aparțin autorităților publice locale, finanțate și din fonduri de la Ministerul Sănătății:

- Centrul medico-social Bucșani – 80 paturi
- Centrul medico-social Niculești – 55 paturi

**Asistența medicală de urgență:** La nivelul spitalelor din județ funcționează structuri de primiri urgențe, și anume: UPU-SMURD la nivelul Spitalului Județean de Urgență Târgoviște, cu punct de lucru la Titu, CPU la Spitalele Orășenești Găești și Pucioasa și cameră de gardă la Spitalul Municipal Moreni.

**Asistența de urgență prespitalicească** se asigură prin intermediul Serviciului Județean de Ambulanță Dâmbovița, constituit din stația centrală și 8 substații, 6 în mediul urban și 2 în rural (Voinești și Bilciurești). Serviciul funcționează cu 65 ambulanțe, după cum urmează:

- 5 de tip C2
- 40 de tip B2
- 16 de tip A 1/2
- 2 AMD
- 2 neclasificate

Urgențele prespitalicești sunt asigurate și de Serviciul Mobil de Urgență, Reanimare și Descarcerare (SMURD) din cadrul ISU "Basarab I" Dâmbovița, coordonat din punct de vedere medical de UPU Târgoviște și care are în dotare 9 ambulanțe, repartizate în 9 localități: Târgoviște, Moreni, Pucioasa, Titu, Găești, Voinești (gardă a detașamentului Târgoviște), Cornești (gardă a detașamentului Moreni), Fieni (gardă a detașamentului Pucioasa), Potlogi (gardă a detașamentului Titu).

**Asistența medicală spitalicească** se desfășoară în 4 spitale publice aflate în subordinea autorităților publice județene și respectiv locale:

1. Spitalul Județean de Urgență Târgoviște care are în structură 1743 de paturi aprobate de M.S., din care, paturile contractate cu CJAS Dâmbovița sunt în număr de 1503.
2. Spitalul Municipal Moreni, cu 180 de paturi aprobate, din care 157 contractate cu CJAS Dâmbovița;
3. Spitalul Orășenesc Pucioasa, cu 270 de paturi aprobate și 230 contractate;
4. Spitalul Orășenesc Găești, cu 140 de paturi aprobate și 120 contractate.

**În concluzie, la nivelul județului Dâmbovița, în unitățile sanitare spitalicești există un număr total de 2333 de paturi, din care, 2010 sunt contractate cu CJAS Dâmbovița.**

### **Acțiuni de evaluare a necesarului de servicii medicale și resurse umane**

Acțiunile prin care s-a urmărit stabilirea necesarului de servicii medicale la nivelul județului au constat în participarea reprezentanților instituției în comisiile constituite în baza prevederilor H.G. nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate care au stabilit un necesar de medici în plus față de numărul existent în prezent de:

- 44 medici de familie în asistența medicală primară
- 38 medici specialiști pentru specialitățile clinice și 40 norme.

Comisia a stabilit totodată, următoarele zone deficitare în anumite specialități:

- *zona Târgoviște* pentru specialitățile: geriatrie-gerontologie, pediatrie, gastroenterologie, psihiatrie, hematologie, boli infecțioase, neurologie, nefrologie, pneumologie, chirurgie pediatrică, chirurgie generală, medicină fizică și reabilitare, cardiologie, oncologie, neuropsihiatrie infantilă
- *zona Moreni*: cardiologie, pediatrie, psihiatrie, neurologie, psihiatrie pediatrică, gastroenterologie, neurologie pediatrică, pneumologie, boli infecțioase, geriatrie-gerontologie, medicină fizică și reabilitare
- *zona Găești*: psihiatrie, cardiologie, pediatrie, reumatologie, neurologie pediatrică, recuperare medicală, gastroenterologie, pneumologie, psihiatrie pediatrică, boli infecțioase, geriatrie-gerontologie,
- *zona Pucioasa*: neurologie, urologie, pediatrie, cardiologie, oncologie, psihiatrie, pneumologie, medicină internă, boli infecțioase, gastroenterologie, neurologie pediatrică, psihiatrie pediatrică, neurologie, medicină fizică și reabilitare
- *zona Titu*: pediatrie, psihiatrie, neurologie, chirurgie generală, medicină fizică și reabilitare

De asemenea, s-a asigurat îndrumarea tehnică și metodologică pentru unitățile sanitare, în ceea ce privește implementarea la nivel local a politicilor Ministerului Sănătății și a actelor normative emise de acesta, care reglementează organizarea și funcționarea sistemului sanitar.

În acest context, subliniem ca acțiuni importante:

- Informarea promptă a furnizorilor de servicii medicale cu privire la deciziile Ministerului Sănătății, la publicarea în Monitorul Oficial a diferitelor acte normative sau modificarea altora.
- Actualizarea permanentă a evidenței bolnavilor psihici periculoși și punerea în executare a sentințelor penale emise de instanțele judecătorești. De asemenea, au fost puse în executare sentințele civile de punere sub interdicție.

- Colaborarea cu alte instituții:
- Casa de Asigurări de Sănătate Dâmbovița: participarea reprezentanților DSP Dâmbovița în comisiile constituite în baza prevederilor H.G. nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate care au avut ca scop abilitarea necesarului de servicii în asistența medicală primară, ambulatorie de specialitate, spitalicească și paraclinică;
- Institutia Prefectului;
- Primăriile localităților prin asistenții sociali, asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari;
- Inspectoratul Școlar Județean;
- Colegiul Medicilor, Patronatul și Asociația medicilor de familie;
- Structura Teritorială pentru Probleme Speciale Dâmbovița și Centrul Militar Dâmbovița

### **Activitatea desfășurată de Compartimentul supraveghere epidemiologică și control boli transmisibile pentru anul 2023 pentru realizarea:**

- Indicatorilor fizici și de eficiență prevăzuți în Ordinul Ministerului Sănătății nr. 964/2022 privind derularea Programelor Naționale de Sănătate din responsabilitate
- Alte activități derulate potrivit Ord. 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene

### **A. Programe Naționale de Sănătate Publică**

#### **Programul Național I privind bolile transmisibile**

##### **I. Programul național de vaccinare**

Obiectiv: Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinare;

- Asigurarea cu vaccinuri a tuturor furnizorilor de servicii medicale în vederea vaccinării copiilor eligibili, conform Calendarului Național de Vaccinare prevăzut în Ordinul Ministerului Sănătății nr. 964/2022 cu modificările și completările ulterioare (normele tehnice de derularea programelor naționale de sănătate);
- Verificarea lunară a catagrafiilor întocmite de furnizorii de servicii medicale (cabinete medicale familiale, maternități);
- Estimarea necesarului lunar, pentru fiecare tip de vaccin (pentru loturile eligibile la vaccinare, conform catagrafiilor întocmite);
- Distribuirea vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale, conform catagrafiilor întocmite.

Au fost primite prin distribuție de la Ministerul Sănătății un număr de **34148 doze de vaccin**, pe tipurile de vaccin prevăzute în Calendarul Național.

Au fost administrate pe grupe de vârstă și tip de vaccin un număr total de **35429 doze de vaccin**, conform tabelului de mai jos.

Au rămas în stoc **31455 doze de vaccin**.

Nr. crt.	Subprogramul de vaccinare obligatorii	Stoc vaccin 31.12.2022	Vaccin primit (doze)	Persoane catagrafiate	Persoane vaccinate	Acoperire vaccinală
1	<b>Hep B pediatric</b> (administrat în maternitate)	1907	1100	1634	1634	100%
2	<b>BCG</b> (administrat în maternitate)	9920	4900	1731	1604	93%
3	<b>Vaccin diftero-tetano-pertussis acelular-poliomielitic-HaemophilusB-hepatitic B</b> (administrat la vârsta de 2,4,11 luni)	8262	6666	12852	9524	74%
4	<b>Vaccin pneumococic conjugat</b> (administrat la vârsta de 2,4,11 luni concomitent cu vaccinul hexavalent)	9547	5300	12902	9402	73%
5	<b>Vaccin rujeolic-rubeolic-oreion</b> (administrat la vârsta de 12 luni, 5 ani)	250	8440	9058	6610	73%
6	<b>Vaccin diftero-tetano – pertussis acelular – poliomielitic</b> (administrat la vârsta de 6 ani)	1124	3234	3171	3098	98%
7	<b>Vaccin diftero-tetanic</b> (administrat la vârsta de 14 ani)	1726	4508	3926	3557	91%

Se constată:

Acoperirea vaccinală suboptimală constatată pentru vaccinurile Hexacima, Pneumococic și ROR în anul 2023 se datorează refuzului părinților sau neprezentarea acestora la cabinetul medicului de familie pentru vaccinarea copiilor precum și cantității insuficiente de vaccin ROR.

Din analiza rezultatelor sondaj derulate în cadrul activității de estimare a acoperirii vaccinale desfășurate în lunile februarie și august 2023, precum și a înregistrărilor din RENV a rezultat următoarea acoperire vaccinală:

- la vârsta de 18 luni, pentru copiii născuți în luna iulie 2021
  - BCG – 97,3%
  - Hep B – 95,7%
  - Hexacima – 95,7%
  - Pneumococic – 95,7%
  - ROR – 82,6%
- la vârsta de 5 ani, la ROR doza a II a, pentru copiii născuți în anul 2017 – AV 75, 13%
- la vârsta de 14 ani, la dTpa, pentru copiii născuți în anul 2008 – AV 80%
- la vârsta de 24 luni, pentru copiii născuți în luna iulie 2021.
  - BCG – AV 90,7%
  - Hep B – AV 94,6 %
  - Hexacima – AV 94,6 %
  - Pneumococic – AV 94,6 %
  - ROR – AV 91,5 %
- la vârsta de 12 luni, pentru copiii născuți în luna iulie 2021.
  - BCG – AV 99%
  - Hep B – AV 68,6%
  - Hexacima – AV 68,6%

Pneumococic – AV 68,6%

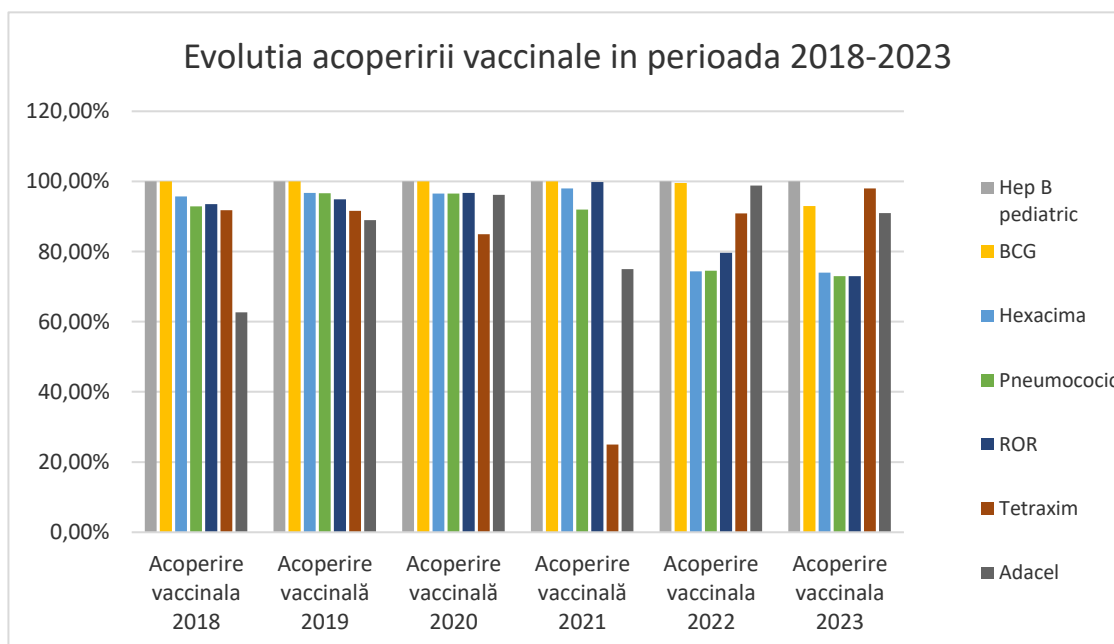
ROR – AV 72,9%

Motivele nevaccinării corespunzătoare vârstei au fost următoarele:

- contraindicații medicale temporare – 47
- contraindicații medicale definitive - 8
- refuz parinte – 291
- neprezentare – 282
- plecați în străinătate – 129
- lipsa vaccin – 483

Evoluția acoperirii vaccinale pe ultimii 5 ani este următoarea:

tip vaccin	Acoperire vaccinala 2018	Acoperire vaccinală 2019	Acoperire vaccinală 2020	Acoperire vaccinală 2021	Acoperire vaccinala 2022	Acoperire vaccinala 2023
Hep pediatric B	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100%
BCG	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	99,60%	93%
Hexacima	95,72%	96,69%	96,55%	98,00%	74,33%	74%
Pneumococic	92,93%	96,65%	96,53%	92,00%	74,53%	73%
ROR	93,51%	94,90%	96,69%	99,82%	79,66%	73%
Tetraxim	91,83%	91,58%	84,91%	25,00%	90,88%	98%
Adacel	62,71%	88,94%	96,19%	75,00%	98,86%	91%



## Vaccinarea COVID-19

La nivelul județului Dâmbovița, în cursul anului 2023 au fost vaccinate cu:

- Doza 1 - 9 persoane adulte;
- Doza 2 - 6 persoane adulte;
- Doza 3 - 4 persoane adulte și care aveau cel puțin 6 luni de la doza II;
- Doza 4 - 30 persoane adulte și care aveau cel puțin 6 luni de la doza III;
- Doza 5 - 4 persoane adulte și care aveau cel puțin 6 luni de la doza IV.

vaccin	persoane vaccinate cu doza 1	persoane vaccinate cu doza 2	persoane vaccinate cu doza 3	persoane vaccinate cu doza 4	persoane vaccinate cu doza 5
ComirnatyOriginal /Omicron	1	1	4	30	4
Johnson/Janssen	8	5	0	0	0

În funcție de tipul de vaccin utilizat, consumul de doze la nivelul județului a fost următorul:

Tip vaccin	Număr doze utilizate
vaccin JANSSEN	13
vaccinOMICRON	40

### Monitorizarea și declararea RAPI (reacție adversă posibilă indezirabilă).

În anul 2023 au fost cercetate un număr de 4 reacții, cu cauza evidentă, documentata pentru vaccinare.

## II. Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare

Obiectiv: Depistarea precoce și asigurarea diagnosticului etiologic al bolilor transmisibile în vederea implementării măsurilor de limitare a răspândirii acestora.

### 1.Subprogramul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare:

**Analiza stării de sănătate prin boli transmisibile:**

#### Analiza rezultată din REGISTRUL UNIC AL BOLILOR TRANSMISIBILE (RUBT) 2023

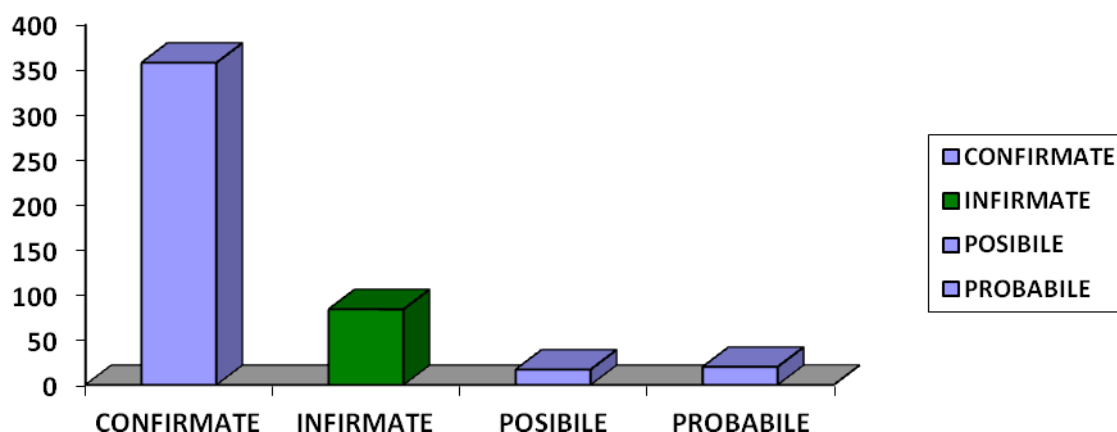
Număr fișe unice raportate = 480

Număr fișe unice validate și raportate = 480, fiind clasificate astfel:

- Confirmate = 358
- Infirimate = 84
- Posibile = 17



- Probabile = 20



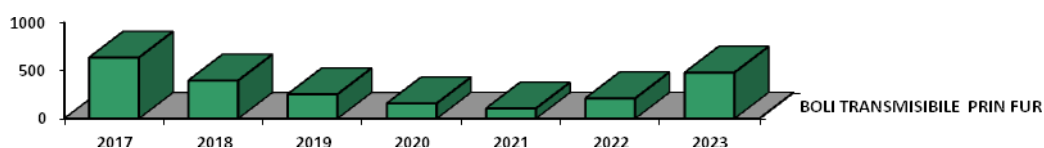
*Pentru toate cazurile au fost efectuate:*

- culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice (în conformitate cu prevederile legale în vigoare pentru aprobarea fișei unice de raportare a bolilor transmisibile și metodologiile specifice de supraveghere elaborate de CNSCBT);
- recoltare și transport probe pentru confirmarea diagnosticului etiologic, după caz;
- au fost instituite măsurile de limitare a răspândirii bolii la contactii de familie, comunitate și colectivitate.

**Tabel privind evoluția numerică a bolilor transmisibile raportate prin Fișa Unică de Raportare (FUR)**

BOALA	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Difterie	0	0	1	0	0	1	0
Rujeola	192	93	20	5	1	3	96
Rubeola				1	0	0	0
Sifilis	2	11	9	2	1	3	10
Infectii gonococice		1	1	0	0	0	2
Infectie cu chlamydia							1
Hepatita virală acută tip A	58	2	2	50	30	11	0
Hepatita virală acută tip B	3	5	0	0	0	0	4
Hepatita virală acută tip C	3	0	1	1	0	0	5
Alte hepatite virale acute	2	2	2	0	1	2	0
Infectia cu E. Coli enterohemoragica (EHEC)	0	0	2	2	0	2	1
Campylobacterioza	6	8	12	6	0	32	14
Salmonelloze	13	8	28	3	6	26	40
TIA (alte etiologii)	28	21	4	0	0	3	0
Botulism	2	1	1	0	1	0	1
Shigelloza	1	1	2	0	0	1	0
Listerioza	1	1	1	0	1	1	0
Trichineloză	0	0	0	1	0	1	0
Leptospiroză	2	1	2	0	2	2	1
Echinococoza							1

<b>Infectie pneumococica</b>	8	1	2	1	0	0	<b>0</b>
<b>Meningita bacteriana</b>	2	2	1	1	3	2	<b>0</b>
<b>Meningite virale</b>	4	1	3	2	0	1	<b>3</b>
<b>Scarlatina</b>	221	152	78	45	2	30	<b>238</b>
<b>Infectia urliana</b>	3	1	4	9	10	4	<b>5</b>
<b>Bruceloza acuta</b>	0	0	1	1	0	0	<b>0</b>
<b>Tularemie</b>				1	0	0	<b>0</b>
<b>Boala lyme</b>	46	74	33	15	21	24	<b>30</b>
<b>Encefalita infectioasa primara</b>				1	0	0	<b>0</b>
<b>Infectia west nile</b>	2	9	6	1	4	6	<b>3</b>
<b>Febra butonoasa</b>	4	3	5	0	5	9	<b>1</b>
<b>Febra Q</b>	24	14	17	3	4	14	<b>3</b>
<b>RAPI</b>	2	1	1	0	15	5	<b>4</b>
<b>Pertusis</b>	8	4	15	8	0	1	<b>1</b>
<b>Legioneloza</b>				0	0	1	<b>1</b>
<b>Infectie cu rotavirus</b>					-	10	<b>7</b>
<b>Varicela</b>					-	16	<b>1</b>
<b>Toxoplasmoza</b>						1	<b>1</b>
<b>Boala meningococica</b>							<b>3</b>
<b>Gripa</b>							<b>2</b>
<b>Eveniment neobisnuit/neasteptat (variola)</b>							<b>1</b>
<b>Total</b>	<b>636</b>	<b>397</b>	<b>254</b>	<b>159</b>	<b>107</b>	<b>212</b>	<b>480</b>



*Din analiza morbidității prin boli transmisibile raportate în anul 2023, se constată o creștere a cazurilor de boala transmisibila raportate si declarate conform HG 657 fata de anul 2022:*

- **Rujeola:** se constată o creștere semnificativă a numarului de cazuri. Au fost raportate și declarate 96 de cazuri și 2 focare de familie și comunitate. In luna noiembrie pri Ord. MS 4129 a fost declarată epidemia de rujeola în România și a fost implementat planul de masuri pentru limitarea raspândirii epidemiei de rujeola.

Incidența prin rujeola in dinamica anuală este:

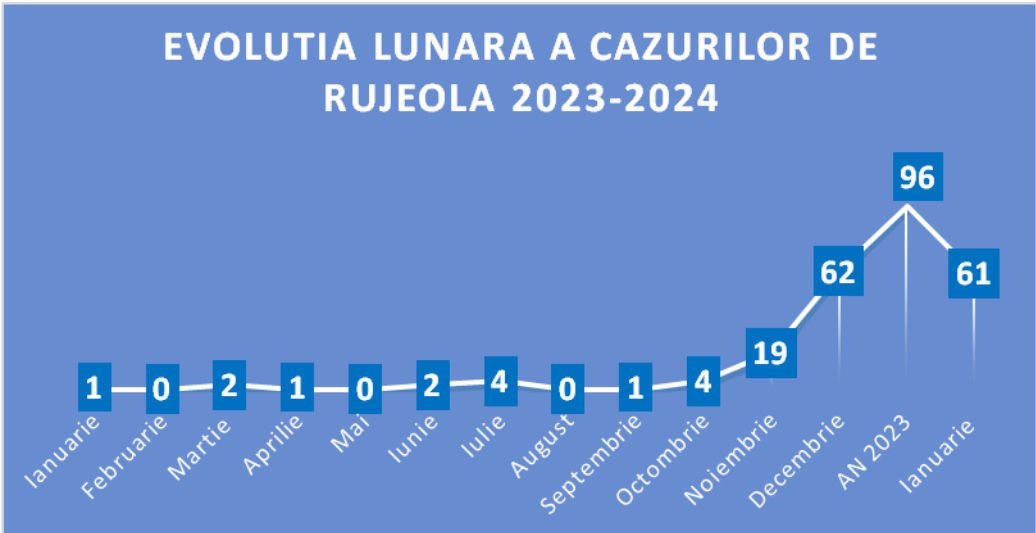
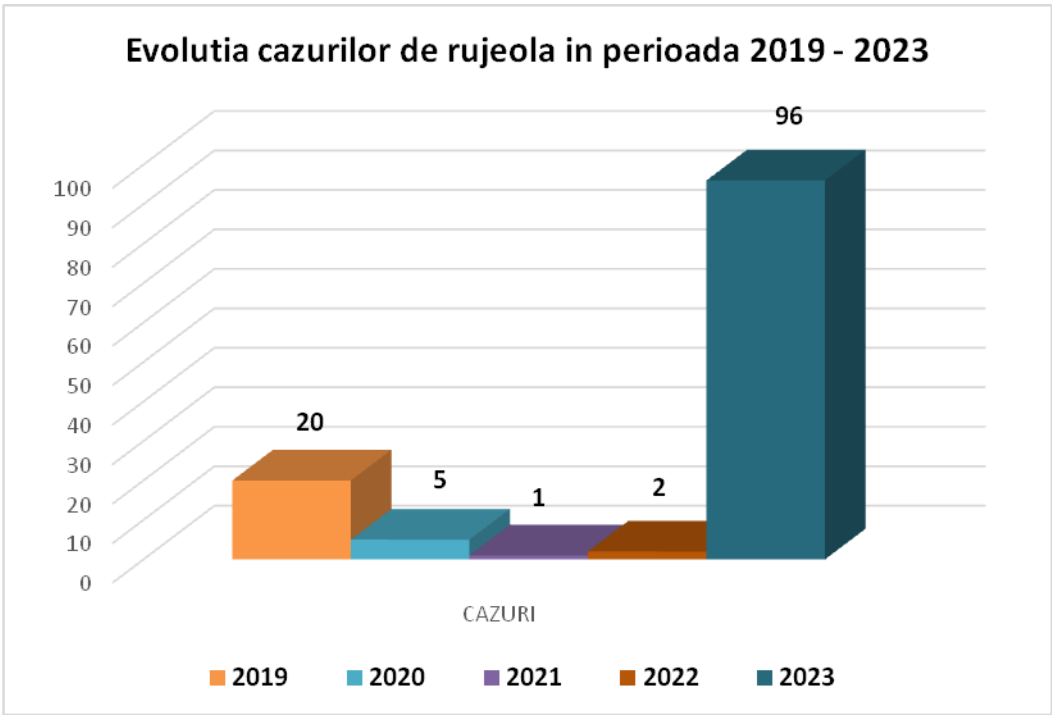
2019 - 4‰ locuitori

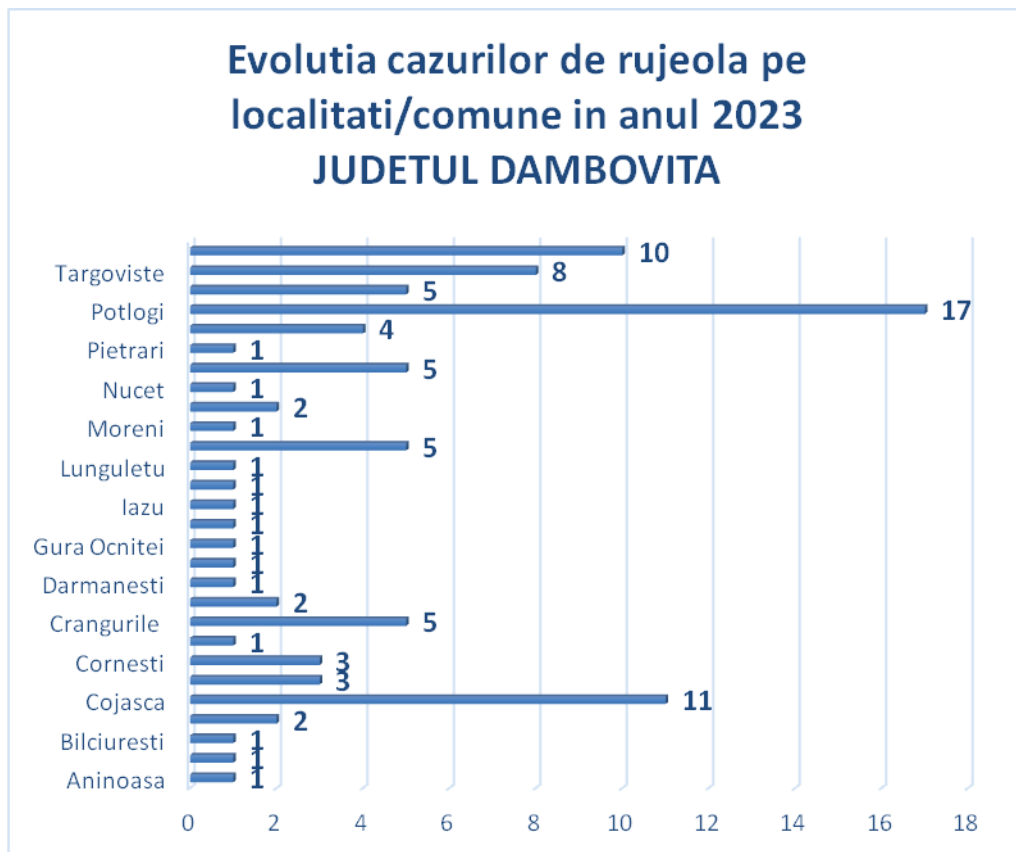
2020 - 1‰ locuitori

2021- sub 1‰ locuitori

2022- sub 1‰ locuitori

2023 - 19‰ locuitori





- **Rubeola:** nu au fost raportate cazuri de rubeola.  
Se poate trage concluzia ca s-a atins statusul de eliminare a rubeolei, având o perioadă de peste 36 luni de întrerupere a transmiterii.
  - **Hepatită virală acută tip A:** nu au fost înregistrate cazuri de hepatita virală acută A, în anul 2023.
  - **Hepatită virală acută tip B:** au fost înregistrate 4 cazuri;
  - **Hepatita virală acută tip C:** au fost înregistrate 5 cazuri.
  - **Bolile cu transmitere digestivă** de tipul Campylobacterioza, Salmonelloze, Botulism, Shigelloza, s-au mentinut la valori comparabile cu anii anteriori cu excepția infecției cu Salmonella care a înregistrat o creștere evidentă de la 26 la 40 de cazuri declarate.
  - A fost înregistrat și declarat un focar **BDA**, în creșa nr. 16 din Târgoviște, cu 33 de cazuri declarate, cele mai multe cu Rotavirus.
- Nu au fost înregistrate focare de TIA.
- **Scarlatina:** se înregistrează o creștere semnificativă a numărului de cazuri și a focarelor de colectivitate și se remarcă faptul că nu se mai respectă sezonalitatea acestei boli, au fost înregistrate cazuri și în sezonul cald.
- Considerăm factor favorabil relaxarea măsurilor de protecție, aglomerația și lipsa de educație.

Evoluția în timp a cazurilor de scarlatină:

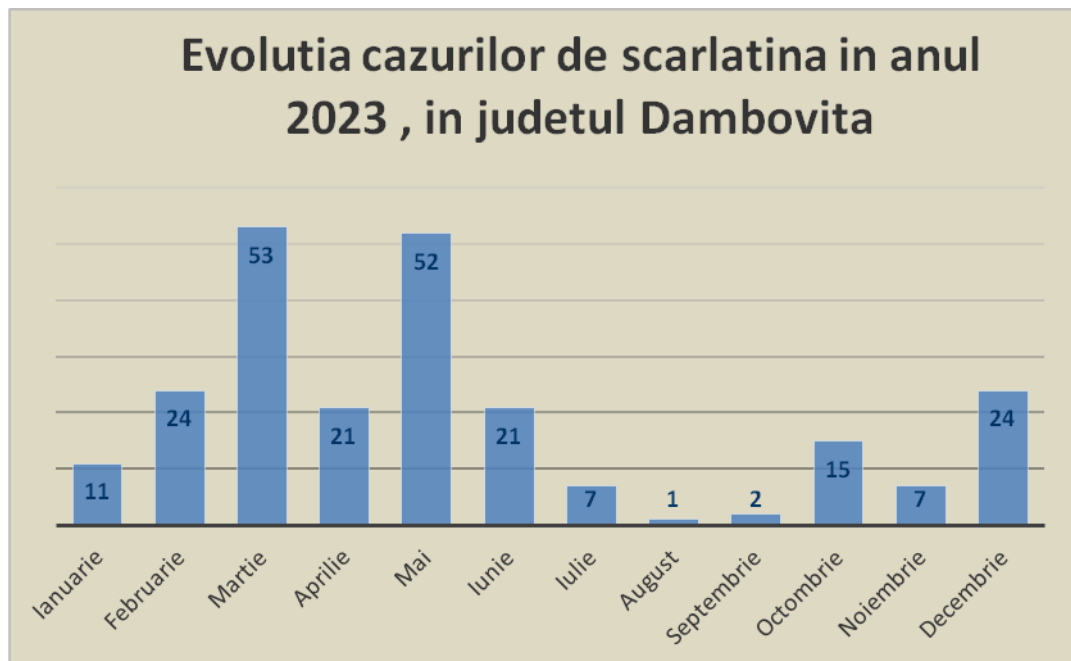
2019 - 15,6‰ locuitori

2020 - 9‰ locuitori

2021 - sub 1 ‰ locuitori

2022 - 6‰ locuitori

2023 - 47,6‰ locuitori



- **Tusea convulsivă:** în 2023 s-a înregistrat un singur caz de tuse convulsivă.
- **Infecția urliană:** se constată o evoluție anuală constantă a numărului de cazuri de infecție urliană, posibil datorită profilaxiei prin vaccinare și a formelor ușoare de boală foarte greu de diagnosticat.
- **Boli transmise prin vectori:** se consideră o creștere a numărului de cazuri, astfel:
  - o **Boala Lyme:** cazurile au crescut de la 24 la 30 în anul 2023.
  - o **Infecția West Nile:** au fost confirmate 2 cazuri în anul 2023,

În colaborare cu autoritățile locale au fost aplicate măsuri comunitare de salubritate și operațiuni suplimentare de dezinsecție a locurilor publice.

– **Infecția acută cu SARS CoV-2**

Se continuă monitorizarea și declararea bolii prin aplicația informatică CORONA FORMS și a focarelor de colectivitate.

Se continuă monitorizarea numărului de testări efectuate pentru diagnosticul etiologic, pentru screening de variantă și secvențiere genomică în vederea identificării de noi variante circulante.

Se continuă monitorizarea gravității cazurilor prin raportare deceselor de cauză COVID-19, pe localități de infectare și categorii de personal.

**În anul 2023:**

- au fost confirmate 3473 de cazuri
- au fost declarate 57 decese, cu o rată de fatalitate de 1,64% de cazuri

**Rata de fatalitate**

2020- 3,09%

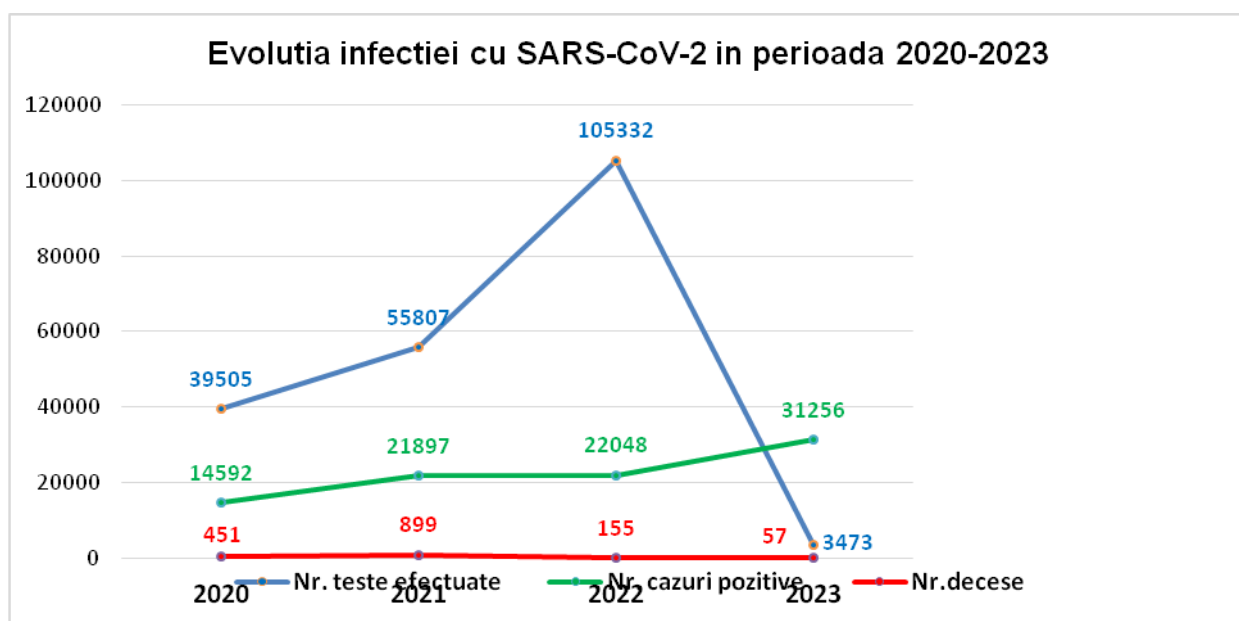
2021 - 4,10%

2022 - 0,7%

2023 - 1,64%

- au fost prelevate 31256 probe (pentru diagnostic prin RT-PCR și antigen rapid), cu o rată de pozitivare de 11,11% din totalul de probe prelevate;

Luna	Nr. teste efectuate				Nr. cazuri pozitive				Nr.decese			
	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023
ianuarie	0	3424	26741	202	0	1918	6258	4906	0	78	35	6
februarie	1	2069	25016	160	0	1245	7162	3154	0	53	76	4
martie	142	6640	10787	420	19	2789	1280	3761	1	120	16	12
aprilie	719	5366	6227	393	58	1485	465	3580	4	85	1	3
mai	2180	3150	5146	253	162	346	263	2981	7	29	1	8
iunie	2514	2457	3188	108	281	59	206	2126	9	8	2	5
iulie	4656	2437	7015	46	1263	25	2471	1283	43	0	6	1
august	4512	2725	8478	297	1250	234	2771	1443	60	6	5	1
septembrie	4031	4572	4976	843	931	1658	657	2679	25	44	2	4
octombrie	7178	12930	4132	464	2419	8476	215	2324	81	244	5	4
noiembrie	7831	6716	3626	133	5002	3095	111	1447	118	193	1	5
decembrie	5741	3321	4609	154	3207	567	189	1572	103	39	5	4
<b>Total</b>	<b>39505</b>	<b>55807</b>	<b>105332</b>	<b>31256</b>	<b>14592</b>	<b>21897</b>	<b>22048</b>	<b>3473</b>	<b>451</b>	<b>899</b>	<b>155</b>	<b>57</b>



Au fost instituite și aplicate măsurile de prevenire și control în focarele de boală transmisibilă prin:

- investigația epidemiologică,
- depistarea contactilor/populației la risc,
- recoltarea probelor biologice,
- tratamentul/vaccinarea profilactică, cu excepția chimioprofilaxiei tuberculozei, (conform metodologiilor specifice de supraveghere a bolilor infecțioase),
- dezinfecție/alte măsuri, în colaborare cu rețeaua de asistență medicală primară și școlară;
- raportare

În anul 2023 au evoluat 45 focare noi de boala transmisibilă:

- focar BDA, în cresa nr. 16 din Targoviste, cu **33** de cazuri declarate, cele mai multe cu Rotavirus;
- **5** focare de varicela, cu un număr total de **80** de cazuri;
- **5** focare de scarlatina, cu un număr de **21** de cazuri;
- 2 focare de rujeola, cu **9** cazuri;
- **33** focare COVID -19, astfel:
  - **12** focare de colectivitate, toate în unitățile sanitare și centre sociale, cu un număr total de **120** persoane confirmate;
  - **21** de focare de familie cu un număr total de **73** de persoane confirmate.
- **8 cazuri de tuberculoză MDR** pentru care au fost instituite și aplicate măsurile de prevenire și control.

### **Supravegherea sezonieră a bolilor transmisibile.**

- Supravegherea sezonieră a cazurilor de boala diareică acută (BDA) spitalizate în sezonul estival 2023.

În perioada iunie-octombrie 2023 au fost raportate: **573** cazuri BDA cu internare.

Investigațiile de laborator au fost pozitive pentru un număr de 167 cazuri, astfel:

- 26 Clostridium Difficile (teste rapide)
- 40 Campylobacter (teste rapide)
- 48 Rotavirus
- 6 Norovirusuri
- 8 Adenovirusuri
- 26 Salmonella
- 8 E.coli

- Supravegherea virozelor respiratorii în sezonul de gripa se face prin monitorizarea indicatorilor sanitari (număr de cazuri de Gripa, IACRS, Pneumonii, număr de cazuri confirmare prin diagnostic de laborator) în scopul semnalării circulației virusurilor gripale în populația generală, în sezonul rece, în vederea implementării măsurilor adecvate de profilaxie.

În sezonul rece 2022-2023, în perioada de supraveghere (perioada octombrie-decembrie 2022 și ianuarie-aprilie 2023) au fost raportate:

- Cazuri de ILI (Gripa) - 1074 din care 382 internate
- Cazuri de IACRS - 33557 din care 720 internate
- Cazuri Pneumonie - 3228 din care 834 internate

Confirmările prin diagnosticul de laborator pentru etiologia de gripa s-au făcut la debutul sezonului prin teste rapide și prin teste de genetica moleculară. Au fost efectuate teste de diagnostic și în focarele declarate.

Coroborarea informațiilor culese a permis atingerea obiectivului supravegherii și anume:

- documentarea circulației susținute a virusurilor gripale în comunitate,
- dispunerea măsurilor adecvate de profilaxie,
- recomandări către populație pentru apararea individuală împotriva îmbolnăvirii prin gripa
- implementarea măsurilor de prevenire și control a gripei – vaccinarea

## 2.Subprogramul național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale și rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor

Obiectiv general: Depistarea precoce și asigurarea diagnosticului etiologic al infecțiilor asociate asistenței medicale în vederea implementării măsurilor de limitare a răspândirii acestora.

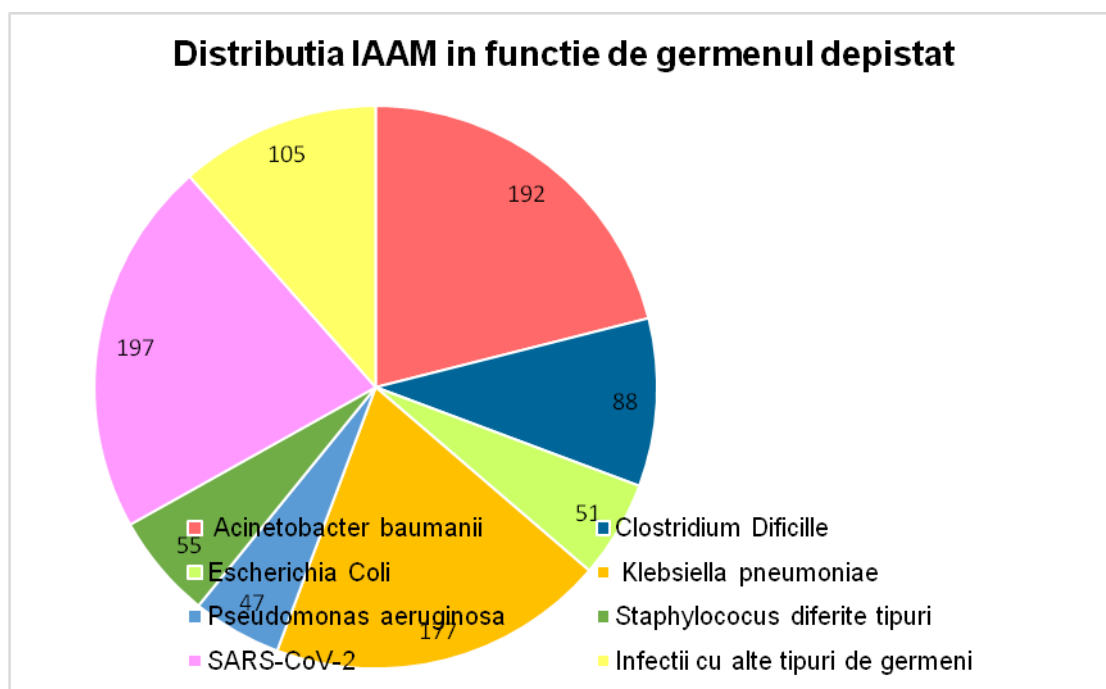
Au fost derulate următoarele activități:

- supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale, rezistenței și consumului de antibiotice prevăzute în reglementările legale;
- evaluării activităților specifice și monitorizarea utilizării antibioticelor,
- centralizarea datelor epidemiologice referitoare la supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale
- instruirea metodologică a spitalelor
- asigură asistență tehnică de specialitate în depistarea focarelor de infecții asociate asistenței medicale cu germeni multirezistenți și în focarele IAAM depistate în unitățile sanitare cu paturi.

În cursul anului 2023 au fost analizate, declarate și înregistrate un număr de **912 IAAM**, sensibil egal cu cele declarate în 2022 când au fost raportate un număr de 995 IAAM, din care:

*In funcție de etiologie:*

- **197** infecții cu virusul SARS-CoV-2;
- **192** infecții cu Acinetobacter baumannii;
- **177** infecții cu Klebsiella pneumoniae,
- **88** ICD (infecție cu Clostridium Dificille),
- **47** infecții cu Pseudomonas aeruginosa;
- **55** infecții cu Staphylococcus diferite tipuri (aureus, hominis, epidermidis, capitis, haemolyticus, simulans, etc).
- **51** infecții cu Escherichia Coli;
- **105** infecții cu alte tipuri de germeni.
- 



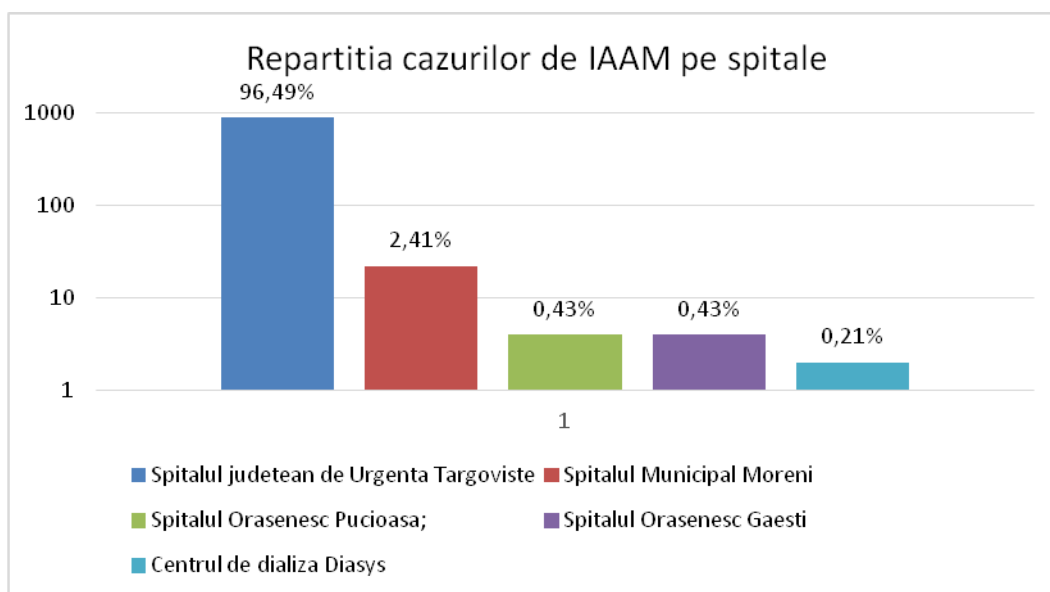


În funcție de rezistență microbiană cazurile au fost:

- 41 MRSA (stafilococ rezistent la meticilină),
- 28 ESBL+ (enterobacteriacee producătoare de beta-lactamază),
- 177 C3G-R (rezistente la cefalosporine de generația a III-a),
- 309 CAR-R (rezistente la carbapeneme).

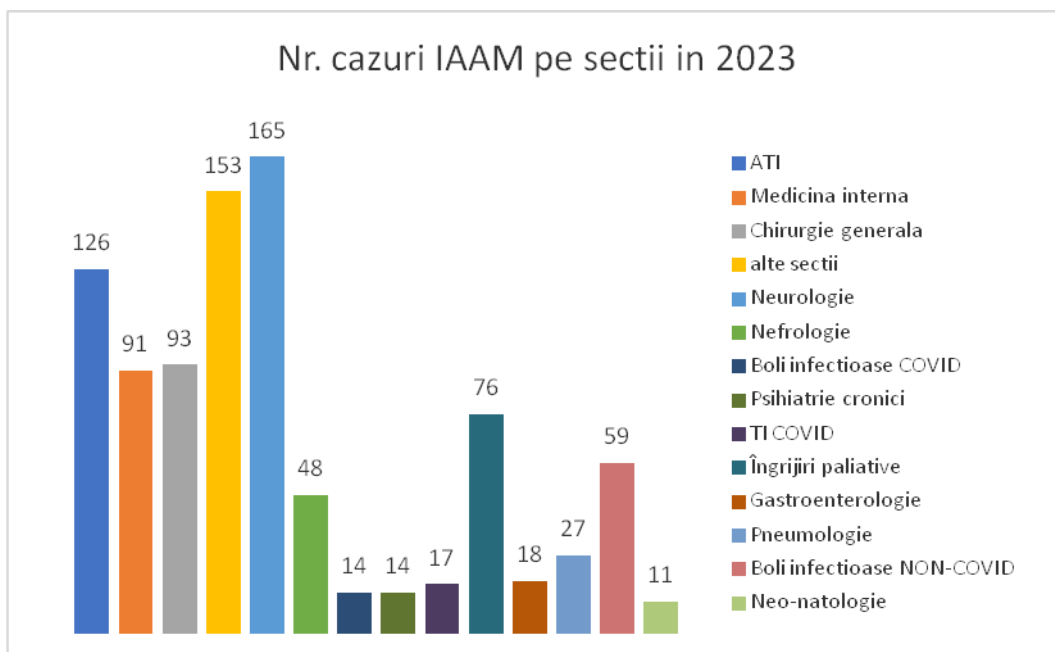
Repartiția pe spitale, în anul 2023 a fost următoarea:

- 880 IAAM - Spitalul județean de Urgență Targoviste;
- 22 IAAM - Spitalul Municipal Moreni;
- 4 IAAM – Spitalul Orasenesc Pucioasa;
- 4 IAAM – Spitalul Orasenesc Gaesti;
- 2 IAAM – Centrul de dializa Diasys Medical



Repartiția pe secții cu risc crescut a fost:

SECTIE	NR. CAZURI
ATI	126
Medicina interna	91
Chirurgie generala	93
alte sectii	153
Neurologie	165
Nefrologie	48
Boli infectioase COVID	14
Psihiatrie cronici	14
TI COVID	17
Îngrijiri paliative	76
Gastroenterologie	18
Pneumologie	27
Boli infectioase NON-COVID	59
Neo-natologie	11
<b>TOTAL</b>	<b>912</b>



În cursul anului 2023 au fost înregistrate în cadrul Spitalului Județean de Urgență Târgoviște, în secții în care durata de internare este prelungită, 11 *focare de IAAM cu virusul SARS-CoV-2*, după cum urmează:

Nr. crt	Secția	Perioada evoluție	Nr. total cazuri	Nr. pacienti	Nr. medici	Nr. asistenti medicali	Nr. personal auxiliar sanitar	Nr. decese
1	Secția neurologie	18.01.2023 - 07.02.2023	21	21	0	0	0	0
2	Secția medicina interna și nefrologie	01.03.2023- 30.03.2023	19	19	0	0	0	1
3	Secția psihiatrie acuti	17.03.2023- 21.03.2023	5	5	0	0	0	0
4	Secția neurologie	06.04.2023- 18.04.2023	7	0	0	0	0	0
5	Secția medicina interna și nefrologie	18.04.2023- 26.04.2023	9	9	0	0	0	0
6	Secția medicina interna	29.06.2023- 11.07.2023	10	0	0	0	0	3
7	Secția psihiatrie acuți	30.08.2023- 27.09.2023	20	20	0	0	0	1

8	Secția recuperare medicală	03.10.2023-09.10.2023	5	8	0	0	0	0
9	Secția recuperare medicală	16.10.2023-23.10.2023	4	5	0	0	0	0
10	Secția neurologie	22.11.2023-04.12.2023	8	6	0	0	0	0
11	Secția medicină internă / nefrologie	22.11.2023-04.12.2023	6	5	0	1	0	0

Anchetele epidemiologice, efectuate în cazul focarelor din unitățile sanitare au relevat transmiterea agentului patogen în rândul pacienților și a personalului datorită circulației comunitare extinse a SARS CoV-2 și multiplelor forme asimptomatice la care se adauga accesul necontrolat al insotitorilor in spital și nerespectarea purtării corecte și complete in rândul salariaților a echipamentului de protecție.

Au fost instituite măsurile pentru controlul și limitarea extinderii cazurilor, măsuri adresate atât pacienților cât și personalului medical (triaj epidemiologic, respectarea măsurilor de igiena personala și a condițiilor de spitalizare, testarea contactilor direcți ai cazurilor confirmate și izolarea acestora, etc.). S-a instituit măsura limitării activității secțiilor și suspendarea vizitelor aparținătorilor.

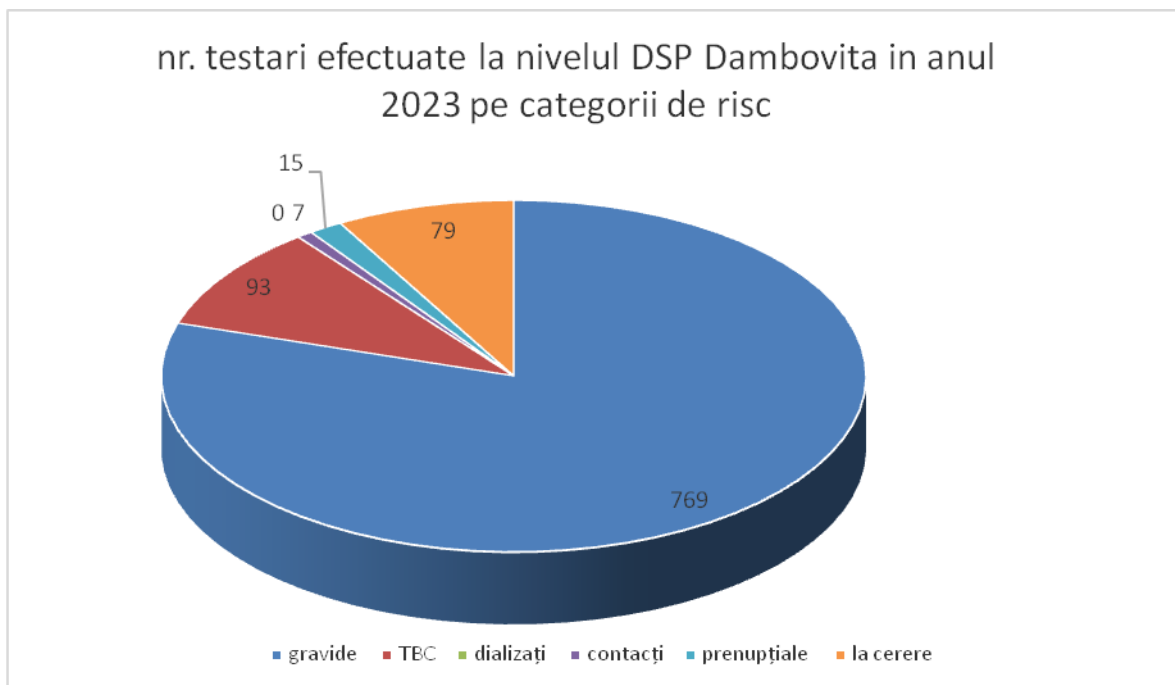
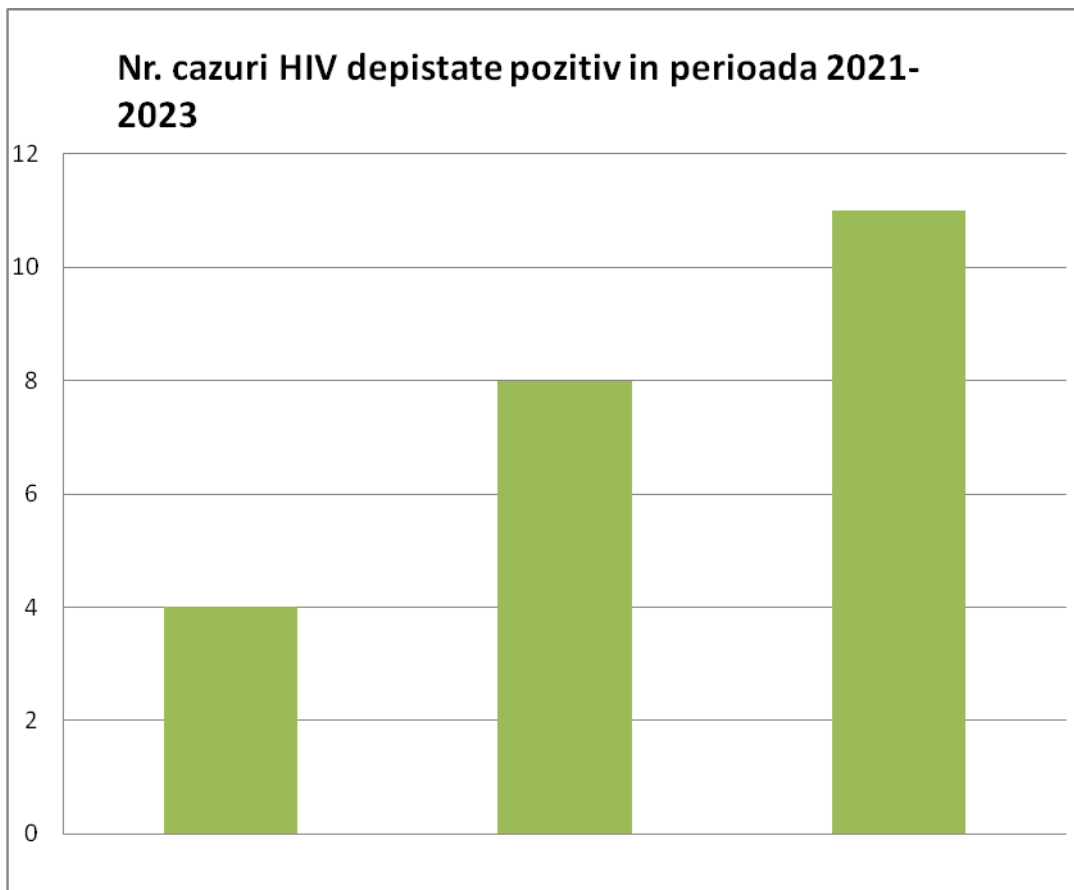
### **III. Programul de supraveghere și control al infecției HIV**

#### Obiective:

- reducerea răspandirii infecției HIV/SIDA prin depistarea precoce a persoanelor infectate în rândul celor cu comportament la risc pentru infecția HIV/SIDA precum și depistarea precoce a persoanelor infectate HIV simptomatice;
- reducerea morbidității asociate prin asigurarea tratamentului bolnavilor cu infecție HIV/SIDA.

#### *Din analiza datelor rezultă:*

- **in anul 2023**, ne confruntăm cu un numar de **16** cazuri nou-confirmate HIV, varful fiind atins in luna iunie, cu **10** cazuri confirmate (fata de anul 2022, cand au fost confirmate **11** cazuri – per total);
- in cadrul activității de testare HIV a femeilor gravide la nivelul laboratorului propriu precum și a laboratoarelor din cadrul spitalelor din judet și a laboratoarelor private, în scop diagnostic, conform metodologiei, in anul 2023 s-au inregistrat **3081** de testari, in vizibila scadere fata de anii precedenti;
- **in anul 2023**, la nivelul Laboratorului Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița au fost efectuate un număr de **959** teste Elisa pentru determinarea infecției HIV/SIDA, din care **769** testări la gravide, **93** testări efectuate persoanelor cu TBC, **7** testări au fost efectuate persoanelor contacte cu cazuri depistate pozitiv, **15** testări prenuptiale și **79** testări efectuate la cerere.



#### **IV. Programul de supraveghere și control al tuberculozei**

##### Obiective generale:

- reducerea incidenței, prevalenței și a mortalității TB;
- creșterea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonară.

Numărul de cazuri noi și recidive TB raportate la nivelul județului Dambovița:

Nr. crt.	Anul	Nr. cazuri noi	Nr. cazuri readmise	Nr. total cazuri	Incidenta bolii
1.	2017	248	47	295	59‰ <sup>000</sup>
2.	2018	180	46	226	44,8‰ <sup>000</sup>
3.	2019	199	34	233	46,6‰ <sup>000</sup>
4.	2020	127	32	159	31,8‰ <sup>000</sup>
5.	2021	147	31	178	34,5‰ <sup>000</sup>
6.	2022	160	29	189	37,8‰ <sup>000</sup>
<b>7</b>	<b>2023</b>	<b>162</b>	<b>29</b>	<b>192</b>	<b>38‰<sup>000</sup></b>

##### Din analiza datelor rezultă:

- În anul 2023 s-a înregistrat o creștere a îmbolnăvirilor prin TB confirmată, față de anul precedent.
- Au fost instituite și aplicate măsurile de prevenire și control în 8 cazuri de tuberculoză MDR/XDR nou diagnosticate.

#### **V. Alte activități potrivit Ord. M.S. nr. 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene**

Au fost întocmite:

- 180 referate pentru elaborarea documentelor de reglementare sanitara la solicitarea furnizorilor de servicii medicale, din care 138 de referate au fost întocmite pentru evaluare ASF.
- 12 referate în vederea emiterii avizelor de modificare de structura organizatorică, reorganizarea și restructurarea spitalelor care asigură asistența medicală pacienților infectați cu virusul SARS-CoV-2, în vederea asigurării condițiilor de izolare și a circuitelor funcționale care au drept scop prevenirea și controlul infecției cu virusul SARS – CoV – 2.

Au fost organizate 11 acțiuni de instruire a personalului din unitățile medicale și a furnizorilor de servicii de sanatare.

#### **B. Programul Național V de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă**

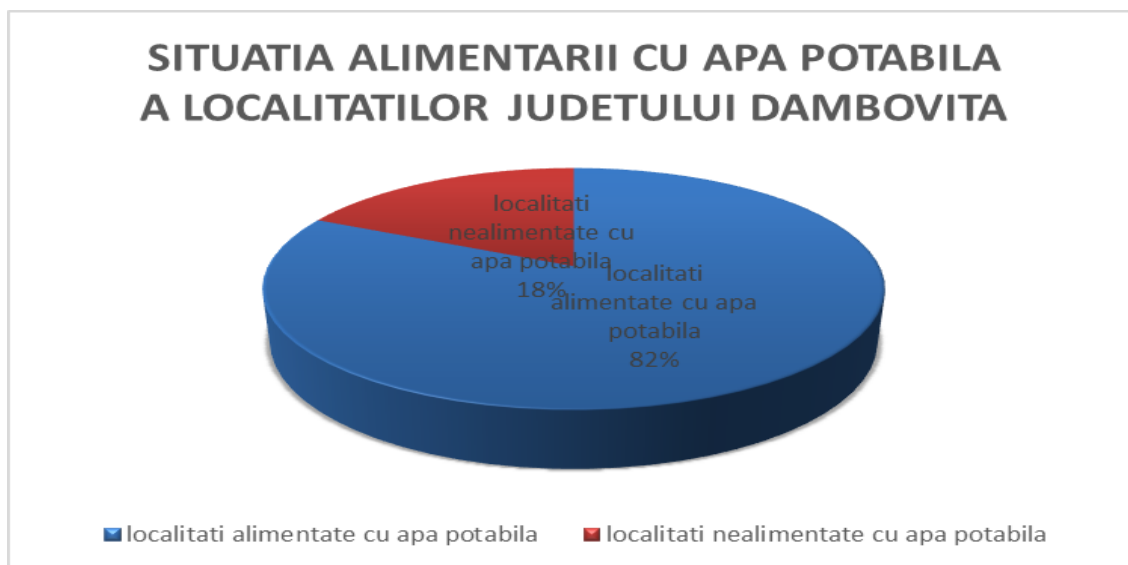
##### **Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață și muncă**

Realizarea indicatorilor PN V, Domeniul 1 s-a concretizat în implementarea următoarelor activități și acțiuni direcționate pe factori de mediu cu impact asupra stării de sănătate a populației:

##### **Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mari și mici.**

În anul 2023, din cele 89 de localități ale județului Dâmbovița, toate cele 7 localități urbane au fost aprovizionate cu apă potabilă în sistem centralizat, fiind deservite de un număr 7 sisteme publice, iar din totalul de 82 de localități rurale, doar 68 sunt aprovizionate prin sistem centralizat, fiind deservite de un număr total de 81 de sisteme publice de alimentare cu apa potabila, iar un număr de 14 comune nu au sisteme publice de aprovizionare cu apă potabilă. Există comune care

sunt alimentate cu apa potabila prin 2 sau 3 sisteme de aprovizionare cu apa potabila(Comuna Candesti – 3 sisteme, Comuna Crangurile – 2 sisteme, Comuna Dobra – 2 sisteme, Comuna Dragomiresti – 2 sisteme, Comuna Ludesti – 2 sisteme, Comuna Matasaru – 2 sisteme, Comuna Petresti – 2 sisteme, Comuna Tatarani – 2 sisteme, Comuna Valea Mare – 2 sisteme, Comuna Voinesti – 3 sisteme) dar sunt si cazuri in care un sistem de alimentare cu apa potabila alimenteaza 2 comune(Potlogi-Odobesti, Lucieni-Raciu), ca urmare a distribuției neuniforme a populației și caracteristicilor de relief.



Direcția de Sănătate Publică a supravegheat calitatea apei potabile furnizată prin aceste sisteme în cadrul programului de monitorizare de audit și monitorizare operațională (acolo unde producătorul și distribuitorul de apă nu dispun de laborator de analize) prin prelevarea de probe și analiza lor. În anul 2023 au fost recoltate în cadrul acestei acțiuni **2457 probe de apă**. Pe baza rezultatelor tuturor monitorizărilor operaționale și de audit sunt întocmite rapoartele de calitate ale apei potabile .

În afara activităților derulate în vederea întocmirii raportului referitor la calitatea apei potabile din zonele de aprovizionare mari și mici, s-au mai făcut prelevări de apă din următoarele unități:

- spitale, furnizori privați de servicii medicale: 90 probe
- unități de învățământ cu surse proprii de apă potabilă (fântâni): 47 probe din care conforme microbiologic (97,3%) și conforme la parametri fizico-chimici (90%).
- penitenciare: 40 probe,
- societăți comerciale: 254 probe.

Un număr de 14 de localități rurale sunt alimentate doar cu apă din fântâni individuale. În localitățile rurale care un dispun de sisteme centralizate de alimentare cu apă potabilă s-au recoltat un număr de 115 probe de apă din fântâni publice și particulare din care un număr de 89 probe au fost conforme din punct de vedere microbiologic (77,39%) și un număr de 98 probe au fost conform la parametri fizico-chimici (85,21%). Rezultatele analizate au fost comunicate unităților administrativ-teritoriale, iar acolo unde s-au înregistrat parametri neconformi, potrivit Ordonanței nr.7/2023, s-au transmis recomandările și măsurile ce trebuie instituite în vederea potabilizării apei.

În concluzie un total de **2457 de probe** de apă potabila au fost prelevate și analizate în anul 2023 de către personalul D.S.P. Dâmbovița.

Dintre acestea:

- **465** probe au fost recoltate din sisteme publice urbane cu un procent de conformitate de 99,3% la parametrii fizico-chimici și 99,3% la cei microbiologici.

- **1351** probe au fost recoltate din sisteme publice rurale cu un procent de conformitate de 99,1% la parametrii fizico-chimici și 99,3% la cei microbiologici.

- **115** probe apă de fântână din care procentul de conformare la parametrii fizico-chimici a fost de 85,21% și 77,39% la parametrii microbiologici. Procentul redus de conformare se explică prin poluarea pânzei freatică ca urmare a deversării necontrolate a apelor uzate provenite din gospodăriile particulare, mai cu seamă în mediul rural și neîntreținerii corespunzătoare a fântânilor (igienizarea periodică a fântânilor /respectarea parametrilor constructivi ai fântânii) și instalațiilor aferente acestora.

Având în vedere faptul că punctul de conformare pentru probele de apă reprezintă robinetul consumatorului, probele de apă s-au încadrat în prevederile Ordonanței nr.7/2023 privind calitatea apei potabile, într-un procent de peste 99% și astfel un au existat evenimente de sănătate publică și îmbolnăviri ale populației legate de consumul de apă, în județul Dâmbovița.

#### **Evaluarea calității apei de îmbăiere**

Conform metodologiei și recomandărilor Institutului Național de Sănătate Publică București, D.S.P. Dâmbovița a solicitat informații de la primării și Direcția Națională Apele Române - Bazinele Argeș-Vedea și Buzău-Ialomița, care au atribuit pe raza județului Dâmbovița, referitoare la existența zonelor de îmbăiere, riverane corpurilor de apă naturală. Pe teritoriul județului Dâmbovița nu sunt amenajate zone naturale de îmbăiere.

În afara acestei activități derulate prin programul național, ca urmare a faptului că pe raza județului există și funcționează un număr de 35 de piscine, care prin calitatea apei de bazin pot asocia un risc pentru sănătate, conform Ord. M.S. nr. 119/2014, s-au prelevat un număr de 79 probe, pentru determinarea indicatorilor microbiologici. Menționăm că în anul 2023, în județul Dâmbovița, nu s-au înregistrat cazuri de îmbolnăviri în relație cu calitatea apei de piscină/bazin.

#### **Monitorizarea intoxicațiilor acute accidentale cu monoxid de carbon, bauturi alcoolice, ciuperci sau alte produse care nu se încadrează în categoria produselor chimice**

Furnizorii de servicii medicale au raportat un număr de 26 de intoxicații acute neprofesionale, pentru care au fost completate fișe, conform metodologiei, care ulterior au fost transmise către CRSP Iași.

#### **Supravegherea produselor cosmetice în relație cu sănătatea umană**

Activitatea a fost derulată prin personalul Serviciului Control în Sănătate Publică.

#### **Supravegherea produselor biocide**

Activitatea a fost derulată prin personalul Serviciului Control în Sănătate Publică.

**Monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală** s-a realizat prin urmărirea raportării corecte a cantităților de deșeuri medicale colectate și eliminate și a altor informații relevante ce privesc sistemul de gestionare a deșeurilor. Datele colectate au fost transmise trimestrial către I.N.S.P. De asemenea, având în vedere că și D.S.P. Dâmbovița este o unitate producătoare de deșeuri rezultate din activități medicale, s-a urmărit implementarea procedurii operaționale referitoare la gestionarea deșeurilor, raportarea lunară a deșeurilor, precum și instruirea personalului cu rol în gestionarea/manipularea deșeurilor.

În anul 2023 s-a realizat instruirea anuală a personalului desemnat de la nivelul spitalelor, Serviciului de Ambulanță, Serviciului de Medicină Legală, Centrului de transfuzii, Centrelor de dializa precum și a Centrelor de vaccinare de pe raza județului.

În cadrul programului de comparări interlaboratoare în domeniul calității apei potabile Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică al Direcției de Sănătate Publică Dambovită, nu a participat la schema de testare a competenței, în cadrul PNV.

### Alte activități desfășurate în afara PNS

În cadrul programului de comparări interlaboratoare în domeniul calității apei potabile Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică al Direcției de Sănătate Publică Dambovită, a participat la schema de testare a competenței folosind fonduri din venituri proprii.

**Asistente de specialitate:** Au fost întocmite 557 de referate de evaluare în vederea emiterii Notificării Asistenței de Specialitate în Sănătate Publică.

**Certificarea Conformității:** Au fost întocmite 79 referate de evaluare în vederea emiterii Notificării de Certificare a Conformității.

**Autorizare Sanitară:** Au fost întocmite 132 referate de evaluare în vederea emiterii Autorizației Sanitare de Funcționare.

A fost reprezentată instituția la ședințele CAT și CSC organizate de către Agenția pentru Protecția Mediului Dambovită.

### Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante

Igiena Radiațiilor din cadrul D.S.P. Dâmbovița este arondată Laboratorului Teritorial (L.I.R.) din cadrul D.S.P. Prahova, conform Ordinului M.S. nr. 431/2004 privind organizarea și funcționarea laboratoarelor și compartimentelor de igienă a radiațiilor ionizante aflate în rețeaua M.S. modificat prin Ordinului M.S. nr. 1078/2010 și coordonează activitatea pe linie de igienă a radiațiilor astfel:

- monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante: au fost desfășurate 40 acțiuni privind expunerea pacientului în unitățile medicale, conform Ordinul M.S. nr. 1225/2016.
- supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante: s-au realizat 44 acțiuni de supraveghere și control în unitățile radiologice din sectorul medical și industrial.
- supravegherea nivelurilor de referință în diagnostic în expunerile medicale la radiații ionizante: s-au realizat 16 acțiuni privind înregistrarea, centralizarea și raportarea nivelurilor de referință pentru dozele primite de pacienți din expunerile medicale (trimestrul II 2023).
- supravegherea conținutului radioactiv natural al alimentelor și al apei potabile, conform Recomandării 2000/473/ EUROATOM, D.S.P. Dâmbovița revenindu-i numai activitatea de prelevare a probelor de apă potabilă și de aliment. În anul 2023, au fost prelevate 19 probe dintre care:
  - 17 probe de apă potabilă, cu următoarele determinări: 17 activitate alfa globală, 17 activitate beta globală.
  - 1 probă apă de suprafață, râul Ialomița, cu următoarele determinări: 1 activitate alfa globală, 1 activitate beta globală.
  - 1 probă lapte de consum, cu următoarele determinări: 1 activitate alfa globală, 1 activitate beta globală.

Nu s-au semnalat depășiri ale concentrațiilor maxim admise, concluziile se prezintă centralizat de către LIR D.S.P Prahova la I.N.S.P. București.

- monitorizarea de audit a radioactivității apei potabile conform Legii 301/2015 privind stabilirea cerințelor de protecție a sănătății populației în ceea ce privește substanțele radioactive din apa potabilă: au fost analizate un număr de: 69 **probe apă potabilă**, cu



următoarele determinări: 69 activitate alfa globală, 69 activitate beta globală. Nu s-au semnalat depășiri ale dozelor maxime admise, concluziile fiind centralizate și prezentate de către L.I.R. D.S.P Prahova la I.N.S.P. București.

- supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale și evaluarea efectului asupra stării de sănătate. Această sinteză nu a fost derulată deoarece singura firmă de îmbuteliere a apei minerale din județul Dâmbovița, S.C. AQUA FONTES S.R.L. Moroieni, nu a funcționat în anul 2023.
- supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare. Deoarece în județul Dâmbovița nu există niciun obiectiv nuclear major, această sinteză nu s-a derulat. (Doar DSP: Constanța, Dolj, Brașov și Argeș )
- Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate cu expunerea la radonul rezidențial și de la locul de muncă, au fost desfășurate 6 acțiuni în anul 2023.

### **Activități derulate în afara Programului Național V:**

În vederea protejării sănătății personalului expus la radiații ionizante, a populației și factorilor de mediu, s-au efectuat 59 de acțiuni, ce au vizat controlul aplicării normelor de securitate nucleară și de igiena radiațiilor în unitățile autorizate din sectorul medical și industrial:

- număr avize sanitare, autorizații sanitare și vize anuale: 55 sector medical, 4 sector industrial;
- s-au efectuat 48 de măsurători la 1m de sol în cadrul monitorizării fondului natural radioactiv;
- actualizarea permanentă a Registrului Județean al expușilor profesional la radiații ionizante din sectorul medical și industrial;
- administrarea bazei de date a unităților avizate/autorizate, aparatura radiologică din dotarea acestora și autorizațiile/avizele eliberate, persoanele expuse profesional, radioactivitatea factorilor de mediu.

### **Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă**

**În vederea protejării sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali (chimici, fizico-chimici și biologici) au fost efectuate măsurători:**

- **toxicologice** – 57 acțiuni în 13 obiective din care 14 pulberi;
- **biotoxicologice** – 27 acțiuni în 4 obiective;
- **legate de disconfortul termic** – 2 acțiuni într-un singur obiectiv;
- **pentru nivelul de zgomot** – 72 acțiuni în 9 obiective;
- **pentru aprecierea gradului de risc în cazul condițiilor de muncă cu potențial de vătămare, grele, deosebite sau speciale** – 181 acțiuni în 21 obiective.

În ceea ce privește cazurile de boală profesională, în anul 2023, nu s-a semnalat și nu s-a declarat nici un caz de boală profesională.

În cadrul sintezelor naționale conform Subprogramului 1 din Domeniul 3 al PN V-2023, au fost derulate următoarele metodologii, după cum urmează:

**Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor în expunerea la radiații ionizante și neionizante** – Au fost completate Anexele 1 și 2 precum și tabelele 2, 3, 4 și 6, atât pentru radiații ionizante, cât și pentru radiații neionizante, și trimise către CRSP București. Datele au fost colectate

cu ajutorul medicului de medicina muncii, abilitat să efectueze controalele medicale periodice personalului expus la radiații ionizante.

**Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională** – Nu s-a înregistrat și nu s-a declarat nici un caz de boală profesională în cursul anului 2023.

**Aspecte în expunerea profesională la particule și gaze la locurile de muncă în care sunt emisii DIESEL-** Au fost trimise buletinele de determinări CO, în număr de 5 pentru emisiile DIESEL pe ultimii 5 ani pentru cele două unități unde au fost efectuate determinările de CO, nefiind înregistrate depășiri ale valorii limită admisă.

**Evaluarea expunerii profesionale la silice cristalină**

Nu au fost efectuate determinări de silice cristalină la nici o unitate industrială din județul Dâmbovița în decursul anului 2023.

**Evaluarea expunerii profesionale la microclimat nefavorabil**

Au fost efectuate la solicitare două (2) determinări de microclimat într-o singură unitate de confecții, cu termoumidometrul electronic, înregistrând valoarea temperaturii și a umidității relative, fără a se compara cu limita termică maxim admisă. Compartimentul de Medicina Muncii din cadrul Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița, nu dispune de Psihrometru Assmann cu bulb umed și Catatermometru, pentru a putea calcula WBGT. Din aceasta cauză nu au fost completate chestionarele 1, 2 și 3.

**Alte activități desfășurate:**

Au fost întocmite un număr de 67 referate de evaluare în vederea eliberării notificărilor de asistență tehnică de specialitate, și 4 referate de evaluare în vederea obținerii notificărilor de certificare a conformității.

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

**I. În cadrul PN V** - Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă, în anul 2023, s-au realizat următoarele activități:

**Sinteza națională - Supravegherea stării de nutriție și a alimentației populației,** conform metodologiei de lucru, au fost investigate un număr de 50 de persoane;

- 50 fișe consimțământ subiecți,

- 50 fișe anchetă,

- 50 chestionare dietă zilnică și frecvență alimentară;

- investigații de laborator -10 parametri pentru fiecare subiect investigat.

Datele primare ale sintezei (ancheta alimentară pe 24 de ore efectuată pentru fiecare persoană) au fost transmise la CRSP Cluj, conform metodologiei de lucru.

Datele de morbiditate corelate cu modul de alimentație al acestui grup de 50 de subiecți luați în studiu, sunt următoarele:

- Hipertensiunea arterială (HTA), TA  $\geq 130/85$ , 15 subiecți, prevalență 30 %;

- Valori crescute ale glicemiei  $\geq 126\text{mg}\%$  (diabet zaharat) - 2 persoane ( 4 %);

- dislipidemi -2 subiecți, prevalență 4 %;

- anemie - Hb < 12 g/dl - 1 persoana, prevalență 2 %;

IMC - indice de masă corporală - valori normale 18,5-24,9;

- 10 subiecți (20 %) au IMC în limite normale;

- un număr de 24 subiecți (48%) sunt supraponderali (IMC $\geq 25$ ), iar dintre aceștia, 16 subiecți (32 %), prezintă obezitate (IMC $\geq 30$ );

- Sindrom metabolic (SM) - caracterizat prin prezența a cel puțin 3 din cei 5 factori de risc enumerați în continuare: TA $\geq 135/95$  mmHg, glicemie a jeun  $\geq 110\text{mg}\%$ , trigliceride  $\geq 150$  mg %, HDL < 40 mg % pentru bărbați și <50 mg % pentru femei, CA > 102 cm pentru bărbați și > 88 cm pentru femei, (CA-circumferința abdominală);

S-au identificat 12 subiecți (24%) cu sindrom metabolic, persoane la risc de a suferi complicații cardio-vasculare severe, chiar deces.

Se impun măsuri de conștientizare a populației despre rolul unei alimentații echilibrate în prevenirea afecțiunilor cardio-vasculare și bolilor de metabolism.

#### **Sinteza națională - Monitorizarea aditivilor alimentari:**

- *determinarea de sulfiți din următoarele categorii de produse alimentare: snackuri pe bază de cartofi și cereale, biscuiți uscați și amidonuri, proveniți de la producători autohtoni;*

Deoarece în județul Dâmbovița nu s-au identificat producători autohtoni de snackuri pe bază de cartofi și cereale, biscuiți uscați și amidonuri nu s-a efectuat determinarea de sulfiți.

S-a transmis adresa în acest sens, la CRSP Târgu- Mureș;

**Sinteza națională - Monitorizarea calității suplimentelor alimentare**, vizează protejarea sănătății consumatorilor prin monitorizarea calității suplimentelor alimentare puse pe piață în România, evaluarea și prevenirea riscului de efecte negative asupra sănătății asociate consumului de suplimente alimentare.

Proiectul s-a realizat prin catalogarea suplimentelor alimentare în funcție de categoria de ingrediente din compoziție după cum urmează:

Suplimente alimentare cu cafeină și melatonină.

Suplimente alimentare cu vitamine și/sau minerale - 20 produse .

Suplimente alimentare cu vitamine și/sau minerale cu alte substanțe (ex. diverse extracte de plante, produse ale stupului, coenzima Q10, licopen, etc) -17 produse.

Suplimente alimentare care conțin doar alte substanțe cu rol fiziologic sau nutrițional (ex. diverse extracte de plante, licopen,Q10, carnitina,aminoacizi) – 18 produse.

A fost completată Anexa I, tabelele 1-3 și trimisă la CRSP Timișoara.

Produsele se află pe listele de suplimente alimentare notificate de MS.

Pentru determinarea de Pb și Cd au fost prelevate 2 probe de suplimente alimentare:

Vitamina C + Zn s-a prelevat din farmacia Dr. Max din Târgoviște.

Calcium - Magneziu – Zinc, prelevat din farmacia Dr. Max din Târgoviște

Probele au fost expediate către Centrul Regional de Sănătate Publică Timișoara pentru determinări de laborator, conform metodologiei.

Rezultatele sunt conforme.

**Activitatea - Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații** vizează verificarea respectării legislației Uniunii Europene precum și a celei naționale în ce privește tratamentul de iradiere a produselor alimentare, prin verificarea etichetării acestora precum și prin detectarea iradierii la unele produse/ ingrediente alimentare aflate pe piața națională de desfacere provenite din import. Au fost verificate prin sondaj produse din categoriile alimentare permise a fi iradiate: plante aromatice uscate, ingrediente vegetale uscate, condimente, precum și verificarea unor suplimente alimentare vegetale (care pot conține în compoziție ingrediente din cele enumerate anterior), produse preambalate, provenite din import, în special din state membre UE.

A fost completată Anexa 1, cu specificarea obligatorie a numărului total de unități controlate precum și numărul total de produse alimentare verificate, pe categorii.

Au fost verificate 1318 produse din 14 unități de desfacere (supermarketuri din jud. Dâmbovița)

Pentru detecție iradiere s-au prelevat 2 probe de alimente provenite din state nemembre UE-China de la magazinul naturist din Dâmbovița Mall, Târgoviște, str. Regele Ferdinand, nr. 6, aparținând SC Adam Vision SRL Târgu-Mureș

- Sonnentor ceai verde chinezesc, 100 g

- Sonnentor ceai alb PAI MU TAN, 40 g

Probele au fost expediate către Laboratorul de Chimie și Radioactivitate din cadrul Institutului de Igienă și Sănătate Publică Veterinară București, pentru determinări de laborator conform metodologiei.

Rezultatul analizelor de laborator a fost negativ.

**Sinteza națională - Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe** are ca scop protejarea sănătății consumatorilor prin monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine și minerale puse pe piața în România. Au fost catalogate produse din categoria alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și a unor substanțe cu rol fiziologic (produse cu adaos de taurină și/sau cofeină), s-au consemnat cantitățile de vitamine, minerale și alte substanțe adăugate. Au fost verificate pe site-ul MS dacă alimentele identificate și catalogate sunt notificate pentru a depista alimentele cu adaos non-conforme. Au fost vizate următoarele categorii de produse: cereale și produse din cereale, produse de cofetărie, grăsimi și uleiuri animale și vegetale, sucuri de fructe și legume, băuturi nealcoolice (cu excepția băuturilor pe bază de lapte), alimente compozite inclusiv produse congelate, gustări, deserturi și alte alimente de vitamine, minerale și alte substanțe adăugate. A fost completat tabelul din anexă cu un nr. de 36 produse alimentare. S-a verificat și s-a constatat că produsele identificate sunt notificate pe site-ul MS; Rezultatele acestei activități au fost transmise la CRSP Timișoara.

#### **Monitorizarea apelor minerale natural îmbuteliate (AMN)**

Nu mai există unitate de îmbuteliere ape minerale naturale în județul Dâmbovița, ( a solicitat autorizare pentru apa de izvor.)

S-a transmis adresa în acest sens la CRSP Târgu Mureș.

#### **Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consum uman,**

are ca scop protejarea populației împotriva riscurilor legate de carența iodată și suplimentarea aportului de iod în alimentație.

S-au prelevat 20 de probe de sare iodată pentru analize de laborator din unități de desfacere (câte 5 probe de sare iodată trimestrial) de la supermarketuri: SC KAUF LAND SCS, SC ARTIMA SA, SC CARREFOUR SA din Târgoviște. Probele de sare iodată au fost analizate la Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică din cadrul DSP Dâmbovița.

Din cele 20 probe de sare iodată recoltate, o proba recoltată de la SC CARREFOUR SA a fost neconformă (subiodată). Rezultatele obținute precum și măsurile ce se impun în cazul probelor neconforme, au fost transmise prin completarea Anexei 1, tabel 1 și Anexa II, tabelele 1 și 2, la INSP București.

Referitor la probele de sare iodată neconforme, se constată o tendință de scădere a numărului acestora în ultimii 5 ani, de la 8 probe neconforme (40%) în anul 2018, la 3 probe (15%) în anul 2022 și o probă neconformă în anul 2023 (5 %). Predomină probele subiodate.

#### **Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială.**

Are ca scop monitorizarea oficială, eficientă, a alimentelor destinate unor grupuri specifice care să definească conformitatea/neconformitatea produselor cu prevederile legislative Regulamentul (UE) nr. 609/2013 privind alimentele destinate sugarilor și copiilor de vârstă mică, alimentele destinate unor scopuri medicale speciale și înlocuitorii unei diete totale pentru controlul greutatei. S-a realizat cartografierea unităților distribuitoare de astfel de produse și au fost prelevate 14 probe de alimente destinate unor grupuri specifice, conform metodologiei de lucru pe anul 2023 pentru determinări fizico-chimice și microbiologice și anume:

- a) determinarea unor contaminanți- metale grele (Pb, Cd, Al, Hg, As și Sn)
- b) determinarea nivelului de nitrați din alimente pe bază de cereale prelucrate și alimente pentru sugari și copii de vârstă mică

- c) determinare parametri microbiologici-Salmonella spp, Listeria monocytogenes și Cronobacter spp.
- d) determinarea nivelurilor de benzo(a)piren, benzo(a) antracen, benzo(b)fluoranten și crisen, melamină, pentru determinarea micotoxinei deoxinivalenol, Aflatoxina M1 și pentru determinarea nivelului de pesticide.

Analizele de laborator au fost trimise la Centrul Regional de Sănătate Publică Cluj Napoca, Centrul Regional Sănătate Publică Iași, Institutul Național Sănătate Publică București – Laborator Național de Sănătate Publică, Direcția de Sănătate Publică Constanța și Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița.

În cadrul activității de **Supraveghere a focarelor de toxiinfecții alimentare** - pe parcursul anului 2023 nu s-au confirmat focare de toxiinfecții alimentare.

**Monitorizarea anumitor contaminanți din mirodenii uscate/ierburi aromatice uscate comercializate în România - în scopul protejării sănătății publice față de riscul generat de consumul repetat de mirodenii/ierburi aromatice în dieta zilnică.**

Au fost recoltate 2 probe:

1. Busuioc marunțit ”Metro Chef” țara de origine Egipt, produs ambalat de Fuchs Condimente. ro SRL Curtea de Argeș, jud. Argeș, prelevat de la depozitul En Gross din Târgoviște, B-dul I.C. Brătianu nr. 53 aparținând SC Metro Cash&Carry România SRL cu sediul în București.
2. Oregano mărunțit „Metro Chef”, țara de origine Turcia, produs ambalat în România de Fuchs Condimente ro SRL Curtea de Argeș, prelevat din depozit En Gross din Târgoviște aparținând SC Metro Cash & Carry România cu sediul în București.

Cele 2 probe au fost trimise la CRSP Cluj pentru efectuarea următoarelor analize de laborator:

- conținutul de Plumb, Cadmiu, Cupru, Zinc.
- conținutul de Hidrocarburi policiclice aromatice: benzo(a)piren, benzo(a)fluoranten, benz(a)antracen, crisen.

Ambele probe analizate au fost conforme.

**Sinteza - Evaluarea factorilor de risc din materiale care vin în contact cu alimentele:**

Activitatea vizează monitorizarea factorilor de risc care provin din materiale și obiecte care vin în contact cu alimentele.

S-au catalogat unitățile producătoare/procesatoare/importatoare de obiecte și materiale destinate contactului direct cu alimentele din județul Dâmbovița;

În vederea realizării proiectului au fost prelevate următoarele produse:

**A.** 2 probe de material plastic de umplere și flexibil pentru determinarea migrării specifice-globale de componente + metale, reprezentate de:

-10 pungi vid EB7 180 x 210 mm Wihte pentru ambalarea branzeturilor din poliamida/polietilena PA/PE distribuitor Micro Grup Distribution SRL., prelevate de la unitatea Fabrica de lapte și produse lactate din comuna Nucet, sat Nucet, aparținând SC Erbalact SRL cu sediul în comuna Nucet, sat Nucet, str. Linia Mica, nr. 547 județul Dâmbovița

-10 pahare 200 g pentru smântână, CU1200-5781 PP Alb 1,40 Fill Inline din polipropilena (PP) fabricat de Greiner Packaging SRL Sibiu, prelevate de la unitatea Fabrica de lapte și produse lactate din comuna Nucet, sat Nucet, aparținând SC Erbalact SRL cu sediul în comuna Nucet, sat Nucet, str. Linia Mica, nr. 547, județul Dâmbovița.

**B.** o probă vase de ceramică tradițională reprezentată de o cană pentru lapte 250 ml din ceramică producător SC Apulum SA Alba Iulia, distribuitor SC ELEMAR CADIA SRL Curtea de Argeș prelevată de la unitatea Depozit En Gross din comuna Răzvad, Valea Voievozilor, aparținând SC NENEA SRL, pentru determinarea de metale grele.

**C.** 2 probe de carton reprezentate de câte 4 cutii din carton Pizza Turcoaz (320 x 320 x 43) mm produs ștantat, prelevate de la unitatea Fabrica de ambalaje din carton din Târgoviște, str.

Laminorului, nr. 40, aparținând SC RONDOCARTON SRL cu sediul în Cluj, pentru determinarea de metale grele și formaldehidă.

D. o probă sticlă sport unicorn 0,5 litri, cu baretă de prindere, material: capac polipropilena + folie polietilena de joasă densitate + recipient policarbonat (PP + LDPE +PC) produs în Turcia importator/ distribuitor SC AGORA PLAST SRL cu sediul în Mogoșoaia, soseaua București-Târgoviște, nr. 12 A, județul Ilfov, prelevată de la Magazinul Chinezesc din Târgoviște, Aleea Mânăstirea Dealu, nr. 2B, aparținând SC Qiu Jie Xiang Market SRL, cu sediul în Târgoviște, pentru determinare bisfenol.

Rezultatele tuturor testelor de migrare globală arată că materialele și obiectele din plastic analizate nu își transferă componentele în simulanți alimentari, în cantități >10 mg în total, componente eliberate pe dm<sup>2</sup> de suprafață de contact pentru paharele de polipropilenă și foliile de poliamidă. Rapoartele de încercări de determinare a conținutului de metale din cămile din ceramică și în cutiile de carton pentru pizza, arată că nu sunt depășiri ale limitelor maxime admise de HG nr.1197/2002 și Reg.CE nr.10/2011 pentru Pb, Cd, Cr, Cu, Mn, Zn, respectiv formaldehidă pentru cartoane.

Proba de melamină pentru determinarea formaldehidei nu a fost prelevată întrucât nu au fost identificate obiecte din melamină la producători, distribuitori și retaileri din județ.

Pentru controlul microbiologic:(determinarea numărului total de germeni (NTG), bacterii coliforme și numărul total de drojdii și mucegaiuri) al recipientelor cu capacitate ≥ 200ml -1 probă **polistiren** și **polietilenă** pentru controlul microbiologic al recipientelor din plastic care se pot umple;

-1 **probă policarbonat și polietilenă** pentru determinare bisfenol.

Pentru controlul microbiologic al recipientelor cu capacitate ≥ 200ml

-1 **probă polipropilenă** pentru controlul microbiologic al recipientelor din plastic care se pot umple;

Rezultatele probelor au fost conforme.

*Alte activități desfășurate în afara PNS*

**Asistente de specialitate:** Au fost întocmite 103 de referate de evaluare în vederea emiterii Notificării Asistenței de Specialitate în Sănătate Publică..

**Certificarea Conformității:** Au fost întocmite 17 referate de evaluare în vederea emiterii Notificării de Certificare a Conformității..

**Autorizare Sanitară:** Au fost întocmite 18 referate de evaluare în vederea emiterii Autorizației Sanitare de Funcționare.

### **C. Programele Naționale privind bolile netransmisibile:**

#### **1. Activitatea de trimitere a unor categorii de bolnavi la tratament în străinătate,**

În anul 2023, doi pacienți din județul nostru, transplantați pulmonar în clinica AKH din Viena, au beneficiat de controale medicale periodice în aceeași clinică iar o altă pacientă, pentru care s-a obținut aprobarea finanțării terapiei cu protoni pentru un carcinom naso-etmoido-maxilar, a beneficiat de investigații și tratament la o clinică universitară din Essen, Germania.

**2. Activitatea de monitorizare, tratament și îngrijirea pacienților critici din secția ATI adulți/copii și terapie intensivă nou-născuți, finanțată de MS,** este reglementată de Ord. M.S. nr. 5/2020 și este derulată de Spitalul Județean de Urgență Târgoviște – secția ATI.

În anul 2023, finanțarea a fost de 1.559.229 lei și au beneficiat 102 pacienți.

**3. Activitatea de monitorizare, tratament și îngrijirea pacienților critici cu accident vascular cerebral acut (AVCAc), este reglementată de Ord. M.S. nr. 450/2015** și este derulată de Spitalul Județean de Urgență Târgoviște.

În anul 2023, de finanțarea de 342.000 lei au beneficiat un număr de 101 pacienți.

**4. Activitatea de monitorizare, tratament și îngrijirea pacienților critici din secțiile de Boli Infecțioase (AP-IE/RE), este reglementată de ord. M.S. nr. 489/2020** și este derulată de Spitalul Județean de Urgență Târgoviște.

În anul 2023, de finanțarea de 100.000 lei, au beneficiat un număr de 190 pacienți.

**5. Activitatea de monitorizare, tratament și îngrijirea pacienților cardiaci critici ( AP- USTACC)** este reglementată de Ordinul MS nr. 101/2022 și este derulată de Spitalul Județean de Urgență Târgoviște.

În anul 2023, un număr de 233 pacienți au beneficiat de finanțarea de 377.000 lei.

#### **D. Programul National de Promovare a sănătății și educație pentru sănătate**

În cadrul subprogramului Promovarea unui stil de viață sănătos s-au derulat campanii de informare-educare-comunicare conform calendarului stabilit de Ministerul Sănătății și a priorităților locale: 12 campanii obligatorii, 37 campanii de informare și 3 campanii de interes local, cu aproximativ

3 470 activități de informare, cu 2 062 de materiale informative distribuite, pentru aproximativ 99 725 participanți direcți.

1. a) Sănătatea mintală - 151 acțiuni ~ 3394 participanți;
- b) Sănătatea reproducerii - 297 acțiuni ~ 4 599 participanți;
- c) Sănătatea orală - 157 acțiuni ~ 4 413 participanți;
- d) Luna Națională a informării despre vaccinare - 91 acțiuni ~ 3 045 participanți;
- e) Fii inspirat! nu te apuca de fumat! - 282 acțiuni ~ 3592 participanți;
- f) Luna Nationala a informarii despre efectele consumului de Alcool - 675 acțiuni ~ 2 829 participanți;
- g) Promovarea activității fizice - 6 acțiuni ~ 617 participanți;
- h) Mediu - Împreună pentru un aer mai curat! - 199 acțiuni ~ 3403 participanți;
- i) Luna națională de informare despre boli transmisibile - 337 acțiuni ~ 2829 participanți;
- j) Luna Internațională de Conștientizare despre Cancerul de San - 247 acțiuni ~ 3090 participanți;
- k) Nutriție/alimentație „ce, cât și cum mănâncă un copil isteț! - 289 acțiuni ~ 6 828 participanți;
- l) Prevenția bolilor cardiovasculare - factori de risc metabolici - 205 acțiuni ~ 3361 participanți.

#### **Campanii de informare:**

1. Ziua Internațională a Bolilor Rare - 3 acțiuni
2. Ziua Mondială a Auzului - 3 acțiuni
3. Ziua Mondială a Obezității - 3 acțiuni
4. Informare privind reducerea riscurilor asociate utilizării produselor de protecție a plantelor (pesticide agricole) - 1 acțiune
5. Ziua Mondială a Apei - 2 acțiuni
6. Ziua Mondială de Luptă împotriva Tuberculozei - 2 acțiuni
7. Ziua Mondială de Conștientizare privind Autismul - 2 acțiuni
8. Ziua Mondială a Sănătății - 2 acțiuni
9. Informare despre bolile transmise prin vectori - 1 acțiune
10. Ziua Mondială a securității și sănătății în muncă - 1 acțiune
11. Ziua Mondială a igienei mâinilor - 11 activități ~ 290 participanți
12. Ziua Internațională de Luptă împotriva Abuzului și Traficului Ilicit de Droguri - 2 acțiuni
13. Informare despre efectele temperaturilor extreme și ale radiațiilor ultraviolete - 3 acțiuni
14. Ziua mondială de prevenire a înecului - 2 acțiuni

15. Ziua Mondială de Luptă împotriva Hepatitei - 2 acțiuni
16. Săptămâna Mondială a Alimentației la Săn - 2 acțiuni
17. Ziua internațională a aerului curat - 2 acțiuni
18. Săptămâna europeană a mobilității - 2 acțiuni
19. Ziua Mondială a Siguranței Pacientului - 2 acțiuni
20. Ziua internațională de luptă împotriva malariei Alzheimer - 2 acțiuni
21. Ziua mondială a contracepției - 3 acțiuni
22. Ziua mondială de luptă împotriva rabiei - 2 acțiuni
23. Ziua mondială a inimii - 2 acțiuni
24. Ziua Internațională a Persoanelor Varstnice – 2 acțiuni
25. Ziua Europeană anti Depresie – 2 acțiuni
26. Ziua Mondială a Sanatații Mintale – 2 acțiuni
27. Ziua Mondială a Vederii – 2 acțiuni
28. Ziua Națională a Alimentației și a Combaterii Risipei Alimentare – 2 acțiuni
29. Ziua Mondială a Osteoporozei – 2 acțiuni
30. Ziua Mondială a Diabetului – 2 acțiuni
31. Ziua Mondială a BPOC – 2 acțiuni
32. Ziua Națională fără tutun - 2 acțiuni
33. Ziua de acțiune pentru eliminarea Cancerului de col uterin – 1 acțiune
34. Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice – 2 acțiuni
35. Ziua Internațională de Eliminare a Violenței Împotriva Femeilor - 2 acțiuni
36. Ziua Mondială de luptă împotriva HIV/SIDA -2 acțiuni
37. Trichineloză - 1 acțiune.

#### **Campanii locale:**

- II. Alte acțiuni în funcție de probleme/ priorități survenite
- a) Prevenirea Gripei - 217 acțiuni ~ 51 376 participanți;
- b) Campanie Rujeola - 212 acțiuni ~ 1196 participanți;
- c) Stil de viață sănătos - 4 863 participanți

#### **Alte activități:**

- 8 activități informare-educare-comunicare în unități de învățământ, în cadrul proiectului “Sigur pentru copilul singur”, derulat de către Liceul de Arte Balasa Doamna Tg.
- 7 activități informare-educare-comunicare în colaborare cu DGASPC DB (la Primăria Răciu și Lucieni), cu tema « Prevenirea consumului riscant, nociv și extrem de nociv de alcool și a efectelor consumului de alcool /Țigările otrăvesc oamenii și planeta ».
- 2 activități de educație pentru sănătate și prim ajutor pentru elevii din ciclul gimnazial și liceal din județul Dâmbovița, organizat de Crucea Roșie Dâmbovița
- Participare la cursul online desfășurat în cadrul proiectului Integrarea screeningului primar HPV în programul național de screening pentru cancerul de col uterin
- Participare la atelierul desfășurat în cadrul Campaniei Importanța recomandării și vaccinării anti-HPV, organizat de Societatea Română de Human Papillomavirus și Societatea Națională de Medicină Familiei.
- Participare la Conferința de diseminare – Ghid de prevenție pentru medici de familie, activitate organizată ca parte integrată a Proiectului PDP1- NT2311/13.05.2020 „Consolidarea rețelei naționale de furnizori de îngrijiri primare de sănătate pentru îmbunătățirea stării de sănătate a populației, copii și adulți (inclusiv populație vulnerabilă)” realizat de INSP București.
- Instruire AMC și MS – activitate de informare cu tema ”Semne și simptome în consumul de droguri. Servicii de asistență oferite consumatorilor de droguri și familiilor acestora”.



### **Activitățile s-au derulat în colaborare cu următorii parteneri:**

- Mass media locală,
- Inspectoratul Școlar Dâmbovița,
- Cabinete medicale individuale,
- D.A.S. Târgoviște,
- Primarii județ,
- Farmacii județ,
- Unități economice,
- Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, Spitalul Municipal Moreni, Spitalul Orășenesc Găești, Spitalul Orășenesc Pucioasa.

Campaniile s-au orientat asupra formării unui stil de viață sănătos ca premiză pentru prevenirea principalelor afecțiuni care domină astăzi patologia locală: cancer, boli de nutriție și metabolism, afecțiuni ale aparatului cardio-vascular, alcool, tutun, droguri, alimentație nesănătoasă, dar și o campanie de prevenire a virusului gripal și rujeolic.

### **Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor**

Intervențiile derulate au fost:

- **Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate pe baza examenelor de bilanț la copii și tineri din colectivitățile școlare din mediul urban și rural:** examenele medicale periodice și de bilanț ale stării de sănătate se efectuează preșcolarilor, elevilor și studenților în vederea cunoașterii nivelului de dezvoltare fizică și a stării de sănătate, prevenirii apariției unor îmbolnăviri, depistării precoce a unor afecțiuni sau deficiențe, precum și aplicării tratamentului recuperator, orientării școlare și profesionale în funcție de starea de sănătate.

Acțiunea s-a desfășurat pe tot parcursul anului școlar și universitar, la preșcolari (la vârstă de 3 ani sau la copiii nou intrați în grădinițe), elevi clasa I, a IV a, a VIII a, a XII a, elevi școală profesională (anul II) de către cabinetele medicale școlare și individuale. În cadrul acestei acțiuni au fost examinați 10.619 subiecți, datele colectate și centralizate au fost raportate către I.N.S.P. București în data de 25 iulie 2023.

### **REZULTATELE EXAMENELOR MEDICALE DE BILANT**

<b>Greutate</b>	<b>% participanti</b>
Nr. subiecți cu greutate foarte mică	1.98
Nr. subiecți cu greutate mică	8.94
Nr. subiecți cu greutate medie(mijlocie)	57.13
Nr. subiecți cu greutate mare	20.11
Nr. subiecți cu greutate foarte mare	11.84

### **Inaltime**

Nr. subiecți cu înălțime foarte mică	1.72
Nr. subiecți cu înălțime mică	9.13
Nr. subiecți cu înălțime medie(mijlocie)	61.58
Nr. subiecți cu înălțime mare	17.84
Nr. subiecți cu înălțime foarte mare	9.73

### **Dezvoltare fizica**

Dezvoltare armonică	57.13
Dizarmonică cu plus de greutate	31.95
Dizarmonică cu minus de greutate	10.92

### **Evaluarea morbidității cronice prin dispensarizare în colectivitățile de copii și tineri.**

urmărește întocmirea unei baze de date privind bolile cronice și calcularea unor indici de prevalență pentru principalele categorii de boli cronice dispensarizate în vederea descrierii situației morbidității prin boli cronice în rândul copiilor și tinerilor din unitățile de învățământ.

Acțiunea s-a desfășurat pe tot parcursul anului, conform metodologiei transmise de I.N.S.P. București, de către cabinetele medicale școlare și individuale, datele colectate au fost centralizate și raportate către I.N.S.P. București în data de 25 iulie 2023, acestea cuprind numărul de cazuri de boli cronice pe grupe de vârstă și pe categorii de afecțiuni dispensarizate, pentru cei 26.323 subiecți examinați.

### **Supravegherea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități prin efectuarea triajului epidemiologic după vacanțe,**

vizează cunoașterea potențialului de risc epidemiologic pentru sănătate prin depistarea după fiecare vacanță școlară a bolilor infecto-contagioase și bolilor parazitare, precum și stabilirea de măsuri imediate în raport cu entitatea nozologică și forma clinică a bolii și a tendințelor morbidității prin boli infecto-contagioase/parazitare și dinamica acestora la populația de copii și tineri cuprinsă în colectivități.

Acțiunea s-a desfășurat pe tot parcursul anului, după vacanțele școlare, de către cadrele medico-sanitare din cadrul cabinetelor medicale școlare și cabinetelor medicale individuale, și au fost examinați 170.417 subiecți fiind depistate 105 cazuri de îmbolnăvire, din care 79 cazuri de pediculoză. Datele colectate au fost centralizate și raportate la I.N.S.P. București în termen de 10 zile după finalizarea triajului epidemiologic.

### **Evaluarea condițiilor igienico-sanitare în colectivitățile de copii și tineri**

Acțiunea s-a desfășurat numai în primul trimestru al anului până în momentul în care I.N.S.P. București a transmis noua metodologie, și au fost evaluate 40 unități de învățământ preșcolar și școlar. Datele colectate cu ocazia evaluărilor au fost introduse în baza de date a secției, iar rezultatele au fost transmise la C.R.S.P. Iași.

### **Supravegherea respectării normelor de igienă din unitățile pentru educarea și instruirea copiilor și tinerilor- creșe, grădinițe și școli.**

are drept scop promovarea și menținerea stării de sănătate a copiilor și tinerilor și urmărește îmbunătățirea educației, sensibilizarea capacității umane și instituționale prin respectarea măsurilor de igienă în unitățile de învățământ preuniversitar, de stat și particulare, și propunerea unor măsuri locale după caz. Acțiunea s-a desfășurat pe tot parcursul anului, au fost evaluate toate cele 495 unități de învățământ antepreșcolar, preșcolar și școlar, pentru care s-au completat Anexele 1 și 2 care au fost transmise la CRSP Iași, pentru 85 de unități au fost completate și transmise Anexele 4 și 5, iar pentru 44 de unități s-a completat și transmis la CRSP Iași Anexa 3, conform metodologiei. De asemenea, conform metodologiei, au fost completate și transmise la CRSP Iași, un număr de 50 chestionare (Anexa 6) pentru analiza percepției cadrelor didactice și părinților asupra greutății ghiozdanelor pe care trebuie să le transporte copiii din ciclul primar.

### **Monitorizarea cantitativă și calitativă a rației alimentare în colectivitățile de copii și tineri, prin ancheta alimentară statistică,**

are ca obiectiv supravegherea funcționării și organizarea activităților în cadrul unităților de învățământ în condiții de igienă, necesare apărării, păstrării și promovării stării de sănătate, dezvoltării fizice și neuropsihice armonioase și prevenirii apariției unor îmbolnăviri la copiii antepreșcolari și preșcolari. În vederea stabilirii necesarului estimativ

zilnic al diferitelor grupe de alimente pentru alcătuirea dietei și pentru aprecierea cantităților de alimente consumate în medie pe zi de un copil, cabinetul medical școlar realizează un calcul pe baza foilor de alimente scoase din magazie zilnic, pe o perioadă de 10 zile lucrătoare în lunile mai și octombrie. După selectarea unei creșe și a unei grădinițe, s-au colectat datele pentru 4 anchete alimentare (lunile mai și octombrie) care au fost introduse în baza de date, totodată fiind calculate abaterile de la normă conform cu instrucțiunile primite, iar rezultatele obținute au fost transmise la C.R.S.P. Cluj în format Excel, conform metodologiei.

**Supravegherea și monitorizarea stării de sănătate orală a copiilor în școli** – acțiunea constă în determinarea prevalenței și a indicatorilor epidemiologici pentru caria dentară, determinarea nivelului de afectare parodontală și determinarea gradului de igienă orală, al performării acesteia și al factorilor care conduc către realizarea acesteia și a stării de sănătate orală, la populația școlară cu vârsta cuprinsă între 6 și 14 ani.

În cadrul acțiunii de supraveghere a sănătății orale - realizată prin examinarea clinică și aplicarea unui chestionar pe un eșantion reprezentativ din populația țintă, au fost colectate, verificate și trimise la I.N.S.P. București în data de 28.11.2023, un număr de 90 fișe de evaluare a sănătății orale la elevi, acestea fiind completate de cabinetele stomatologice școlare din Târgoviște.

În cadrul acțiunii de monitorizare a principalilor indicatori ai sănătății orale, au fost colectate, centralizate și transmise la I.N.S.P. București, conform metodologiei, datele privind morbiditatea prin afecțiuni orodentare pentru cei 6.392 elevi cu vârsta cuprinsă între 6 și 14 ani, examinați în cele 7 cabinete stomatologice școlare funcționale din mediul urban.

**Evaluarea stării de nutriție a copiilor din ciclul primar 6-10 ani conform metodologiei OMS prin participarea la proiectul "European Childhood Obesity Surveillance Initiative- COSI-** au fost investigați și mășurați 291 elevi, din cinci unități de învățământ școlar selectate de I.N.S.P. București și s-au aplicat 291 chestionare familiilor acestor elevi, pe lângă acestea fiind aplicate încă 5 chestionare conducerii celor cinci unități de învățământ selectate. Toate chestionarele au fost trimise la CRSP Sibiu, în data de 15.06.2023.

#### **Alte acțiuni desfășurate:**

- Evaluarea funcționalității unităților de învățământ și recreere în vederea emiterii Certificatului de Conformitate, conform Ordinului M.S. nr. 1030/2009 actualizat, la solicitarea titularului, au fost evaluate 2 unități de învățământ pentru care s-a emis Certificatul de Conformitate.
- Au fost acordate 59 asistențe de specialitate la solicitarea beneficiarilor.
- Pentru asigurarea unui aport caloric și nutritiv, conform normativelor în vigoare, a fost monitorizat modul de alcătuire a meniului prin 34 acțiuni întreprinse în grădinițe cu program prelungit, creșe și alte unități de învățământ cu bloc alimentar.
- Monitorizarea activității din cabinetele medicale școlare s-a concretizat prin 32 acțiuni, fiind supravegheat modul de efectuare a examenelor medicale de bilanț și dispensarizării copiilor și tinerilor.
- În cadrul acțiunii de monitorizare a respectării Legii nr.123/2008 privind asigurarea unei alimentații sănătoase în unitățile de învățământ preuniversitar, a fost derulată o activitate care a vizat un chioșc de incintă școlară din Municipiul Târgoviște.
- În vederea emiterii Avizului de funcționare pe perioada vacanțelor au fost evaluate condițiile igienico-sanitare din 14 grădinițe cu program prelungit.

- Au fost transmise catre I.N.S.P. Bucuresti datele privind situația autorizării sanitare a unităților de învățământ antepreșcolar, preșcolar, școlar, liceal și universitar, cât și cea a asigurării asistenței medicale școlare în aceste unități.

- S-au evaluat condițiile igienico-sanitare în 38 unități de învățământ preșcolar, școlar și liceal în vederea emiterii acordului de relocare pentru anul școlar 2023-2024. Din unitățile evaluate, 37 unități se conformează la normele de igiena și sănătate publică, respectiv Ord. M.S. 1456/2020 cu modificările și completările ulterioare, preșcolarii și elevii din unitățile aflate în reabilitare pot să desfașoare procesul instructiv- educativ în noile locații în anul școlar 2023-2024, iar o unitate nu se conformează la normele de igienă și sănătate publică( Căminul Cultural Gura-Ocniței), motiv pentru care elevii au fost relocați în incinta altei unități.

- În cadrul campaniei “Evaluarea consumului personal de alcool” în perioada 19-25.06.2023 în locația de testare din D.S.P. Dâmbovița au fost completate 75 chestionare AUDIT adresate populației generale.

- În cadrul activității specifice domeniului de activitate au fost rezolvate toate atribuțiile specifice compartimentului.

### **E. Programul național de sănătate a femeii și copilului**

În anul 2023 s-au derulat următoarele intervenții ale programului:

- Intervenția ”Profilaxia distrofiei la copiii cu vârsta cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf”

Număr de beneficiari = 30

Ponderea copiilor care au beneficiat de lapte praf, raportat la numărul copiilor născuți în unitățile sanitare din județ este mică, explicația constând în faptul că aderența la program a medicilor de familie a scăzut foarte mult, fapt determinat de documentele pe care aceștia sunt obligați să le completeze (deconturi justificative, estimări ale cantității de lapte praf, etc)

- Intervenția ”Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere și analiza mortalității infantile”

S-a derulat la nivelul secției neonatologie a Spitalului Județean de Urgență Târgoviște.

Număr beneficiari = 51 nou-născuți, cu o pondere de 25% din totalul copiilor cu greutate mică la naștere.

- Intervenția ”Prevenirea complicațiilor fenilcetonuriei, hipotiroidismului congenital și fibrozei chistice prin screening neonatal”

Număr de nou-născuți testați = 1551, cu o rată de acoperire de 99%

- Intervenția ”Prevenirea retinopatiei de prematuritate și a complicațiilor acesteia prin screening neonatal, laserterapie și monitorizarea evoluției bolii”

Număr de beneficiari (copii prematuri) de screening = 34 din 34 copii eligibili, rata de acoperire fiind de 100%

Număr de beneficiari de monitorizare a evoluției bolii = 15, cu o rată de acoperire de 38%

- Intervenția „Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh”

Număr beneficiari = 46 (gravide și lăuze)

- Intervenția „Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți”

Număr de beneficiari de screening = 1549, cu o rată de acoperire de 99%

Execuția bugetară pe program a fost de 99,44%

## **Respectarea responsabilităților legate de derularea Programelor Naționale de Sănătate**

Referitor la obiectivul «Coordonarea și controlul implementării și realizării programelor naționale de sănătate la nivel județean» facem următoarele precizări:

- a. Au fost respectate termenele de transmitere a cererilor de finanțare către Unitățile de Asistență Tehnică și Management ale programelor, cu încadrarea în prevederile H.G. nr. 423/2022 pentru aprobarea programelor naționale de sănătate, respectiv, Ordinului M.S. nr. 964/2022 privind realizarea programelor naționale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare.
- b. În vederea respectării prevederilor Ordinului M.S. nr. 964/2022 au fost încheiate contracte/acte adiționale pentru furnizarea produselor achiziționate prin licitații publice organizate la nivel național, destinate derulării de programe naționale de sănătate finanțate din bugetul Ministerului Sănătății.
- c. Monitorizarea activităților cuprinse în programele naționale de sănătate a avut în vedere următoarele:
  - modul de realizare și de raportare a indicatorilor fizici și de eficiență
  - încadrarea în bugetul aprobat
  - respectarea destinațiilor stabilite pentru fondurile alocate unităților sanitare care derulează programe naționale de sănătate
  - urmărirea respectării de către persoanele implicate a responsabilităților legate de programele naționale de sănătate
  - stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programelor
  - analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în Ordinul M.S. nr. 964/2022 privind realizarea programelor naționale de sănătate
  - identificarea unor posibile disfuncționalități în derularea programelor naționale de sănătate.
- d. Indicatorii fizici și de eficiență aferenți programelor naționale de sănătate au fost raportați trimestrial, către Ministerul Sănătății și respectiv la Unitățile Naționale de Management a fiecărui program în parte, raportarea făcându-se conform machetelor de raportare prevăzute în actele normative.

## **Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate publică**

Laboratorul este acreditat RENAR conform Certificatului de Acreditare nr. LI 889 , anexa nr.1 / 20.09.2022 si a fost auditat de catre acelasi organism in 26-27 octombrie 2023 .

### **Diagnostic microbiologic**

Laboratorul de Diagnostic Microbiologic a efectuat în anul 2023 următoarele determinări microbiologice ce au vizat supravegherea și controlul bolilor infecțioase și controlul factorilor determinanți din mediu de viața și muncă, atât în cadrul programelor naționale de sănătate cât și analize la cerere, contra cost.

Activități derulate în cadrul programelor naționale de sănătate:

### **Programul Național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare:**

- Depistarea surselor de infecție a contactilor din focare de scarlatina (streptococ beta-hemolitic grup A) .

În cadrul programului s-au lucrat 37 probe exsudat faringian.

### **Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA, asigură screeningul și confirmarea infecției.**

Depistarea activă și prevenirea infecției HIV, s-a efectuat după consiliere specifică și respectând regulile de confidențialitate. Confirmarea rezultatului dat de testul ELISA, în Laboratorul DSP, s-a efectuat la CNR HIV - I.N.C.D.M. "I. Cantacuzino" București - prin Metoda Western Blot.

În cadrul subprogramului național de **supraveghere și control al infecției HIV/SIDA** s-au efectuat 908 testări pentru Ac. HIV prin metoda ELISA dintre care 14 probe pozitive. Acestea au fost trimise pentru confirmare prin metoda Western-Blot la Institutul "Cantacuzino" București. Testările au vizat atât cazurile suspecte de infecție HIV/SIDA, cât și persoanele din categoriile la risc: pacienți cu infecții cu transmitere sexuală, bolnavi TBC, gravide, personal medico-sanitar, persoane care au avut contact cu o persoană infectată HIV.

În cadrul aceluiași subprogram au fost efectuate și un număr de 58 teste rapide, metoda imunocromatografică.

□ Pentru diagnosticul rujeolei s-au trimis la I.N.C.D.M. "I. Cantacuzino" București și Institutul Național de Sănătate Publică 31 probe ser pentru stabilirea diagnosticului, infirmată.

□ În vederea evidențierii infecției urliene s-au trimis la I.N.C.D.M. "I. Cantacuzino" București și Institutul Național de Sănătate Publică 4 probe ser.

□ Conform metodologiei de supraveghere pentru diagnosticul Boala Lyme pe baza colaborării cu I.N.C.D.M. "I. Cantacuzino" București și Institutul Național de Sănătate Publică s-au trimis 28 probe de ser.

□ În vederea diagnosticului de febra Q la I.N.C.D.M. "Dr. I. Cantacuzino" București, și Institutul Național de Sănătate Publică s-a trimis 2 probe de ser.

□ În vederea diagnosticului de encefalita la I.N.C.D.M. "Dr. I. Cantacuzino" București, și Institutul Național de Sănătate Publică s-a trimis 1 proba de ser.

□ În vederea diagnosticului de Bordetella pertussis la I.N.C.D.M. "Dr. I. Cantacuzino" București, și Institutul Național de Sănătate Publică s-au trimis 1 proba de ser.

□ În vederea diagnosticului de hepatita E la I.N.C.D.M. "Dr. I. Cantacuzino" București, și Institutul Național de Sănătate Publică s-a trimis 1 proba de ser.

### **Supraveghere și control al bolilor cu transmitere sexuală**

În vederea depistării sifilisului la persoanele cu activitate de risc, gravide și în vederea eliberării certificatului prenuptial: s-au analizat 31 testări RPR și 7 testări TPHA.

### **Supravegherea și controlul bolii diareice acute**

În cadrul controlului bolii diareice acute s-au analizat 1067 probe pentru coprocultura cu 3435 determinări microbiologice:

- Salmonella 1067
- Shigella 1067
- EPEC 234
- Yersinia spp 1067

Pentru efectuarea examenului coproparazitologic s-au analizat 90 probe cu 92 determinări.

De asemenea au fost efectuate 5 probe urocultură.

### **Supravegherea și controlul infecției streptococice**

În cadrul controlului infecției streptococice s-au analizat 276 probe exsudat faringian cu 276 determinări microbiologice.

### **Monitorizarea factorilor determinanți din mediu de viață și muncă**

S-au efectuat analize microbiologice pentru: apa (potabilă, bazine de înot), aliment (producție și desfacere) și expertiza condițiilor de igienă prin indicatori microbiologici.

Pentru analiza microbiologică a apei potabile, s-au lucrat 2438 probe de apă totalizând 6676 analize. Buletinele au fost trimise pentru interpretare și recomandări către Compartimentul de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă.

Pentru analiza microbiologică a apei potabile, s-au analizat:

- 2358 probe apă potabilă (apă de rețea, apă de fântână, izvor captat) cu 6276 determinari microbiologice;
- 80 probe de apa din bazine de înot cu 400 determinari microbiologice

Buletinele de analiza microbiologică apă au fost predate Compartimentului de Igiena Mediului pentru interpretarea rezultatelor și recomandări.

Pentru analiza microbiologică a alimentului s-au analizat 25 probe de aliment cu 84 determinari microbiologice:

- Enterobacteriaceae -18
- Salmonella - 5
- Drojdii și mucegaiuri- 5

Buletinele de analiză microbiologică a alimentului au fost predate Compartimentului de Igiena Alimentației pentru interpretarea rezultatelor și recomandări.

În cadrul expertizării condițiilor de igienă prin indicatori microbiologici s-au analizat:

- 290 tampoane de pe suprafețe cu 2347 determinări microbiologice
- 390 probe aeromicrofloră cu 864 determinări microbiologice;
- 65 probe pentru controlul sterilității cu 65 determinări;
- 238 probe cu 238 determinări microbiologice pentru testarea eficienței sterilizării în cabinetele stomatologice;

Pentru probele necorespunzătoare laboratorul a informat, în timp util, Serviciul de Control în Sănătate Publică, Compartimentul de Igiena Mediului și Igiena Alimentației pentru luarea de măsuri adecvate situației.

Pentru asigurarea calității rezultatelor analizelor Laboratorul de Diagnostic Microbiologic, în conformitate cu planul de asigurare a calității, a efectuat:

-control intern: probe de control efectuate identic cu probele de analizat

-control extern de calitate - participarea la exerciții de testare a capacității laboratorului pentru analizele acreditate, câte un exercițiu pe an atât pentru probele de microbiologie sanitară (apa și aliment) derulate cu firma LGC Standards cât și pentru probele de microbiologie-serologie umană derulate cu furnizori acreditați.

### **Analize bacteriologice:**

Tip analiza	Nr. probe	Nr.analize
coproculturi	1067	3435
ex.copro parazitologice	90	900
uroculturi	5	5
antibiograme	41	41
exsudate Naso-Faringiene	276	276
infecții Nosocomiale	290	2347
aliment	25	84
apa	2438	6676
HIV	966	966
sifilis	38	38
stomatologi	238	238

### **Chimie sanitară și toxicologie industrială –Anul 2023**

În anul 2023, conform legislației în vigoare, programelor naționale de sănătate publică și solicitărilor de la clienți externi, Laboratorul Chimie Sanitară și Toxicologie Industrială a efectuat un număr de 8333 analize/incercări chimice, fizico-chimice și toxicologice din 2618 probe:

- 2387 probe de apă potabilă, respectiv 8020 încercări chimice, fizico-chimice (monitorizare de control și audit)
- 57 probe/ determinări din aerul locurilor de muncă și 27 probe biotoxicologice
- 147 probe produse alimentare, respectiv 229 analize. Laboratorul fiind acreditat pentru determinarea iodului din sarea alimentară, a fost nominalizat de către Ministerul Sănătății pentru efectuarea acestui tip de analiză pentru probe recoltate de 3 județe, astfel încât s-au efectuat 60 de probe de iod din sarea alimentară, respectiv 60 analize.

TIPUL PROBEI	NR.PROBE	NR.ANALIZE
APĂ	2387	8020
TOXICOLOGIE INDUSTRIALĂ	84	84
ALIMENT	147	229
TOTAL PROBE	2618	8333

Pe lângă activitatea specifică de analize, laboratorul s-a preocupat și de menținerea acreditării pe standardul SR ISO 17025:2018 desfășurând în acest sens următoarele activități :

- Revizuirea și completarea la zi a tuturor documentelor sistemului calității implementat în laborator (proceduri generale, proceduri specifice și operaționale, instrucțiuni de lucru);
- Asigurarea și controlul intern al calității rezultatelor
- Participarea la scheme de control extern al calității rezultatelor pentru toți parametrii acreditați
- Instruirea profesională prin cursuri externe și instruire interne, conform planului de instruire pe 2023;
- Menținerea și verificările interne pentru aparatura din dotare, conform planului de mentenanță și verificări intermediare.

### **Control în sănătate publică**

Serviciul Control în Sănătate Publică din cadrul Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița a desfășurat, în anul 2023, activitatea de verificare a respectării reglementărilor legale în domeniul sănătății publice prin:

- controale tematice,
- controale planificate,
- controale pentru verificarea aspectelor semnalate prin sesizări din partea cetățenilor, a altor autorități,
- controale în echipe mixte, la solicitarea altor autorități.

**Au fost efectuate 2030 controale și reconcontroale, s-au aplicat 166 sancțiuni contravenționale, din care 96 avertismente și 70 amenzi, în valoare totală de 400 700 lei, s-a suspendat temporar activitatea pentru 4 unități, astfel:**



## **1. Unități sanitare**

Au fost efectuate 371 controale/recontroale astfel:

### **1.1. Unități sanitare cu paturi - 34 controale** astfel:

#### **A) 8 controale integrale în cadrul cărora au fost verificate toate secțiile și compartimentele celor 4 spitale**

Neconformități identificate

- lipsa medicilor specialitatea Epidemiologie în structura a 2 unități controlate ceea ce duce la disfuncționalități în organizarea și desfășurarea activităților de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale
- planurile anuale de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale nu conțin obiective specifice și activități necesare atingerii acestora
- dezinteresul medicilor curanți pentru depistarea, semnalarea și cercetarea infecțiilor asociate asistenței medicale
- utilizarea în exces a antibioticelor, de multe ori fără a se documenta prezența unui agent patogen, în absența unor politici de utilizare judicioasă a acestora sau în lipsa unor măsuri restrictive
- limitarea activității de supraveghere a infecțiilor asociate asistenței medicale la metoda pasivă, bazată exclusiv pe raportarea cazurilor identificate prin intermediul laboratorului de analize medicale
- neimplementarea activității de screening în secțiile/compartimentele cu risc în vederea depistării colonizărilor/infecțiilor cu germeni multiplerezistenți
- pregătirea deficitară a instrumentarului și a materialului moale utilizate în blocul operator în vederea sterilizării, astfel că probele prelevate au indicat faptul că acestea sunt nesterile
- neremedierea neconformităților identificate la controalele anterioare
- utilizarea de produse biocide a căror indicație de utilizare în unități sanitare a expirat
- utilizarea, pentru sterilizarea biberoanelor, a unei metode nepermisă de legislația în vigoare
- nesupravegherea personalului care realizează procedurile de pregătire în vederea sterilizării a materialelor, dispozitivelor medicale reutilizabile, astfel că probele prelevate au indicat faptul că acestea sunt nesterile.
- nerespectarea procedurii privind igiena mâinilor
- spații dedicate asistenței medicale aglomerate din cauza obiectelor destinate casării
- spații care necesită igienizare, înlocuire mobilier
- neasigurarea rezervei de apă pentru 1-3 zile în caz de întrerupere a furnizării de la rețeaua publică în 3 sedii ale unei unități sanitare cu paturi
- prezența câinilor comunitari la sediile a 2 unități sanitare cu paturi
- nerespectarea prevederilor legale privind dotarea minimă sanitară în sensul că în secțiile/compartimentele unității sanitare sunt amenajate grupuri sanitare pentru pacienți în sistem centralizat, neadaptate numeric la capacitatea de spitalizare
- nu sunt desemnate în toate secțiile/compartimentele spații destinate izolării pacienților cu boli infecțioase
- nerespectarea, în toate secțiile/compartimentele, a normelor privind amplasarea paturilor în sensul că nu toate paturile sunt așezate paralel cu frontul ferestrei și nu sunt accesibile pe ambele laturi lungi
- nu se asigură în toate secțiile/compartimentele spații separate destinate prelucrării și păstrării ustensilelor utilizate pentru efectuarea procedurilor de curățare și dezinfecție.

**S-au aplicat 40 sancțiuni contravenționale, din care 32 avertismente conform Ordonanței Guvernului nr. 2/2001, articolul 7 și 8 amenzi, în valoare totală de 23000 lei, conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 3 litera c, articolul 33 litera i, articolul 34 litera t, litera w**

**B) 26 controale/recontroale în secțiile/serviciile celor 4 unități sanitare cu paturi:**

*Neconformități identificate*

- *nerespectarea procedurilor operaționale aplicabile îngrijirii pacienților cu afecțiuni psihice*

**S-a aplicat o sancțiune contravențională cu amendă, în valoare de 5000 lei, conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 30, litera o.**

**1.2. Unități sanitare cu excepția spitalelor - 337 controale/recontroale astfel:**

**a. Unități de asistență medicală primară: 80 controale/recontroale**

*Neconformități identificate:*

- *modificarea structurii funcționale, fără solicitarea reluării procedurii de autorizare sanitară, în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1030, anexa 8.*
- *recipienții pentru colectarea deșeurilor infecțioase la locul de producere nu erau etichetați cu toate datele de identificare ale generatorului de deșeuri medicale, ceea ce contravine prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1226 din 2012.*
- *stare igienico-sanitară neconformă în 13 cabinete medicale Medicina familiei ceea ce contravine prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1338 din 2007.*
- *depozitarea intermediară a deșeurilor cu potențial infecțios neconformă în 5 cabinete medicale, ceea ce contravine prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1226 din 2002, anexa 1, articole 32,34.*
- *protocoale privind utilizarea produselor biocide neactualizate în 3 cabinete medicale, ceea ce contravine prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1761 din 2021, articolul 19 și prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1338 din 2007, articolul 10, litera h*
- *nerespectarea de către medic a programului de lucru asumat de către administratorul unității sanitare*

**S-au aplicat 18 sancțiuni, din care 17 avertismente conform Ordonanței Guvernului nr. 2/2001, articolul 7 și o amendă în valoare de 10000 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 29<sup>1</sup>, litera g.**

**b. Unități de asistență medicală ambulatorie -75 controale**

*Neconformități identificate:*

- *modificarea structurii funcționale pentru care a fost eliberată Autorizația sanitară de funcționare într-un cabinet medical fără a solicita reluarea procedurii de autorizare, ceea ce contravine prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1030 din 2009 anexa 8, Nota „Titularul autorizației este obligat să solicite în scris schimbarea autorizației sanitare de funcționare în cazul modificării în structura funcțională a unității sau a condițiilor de igienă asigurate la data autorizării,..*
- *stare igienico-sanitară neconformă ceea ce contravine prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1338 din 2007.*

**S-au aplicat 2 sancțiuni cu avertisment conform Ordonanței Guvernului nr. 2/2001, articolul 7.**

**c. Unități de medicină dentară: 47 controale**

*Neconformități identificate:*

- *au fost identificate truse stomatologice cu durata valabilității sterilizării expirată,*
- *nerespectarea etapelor de prelucrare a instrumentarului medico-chirurgical reutilizabil în vederea sterilizării, așa cum prevede procedura întocmită și afișată la nivelul cabinetului.*

**S-au aplicat 2 sancțiuni cu amendă, în valoare totală de 5000 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 32 litera g, articol 33 litera i.**

**d. Unități de asistență medicală de urgență prespitalicească (centre de permanentă și servicii de ambulanță) - 14 controale**

Neconformități identificate:

- în containerul pentru deșeuri menajere a fost identificat un sac galben, neinscripționat, cu deșeuri infecțioase, ceea ce contravine prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1226 din 2012.

S-a aplicat o sancțiune cu amendă în valoare de 1200 lei, conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 31 litera a

**e. Laboratoare de analize medicale, inclusiv puncte de prelevare analize medicale - 4 controale**

Nu au fost identificate neconformități.

**f. Societăți de turism balnear și de recuperare - 2 controale**

Nu au fost identificate neconformități.

**g. Unități de radiologie și imagistică medicală – 7 controale**

Nu au fost identificate neconformități.

**h. Furnizori de servicii îngrijiri la domiciliu- 9 controale**

Nu au fost identificate neconformități.

**i. Centre de dializă**

Au fost efectuate **2 controale**.

Neconformități identificate:

- la un centru de dializă pavimentul spațiului de depozitare a materialelor sanitare, consumabile și a soluțiilor de dializă gata preparate este deteriorat, îngreunând desfășurarea corespunzătoare a operațiunilor de curățenie și dezinfecție, ceea ce contravine prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1834 din 2023 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a unităților de dializă publice și private

S-a aplicat o sancțiune cu avertisment conform Ordonanței Guvernului nr. 2/2001, articolul 7

**j. Unități medico-sociale, cămine pentru persoane vârstnice, centre ale ANPH - 69 controale**

Neconformități identificate:

- nu se respectă capacitatea autorizată, ceea ce contravine Ordinului ministrului sănătății nr. 1030 din 2009, anexa 8.
- nu se asigurau produse biocide și materiale de curățenie în cantități suficiente, ceea ce contravine prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1761 din 2021.
- se acordă asistență medicală în domeniul îngrijirii paliative fără a deține Autorizație Sanitară de Funcționare pentru activitatea desfășurată, ceea ce contravine Ordinului ministrului sănătății nr. 1030 din 2009, capitolul II, art.5
- nu se păstrează probe alimentare din preparatele servite beneficiarilor timp de 48 ore la temperatura de refrigerare, ceea ce contravine Ordinului ministrului sănătății nr. 976 din 1998, articolul 37, litera e
- instalațiile de distribuție apă sunt parțial defecte, magazia de legume și fructe necesită igienizare, ceea ce contravine Ordinului ministrului sănătății nr. 119/2014, articolul 49 și Ordinului ministrului sănătății nr. 976 din 1998, articolul 16
- cantități mici de produse biocide în uz, deși în stoc era o cantitate suficientă, ceea ce contravine Ordinului ministrului sănătății nr. 119/2014, articolul 57, articolul 51, articolul 50

- personalul din blocul alimentar și cel cu atribuții în efectuarea curățeniei nu a fost instruit în cursul profesional Noțiuni Fundamentale de igienă, ceea ce contravine Ordinului ministrului sănătății nr.2209/2022, articolul 1
- spațiile de depozitare temporară a deșeurilor medicale nu sunt organizate în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1226 din 2012 , articolul 33, articolul 32
- o asistenta medicală dintr-un centru rezidențial a fost surprinsă nerespectând procedura de igienizare a mâinilor înaintea administrării medicamentelor pe cale orală, nerespectând prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1761/2021, Anexa 3, articolul 3
- spații murdare, ceea ce contravine prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr.119/2014, articolul 57
- grupurile sanitare nu sunt dotate cu produse pentru igienă personală, contravenind prevederilor Ordinului ministrului sănătății 119/2014, articolul 49
- nu se respectă prevederile legale privind durata maximă permisă pentru depozitarea intermediară a deșeurilor cu potențial infecțios

**S-au aplicat 20 sancțiuni, din care 5 avertismente conform Ordonanței Guvernului nr. 2/2001, articolul 7 și 15 amenzi, în valoare totală de 132800 lei, conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 16 litera f, articol 4 litera c, articolul 41 litera e, articolul 3 litera a, articolul 16 litera g, articol 5, articol 3 litera a, articol 31 litera d, articol 18, litera d, punctul Ii, articolului 4 litera b.**

#### **k. Cabinete medicale școlare -21 controale**

Nu au fost identificate neconformități.

#### **l. Unități de activități conexe actului medical (cabinete de tehnică dentară/laboratoare de tehnică dentară,optică medicală): 7 controale**

Nu au fost identificate neconformități.

#### **2. Deșeuri periculoase în unitățile sanitare**

Au fost efectuate **44 controale**, din care 40 controale la producătorii care efectuează colectare și stocare temporară deșeuri periculoase și 4 controale la operatorii economici care efectuează transport deșeuri periculoase.

Neconformități identificate:

- deșeurile cu potențial infecțios se colectează în recipiente neetichetați cu informațiile referitoare la tipul deșeurii colectat, data începerii utilizării recipientului, unitatea sanitară, persoana responsabilă cu manipularea lor, ceea ce contravine prevederilor Ordinului ministrului Sănătății nr. 1226/2012, articolul 16
- autoturismul utilizat la transportul deșeurilor medicale nu este dotat cu produse biocide avizate sanitar și nu se efectuează dezinfecția containerelor pentru deșeurile colectate și nici a autoturismului, ceea ce contravine prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr.2829 din 2022, articolul 4(1).

**S-au aplicat 3 sancțiuni, din care 2 avertismente conform Ordonanței Guvernului nr. 2/2001, articolul 7 și o amendă în valoare de 8000 lei, conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 53 litera f.**

#### **3. Apă potabilă**

Au fost efectuate **70 controale** la sisteme publice de alimentare cu apă (producători și distribuitori), sisteme proprii de alimentare cu apă, fântâni publice.

Neconformități identificate:

- furnizare de apă pentru consum uman neconformă la prevederile legale
- nerespectarea regimului produselor biocide utilizate pentru tratarea prin dezinfecție a apei

În cadrul acestor acțiuni au fost prelevate 86 **probe de apă**, care au fost analizate din punct de vedere fizico-chimic și microbiologic. Dintre acestea 20 probe au fost neconforme din punct de vedere microbiologic și/sau fizico-chimic.

În vederea conformării la prevederile legislației specifice domeniului, au fost stabilite măsuri, termene și responsabilități

- verificarea periodică a etanșeității forajelor, oprirea forajelor la care există infiltrații de suprafață, controlul regulat exterior și interior al cabinelor forajelor, în special după precipitații, protejarea fronturilor de captare prin canale perimetrare de evacuare a apelor meteorice
- repararea/igienizarea pereților exteriori ai rezervoarelor de înmagazinare
- asigurarea treptei de dezinfecție finală a apei
- igienizarea/reconditionarea clădirilor/construcțiilor în care funcționează stații de tratare a apei
- dotarea tuturor stațiilor de tratare a apei cu aparatură pentru controlul procesului de tratare prin dezinfecție cu substanțe clorigene prin metode cantitative;
- reevaluarea procesului de dezinfecție astfel încât apa furnizată populației să se conformeze la prevederile Legii nr.458/2002 pentru toți parametrii;
- investigarea calității apei din fântânile publice
- achiziționarea și montarea de filtre pentru reținerea elementelor responsabile de modificarea calității apei, respectiv fier, mangan, amoniu
- monitorizarea elementelor responsabile de modificarea calității apei, respectiv fier, mangan, amoniu

S-au aplicat **6 sancțiuni, din care 3 avertismente și 3 amenzi în valoare totală de 24000 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 8, litera a.**

### **5. Mediul de viață al populației**

Au fost efectuate **323 controale** din care:

**a.208 controale** în vederea verificării aspectelor semnalate prin petiții ale cetățenilor sau ale altor autorități referitoare la nerespectarea normelor de igienă privind mediul de viață al populației, așa cum sunt stabilite de Ordinul ministrului sănătății nr.119 din 2014, în principal:

- *colectarea/depozitarea necontrolată a deșeurilor zootehnice;*
- *deversarea necontrolată a apelor uzate menajere;*
- *amplasarea necorespunzătoare față de clădiri cu destinație de locuință a adăposturilor pentru animale, a platformelor zootehnice, a instalațiilor proprii de colectare a apelor uzate, dar și a unor obiective economice care desfășoară activități generatoare de disconfort prin producerea de zgomot, fum, gaze.*

**b.115 controale** la prestatori de servicii funerare, spălătorii auto, săli de jocuri de noroc și pariuri sportive.

*Neconformități identificate:*

- *nu au fost efectuate operațiuni de dezinfecție /deratizare cu ritmicitatea stabilită de legislația sanitară în vigoare – respectiv Ordinul Ministrului Sănătății nr.119/2014, articolul 50, litera b.*
- *subsolul blocului inundat cu ape uzate fecloid menajere, încălcând prevederile Ordinul ministrului sănătății nr.119/2014, art. 30*
- *nu se asigură distanța minimă între adăpostul pentru animale și cea mai apropiată clădire cu destinație de locuință, încălcând prevederile Ordinul ministrului sănătății nr. 119/2014, art.15,*
- *reziduurile lichide zootehnice sunt deversate direct pe sol*
- *nu se asigură apă rece curentă ceea ce contravine Hotărârii Guvernului nr.741/2016 pentru aprobarea Normelor tehnice și sanitare privind serviciile funerare, înhumarea, incinerarea, transportul, deshumarea și reînhumarea cadavrelor umane, cimitirele,*

*crematoriile umane, precum și criteriile profesionale pe care trebuie să le îndeplinească prestatorii de servicii funerare și nivelul fondului de garantare, art. 8, lit. f.*

- *la ora controlului unitatea era murdară, pereti exfoliați.*
- *nu a fost prezentată dovada investigării stării de sănătate a angajaților, conform HG.355/2007*
- *unitatea a prestat servicii funerare (transport funerar) pe o distanță mai mare de 30 km fara a solicita eliberarea unui aviz de transport.*
- *la momentul controlului în interiorul frigiderului în care sunt păstrate corpurile persoanelor decedate se înregistrează o temperatură mai mare decât cea prevăzută de Hotărârea Guvernului nr.741/2016.*

**S-au aplicat 25 sancțiuni, din care 18 avertismente și 7 amenzi în valoare totală de 37500 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, art. c. și a Hotărârii Guvernului nr.741/2016 art. 43, alineatul 1 , litera b.**

### **6. Produse cosmetice**

Au fost efectuate 38 **controale/recontroale** la producători, utilizatori, unități desfacere, distribuitor în cadrul cărora au fost inspectate **225 produse cosmetice**, sub aspectul conformării la prevederile regulamentului CE nr. 1223/2009, din care 4 tipuri de produse cosmetice neconforme (97 bucăți) astfel:

- **OJĂ** cu eticheta deteriorată, datele de identificare nu sunt vizibile.
- **FOND DE TEN** nenotificat pe portalul Comisiei Europene
- **FOND DE TEN** care conține ingredient interzis
- **RUJURI PENTRU BUZE** nenotificate pe portalul Comisiei Europene
- **CREMĂ REÎNTINERIRE** cu venin de albine nu se respectă rețeta de fabricație

**S-au aplicat 5 sancțiuni, din care 2 avertismente și 3 amenzi, conform Hotărârii Guvernului nr. 147 din 2015, articolul 10, litera e, în valoare totală de 63000 lei, și a fost suspendată activitatea la 2 unități de producție conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 62.**

Față de produsele cosmetice neconforme s-au instituit măsuri de interzicere la utilizare respectiv, de retragere de la comercializare.

A fost notificat Ministerul Sănătății privind produsele cosmetice neconforme identificate.

Au fost prelevate, conform metodologiei Institutului Național de Sănătate Publică pentru anul 2023, 5 probe produse cosmetice, tip: fond de ten, produs pentru albirea dinților, ruj de buze, balsam după ras, cremă anticearcăn/antirid. Probe in lucru.

### **7. Produse biocide**

Au fost efectuate **234 controale**, la 12 distribuitori și 222 utilizatori profesionali.

*Neconformități identificate:*

- *un operator DDD nu a menționat în procesul verbal de efectuare a operațiunilor de deratizare și dezinfecție timpul de acțiune al produselor biocide folosite și suprafața tratată, conform Regulamentului UE nr. 528/2012, art. 17*

- *o unitate prestatoare de servicii DDD nu deține certificarea conformității la normele de igienă, conform Ordinului Ministrului sănătății nr. 1030/2009, art. 17*

**Au fost aplicate 2 sancțiuni contravenționale, respectiv 2 avertismente conform Ordonanței Guvernului nr.2/2001, articolul 7.**

Au fost inspectate **155 produse biocide** sub aspectul conformării la prevederile Regulamentului UE nr. 528/2012, din care 3 produse biocide *neconforme*, astfel:

- *pe eticheta unui produs biocid nu sunt menționate nr. CAS și CE pentru substanța activă*
- *neconcordanțe între etichetele a două produse biocide și actele de plasare pe piață*

A fost notificat Ministerul Sănătății privind produsele biocide neconforme identificate

## **8. Articole tratate**

Au fost efectuate **9 controale/ reconcontroale** la distribuitori.

Au fost controlate **21 articole tratate** (articole de baie și de toaletă, așternuturi, linoleum, lavete, bureți, articole îmbrăcăminte), din care 10 articole tratate neconforme.

*Neconformități identificate*

- *prezența pe ambalaj a mențiunii "antibacterian- substanța activă CAS 65997-17-3,,, substanță activă care nu se regăsește în lista ECHA aprobată conform articolului 94 din Regulamentul nr. 528/2012*
- *prezența pe ambalaj, pe etichetă sau în descrierea produsului a mențiunii "antibacterian", fără a se specifica faptul că produsele au fost tratate cu substanțe biocide și nici care este substanța activă, nerespectându-se prevederile articolului 58 din Regulamentul 528/2012*
- *lipsa pe etichetă a denumirii substanțelor active.*

Au fost retrase de la comercializare **78 bucăți** articole tratate de la distribuitor, respectiv **705,8 kg**. Ulterior, au fost efectuate reconcontroale și s-a constatat că articolele tratate au fost etichetate corespunzător, în sensul că s-a eliminat de pe ambalaj mențiunea "antibacterian". Au fost repuse la comercializare produsele retrase.

## **9. Învățământ**

Au fost efectuate **321 controale** pentru verificarea asigurării condițiilor igienico-sanitare în unitățile de învățământ și de ocrotire a copiilor și tinerilor, a principiilor pentru promovarea unei alimentații sănătoase în rândul acestora.

*Neconformități identificate:*

- *nu sunt amenajate spații pentru asistența medicală preventivă, curativă și de urgență a copiilor și nu se asigură asistență medicală continuă în conformitate cu prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1456/2020, articolul 18*
- *un cabinet medical nu este dotat conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 2508 din 27 iulie 2023 privind asistența medicală a preșcolărilor, elevilor și studenților, neasigurând baremul minim de medicamente, materiale sanitare, aparatură medicală, mobilier adecvat activității, mijloace fixe, birotică.*
- *în 33 unități de învățământ se asigură apa din surse proprii, neinvestigate din punct de vedere al potabilității pentru anul în curs.*
- *nu au fost îndeplinite, în totalitate, măsurile stabilite la controalele anterioare, constând în: reluarea procedurii de autorizare sanitară după modificarea structurii și dotarea băilor din grădinițe cu covorașe antiderapante;*
- *în două unități nu se efectuează corect operațiunile de curățenie în spațiul de preparare a produselor culinare.*
- *au fost identificate, la comercializare, produse alimentare ce nu respectă principiile ce stau la baza unei alimentații sănătoase.*
  - *într-o unitate nu se verifică și nu se consemnează starea de igienă individuală și de sănătate a angajaților.*
  - *într-o unitate nu se păstrează probe din fiecare fel de mâncare servit elevilor, timp de 48 ore.*

Au fost aplicate **9 sancțiuni contravenționale**, respectiv **2 avertismente și 7 amenzi în valoare totală de 15800 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 56, punctul a, articolul 43 litera k, articolul 55 litera g, articolul 42 litera b, articolul 41 litera e, articolul 42, litera b.**

## **10. Cabinete de înfrumusețare**

Au fost efectuate **64 controale**

*Neconformități identificate:*

- *personalul nu a efectuat controlul medical periodic din anul 2021*
- *au fost identificate la utilizare, la manichiură, pedichiură, truse nesterile,*

- nu se efectuează înregistrările obligatorii pentru fiecare client.
- sterilizarea instrumentarului reutilizabil se efectuează la pupinel, fără înregistrări ale procedurii.
- se utilizează truse fără a fi inscripționate cu data sterilizării.

**S-au aplicat 10 sancțiuni contravenționale, din care 4 avertismente și 6 amenzi, în valoare de 21600 lei, conform Hotărârii Guvernului nr.857 din 2011, articolul 52 litera a, articolul 21 punctul a, articolul 21 punctul i, articol 16, litera h.**

### **11. Apă de îmbăiere**

**Au fost efectuate 25 controale.**

*Neconformități identificate :*

- nu se înregistrează valoarea dezinfectantului rezidual conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr.119/2014, art. 105.
- nu a fost amenajat un sistem eficient pentru dezinfecția picioarelor utilin
- nu a utilizat corespunzător produsele biocide destinate dezinfecției apei de îmbăiere

*În cadrul acestor acțiuni au fost prelevate 2 probe de apă, corespunzătoare din punct de vedere fizico-chimic și microbiologic.*

**S-au aplicat 4 sancțiuni, din care 3 avertismente și o amendă în valoare de 1600 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, art. 16, lit.g.**

### **12. Turism**

**Au fost efectuate 37 controale.**

*Neconformități identificate :*

- unitate prezintă suprafețe (pereți) murdare ce necesită igienizare prin văruire.

**S-a aplicat o sancțiune contravențională, respectiv un avertisment conform Ordonanței Guvernului nr. 2/2001, articolul 7.**

### **13. Tutun**

**Au fost efectuate 17 controale.**

Au fost verificate 95 produse din tutun.

- 8 dintre produsele din tutun verificate au fost neconforme în cea ce privește etichetarea.

**Produsele din tutun neconforme** au fost retrase de la comercializare.

### **14. PNDR, respectiv POP**

**Au fost efectuate 3 controale la beneficiarii proiectelor finanțate din PNDR**

Nu au fost constatate neconformități.

### **15. Aliment**

**Au fost efectuate 211 controale, s-au aplicat 17 sancțiuni contravenționale, din care 2 sancțiuni cu avertisment, 15 sancțiuni cu amendă în valoare de 57200 lei, conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011 și 2 decizii de suspendare temporară a activității, conform Hotărârii de Guvern nr. 857/2011, articolul 62, în unități din domeniul alimentului, astfel:**

#### **a. la producători primari**

**A fost efectuată o acțiune de control**

Nu au fost constatate neconformități

#### **b. la producători și ambalatori**

**Au fost efectuate 41 acțiuni de control**

*Neconformități identificate:*

- personalul lucrător nu a efectuat controlul medical periodic, conform prevederilor H.G. nr. 355 din 2007,



- *personalul lucrător nu a efectuat cursurile noțiuni fundamentale de igienă, conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 2209/2022*
- *nu sunt respectate prevederile Regulamentului European nr. 1935/2004, art. 16 și ale Hotărârii de Guvern nr. 1197/2002, art. 35, privind cerințele referitoare la completarea declarației de conformitate care însoțește materialele și obiectele destinate contactului direct cu alimentele*
- *nu sunt respectate prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 976/1998, art. 10, alin. 1) și ale art. 25, privind efectuarea operațiunilor de curățenie și dezinfecție a suprafețelor, nu sunt efectuate corect lucrările de igienizare în toate spațiile unității de producție.*
- *un agent economic producător de suplimente alimentare nu a prezentat documente privind conformitatea aditivului folosit ca ingredient majoritar, fapt care contravine prevederilor Regulamentului EU nr. 1333/2008: nu a prezentat buletin de încercări, fișe tehnice pentru acest aditiv, fapt care contravine prevederilor Regulamentului EU nr. 1333/2008; nu a prezentat proceduri bazate pe principiile HACCP și ghidul de Bune Practici de Fabricație, fapt care contravine prevederilor Regulamentului CE nr. 852/2004: nu a prezentat înregistrări necesare verificării trasabilității, fapt care contravine prevederilor Regulamentului CE nr. 852/2004*

**Au fost aplicate 6 sancțiuni contravenționale cu amendă, în cuantum total de 27000 lei și 2 sancțiuni complementare, respectiv suspendarea activității, în conformitate cu Hotărârea de Guvern nr. 857/2011, art. 62**

#### **c.la distribuitori si transportatori**

Au fost efectuate **8 controale**

Nu au fost constatate neconformități

#### **d.la retaileri**

Au fost efectuate **62 controale**

##### **Neconformități identificate:**

- *nu se efectuează operațiunile de curățenie curentă, nerespectând prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 976/1998, art. 16*
- *nu sunt respectate prevederile Hotărârii nr. 355/2007 referitoare la efectuarea controlului medical al personalului nou angajat,*

**S-au aplicat 4 sancțiuni contravenționale cu amendă în valoare totală de 17000 lei.**

#### **e.în sectorul de servicii**

Au fost efectuate **66 controale**

##### **Neconformități identificate:**

- *personalul nu face dovada efectuării cursurilor noțiuni fundamentale de igienă, nerespectându-se prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 2209/2022.*
- *nu sunt efectuate corect operațiunile de curățenie în spațiul de preparare a produselor culinare, fapt care contravine prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 976/1998, art. 25.*
- *nu se efectuează triajul epidemiologic al lucrătorilor, ceea ce contravine prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 976/1998, art. 86*

**Au fost aplicate 4 sancțiuni contravenționale respectiv 4 amenzi în valoare totală de 10600 lei.**

#### **f.la producători primari care vând direct consumatorului final**

Au fost efectuate **33 controale**

##### **Neconformități identificate:**

- *nu sunt asigurate produse biocide de uz profesional, ceea ce contravine prevederilor Regulamentului UE nr. 528/2012, art. 17*

- nu se efectuează și nu se consemnează triajul epidemiologic al personalului la intrarea în tură la locul de muncă, contravenind prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 976/1998, art. 86
- personalul nu a fost programat în vederea instruirii în cursul profesional Noțiuni fundamentale de igienă, ceea ce contravine prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 2209/2022.

**Au fost aplicate 3 sancțiuni contravenționale, din care 2 sancțiuni cu avertisment, conform Ordonanței Guvernului nr. 2/2001, art. 7 și o sancțiune cu amendă în valoare de 2600 lei.**

**g.pentru verificarea respectării legislației în vigoare în domeniul suplimentelor alimentare și al alimentelor cu adaos de vitamine și minerale, precum și al mențiunilor nutriționale și de sănătate înscrise pe aceste produse alimentare** au fost inspectate **69 suplimente alimentare și 44 alimente cu adaos de vitamine și minerale în 16 unități tip retailer, respectiv în 2 unități de producție suplimente alimentare.**

Pe etichetele celor 69 suplimente alimentare au fost identificate mențiuni de nutriție și mențiuni de sănătate. Toate suplimentele alimentare inspectate sunt notificate la Ministerul Sănătății.

Nu au fost constatate neconformități.

Pe etichetele celor 44 alimente cu adaos de vitamine și minerale au fost identificate 18 mențiuni de nutriție și 33 mențiuni de sănătate, .

Produsele sunt notificate și au fost regăsite în Registrul Național al produselor alimentare cu adaos de vitamine și minerale.

Au fost inspectate 17 produse cu adaos de vitamine și minerale, în 2 unități. Nu au fost constatate neconformități

Au fost prelevate 3 probe suplimente alimentare, probe conforme.

**Au fost inspectate 58 produse au înscrise pe etichetă 59 mențiuni de nutriție și 7 produse au înscrise pe etichetă 9 mențiuni de sănătate.**

Nu au fost identificate neconformități la prevederile Regulamentului nr. UE 1169/2011, ale Regulamentului CE nr. 1924/2006, ale Regulamentului CE nr. 432/2012.

**h.pentru verificarea respectării legislației în vigoare în domeniul alimentelor tratate cu radiații ionizante** au fost inspectate **53 produse** la 8 retailer.

Nu au fost constatate neconformități privind etichetarea produselor alimentare.

Pe etichetele produselor inspectate nu apar informații din care să reiasă că acestea au fost supuse unui tratament cu radiații ionizante, în sensul că pe etichetă/ambalaj nu a fost identificată mențiunea “iradiat” sau “tratat cu radiații ionizante”.

Au fost prelevate două probe de alimente ambalate în vederea detecției tratamentului cu radiații ionizante și s-a constatat că produsele alimentare prelevate nu au fost supuse tratamentului cu radiații ionizante.

**i.pentru verificarea respectării legislației în vigoare în domeniul materialelor și al obiectelor destinate să vină în contact cu alimentele** au fost controlate **37 unități** care produc, distribuie, utilizează, intervenind în structura acestora, și comercializează materiale și obiecte destinate contactului direct cu alimentele.

Au fost inspectate **170 obiecte și materiale destinate contactului direct cu alimentele**, din care 7 tipuri neconforme

- *declarațiile de conformitate nu respectă prevederile Regulamentului UE nr. 1935/2004, art. 16, alin. (1),*

- *nu sunt etichetate în conformitate cu prevederile Regulamentului CE nr. 1935/2004, art. 15*

- *au fost identificate neconcordanțe între mențiunile din declarația de conformitate și mențiunile de pe etichetele acestor produse.*

- declarație de conformitate care necesită revizuire

**A fost aplicată sancțiune contravențională cu amendă în cuantum de 3000 lei, conform Hotărârii de Guvern nr. 1197/2002, art. 3, alin. 1), lit. b.**

Au fost prelevate 6 probe (2 carton, 2 plastic, 1 policarbonat ,1 ceramică) pentru testarea din punct de vedere al migrării globale de constituenți și al conținutului de melale grele pentru determinarea bisfenolului și a formaldehidei. Rezultatele testelor au arătat că nu sunt depășiri ale parametrilor analizați, limitele de migrare pentru toți constituenții fiind în limitele admise de Regulamentul European 10/2011.

**j.pentru verificarea respectării legislației în vigoare în domeniul apelor potabile îmbuteliate și a apelor minerale naturale îmbuteliate au fost efectuate 13 controale.**

Au fost inspectate **67 sortimente de apă minerală naturală îmbuteliată și 5 sortimente de apă potabilă îmbuteliată (apă de masă).**

Nu au fost identificate neconformități la prevederile Hotărârii Guvernului nr. 1020 din 2005 pentru aprobarea Normelor tehnice de exploatare și comercializare a apelor minerale naturale și Ordinului ministrului sănătății nr. 341 din 2007 pentru aprobarea Normele de igienă privind apele potabile îmbuteliate, altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor, comercializate sub denumirea de apă de masă

**Au fost prelevate 2 probe (o probă apă minerală naturală și o probă apă de masă).** Rezultatele analizelor pentru probele de apă prelevate au arătat că apa este conformă la toți parametrii fizico-chimici și bacteriologici analizați.

**k.pentru verificarea respectării legislației în vigoare referitoare la alimentele cu destinație nutrițională specială și mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe aceste produse alimentare au fost controlate 10 unități desfacere tip retail (supermarket-uri, farmacii). Au fost verificate 34 alimente cu destinație nutrițională specială (lapte praf – formulă de început și de continuare, preparate pe bază de cereale, piureuri, biscuiți).**

Din cele 34 produse inspectate, 23 produse prezintă pe etichetă 51 mențiuni de nutriție și mențiuni de sănătate

Nu au fost identificate neconformități la prevederile Regulamentului nr. 1924/2006.,ale Regulamentului nr. 432/2012

Sunt respectate condițiile generale privind utilizarea mențiunilor de nutriție și a mențiunilor de sănătate, referitoare la conținutul ingredientului care face obiectul mențiunii respective, în cazul tuturor celor 34 produse alimentare controlate.

**Au fost recoltate 14 probe de alimente cu destinație nutrițională specială,** conform Metodologiei PN V „Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor destinate unor grupuri specifice” pentru anul 2023. Probe în lucru.

**l.pentru verificarea respectării legislației în vigoare referitoare la aditivii alimentari, au fost controlate 36 unități cu profil alimentar care utilizează și comercializează aditivi.**

Au fost inspectați **112 aditivi** alimentari sub formă de mixuri

Toate unitățile inspectate utilizează aditivi alimentari sub formă lichidă sau pulbere (mixuri de aditivi), destinați industriei alimentare, care respectă cerințele de etichetare din Regulamentului CE nr. 1333/2008, sunt însoțiți de fișe tehnice din care reiese faptul că sunt respectate criteriile de puritate.

În cadrul acțiunii tematice, nu au fost prelevate probe alimentare de snackuri pe bază de cartofi și cereale, biscuiți uscați și amidonuri, conform Metodologie pentru elaborarea sintezei naționale anuale 2023, deoarece pe raza județului Dâmbovița nu există producători pentru această categorie de produse alimentare.

**m. pentru verificarea conformității sării iodate**, au fost prelevate 20 probe de la unități de retail, în cadrul Sintezei naționale cu tema: *Determinarea conținutului de iod din sarea pentru consum uman, conform metodologiei INSP București, în vederea determinării conținutului de iodat de potasiu și iod total exprimat în iodat de potasiu*. **O singură probă de sare iodată pentru consum uman din cele 20** probe prelevate a fost neconformă, având conținut de iodat de potasiu și iod total exprimat în iodat de potasiu sub limita admisă de Hotărârea de Guvern nr. 568/2002 actualizată. A fost informat Ministerul Sănătății cu privire la neconformitatea produsului mai sus menționat.

**n. Au fost gestionate 5 alerte în cadrul Sistemului Rapid de Alerta pentru Alimente și Furaje**, din care o alertă referitoare la prezența unui ingredient neautorizat în suplimente alimentare și 4 alerte informative de atenție (news) referitoare la prezența în anumite tipuri de alimente (suplimente alimentare, produse alimentare lactate și derivate, băuturi non alcoolice) a unor substanțe interzise (heroin, sibutramina, sildenafil). Produsele alimentare notificate prin aceste alerte nu au fost identificate la comercializare sau utilizare.

15. Au fost gestionate **263 petiții**, astfel:

- unități sanitare - 15
- mediu de viață – 208
- aliment - 10
- apă - 12
- alte domenii – 18

16. Prin *Compartimentul de control al asistenței medicale a comunităților la risc* au fost efectuate acțiuni de control lunar a activităților desfășurate de către cei 38 asistenții comunitari și 5 mediatori sanitari dispuși în 27 localități rurale, în municipiul Târgoviște și Moreni, orașul Găești și Titu, prin verificarea/ monitorizarea raportărilor în platforma on-line a Ministerului Sănătății și verificarea, prin sondaj, în teren, a informațiilor raportate.

Acțiunile desfășurate pentru îndeplinirea obiectivelor, respectiv asigurarea accesului populației vulnerabile din punct de vedere medico-social la programele și serviciile de sănătate în anul 2023: Catagrafierea beneficiarilor de servicii de asistență medicală comunitară;

În evidențele rețelei de asistență comunitară sunt catagrafiați peste 15.000 de beneficiari.

Programe de instruire și formare pentru asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari

Au fost organizate 14 programe de instruire și formare pentru AMC/MSR realizate în colaborare cu serviciul de promovare a sănătății din cadrul Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița Identificare a nevoilor de servicii de sănătate a comunității

**Deplasări în comunitate pentru a efectua vizite la domiciliul beneficiarilor, cu scopul de identificare a nevoilor de servicii de sănătate din comunitate;**

**- Semnalarea problemelor depistate în comunitate pentru a putea identifica modalitățile de rezolvare a acestora pentru autoritățile competente: medicină de familie, instituțiile publice, etc.**

Beneficiari monitorizați (administrare medicamente, monitorizare glicemiei, tensiune arterială) - adulți cu boli cronice -1318

- adulți cu risc medico-social -800

Beneficiari noi

-Adulți cu risc medico-social -583

Furnizarea de servicii de profilaxie primară și secundară către membrii comunității, sub îndrumarea medicului de familie pentru persoanele aparținând grupurilor vulnerabile

Activități desfășurate de AMC conform Ord. MS 18/2017, în limita competențelor profesionale:

- furnizarea serviciilor de sănătate preventive și de promovare a comportamentelor favorabile sănătății copiilor, gravidelor și lăuzelor, cu precădere celor provenind din familii sau grupuri vulnerabile;

Copil din familie monoparentala	0-1an	22
Copil din familie monoparentala	1-5 ani	60
Copil din familie monoparentala	5-18 ani	78

- furnizarea serviciilor medicale de profilaxie primară, secundară și terțiară membrilor comunității, în special persoanelor care trăiesc în sărăcie sau excluziune socială;

Beneficiari monitorizați

- Vârșnic (peste 65 de ani)- 1965

- Persoana vârstnică cu nevoi medico-sociale-1271

Beneficiari noi-145

- informarea, educarea și conștientizarea membrilor colectivității locale cu privire la menținerea unui stil de viață sănătos;

- au fost efectuate 80 de sesiuni de informare , educare pe aceasta tema, în anul 2023

- administrarea tratamentului conform prescripției medicului de familie și ținerea evidenței administrării manevrelor terapeutice;

Beneficiar monitorizat, adult cu boli cronice -2344

Beneficiar monitorizat, vârstnic cu boli cronice-3569

Beneficiar nou, adult cu boli cronice- 305

Beneficiar nou, vârstnic cu boli cronice - 472

- anunțarea imediat a medicului de familie sau SAJ atunci când identifică în teren un membru al comunității aflat într-o stare medicală de urgență;

- identificarea persoanelor, cu precădere copiii diagnosticați cu boli pentru care se ține o evidență specială, respectiv TBC, prematuri, anemici, boli rare etc., și îndrumarea /însoțirea la medicul de familie/ unitatea sanitară;

- copii cu nevoi medicale speciale, 0-18 ani - 392

- supravegherea în mod activ ai bolnavilor din evidențele speciale - TBC, anemici, boli rare etc. - și participarea la administrarea tratamentului strict supravegheat al acestora;

-beneficiari monitorizați –adultți -286

-beneficiari monitorizați vârstnici -123

- pentru pacienții cu tulburări psihice contribuirea la realizarea managementului de caz organizat de centrele de sănătate mintală din aria administrativ-teritorială;

-beneficiari monitorizați- Adultți cu tulburări mintale și de comportament-51

-beneficiari noi – Adultți cu tulburari mintale și de comportament -6

Beneficiari monitorizați- Adultți consumatori de substante psiho -23

Acțiuni de promovare a sănătății în comunitate

Organizarea acțiunilor de promovare a sănătății în comunitate

-au fost efectuate peste 400 de sesiuni de informare, educare, comunicare pe diverse teme, pentru toate categoriile de beneficiari.

Îmbunătățirea accesului la serviciile de sănătate de bază, preventive și curative, integrate și de calitate și la servicii sociale

a. Identificarea persoanelor:

- fără certificate de naștere;

- fără acte de identitate, în vederea facilitării dobândirii acestor acte

Total 86 persoane

b. Identificarea persoanelor neînscrise pe lista medicului de familie, în vederea înscrierii pe listă;

- au fost identificate 201 persoane neînscrise la medicul de familie

c. Identificarea persoanelor:

- fără venit și neasigurați în sistemul de sănătate, pentru a facilita dobândirea calității de asigurat în sistemul de asigurări sociale de sănătate;

- au fost întocmite 164 de dosare  
d. Identificarea persoanelor care necesită:  
- evaluare și încadrare în grad handicap / ajutor social / alocație pentru susținerea familiei/burse sociale / burse școlare / evaluare pentru statut copil CES / delegarea temporară a autorității părintești, pentru a facilita dobândirea acestor ajutoare financiare/ acte/statut;

Adult cu dizabilități	Beneficiar ref/asis. social	cu 163
Adult cu dizabilități	Beneficiar monitorizat	711
Adult cu dizabilități	Beneficiar nou	343
Copil cu dizabilități	0-1an	10
Copil cu dizabilități	1-5 ani	80
Copil cu dizabilități	5-18 ani	266

Creșterea acoperirii vaccinale la copiii

mobilizarea la imunizări, conform calendarului de vaccinare, de către AMC;MSR

Vaccinat conform calendarului	0-1an	73
Vaccinat conform calendarului	1-5 ani	170
Vaccinat conform calendarului	5-18 ani	350
Anunțat la vaccinare	0-1an	177
Anunțat la vaccinare	1-5 ani	97
Anunțat la vaccinare	5-18 ani	251

- Identificarea copiilor restanțieri și mobilizarea la imunizare de către AMC ; MSR

Nou-născut (0-27 zile)	0-1an	75
Prematur	0-1an	4
Copil alimentat exclusiv la sân	0-1an	59
Caz boală infecțioasă	0-1an	3
Caz boala infecțioasă	1-5 ani	30
Caz boala infecțioasă	5-18 ani	40
Copil cu boala cronică	1-5 ani	1
Copil cu boala cronică	5-18 ani	9
Caz profilaxie rahitism (vitD)	0-1an	31
Caz profilaxie rahitism (vitD)	1-5 ani	5
Caz profilaxie rahitism (vitD)	5-18 ani	13
Caz profilaxie anemie (fier)	0-1an	19
Caz profilaxie anemie (fier)	1-5 ani	12
Caz profilaxie anemie (fier)	5-18 ani	21
Copil nevaccinat Calendarului	cf. 0-1an	10
Copil nevaccinat Calendarului	cf. 1-5 ani	16
Copil nevaccinat Calendarului	cf. 5-18 ani	38
Caz social	0-1an	48
Caz social	1-5 ani	241
Caz social	5-18 ani	450

Caz copil părăsit	1-5 ani	2
Caz copil părăsit	5-18 ani	2
Copil abuzat	5-18 ani	1
Copil cu părinți migranți	1-5 ani	10
Copil cu părinți migranți	5-18 ani	42

#### Prevenirea deceselor materne în comunitate

- luarea în evidență ai gravidelor de către medicul de familie și medicul specialist și efectuarea consultațiilor prenatale;
- supravegherea gravidelor la domiciliu, în special celor cu risc;
- consilierea gravidelor despre graviditate, naștere, importanța unui stil de viață sănătos, importanța consultațiilor prenatale, nașterii asistate, etc,
- prevenirea nașterilor la domiciliu;
- vizite efectuate la domiciliul lăuzelor și supravegherea stării de sănătate a acestora;
- consilierea acestora despre lăuzie, prevenirea complicațiilor după naștere, schimbările emoționale, importanța alăptării, etc.

Mama minora	Beneficiar monitorizat	24
Mama minora	Beneficiar nou	6
24. Lauza	Beneficiar monitorizat	75
24. Lauza	Beneficiar nou	21

Gravide clasificate dupa educație	Total
Fără instruire	90
Gimnaziu(8 clase)	136
Liceu	96
Postliceală	10
Postuniversitară	4
Școală primară (4 clase)	11
Școală Profesională(arte-meserii)	13
Universitară	31

#### Activitatea de mediere sanitară

Activitatea de mediere sanitară în comunitățile de romi este desfășurată prin cei 5 mediatori sanitari încadrați la UAT-uri

#### SELECTARE ANUALĂ MEDIERE SANITARĂ

Anul:2023

Tabel verificare creat automat de sistem

Activitate	Tip persoana	Total
01. Sprijin emitere acte identitate	Adult	51
01. Sprijin emitere acte identitate	Copil	8
02. Înscriere la medicul de familie	Adult	13
02. Înscriere la medicul de familie	Copil	25
03. Obținere certificat de handicap	Adult	216
03. Obținere certificat de handicap	Copil	200

04. Caz nou luat în evidență	Bolnav cronic	<b>3</b>
04. Caz nou luat în evidență	Copil 0-1 ani	<b>3</b>
04. Caz nou luat în evidență	Copil > 1 an	<b>2</b>
04. Caz nou luat în evidență	Gravidă	<b>25</b>
04. Caz nou luat în evidență	Lauză	<b>10</b>
04. Caz nou luat în evidenta	Nou-născut	<b>18</b>
04. Caz nou luat în evidenta	Vârstnic	<b>8</b>
05. Vizită și consiliere la domiciliu	Bolnav cronic	<b>161</b>
05. Vizită și consiliere la domiciliu	Copil 0-1 ani	<b>11</b>
05. Vizită și consiliere la domiciliu	Copil > 1 an	<b>3</b>
05. Vizită și consiliere la domiciliu	Gravidă	<b>34</b>
05. Vizită și consiliere la domiciliu	Lauză	<b>36</b>
05. Vizită și consiliere la domiciliu	Nou-născut	<b>14</b>
05. Vizită și consiliere la domiciliu	Vârstnic	<b>126</b>
06. Campanie vaccinare copii	Anunțat	<b>118</b>
07. Persoana depistată cu TBC	Adult	<b>4</b>
08. Consemnare probleme sociale	Abandon scolar	<b>11</b>
08. Consemnare probleme sociale	Caz copil cu părinți migranți	<b>8</b>
09. Consemnare deces copil 0-1 an	-	<b>1</b>
10. Demers instituire protecție - lege272/2004	-	<b>11</b>
11. Depistare boala(boli frecvente)	-	<b>31</b>
12. Consemnare probleme în comunități de romi	-	<b>197</b>
13. Persoana depistată cu HTA	Adult	<b>4</b>
14. Persoana depistată cu diabet	Adult	<b>17</b>
14. Persoana depistată cu diabet	Copil	<b>3</b>
15. Persoana depistată cu hepatită	Adult	<b>2</b>
16. Persoana sprijinită în obținerea unor beneficii sociale	Ajutor social	<b>134</b>
16. Persoana sprijinită în obținerea unor beneficii sociale	Alocatie de sustinere	<b>97</b>
16. Persoana sprijinită în obținerea unor beneficii sociale	Altele	<b>652</b>
16. Persoana sprijinită în obținerea unor beneficii sociale	Bursă școlară	<b>173</b>
19. Campanie/acțiune de sănătate publică	În familie/familii	<b>534</b>

17. *In domeniul situațiilor de urgență, a managementului asistenței medicale de urgență și a evenimentelor speciale*

La solicitarea Comitetului Județean pentru Situații Dâmbovița, au fost întocmite și implementate Planul de măsuri pentru prevenirea, diminuarea și atenuarea efectelor negative ale caniculei și secetei, precum și a altor fenomene meteorologice periculoase ce se pot produce în perioada de vară 2023.



### **Planul de măsuri privind gestionarea situațiilor de urgență specifice sezonului rece 2023-2024**

La solicitarea Comitetului Județean pentru Situații Dâmbovița, personalul desemnat a participat la exercițiul de testare a Planului de urgență externă al SC Romgaz SA – Depozit gaze naturale situat în comuna Bilciurești care a avut scopul verificării modului în care instituțiile răspund și își îndeplinesc responsabilitățile specifice în situații de urgență.

La solicitarea Comitetului Județean pentru Situații Dâmbovița, personalul desemnat a participat la exercițiul de testare a Planului de urgență externă al SC Oțelinox SA - care a avut scopul verificării modului în care instituțiile răspund și își îndeplinesc responsabilitățile specifice în situații de urgență.

### **Informații despre litigii**

Numărul de litigii aflate pe rolul instanțelor de judecată, în anul 2023:

număr total de litigii 24 – din care:

- plângeri contravenționale – 15
  - pretenții (cheltuieli judecată) - 7
  - contencios - 2
- (1 comunicare informații de interes public)  
( 1 litigiu privind funcționarii publici)

Dintre acestea, 8 litigii au fost soluționate favorabil, iar 15 litigii sunt în derulare.

### **Auditul**

În cursul anului 2023 în cadrul D.S.P Dâmbovița au fost efectuate un număr de 4 misiuni de audit, misiuni de asigurare.

Planificarea activităților desfășurate în anul 2023 s-a făcut prin întocmirea planului anual de audit intern, aprobat în data de 23.12.2022.

Gradul de realizare al planului de audit public intern a fost de 100%.

### **Respectarea reglementărilor Legii responsabilității fiscal bugetare nr. 69/2010 și coordonarea fundamentării, finanțării necesare desfășurării întregii activități a instituției**

#### **Rezultate obținute**

În anul 2023, printr-o atentă monitorizare și stabilirea corectă a priorităților în finanțare, au fost evitate blocajele financiare și s-au găsit în permanență soluții pentru asigurarea fondurilor bugetare necesare finanțării acțiunilor noi sau urgente.

În vederea urmăririi atente a cheltuielilor s-a făcut monitorizarea lunară a acestora.

Activitatea financiară a Direcției de Sanatate Publică Dambovița se desfășoară în baza bugetului de venituri și cheltuieli aprobat de Ministerul Sănătății, în condițiile legii.

Principalele activități ale serviciului buget, finanțe-contabilitate în anul 2023, potrivit responsabilităților specifice, s-au referit, îndeosebi la:

#### **Obiective**

- Afișarea pe site-ul DSP Dâmbovița a proiectului bugetului de venituri și cheltuieli.
- Întocmirea situațiilor financiare trimestriale și anuale ale direcției, verificarea, analizarea și centralizarea situațiilor financiare ale unităților din subordine, potrivit normelor legale, răspunzând de realitatea și exactitatea datelor cuprinse.

- Elaborarea de propuneri de casare și transfer de bunuri materiale, și supunerea lor avizării directorului executiv adjunct financiar contabil, pentru a fi înaintate Ministerului Sănătății în vederea aprobării.
- Executarea indicatorilor financiari din bugetul propriu și asigurarea efectuării plăților în conformitate cu prevederile legale cuprinse în Ordinul ministrului finanțelor publice nr. 1792/2002 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.
- Monitorizarea lunara a cheltuielilor de personal pentru activitatea proprie și verificarea raportărilor unităților sanitare publice din subordine către Ministerul Sănătății.
- Solicită Ministerului Sănătății, la termenele stabilite, deschideri de credite bugetare pentru luna următoare, pe titluri de cheltuieli și programe de sănătate;
- Asigură efectuarea următoarelor activități:
  - finanțează acțiunilor de sănătate și a programelor naționale de sănătate de la nivelul unităților subordonate;
  - asigură 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);
  - asigură transferul sumelor către autoritățile administrației publice locale pentru asistența medicală comunitară;
  - asigură contractarea și decontarea sumelor, cu autoritățile administrației publice locale reprezentând drepturi salariale ale medicilor, medicilor dentiști, asistenților medicali din cabinetele medicale din unitățile de învățământ;
  - asigură finanțarea unităților medico-sociale în conformitate cu prevederile legale;
  - efectuează repartizarea creditelor bugetare aprobate de investiții, și finanțarea lucrărilor de investiții, conform actelor normative în vigoare, pe baza deschiderii de credite lunare;
  - fundamentează propunerile de buget pentru anul 2024 pe baza principalelor strategii politice și proiecte prioritare ale Ministerului Sănătății;
  - analiza, verificarea și înregistrarea în evidentele contabile a tuturor documentelor justificative care stau la baza elaborării situațiilor financiare aferente anului 2022, potrivit dispozițiilor legale.

### **Respectarea disciplinei financiare**

Legislația generală:

Respectarea disciplinei financiar contabile s-a făcut prin:

- Legea nr. 500/2002 privind finanțele publice cu modificările și completările ulterioare;
- Ordin nr.1792/2002 privind aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale cu modificările și completările ulterioare;
- Ordin nr. 923/2016 pentru aprobarea normelor metodologice referitoare la controlul financiar preventiv cu modificările și completările ulterioare;

### **Bugetul**

În ceea ce privește bugetul Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița, acesta este constituit din sumele provenite de la Bugetul de Stat, din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății și venituri proprii ale Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița. Programul actualizat pe anul 2023 se prezintă astfel:

mii lei

	Sursa de finanțare	Buget alocat	Plati efectuate/ Venituri incasate	Grad de utilizare Grad de incasare
1	Buget de stat	79.273	78.271	98,74%
2	Venituri proprii ale Ministerului Sănătății	0	0	0
3	Venituri proprii ale Direcției de Sănătate Publică D-ta	929	1.431	154,20%
	<b>TOTAL</b>	<b>80.202</b>	<b>79.703</b>	<b>99,38%</b>

I. Fondurile alocate de la **bugetul de stat**, in suma de **78.271** mii lei (98,73%) din bugetul aprobat) au fost utilizate după cum urmează:

mii lei

Indicator	Prevederi bugetare aprobate	Plăți efectuate la 31.12.2023	Grad de realizare a plăților/ prevederi bugetare aprobate (%)
0	1	3	4=3/1
<b>BUGET DE STAT</b>	<b>79.273</b>	<b>78.271</b>	<b>98,74%</b>
<b>- cheltuieli de personal</b>	<b>9.146</b>	<b>9.118</b>	<b>99,69%</b>
<b>- bunuri și servicii</b>	<b>62.552</b>	<b>61.610</b>	<b>98,49%</b>
<b>1. Buget pentru susținerea activității proprii (DSP)</b>	<b>1.248</b>	<b>1.148</b>	<b>91,99%</b>
1.Finanțare programe în cadrul DSP Dâmbovița	2.695	2.599	96,44%
2.Finanțarea unor acțiuni de sănătate unităților sanitare din rețeaua AAPL(UPU, cheltuieli de personal rezidenți, cabinete de medicină sportivă, planning, distrofici, dispensare TBC cf. Legii nr. 95/2006)	37.707	37.441	99,29%
3.Finanțarea programelor nationale de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua AAPL	9.641	9.340	96,88%
4.Finanțarea asistenței medicale desfășurate în cabinetele medicale din unități de învățământ	10.928	10.874	99,51%
5.Tichete de masa ( vaccinare covid - 19)	0	0	0
6.Tratament in strainatate	333	208	62,46%

<b>6. Transferuri între unități ale administrației publice (spitale din subordine)</b>	<b>7.575</b>	<b>7.543</b>	<b>99.58%</b>
- transferuri din bugetul de stat către bugetele locale pt. finanțarea unităților de asistență medico-sociale	2.326	2.316	99,57%
- transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale pt. finanțarea sănătății	2.610	2.589	99.20%
- transferuri din bugetul de stat pt. finanțarea aparaturii medicale și echipamentelor de comunicații	2.500	2.500	100%
- transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale pentru decontarea cheltuielilor pt carantina	0	0	0
- transferuri pt stimulentele de risc			
-sume aferente persoanelor cu handicap încadrate	139	138	99.28%
<b>7.Cheltuieli de capital</b>			

1. Cheltuieli de personal pentru plata drepturilor salariale și a contribuțiilor privind cheltuieli de personal, în valoare de **9.118** mii lei (99,69% din bugetul aprobat)
2. Bunuri și servicii în valoare de **61.610** mii lei (98,49% din bugetul aprobat), după cum urmează:

**A.** Acțiuni de sănătate care cuprind 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 spitalelor de urgență, precum și pentru cheltuielile de natura bunurilor și serviciilor prevăzute de lege, necesare cabinetelor medicale de medicină sportivă, cabinete TBC, LSM din structura organizatorică a spitalelor în valoare de **37.441** mii lei (99,29% din bugetul aprobat)

**B.** Programe naționale de sănătate – unități transferate autorităților publice locale în valoare de **9. 343** mii lei (96,90% din bugetul aprobat).

mii lei				
	Program național de sănătate pentru AAPL – Buget de stat	Buget alocat	Plăți efectuate	Grad de utilizare
1	PN TBC	505	495	98.04%
2	PN Supravegherea și controlul infecțiilor HIV	6982	6743	96.58%
3	PN XIII mama și copilul	33	32	95.32%
4	PN II testare RT-PCR	540	518	95.83%
5	AP-USTACC	377	357	94.69%
6	AP-IE/RE	100	95	95%
7	AP - ATI	762	762	100%

8	AP - AVC	342	341	99.71%
	<b>Total</b>	<b>9641</b>	<b>9343</b>	<b>96.90%</b>

C. Asistenta medicala desfasurata in cabinetele medicale de invatamant: **10.874** mii lei (99,51% din bugetul aprobat).

D. Tichete de masa acordate persoanelor cu schema de vaccin completa: **0** mii lei (0% din bugetul aprobat)

E. Finantarea activității proprii DSP: **1.148** mii lei (91,99% din bugetul aprobat)

F. Finantare tratament in strainatate: **208** mii lei ( 62,46% din bugetul aprobat)

**Justificarea executiei bugetare:**

In anul 2023, prevederea bugetara pentru Programul National de Vaccinare a fost de 2.549.000 lei. Finantarea primita a fost de 2.463.286 lei, s-au efectuat plati in valoare de 2.463.286 lei, disponibilul a fost cuprins in cererea de finantare pentru luna ianuarie 2024.

Astfel **executia bugetara a fost de 96%.**

In cadrul DSP Dambovita, in anul 2023 s-au derulat urmatoarele programe de sanatate finantate de la bugetul de stat:

	Program național de sănătate	Buget alocat	Plăți efectuate	Grad de utilizare
1	PN I Program național de vaccinare	2549	2463.3	96.64%
2	PN II Boli prioritare	69	65	94.29%
3	PN XIII mama și copilul	6	6	100%
4	PN V Factori de mediu	57	54.5	95.75%
5	PN XII.Promovarea sanatatii	4	3.2	80%
6	Tratament în străinătate	333	208	62,46%
	<b>Total</b>			

**3. Transferuri între unități** în valoare de **7.543** mii lei (99.58% din bugetul aprobat).

Transferuri curente din bugetul de stat către bugetele locale pentru finanțarea unităților medico-sociale în suma de **2.316** mii lei (99,55% din bugetul aprobat);

Transferuri curente din bugetul de stat către bugetele locale locale pentru finanțarea sănătății în suma de **2.589** mii lei (99.21% din bugetul aprobat);

Transferuri de la bugetul de stat pentru finanțarea aparaturii medicale și echipamentelor de comunicații în valoare de **2.500** mii lei (100% din bugetul aprobat):

Transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale pentru decontarea cheltuielilor pt carantina in valoare de **0** mii lei (0% din bugetul aprobat)

Transferuri pt stimulenta de risc in valoare de **0** mii lei (0% din bugetul aprobat)

**4. Sume aferente persoanelor cu handicap încadrate** in valoare de **138** mii lei (99.36% din bugetul aprobat)

**5. Cheltuieli de capital** in valoare de **0** mii lei (0% din bugetul aprobat)

II. Fondurile alocate din **Veniturile Proprii** ale Direcției de Sanatate Publica Dambovita, in valoare de **929** mii lei, au fost utilizate pentru:

mii lei

Indicator	Prevederi bugetare aprobate	Plăți efectuate la 31.12.2023	Grad de realizare a plăților/prevederi bugetare aprobate (%)
0	1	3	4=3/1
Cheltuieli de personal	158	158	100%
Cheltuieli bunuri și servicii	586	495	84,47%
Cheltuieli de capital	185	48	25,95%
<b>Total</b>	<b>929</b>	<b>701</b>	<b>75,46%</b>

- Cheltuieli de personal, în valoare de **158** mii lei (100% din bugetul aprobat);
- Bunuri și servicii în valoare de **495** mii lei (84,47% din bugetul aprobat).

Cheltuieli de capital pentru Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița, conform obiectivelor aprobate, **48** mii lei (25,95% din bugetul aprobat), după cum urmează:

mii lei

Nr.crt.	Denumire	Valoare
1	Centrala termica	20
2	Licenta antivirus	9
3	Pompa prelevare aer	8
4	Baie de apa	7
5	Densitometru	4
	<b>Total</b>	<b>48</b>

Execuția de 25,95% la cheltuieli de capital s-a datorat aplicării ordonanței 90/2023 care a interzis efectuarea de plăți pentru investiții. De asemenea, cheltuielile de capital finanțate din venituri proprii erau prevăzute în bugetul DSP Dâmbovița pentru trimestrul IV, astfel încât am fost în imposibilitatea de a achiziționa bunuri de natura investițiilor.

Veniturile proprii din prestări servicii realizate conform H.G. nr. 59/2003 privind înființarea de către Ministerul Sănătății a unei activități finanțate integral din venituri proprii, reprezintă o altă sursă de finanțare pentru cheltuieli curente și de capital.

Veniturile încasate au fost în valoare de **1.431** mii lei (154,20% față de bugetul aprobat în valoare de **929** mii lei) și au provenit din prestațiile efectuate, astfel:

mii lei

Nr.crt.	Denumire	Valoare
1	Rețete	62
2	Asistență specialitate	336
3	Taxe NFI	67
4	Analize apa	842
5	Determinari laborator	91
6	Analize laboratoare	33
	<b>Total</b>	<b>1.431</b>

### **În domeniul administrativ:**

#### **În anul 2023 activitatea serviciului a constat în:**

Organizarea activității de transport, achiziționarea autovehiculelor, înscrierea acestora la organele de poliție, efectuarea rodajului și răspunde de controlul zilnic, reviziile tehnice, reparațiile curente și capitale de autovehicule;

- s-a asigurat aprovizionarea cu carburanți și lubrifianților pentru autoturismele din dotare;
- s-a realizat ținerea la zi a fișelor de activitate zilnică a acestora, încadrarea în cotele de carburanți, executarea unor lucrări de intervenție programate sau accidentale, efectuarea asigurărilor RCA, efectuarea verificărilor tehnice obligatorii în termen;
- s-a întocmit necesarul de aprovizionare anual, verificarea pe tot parcursul anului a materialelor planificate a se aproviziona, s-au repartizat materialele din magaziiile unității, s-au întocmit bonurile de consum pentru fiecare solicitant.
- s-a urmărit buna desfășurare a activității privind paza unității și a bunurilor materiale.
- s-au urmărit consumurile de gaz metan, energie electrică, apă, energie termică;
- s-au verificat stingătoarele de incendiu din dotarea unității și s-au înlocuit cele expirate;

#### **Asigurarea condițiilor necesare pentru desfășurarea activităților din cadrul birourilor**

- s-a urmărit derularea contractelor de prestări servicii și furnizare utilități.
- s-a realizat aprovizionarea Direcției cu materiale consumabile, rechizite și materiale de birotică, conform Planului de Achiziții.
- s-a verificat și s-a acordat viza de compartiment pentru fiecare achiziție efectuată, conform contractelor sau comenzilor de achiziționare a produselor, serviciilor sau lucrărilor.
- au fost certificate în vederea realității și legalității facturile achizițiilor efectuate
- au fost efectuate recepțiile la lucrările de reparații pentru unele autovehicule din dotarea parcului auto al DSP Dambovița

#### **Asigurarea pazei, curățeniei, instructajul periodic de prevenire a incendiilor**

S-au urmărit derularea contractelor și s-au verificat serviciile prestate, pentru pază și curățenie ale DSP Dambovița;

S-au monitorizat contractele de prestări servicii, servicii, utilități din cadrul unității;

Au fost efectuate verificările lunare pe linie de SU ale corpurilor de cădiri

S-a efectuat instructajul de protecție a muncii și de prevenire a incendiilor pentru personalul serviciului Administrativ și Mentenanță, conform legislației în vigoare, pentru personalul din subordine:

### **În domeniul aprovizionării**

- s-a urmărit derularea contractelor întocmite cu diverși furnizori de bunuri materiale de consum, materiale sanitare, reactivi;
- s-a urmărit buna desfășurare a activității privind transporturile de materiale sanitare/vaccinuri repartizate din stocul Ministerului Sănătății.

### **În domeniul mentenanței**

- s-a urmărit desfășurarea activității de metrologie pentru întreaga gamă de aparate specifice unității;
- s-au întocmit contractele de prestări servicii – analize chimice și bacteriologice pentru produse alimentare, produse de morărit și panificație și monitorizarea apei potabile;

### **În domeniul achiziții publice**

Activitatea Serviciului Achiziții Publice se desfășoară în domeniul organizării și desfășurării procedurilor de achiziții publice în vederea atribuirii de contracte de furnizare, de servicii și de lucrări. Procesul de achiziție publică reprezintă o succesiune de etape, după parcurgerea cărora se obține produsul sau dreptul de utilizare a acestuia, serviciul sau lucrarea, ca urmare a atribuirii unui

contract de achiziție publică. Astfel în cadrul compartimentului se întocmește documentația necesară demarării și desfășurării procedurilor de achiziții publice, respectiv se întocmește dosarul achiziției publice pentru fiecare contract atribuit sau acord –cadru încheiat.

În anul 2023 activitatea compartimentului de achiziții publice a constat în:

Elaborarea Programului Anual al Achizițiilor Publice și actualizarea în funcție de necesități.

Pentru realizarea acestei activități: DSP Dambovita, prin Compartimentul de achizitii publice, a întocmit Planul Anual de Achiziții Publice - ca instrument de planificare si monitorizare a achizitiilor in vederea planificarii resurselor necesare derularii proceselor de achizitie si încadrarea in limitelele creditelor de angajament si creditelor bugetare.

PAAP a fost elaborat si actualizat pe baza referatelor de necesitate transmise de compartimentele de specialitate, cuprinzând informatii cu privire la: denumire produs/serviciu, cod CPV, valoarea lei cu TVA, valoarea lei fara TVA, sursa de finantare, procedura de atribuire a contractului/comenzii, data estimata pentru initierea procedurii, data estimata pentru finalizarea procedurii, responsabil contract.

Pentru realizarea acestei activități:

- s-au identificat necesitățile laboratoarelor, serviciilor și compartimentelor din cadrul DSP Dambovita;
- s-au estimat și prioritizat aceste necesități și s-au încadrat în bugetul instituției;
- s-a identificat procedura de achiziție pentru fiecare produs, serviciu respectiv lucrare
- s-a estimat momentul începerii și încheierii procedurii respective;
- s-au întocmit previziuni pentru Programul Anual al Achizițiilor Publice pe anul 2023;
- s-a actualizat periodic Programul Anual al Achizițiilor Publice pe anul 2023, conform Bugetului de venituri si cheltuieli aprobat și rectificărilor bugetare;

Elaborarea documentațiilor de atribuire și încheierea acordurilor cadru și contractelor de achiziție publică sau comenzilor.

Pentru realizarea acestei activități s-au elaborat documentațiile de atribuire colaborând cu compartimentele de specialitate și s-au publicat documentațiile de atribuire în catalogul electronic SEAP.

Achizitii publice realizate prin proceduri de atribuire reglementate de Legea nr. 98/2016 privind achizitiile publice un numar de 375 de achizitii directe si o procedura simplificata Anexa 2.

Achiziții publice derulate pentru realizarea Investițiilor la nivelul DSP Dambovita s-au realizat într-un numar de 4, prin proceduri de atribuire reglementate de Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice și HG nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/ acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice.

Achizițiile au fost finalizate prin încheierea unui contract/ unei comenzi de achiziție publică. În vederea încheierii angajamentului legal, au fost stabilite clauze contractuale cu privire la: specificații tehnice, cantitate, condiții și termene de livrare, condiții de plată.

Atât în perioada de derulare a contractelor/comenzilor, cât și la data finalizării/ livrării produselor, respectiv prestării serviciilor, DSP Dambovita a urmărit îndeplinirea clauzelor contractuale obligatorii de către fiecare contractant, constantându-se că fiecare operator economic a respectat condițiile obligatorii referitoare la cantitatea și calitatea bunurilor livrate, respectiv serviciilor prestate, precum și la termenele stabilite.

Atribuirea achizițiilor directe a fost realizată:

-on-line prin accesarea catalogului electronic din cadrul platformei <https://www.e-licitatie.ro/>;

-off-line prin consultarea pieței și a ofertelor primite.

DSP Dambovita a procedurat achiziția off line doar în cazul în care nu s-a identificat în cadrul catalogului electronic produsele/ serviciile solicitate sau în situația în care cele regăsite nu au satisfăcut necesitatea sau prețul postat de operatori economici era mai mare decât cel al pieței la



momentul realizării achiziției sau au avut impuse condiții necorespunzătoare, de exemplu: plata produselor în avans, perioada de livrare nedefinită sau mai mare decât necesitatea instituției.

Achizițiile realizate offline au fost raportate în cadrul platformei <https://www.e-licitatie.ro/pub> la rubrica “Notificări de atribuire la cumpărarea directă”.

DSP Dambovita a verificat alegerea procedurii de achiziție cu respectarea legislației în vigoare și încadrarea fiecărei achiziții în pragurile stabilite de lege.

Pentru realizarea acestei activități s-au organizat procedurile de achiziție în conformitate cu procedurile legale în vigoare;

S-au realizat achiziții directe cu consultarea pieții, anunțuri de publicitate pe SEAP și site-ul DSP, pentru celelalte achiziții de produse, servicii și lucrări.

### **Participarea în comisiile de evaluare.**

Pentru realizarea acestei activități:

- s-au constituit comisiile de evaluare;
- s-au întocmit procesele verbale și raporturile procedurilor de achiziție;
- s-au redactat răspunsurile către ofertanți privitor la rezultatul procedurii;
- s-au făcut anunțurile de atribuire în SEAP și notificările, documente constatatoare la ANAP.

Comisiile de evaluare s-au întocmit și pentru achizițiile directe prin selecție de ofertă, ținând cont de criteriul de atribuire stabilit la începutul procedurii de achiziție.

Referitor la obiectivul “Coordonarea sistemului de control managerial intern” precizăm că sistemul de control intern managerial al D.S.P. Dâmbovița este conform cu standardele cuprinse în Codul controlului intern managerial.

Menționăm următoarele:

- programul de dezvoltare a sistemului de control intern managerial este implementat și actualizat anual;
- procesul de management al riscurilor este organizat, monitorizat, iar procedurile documentate sunt elaborate în proporție de 100% din totalul activităților procedurale inventariate;
- sistemul de monitorizare a performanțelor este stabilit și evaluat anual pentru obiectivele și activitățile entității prin intermediul indicatorilor de performanță;
- măsurile adoptate permit creșterea eficacității sistemului în scopul unei bune gestionări a fondurilor publice.

### **Activitatea de Relații cu publicul**

Activitatea de relații publice desfășurată în cadrul D.S.P. Dambovița prin intermediul compartimentului de specialitate s-a realizat potrivit atribuțiilor stabilite prin Regulamentul de organizare și funcționare și a avut ca prioritate stabilirea, menținerea și dezvoltarea unor relații biunivoce între instituția noastră și cetățeni.

Liberul acces la informațiile de interes public a fost asigurat cu respectarea prevederilor Legii nr. 544/2001. Tuturor solicitărilor li s-a oferit răspuns în termenul legal, iar comunicarea din oficiu a informațiilor de interes public s-a făcut prin afișarea pe pagina de internet și la avizierul instituției, într-un format accesibil tuturor persoanelor interesate.

În anul 2023, Compartimentul de Relații cu Publicul a primit un număr de 16 solicitări de informații de interes public, 8 au fost formulate de persoane juridice, iar 8 de persoane fizice. Domeniile de interes ale solicitanților făceau referire la activitatea instituției.

S-a continuat colaborarea cu mass-media locală pentru ca informațiile de interes public din domeniul sanitar să ajungă la publicul larg, permițându-le în acest mod să aibă o imagine adecvată

asupra acestui domeniu, să-și contureze o opinie cu privire la activitatea instituției noastre, conducând totodată la transparență.

Mass-media a reprezentat un partener important pentru informarea corectă și promptă a opiniei publice cu privire la inițiativele și acțiunile D.S.P. Dâmbovița, în acest sens fiind întocmite 43 de comunicate de presă.

D.S.P. Dâmbovița a dat dovadă de solicitudine, înlesnind jurnaliștilor accesul liber și neîngrădit la informație.

În ceea ce privește activitatea de soluționare a petițiilor, au fost dispuse măsuri de cercetare și analiză a tuturor aspectelor semnalate de către petenți. În conformitate cu art. 6, alin (3) din Ordonanța nr. 27/2002 privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor, Compartimentul de relații cu publicul a urmărit soluționarea și redactarea în termen a răspunsului.

Conform atribuțiilor de serviciu, lunar sunt întocmite rapoarte de activitate care sunt înaintate Instituției Prefectului Județului Dâmbovița și periodic sunt transmise stadiile de implementare a măsurilor cuprinse în Planul de guvernare.

DIRECTOR EXECUTIV,  
DR. SORIN STOICA