



**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 2019***

**Director executiv,  
Dr. Sorin Stoica**

**RAPORT PRIVIND ACTIVITATEA**  
**DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ DÂMBOVIȚA ÎN ANUL 2019**

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 cu modificările și completările ulterioare 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 determinantilor 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 31.12.2019 Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița avea un număr de 76 de angajați, respectiv 31 funcționari publici și 45 personal contractual.

Dintre aceștia 2 medici ocupă funcții publice de conducere, 45 au studii superioare (10 medici, 35 salariați cu alte studii superioare) și 29 sunt cu studii medii de specialitate.

Conducerea Direcției de Sănătate Publică este asigurată de Comitetul Director format din director executiv, director executiv adjunct în sănătate publică și director executiv adjunct economic:

### Conducere

Director executiv	S	Medic	1
Director executiv adjunct în sănătate publică	S	Medic (igienă)	1
Director executiv adjunct economic	S	Economist (ocupat temporar)	1

### Structura direct subordonată directorului executiv

Birou/compartiment	Studii	Profesia	Număr personal
a) RUNOS	S	Economist	1
	S	Administrație publică	1
	S	Inginer	1
	S	Administrație publică	1
AUDIT PUBLIC INTERN	S	Economist	1
SECRETARIAT/REGISTRATURĂ	M	Secretar dactilograf	1
JURIDIC	S	Jurist	1
RELAȚII CU PUBLICUL	S	Jurist	1
STATISTICĂ/ INFORMATICĂ ÎN SP	S	Administrație publică	1
AVIZE/AUTORIZĂRI	S	Inginer	1
<b>TOTAL</b>			<b>10</b>

### Structura subordonată directorului executiv adjunct de sănătate publică

b) SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE	S	Medic (epidemiologie )	4
	S	Economist	2
	PL	Asistent medical	1
	PL	Asistent igienă	7
SUPRAVEGHERE- EVALUARE FACTORI DE RISC	S	Medic ( igienă)	2
	S	Psiholog	2
	S	Medic (medicină generală)	1
	PL	Asistent igienă	8
SUPRAVEGHERE – PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII	S	Medic (medicină generală)	1
	S	Psiholog	1
	PL	Asistent igienă	1
c) LABORATOR DE DIAGNOSTIC SI INVESTIGARE ÎN S.P.	S	Medic (medicină de laborator )	2
	S	Chimist	1
	S	Biolog	1
	PL	Asistent medical	5
d) INSPECȚIE ȘI CONTROL MEDIU ȘI MUNCĂ	S	Chimist	4
	S	Inginer produse alimentare	2
	S	Inginer mediu	1
	S	Psiholog	3
e) CONTROL UNITĂȚI ȘI SERVICII DE SĂNĂTATE	S	Psiholog	1
	S	Economist	2
	S	Asistent social	1
<b>TOTAL</b>			<b>53</b>

### Structura subordonată directorului executiv adjunct economic

f) ACHIZIȚII PUBLICE	S	Inginer	1
	S	Economist	1
	M	Șofer	4
BUGET-FINANȚE	S	Economist	2
CONTABILITATE	S	Economist	1
	PL	Referent	1
	M	Funcționar	1
<b>TOTAL</b>			<b>11</b>

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

În cursul anului 2019 s-au ocupat prin concurs două posturi vacante, unul de consilier superior – economist în cadrul compartimentul Buget-finanțe și unul de conducător auto în compartimentul Administrativ și Mentenanță, iar prin transfer în interesul serviciului conform prevederilor Legii–cadru nr.153/2017, art. 32, două posturi vacante de asistent medical principal PL.

De asemenea pentru buna desfășurare a activității, au fost aduse prin detașare în cadrul instituției trei persoane din categoria personalului contractual, respectiv un biolog, un medic primar și un economist.

**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 91 884 și
  - Moreni cu o populație de 19 754 locuitori;
- 5 orașe
  - Fieni – 7 480 locuitori
  - Pucioasa – 14 997 locuitori
  - Găești – 14 982 locuitori
  - Titu – 10 231 locuitori
  - Răcari – 6 328 locuitori
- 82 de comune care totalizează 353 sate, având o populație de 355 415 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.

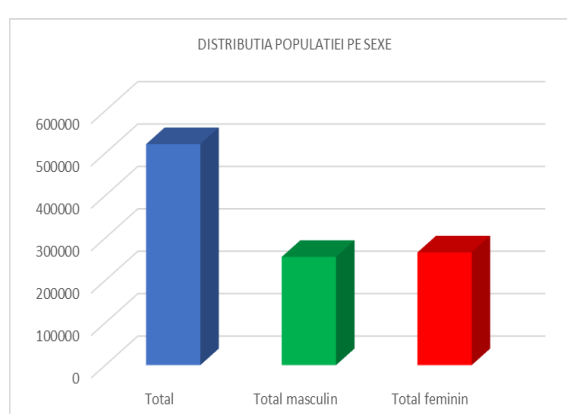
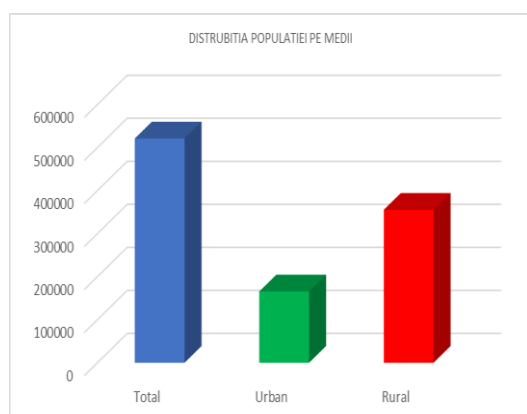
Clima: județul Dâmbovița are un climat temperat-continental care își pune amprenta asupra tuturor componentelor geografice. Datorită succesiunii treptelor de relief de la nord la sud, teritoriul județului se află sub influența circulației maselor de aer continental din nord și est, mediteranean din sud-vest,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

Populația județului Dâmbovița, conform datelor statistice existente la data de 1 ianuarie 2019, este de 521 071 de locuitori, ceea ce reprezintă 2,35% din totalul populației României. Se anticipează o scădere a numărului locuitorilor județului Dâmbovița, până în anul 2025, cu aproximativ 72,3 mii persoane.

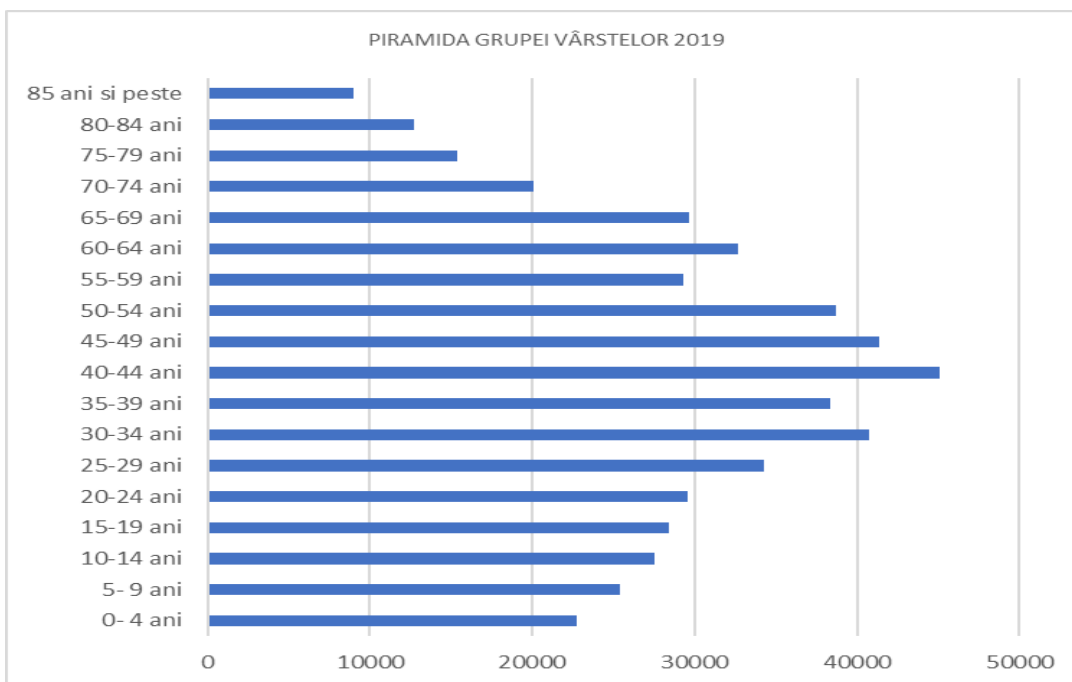
La 1 ianuarie 2019 în mediul urban populația era de 165 656 persoane, din care 78 538 (47,13%) de sex masculin și 87 118 (52,87%) de sex feminin, iar în mediul rural 355 415 persoane, din care 176 781 (49,74%) de sex masculin și 178 634 (50,26%) de sex feminin, în scădere față de anii precedenți în ambele medii.

În ceea ce privește structura populației pe sexe, se constată o ușoară predominanță numerică a persoanelor de sex feminin care reprezintă 49,27% din total.

Distribuția pe medii de rezidență a persoanelor este în mediul urban de 31,79% și de 68,21% în mediul rural.

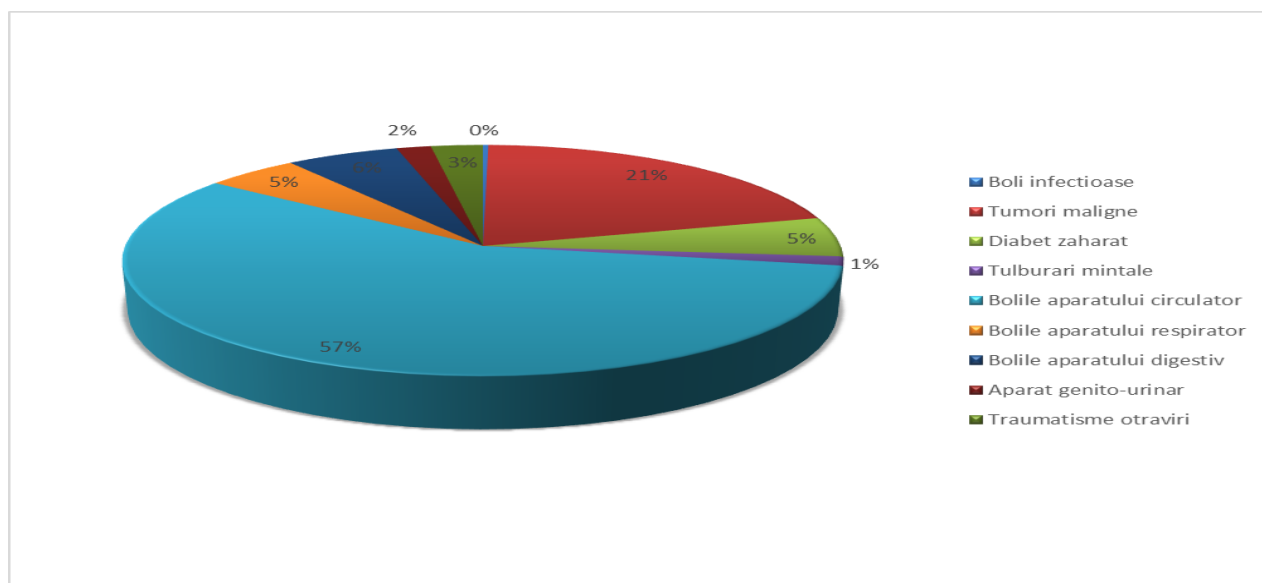


Din piramida grupei vârstelor reiese că fenomenul de îmbătrânire demografică s-a accentuat, în ultimii ani, populația vârstnică de 65 ani și peste (86 925 persoane) depășind populația tânără de 0-14 ani (75 676 persoane), iar vârful piramidei grupei vârstelor cincinale se situează la grupa de 40-44 ani.



Natalitatea, numărul de nou-născuți vii la o mie de locuitori, a înregistrat în primele 9 luni ale anului 2019 o valoare de 4,11‰ 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 pe 11 luni ale anului 2019 o valoare de 10,85 ‰ de locuitori, cauzele principale de deces fiind în ordine descrescătoare: bolile cardiovasculare, tumorile maligne, urmate de bolile digestive.



### Mortalitatea infantilă:

**Numărul total de decese** = 24, din care:

- Decese perinatale = 15, din care:
  - născuți morți = 7;
  - născuți vii și decedați = 8;
  - mediu urban = 6;
  - mediu rural = 9;
- Decese 0-1 an = 4;
- Decese 1-4 ani = 3;

### **Cauze:**

Greutatea mică la naștere și imaturitate extremă

Anomalii genetice și malformații cardiace sau plurimalformații

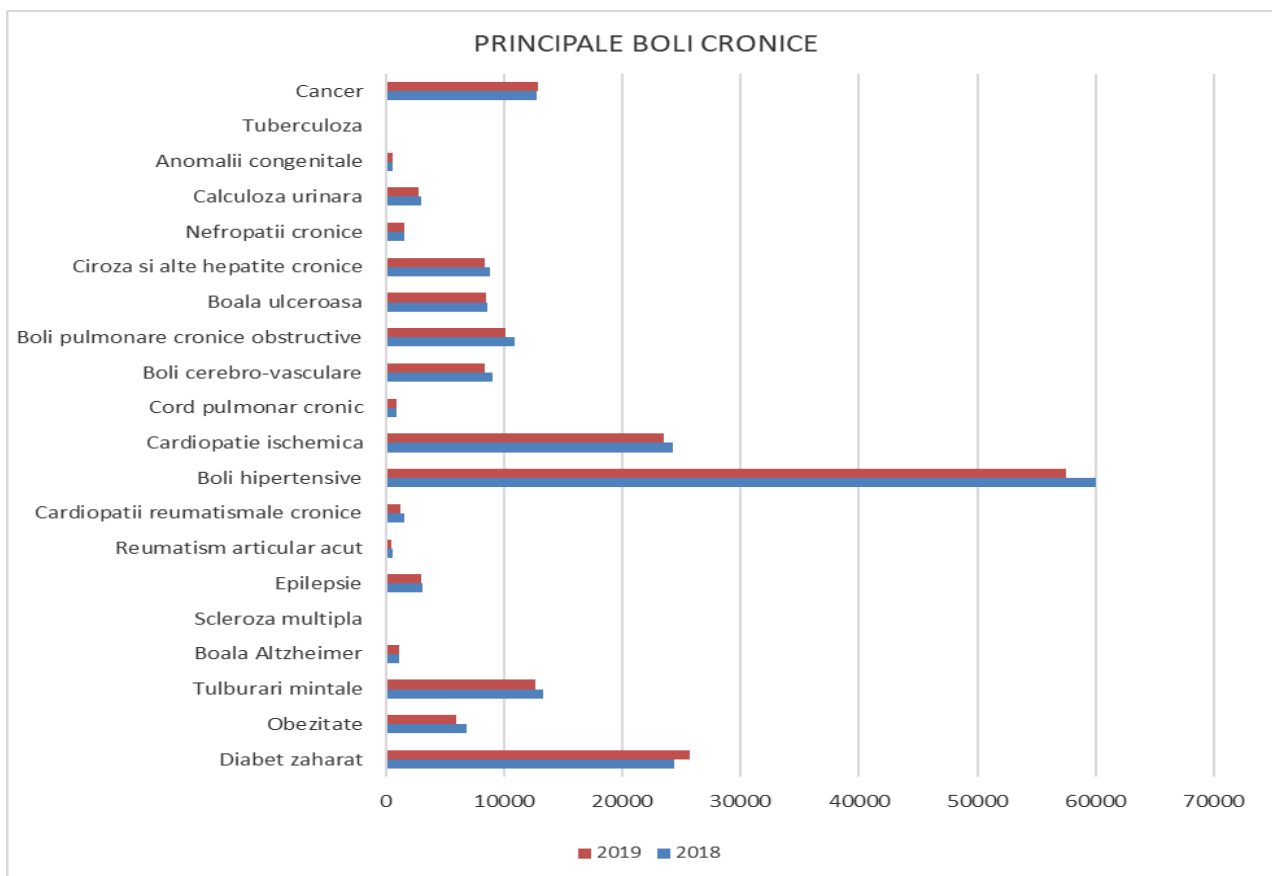
Suferința la naștere, dedusă din scorurile Apgar, astfel că, la născuții vii și decedați, scorul Apgar a fost sub 7.

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:



Graficul este realizat pe baza datelor statistice existente la Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița, date comparative aferente anilor 2018 și 2019 în primele 9 luni.

În județul Dâmbovița, prevalența bolilor cronice a suferit o foarte scădere comparativ cu anul 2018, cu excepția cancerului și a diabetului zaharat.

În acest context, *bolile cardiovasculare continuă să ocupe primul loc*, încadrându-se în tendința națională, urmate de *diabetul zaharat*.

Ca urmare a *trendului crescător al diabetului zaharat* și cunoscută fiind importanța activității fizice, a mișcării și a sportului în combaterea acestei boli, instituția noastră a derulat și în anul 2019 *campania Ziua Mondială a Diabetului*, ocazie cu care s-au desfășurat activități în vederea creșterii gradului de conștientizare a membrilor familiilor persoanelor cu diabet asupra impactului pe care această boală o are asupra calității vieții, precum și a mijloacelor prin care la nivel individual putem contribui la scăderea riscului de a dezvolta această boală. În acest sens s-au desfășurat 568 de activități cu un număr de 4236 de beneficiari.

Întrucât *prevalența prin cancer ocupă locul trei în județul nostru*, în anul 2019, în cadrul *Campaniei Săptămâna Europeană de Luptă Împotriva Cancerului* s-au derulat un număr de 440 activități de informare a populației privind modalitățile prin care putem preveni cancerul prin intermediul alegerilor pe care le facem. De activitățile noastre au beneficiat un număr de 4212 persoane.

În ceea ce privește *tuberculoza*, deși prevalența acestei boli este în scădere față de anul trecut (1,1% <) s-a derulat campania Ziua Mondială Împotriva Tuberculozei, campanie prin care ne-am propus informarea și conștientizarea populației cu privire la problema acestei afecțiuni, precum și aspecte legate de co-infecția HIV/TB. S-au desfășurat 494 de activități cu un număr de 8127 participanți.

Deoarece *alcoolul continuă să reprezinte un toxic ce contribuie la apariția a numeroase boli cronice* (hepatite cronice, ciroze hepatice, diabet zaharat, boli cardiovasculare, cancer etc.), în luna iunie (Luna prevenirii efectelor consumului de alcool) am desfășurat activități de informare a populației privind efectele pe termen scurt și lung ale consumului de alcool, activități de informare a tinerilor asupra consecințelor medicale, sociale și psihologice ale debutului timpuriu al consumului de alcool, precum și responsabilizarea femeilor gravide în ceea ce privește abținerea pe durata sarcinii, ca și factor de bază pentru sănătatea fizică și psihică a viitorului copil. În acest sens am aplicat chestionarul AUDIT în unități de învățământ și în 6 centre de testare din județul nostru (câte un centru de testare în fiecare din unitățile sanitare cu paturi). Numărul total de activități a fost de 511 și numărul acelorora cărora ne-am adresat a fost de 3550.

### **Asistența medicală și furnizorii de servicii medicale**

*Asistența medicală primară* este asigurată de 220 medici de familie din care, 76 își desfășoară activitatea în mediul urban, în 89 cabinete medicale și puncte de lucru ale acestora, iar 144 în mediul rural, în 170 cabinete medicale și puncte de lucru.

Din punctul de vedere al gradului de acoperire a localităților cu structuri medicale în diverse forme de organizare (cabinete medicale individuale, asociate, SRL - uri), asistența medicală primară este organizată corespunzător, gradul de acoperire fiind de aproape 98,8%; 1 localitate nu are medic de familie (Vârfuri). În comunele Vulcana-Băi, Râu Alb, Odobești, Râscăeți, Perșinari asistența medicală este asigurată prin puncte de lucru al altor Cabinete Medicale și SRL -uri care au sediile în alte localități.



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, în 34 din cele 82 de localități rurale ale județului, numărul persoanelor înscrise pe listele medicilor de familie depășește cifra de 2 500 și chiar de 3 000.

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.

Nu putem ignora aici și îmbătrânirea resursei umane, deoarece majoritatea medicilor de familie se încadrează în grupa de vârstă 55-64 ani, fapt care va ridica serioase probleme pe termen mediu și lung.

Concret, în județul Dâmbovița, din cei 220 medici de familie, 51 (aprox. 23,18%) au vârsta peste 65 de ani, 34 fiind în prelungire de activitate. Lucurile vor deveni și mai acute în următorii ani, mai ales că tendința de intrare în sistem a medicilor de familie tineri este una foarte scăzută, adăugând la aceasta și plecarea medicilor în străinătate.

Având în vedere situația existentă nu numai la nivelul județului Dâmbovița, ci la nivelul întregii țări în ceea ce privește segmentul asistenței medicale primare, ca și necesitatea reducerii discrepanțelor între mediul urban/mediul rural în ceea ce privește accesul la medicina de familie, vizăm:

**1. Intensificarea eforturilor pentru atragerea și menținerea medicilor în sistemul de îngrijiri primare**, în special în mediul rural, capacitând în acest sens autoritățile administrației publice locale. În acest scop, se vor lua în considerare următoarele:

- beneficiile acordate pentru relocare pe criterii de transparență, medicilor care se stabilesc și încep să lucreze în zone cu deficit demonstrat în specialitatea medicină de familie;
- renovarea, reamenajarea și dotarea cu echipamente a cabinetelor de medicină de familie.
- consolidarea funcției de triere a pacienților prin introducerea unor noi mecanisme de plată și/sau penalități financiare pe criterii de performanță, mecanism care va fi pus la punct de M.S. și CNAS.

Obiectivul este important cu atât mai mult cu cât de el va depinde decongestionarea structurilor de primiri urgențe ale spitalelor din județ și reducerea numărului de internări în unitățile cu paturi.

**2. Integrarea îngrijirilor primare în serviciile medicale furnizate la nivel de comunitate**, atât pe verticală (asistență medicală primară – îngrijire în ambulatoriu – îngrijire spitalicească) cât și pe orizontală (asistență medicală primară – îngrijire la nivel de comunitate – asistență socială – educație pentru sănătate și prevenirea bolilor – terapie – reabilitare).

Asistența medicală primară în afara programului de lucru, în regim de gardă, este asigurată prin 2 centre de permanență fixe, unul în orașul Răcari, iar celălalt în comuna Gura Șuții.

Asistența medicală comunitară: în județul Dâmbovița își desfășoară activitatea 37 de asistenți comunitari și 7 mediatori sanitari, repartiția lor teritorială fiind destul de omogenă și, desigur, centrată pe comunitățile la risc existente. Din cei 37 de asistenți comunitari, 30 lucrează în 26 de localități rurale iar 7 în mediul urban.

În cazul mediatorilor sanitari, din cei 7, patru lucrează în mediul urban, iar trei în comunitățile cu risc din mediul rural.

Este de menționat faptul că în anul 2019 serviciile de asistență medicală comunitară s-au adresat unui număr de 27 523 de persoane aparținând grupurilor populaționale vulnerabile din punct de vedere medico-social: copii, gravide, lehuze, bătrâni cu boli cronice, bolnavi din evidențele speciale, bolnavi cu boli rare, persoane care trăiesc în sărăcie sau excluziune socială etc.

Asistența medicală stomatologică este asigurată de 215 medici dentiști, din care 157 își desfășoară activitatea în mediul urban, în 186 cabinete medicale și 3 societăți civile medicale stomatologice, iar 58 în mediul rural, în 94 cabinete medicale și puncte de lucru ale acestora.

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 doar 63,5% a localităților rurale, situație care împiedică accesibilitatea populației din mediul rural la serviciile de medicină dentară.

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 din municipiul Târgoviște, municipiul Moreni, orașul Găești și orașul Pucioasa;
- 1 centru multifuncțional în orașul Titu, unitate fără personalitate juridică în structura Spitalului Județean de Urgență Târgoviște, înființat în urma desființării Spitalului Orășenesc Titu;
- 21 centre medicale, 7 societăți civile medicale și 122 cabinete individuale de specialitate, toate în sistem privat.

Majoritatea acestor structuri, publice și private, sunt concentrate în mediul urban și doar o mică parte în mediul rural, în localități ca: Voinești (secție exterioară a Spitalului Județean de Urgență Târgoviște cu ambulator integrat și cabinete în sistem privat), Dărmănești, Brănești, Voinești (centre medicale cu cabinete de specialitate în sistem privat), Aninoasa, Brănești, Corbii-Mari, Finta, Lucieni și Valea-Lungă (cabinete individuale în diferite specialități, în sistem privat).

Asistența medicală ambulatorie de recuperare și rehabilitare 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 spitalelor, există 48 de furnizori în sistem privat, organizați în diferite structuri (cabinete individuale, SRL sau SCM) din care: 17 laboratoare clinice, 19 radiodiagnostic, 10 anatomie patologică și 2 explorări funcționale.

Unele din acestea au contracte de furnizare servicii cu CJAS și 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 la Spitalului Județean de Urgență Târgoviște și UPU la Titu în structura Spitalului Județean de Urgență Târgoviște, 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 6 substații, 4 în mediul urban și 2 în rural (Voinești și Bilciurești). Serviciul funcționează cu 2 neclasificate și 66 ambulanțe clasificate după cum urmează:

- 5 de tip C2,
- 40 de tip B,
- 19 de tip A (la acestea se mai adaugă încă 3 ambulanțe primite în luna decembrie, care urmează să fie înscrise în circulație în anul 2020),
- 2 AMD

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:

- Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, categoria III - 1767 paturi spitalizare continuă și 42 spitalizare de zi

În anul 2019 Maternitatea Spitalului Județean Târgoviște a îndeplinit criteriile de ierarhizare și astfel a fost încadrată în maternitate de gradul III.

- Spitalul Municipal Moreni, categoria IV- 180 paturi spitalizare continuă și 22 paturi spitalizare de zi
- Spitalul Orășenesc Pucioasa, categoria IV - 270 paturi spitalizare continuă și 16 spitalizare de zi
- Spitalul Orășenesc Găești, categoria IV - 140 paturi spitalizare continuă și 16 paturi spitalizare de zi.

Îngrijirile la domiciliu sunt asigurate de 12 furnizori privați în relație contractuală cu CJAS Dâmbovița, din care 9 în mediul urban și doar 3 în rural.

## 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. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru privind condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anul 2018-2019 care au stabilit un necesar de medici în plus față de numărul existent în prezent de:

- 50 medici de familie în asistența medicală primară
- 6 medici specialiști pentru specialitățile clinice și 9,5 de norme.

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

- zona Târgoviște pentru specialitățile: geriatrie-gerontologie, diabet zaharat, nutriție și boli metabolice, pediatrie, gastroenterologie, psihiatrie, cardiologie, hematologie, oncologie, boli infecțioase, endocrine, neurologie, oftalmologie, nefrologie, reumatologie.
- zona Moreni: cardiologie, pediatrie, psihiatrie, ORL, oftalmologie, neurologie, diabet, nutriție și boli metabolice, oncologie.
- zona Găești: ORL, psihiatrie, cardiologie, pediatrie, reumatologie, neurologie, OG, recuperare medicală și oncologie.
- zona Pucioasa: O.G, neurologie, urologie, pediatrie, cardiologie, diabet, nutriție și boli metabolice, oncologie, ORL, psihiatrie, dermatovenerologie, pneumologie și medicină internă.
- zona Titu: pediatrie, psihiatrie.

Pentru segmentul asistenței medicale spitalicești, în conformitate cu Ordinul M.S. nr. 254/2018, numărul de paturi contractabile cu CJAS Dâmbovița, pentru anul 2018 a fost stabilit la 2028 de paturi, din totalul de 2357 paturi spitalizare continuă existente la nivelul spitalelor.

Pentru segmentul specialități recuperare medicală, există un necesar în plus de 1 medic și de 1 normă.

S-au menținut în activitate, după vârsta de pensionare, 94 de medici, 34 cu specialitatea medicină de familie și 60 medici de alte specialități decât cea de familie din care 13 lucrează în sistem privat, pentru a nu produce disfuncționalități în furnizarea serviciilor medicale de sănătate datorită faptului că:

- există deficit de medici de familie în județ;
- existența mai multor zone defavorizate cu perspective minime de a fi acoperite de medici tineri;
- accesul dificil al pacienților, în special al celor din mediul rural, la serviciile medicale de sănătate.
- asigurarea continuității asistenței medicale primare din județ;
- existența unui număr insuficient de medici specialiști;
- adresabilitatea pacienților este crescută către anumite specialități;
- exista secții care s-ar putea închide fără menținerea în activitate a acestor medici (ex. secția TBC Moroieni, secția medicină internă Voinești, secția chirurgie și oropedie pediatrică SJUT, compartimentele ATI Spital Pucioasa și Spital Moreni, compartiment pediatrie și obstetrică - ginecologie Găesti, BFT Pucioasa, BFT Gura Ocniței copii, BMF SJUT, etc.);
- existența unor linii de gardă descoperite;
- suprasolicitarea cabinetelor din amulatoriile de specialitate;
- necesitatea asigurării continuității asistenței medicale de specialitate la nivelul județului,

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 HG nr. 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anul 2018-2019, care au avut ca scop stabilirea necesarului de servicii în asistența medicală primară, ambulatorie de specialitate, spitalicească și paraclinică;
  - Inspectoratul Județean de Poliție Dâmbovița: colaborarea în vederea identificării pacienților psihici și aducerii acestora la unitatea medicală la care aceștia sunt obligați să se prezinte la tratament medical, a internării pacienților psihici aflați sub incidența ordonanțelor emise de parchete sau a sentințelor emise de instanțe sau a găsirii persoanelor dispărute de la domiciliu;
  - Institutia Prefectului;
  - Primăriile localităților prin asistenții sociali, asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari;
  - Inspectoratul Școlar Județean;
  - Colegiul Medicilor și Asociația medicilor de familie;
  - Structura Teritorială pentru Probleme Speciale Dâmbovița și Centrul Militar Dâmbovița.

### Realizarea indicatorilor fizici și de eficiență prevăzuți în Ordinul Ministerului Sănătății nr. 377/2017 privind derularea Programelor Naționale de Sănătate

#### Programul Național I privind bolile transmisibile

##### 1. Programul național de imunizare

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

În acest context:

- s-au asigurat vaccinurile, furnizorilor de servicii medicale în vederea vaccinării copiilor eligibili, conform Calendarului Național de Vaccinare prevăzut în Ordinul Ministerului Sănătății nr. 377 din 2017 cu modificările și completările ulterioare (normele tehnice de derularea programelor naționale de sănătate);
- s-a efectuat verificarea lunară a catagrafiilor întocmite de furnizorii de servicii medicale (cabinete medicale familiale, maternități);
- s-a estimat necesarul lunar, pentru fiecare tip de vaccin (pentru loturile eligibile la vaccinare, luând în calcul catagrafiile de mai sus);
- s-a efectuat distribuția vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale, conform catagrafiilor întocmite.

În anul 2019 a continuat **campania suplimentară de vaccinare ROR**, în baza catagrafiilor întocmite lunar, cuprindând cele 4 grupe de vârstă, eligibile:

- 9-11 luni (doza suplimentară de protecție);
- 1-4 ani (cu zero doze);
- 5-9 ani (cu zero doze);
- 5-9 ani (cu o doză).

Vaccinarea **antipneumococică** pentru copiii născuți începând cu data de 01.08.2017 a continuat și s-a derulat în condiții optime, vaccinul fiind administrat concomitent cu vaccinul hexavalent, conform scrisorii metodologice.

În anul 2019 s-a primit, cu titlu gratuit, un număr de 109 241 doze pe tipurile de vaccin prevăzute în Calendarul National și, totodată, disponibile pentru administrare, conform tabelului de mai jos:

Nr. crt.	Subprogramul de vaccinări obligatorii	Număr doze vaccin primit an 2019	Număr copii/persoane catagrafiate	Număr copii/persoane vaccinate	Acoperire vaccinală
1	<b>Hepatită B pediatrică</b> (administrat în maternitate)	3300	2036	2036	100%
2	<b>BCG</b> (administrat în maternitate) (Vaccin de tip Calmette Guerrin)	5600	2036	2036	100%
3	<b>HEXACIMA/INFANRIX – hexa (DTPa+VPI+Hib+AHB)</b> (administrat la vârstă de 2,4,11 luni) Vaccin diftero-tetano –pertussis acellular-poliomielitic- Haemophilus B- hepatitis B	10810	10942	10580	96.69%
4	<b>TETRAXIM (DTPa-VPI)</b> (administrat la vârstă de 6 ani) Vaccin diftero-tetano –pertussis acellular - poliomielitic	5304	3660	3352	91.58%
5	<b>ROR</b> (administrat la vârsta de 9-11 luni, 12 luni, 5 ani) Vaccin rujeolic-rubeolic-oreion	9330	10088	9574	94.90%
6	<b>dT/dTPa</b> (administrat la vârsta de 14 ani) Vaccin diftero-tetanic	6600	6991	6218	88.94%
7	<b>VPC 13</b> (administrat la vârstă de 2,4,11 luni concomitent cu vaccinul hexavalent) Vaccin pneumococic conjugat	12600	10875	10511	96.65%
Nr. crt.	Subprogramul de vaccinări opționale pentru grupele de risc	Număr doze vaccin primit an 2019	Număr copii/persoane catagrafiate	Număr copii/persoane vaccinate	Acoperire vaccinală
1	VTA gravide	0	0	0	0
2	Vaccin Gripal	55260	77553	55260	71.25%
3	Vaccin HPV	437	437	0	0

Totodată au fost întocmite, trimestrial, catagrafii pentru *fetele în vârstă de 11-14 ani* ai căror părinți optează pentru *vaccinarea HPV*. Cererile au fost întocmite în scris, la nivelul cabinetelor medicale familiale, de către aparținătorii legali, pentru lotul eligibil și, ulterior, raportate la DSP - Compartimentul Supraveghere și Control Boli Transmisibile, fiind transmise, conform procedurii, la INSP.

Mentionăm că vaccinarea HPV a fost demarata în ianuarie 2020 pentru fetele catagrafiate în anii 2017-2018 (437 doze), ce va fi urmată de vaccinarea fetelor catagrafiate în anul 2019 (523 doze), continuând cu grupa eligibilă, pentru anul 2020.

Pentru buna desfășurare a *Programului National de Vaccinare* au fost luate următoarele măsuri:

- instruirii ale personalului medical vaccinator și a celui auxiliar (asistenți comunitari, mediatori sanitari, asistenți sociali), cu concursul asistenților de la promovarea sănătății, cu teme privind păstrarea corespunzătoare a vaccinurilor, administrarea acestora, respectarea intervalelor optime între vaccinări, recuperarea restanțierilor, inclusiv la vaccinarea suplimentară ROR, modalitățile de raportare corectă a vaccinarilor efectuate lunar;
- monitorizarea înregistrărilor/operarilor, tuturor vaccinărilor în evidențele medicale primare, inclusiv în RENV;
- s-a verificat lunar, prin sondaj, la sediul furnizorilor de servicii medicale, operarea, raportarea și validarea vaccinărilor efectuate pe baza raportului generat de RENV, de către aceștia (cabinete medicale individuale, maternități).
- s-au monitorizat și vaccinările efectuate copiilor abandonți în spital (secția pediatrie), conform ultimelor prevederi legale.
- activități de educație pentru sănătate întreprinse prin intermediul mass-media audio, video și presă scrisă, dar și prin întâlniri directe, cu populația țintă.
- s-a asigurat decontarea lunară a prestațiilor de servicii medicale efectuate de furnizorii de servicii, în baza verificărilor efectuate în teritoriu, la nivelul sediilor furnizorilor de servicii medicale.

În cursul anului 2019 s-a înregistrat 1 caz de suspect de RAPI (reacție adversă posibilă indezirabilă), formă minoră, la vaccinarea cu vaccin hexavalent (DTPa + AHB + VPI + Hib), prima doza, dar în urma investigației epidemiologice, *cazul a fost infirmat*, constatându-se alergia la paracetamol- supozitoare, fiind o *coincidență cu serviciul de vaccinare*, cazul a fost raportat la INSP- CNSCBT, conform metodologiei în vigoare.

Până la 31.12.2019 s-au efectuat toate dozele de *vaccin Antigripal*, repartizate, respectiv **55 260 (locul V la nivel național)** doze, raportate și decontate pentru populația din grupele la risc crescut de a contracta sau transmite gripă (conform metodologiei elaborate de Institutul Național de Sănătate Publică/2019);

#### **Concluzii:**

- Acoperirile vaccinale au fost optime la majoritatea tipurilor de vaccin, conform machetei de mai sus, luând în calcul și raportările postate de INSP, județul nostru ocupând un loc fruntaș (locul I la nivel național pentru copii vaccinați la vârsta de 12 luni).

Totuși putem menționa că s-au înregistrat și câteva deficiențe, de cauze obiective, și anume: ~disfuncționalități privind aprovizionarea cu vaccin Adacel (dTPa) acesta, nefiind disponibil în depozitul central din luna iunie 2019 (data, când s-a primit ultima tranșă de vaccin de 3 498 doze), dar, au fost preluate prin redistribuire de la nivelul județului Brăila încă 2 tranșe de vaccin în cantitate de 2000 doze vaccinale, motiv pentru care, s-a obținut un indicator foarte bun, al acoperii vaccinale de 88.94% comparativ cu anul 2018 când acesta a fost de 62.71%;

~pentru vaccinările opționale și anume, VTA la gravide în anul 2019 nu s-a mai primit vaccin la nivel național existând de altfel și o rată din ce în ce mai scăzută a acceptabilității la vaccinare.

~discontinuități ale schemelor de vaccinare pentru copii proveniți din comunități vulnerabile/cu expunere la risc, care înregistrează o mobilitate crescută din și în afara granițelor țării, care cu greu pot fi recuperate și totodată adaptate calendarului național.

### **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.

Analiza stării de sănătate prin boli transmisibile:

#### **Registrul unic al bolilor transmisibile 2019**

Număr fișe unice raportate = 254

Număr fișe unice validate și raportate = 254 fiind clasificate astfel, la data de 31.12.2018:

- Confirmate = 152 (59,84%)

- Infirmate = 88 (34,64%)

- Posibile = 11 (4,33%)

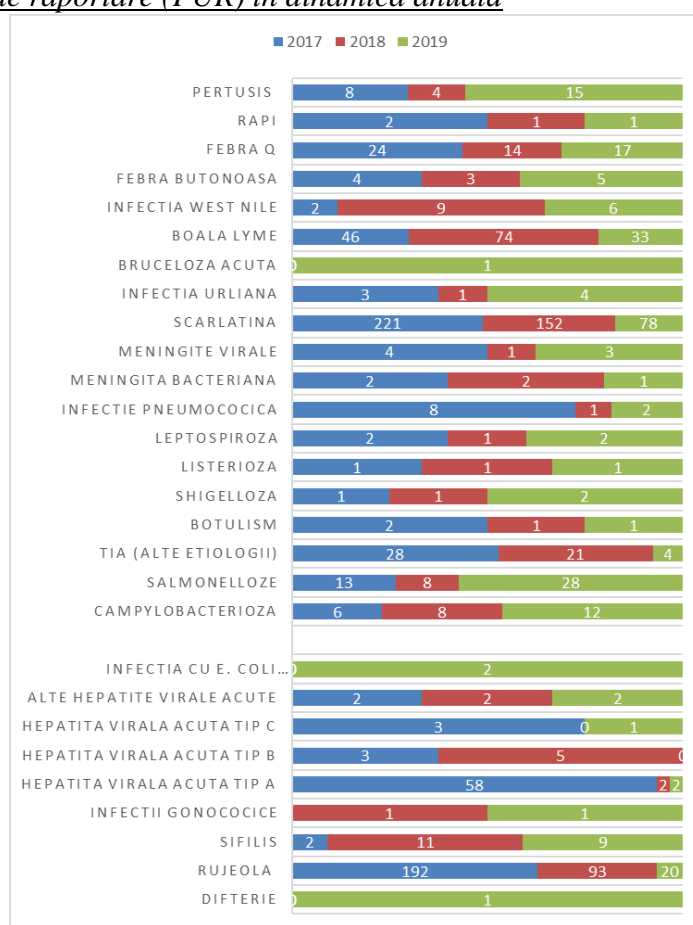
- Probabile = 3 (1,20%)

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.

#### **Numărul de cazuri raportate prin fișa unica de raportare (FUR) în dinamica anuală**

BOALA	2017	2018	2019
Difterie	0	0	1
Rujeola	192	93	20
Sifilis	2	11	9
Infecții gonococice	0	1	1
Hepatita virală acută tip A	58	2	2
Hepatita virală acută tip B	3	5	0
Hepatita virală acută tip C	3	0	1
Alte hepatite virale acute	2	2	2
Infecția cu E. Coli Enterohemoragica (EHEC)	0	0	2
Campylobacterioza	6	8	12
Salmonelloze	13	8	28
TIA (alte etiologii)	28	21	4
Botulism	2	1	1
Shigelloza	1	1	2
Listerioza	1	1	1
Leptospiroza	2	1	2
Infecție pneumococică	8	1	2
Meningită bacteriană	2	2	1
Meningite virale	4	1	3
Scarlatina	221	152	78
Infecția urliana	3	1	4
Bruceleza acută	0	0	1
Boala Lyme	46	74	33
Infecția West Nile	2	9	6
Febra butonoasă	4	3	5
Febra Q	24	14	17
RAPI	2	1	1
Pertusis	8	4	15
<b>Total</b>	<b>636</b>	<b>397</b>	<b>254</b>





Din analiza morbidității generale prin boli transmisibile raportată în anul 2019 se constată:

- **Rujeola:** scăderea numărului de cazuri, a gravității cazurilor și modificarea formei de evoluție din focare epidemice în cazuri cu manifestare sporadică.

Incidența prin rujeola a scăzut de la:

- 2017 – 38,6 ‰ locuitori
- 2018 – 18,6 ‰ locuitori
- 2019 – 4 ‰ locuitori

- **Hepatită virală acută tip A:** au fost înregistrate 2 cazuri izolate, boala fiind în scădere față de anul 2017 când au fost înregistrate 58 de cazuri, majoritatea în 2 focare de comunitate.

- **Hepatită virală acută tip B:** un au fost înregistrate cazuri (boala este prevenibilă prin vaccinare, lipsa bolii este în concordanță cu indicatorul eficient de acoperire vaccinală).

- **Bolile cu transmitere digestivă** de tipul Campylobacterioza, Salmonelloze, Botulism, Shigelloza, TIA, s-au menținut la valori comparabile cu anii anteriori. Evoluția cazurilor a fost predominant sub forma sporadică, nu au fost înregistrate focare de boala diareica acută.

- **Scarlatina:** scăderea numărului de cazuri, a gravității acestora și lipsa focarelor de colectivitate.

Incidența prin scarlatină a scăzut anual astfel:

- 2017 - 44,2 ‰ locuitori
- 2018 - 30,4 ‰ locuitori
- 2019 - 15,6 ‰ locuitori

- **Tusea convulsivă:** în 2019 au fost raportate 15 cazuri, în creștere cu 11 cazuri față de anul 2018.

- **Infecția urliană:** în anul 2019 au fost raportate 4 cazuri, în creștere cu 3 cazuri față de anul 2018.

- **Boala Lyme:** scăderea numărului de cazuri la 33 în anul 2019 la 74 de cazuri care au fost raportate în anul 2018.

- **Infecția West Nile:** scăderea numărului cazurilor supravegheate (6 cazuri în anul 2019 față de 9 cazuri supravegheate în anul 2018).

Au fost supravegheate următoarele boli transmisibile considerate probleme de sănătate publică:

- 1 caz de suspiciune bruceloză,
- 1 caz de suspiciune listerioză,
- 5 cazuri de suspiciune febră butonoasă
- 1 caz SHU cu 10 contacti pozitivi la EHEC
- suspiciune de difterie, infirmată bacteriologic
- suspiciune de infecția cu E. Coli Enterohemoragic (EHEC) infirmată prin cultivare pe medii specifice și RT-PCR multiplex
- 2 cazuri de deces, prin infecție cu virusuri gripale. A fost confirmat prin RT-PCR un singur caz cu virusul gripal AH1. Cazurile au fost internate în secția TI a SJUT și au prezentat multiple comorbidități.

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

Au fost efectuate

- 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 primară și școlară,
- raportarea acestora.

În anul 2019 au evoluat 9 focare noi:

- Focar de TIA cu 4 cazuri simptomatice prin consum colectiv de alimente servite/preparate în bucătăria restaurantului Continental din Târgoviște. Alimentul posibil incriminat este brânza telemea. Etiologia rămâne neprecizată din lipsa probelor de aliment.

- Focar de varicelă care a evoluat în lunile Mai – Iunie, în colectivitatea de preșcolari a grădiniței Rază de Soare din Târgoviște. Focarul a însumat un număr de 7 cazuri, diagnosticate pe baza simptonatologiei și a semnelor clinice de către medicii de familie și medicii de specialitate Boli Infecțioase.

- Focar de rujeola în localitatea Corbii Mari care a înregistrat un număr de 7 cazuri. Din acestea 5 cazuri au fost confirmate prin diagnosticul clinic, de laborator și legatura epidemiologică între ele și 2 cazuri au fost infirmate prin analize de laborator - absentă Ac. Ig M anti rujeola/metoda ELISA.

- Focar de SHU în localitatea Cobia.

- Focar de varicela care a evoluat în perioada 05.10-25.11/2019 în Creșa Spiriduș din loc. Târgoviște, jud. Dâmbovița, cu un număr de 11 cazuri cu manifestări clinice.

- Focar de varicela în Grădinița cu program prelungit Alexandrina Simionescu Ghica din loc. Târgoviște, jud. Dâmbovița.

- Focar de varicela în Școala Gimnazială “Mareșal Constantin Prezan” din localitatea Butimanu cu un număr de 48 de cazuri cu manifestări clinice.

- Focar de varicelă în gradinița Butimanu din localitatea Butimanu cu un număr de 27 de cazuri cu manifestări clinice.

- Focar de SHU în localitatea Pietroșița- infirmat.

Au fost identificate și clasificate cu recomandarea comisiei 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 boală diareică acută (BDA) spitalizate în sezonul estival 2019.

În perioada iunie-octombrie 2019 au fost raportate 703 cazuri internate, cu o valoare maximă înregistrată în săptămâna 32 (01-07.07.2019), un număr de 51 cazuri internate.

Investigațiile de laborator au fost pozitive pentru un număr de 60 cazuri internate,

- 13 (22%) pentru Salmonella,
- 41(68%) pentru Rotavirus,
- 1 (1,6%) pentru Shigella,
- 5 (8,4%) pentru Clostridium Difficile

Supravegherea statistica numerica la nivelul întregului an 2019 a înregistrat 1262 cazuri de BDA, cu o pondere mai crescută la grupele de vârstă 15-64 de ani (29% din total) și 1-4 ani (26% din total).

Supravegherea virozelor respiratorii în sezonul de gripa prin monitorizarea indicatorilor sanitari (număr de cazuri de Gripa, IACRS și Pneumonii, confirmate prin diagnosticul de laborator) care semnaleză prezența circulației virusurilor gripale în populația județului Dâmbovița (în sezonul de gripă) și identificarea/anticiparea perioadei transiterii virusurilor gripale în populația generală în vederea implementării măsurilor de profilaxie adecvate.

În perioada ianuarie-aprilie 2019 și octombrie-decembrie 2019 au fost raportate:

- cazuri de ILI (Gripa) 640 cu 226 internari
- cazuri de IACRS 17448 cu 653 internari
- cazuri Pneumonii 2660 cu 707 internari

Confirmările prin laborator a etiologiei gripale:

- au fost recoltate 61 de probe pentru confirmarea diagnosticului etiologic de gripa (36 confirmate astfel; 24 cu virusul gripal AH1 și 12 cu virusul gripal AH3

- au fost recoltate 9 probe pentru confirmarea diagnosticului etiologic de SARI (4 confirmate, 3 cu virusul gripal AH1 și 1 cu virusul gripal AH3

Coroborarea informațiilor culese a permis atingerea obiectivului supravegherii și anume:

- documentarea circulației sustinute a virusurilor gripale în comunitate,
- dispunerea măsurilor de profilaxie adecvate,

recomandări către populație pentru apararea individuală împotriva îmbolnavirii prin gripa - implementarea măsurilor de prevenire și control a gripei – vaccinarea

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

#### Obiective:

- o reducerea răspândirii 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;
- o reducerea morbidității asociate prin asigurarea tratamentului bolnavilor cu infecție HIV/SIDA.

A crescut numărul cazurilor noi depistate cu HIV/SIDA: 13 cazuri noi în anul 2019, față de anul precedent, 19 cazuri noi HIV. În urma analizei fișelor de declarare, se constată că sunt cazuri înregistrate la persoana tinere care, au factori de risc: comorbidități, intervenții chirurgicale repetate, practicarea sexului ocazional, muncă în străinătate, etc.

S-a îmbunătățit activitatea DSP în anul 2019 de testare HIV a femeilor gravide la nivelul laboratorului propriu precum și a laboratoarelor private, în scop diagnostic, conform metodologiei. Astfel în anul 2019 s-au testat 4 269 gravide, față de 2 943 în anul 2018.

S-au distribuit cu regularitate, maternităților, testele rapide pentru testarea gravidelor înainte de naștere fiind efectuate 1 653 testări în anul 2019, față de 2080 în anul 2018.

Explicație: scăderea numărului de gravide, care nasc la nivelul maternităților din județ, o proporție considerabilă, cu posibilități financiare bune, alegând să nască în maternități din capitală, în sector privat.

S-a realizat testarea populației generale cu expunere la risc în proporție de 1% conform solicitărilor Ord. M.S. nr. 377/2017.

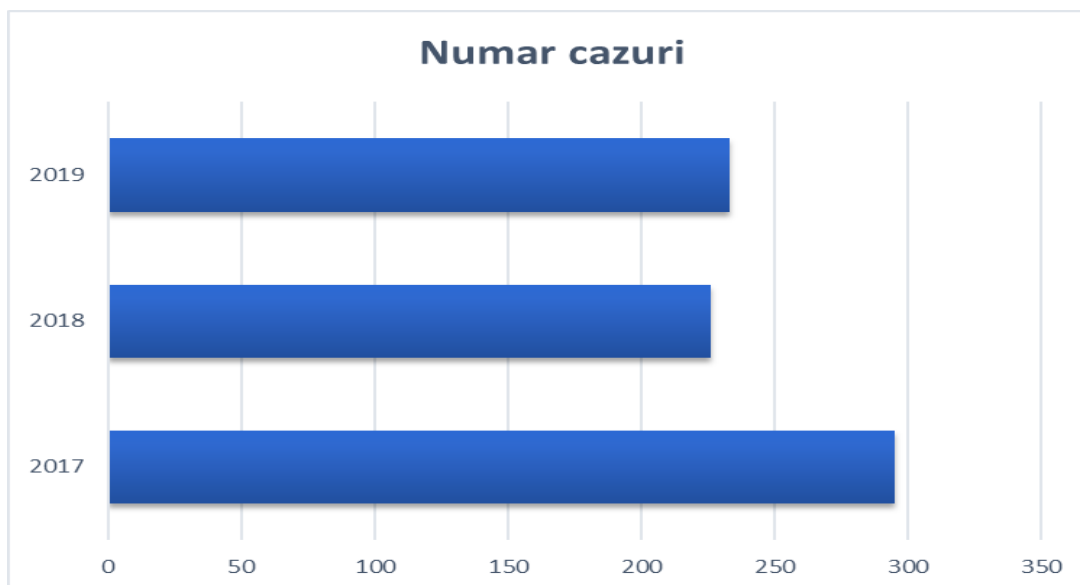
### **Programul de supraveghere și control al tuberculozei**

#### Obiective:

- reducerea prevalenței și a mortalității prin TB pulmonară;
- menținerea unei rate de depistare a cazurilor noi de TB pulmonară pozitivă la microscopie;
- tratamentul bolnavilor cu tuberculoză;
- menținerea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonară.

#### Numarul de cazuri TB raportate, în dinamica anuală

Nr. crt.	Anul	Nr. cazuri noi	Nr. cazuri readmise	Nr. total cazuri	Incidența bolii
1.	2017	248	47	295	59‰ <sub>000</sub>
2.	2018	180	46	226	44,8‰ <sub>000</sub>
3.	2019	199	34	233	46,6‰ <sub>000</sub>



Din analiza datelor rezultă:

- În anul 2019 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 cele 8 cazuri de tuberculoză MDR nou diagnosticate în anul 2019.
- Nu au evoluat focare de TB familiale sau de colectivitate.

**Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizare a utilizării antibioticelor și a antibioticorezistenței**

Obiectiv general: Creșterea calității serviciilor medicale în unitățile sanitare cu paturi prin reducerea riscului de a dezvolta o infecție asociată actului medical

S-a realizat o mai bună raportare a cazurilor de infecție asociată asistenței medicale, fapt ce explică numărul mare de cazuri monitorizate, centralizate și analizate în anul în curs, datorită respectării procedurii specifice dar și a protocolului de colaborare dintre D.S.P. și Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, (prin coordonatorul județean DSP).

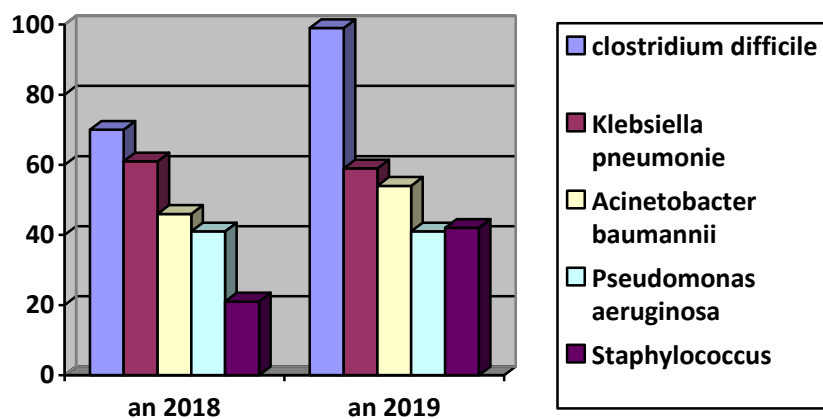
Derularea PN I.5 a fost într-o continuă îmbunătățire datorită respectării procedurii operaționale specifice, dar și a protoalelor întocmite.

S-au declarat și înregistrat, în cursul anului 2019, un număr de 459 IAAM, din care:

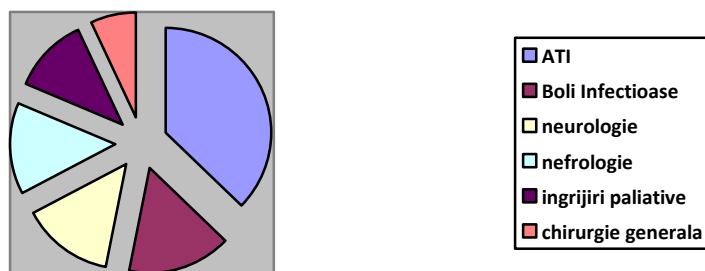
- 15 MRSA (stafilococ rezistent la metilicilină),
- 6 ESBL+ (enterobacteriacee producătoare de beta-lactamază),
- 107C3G-R (rezistente la cefalosporine de generația a III-a),
- 141CAR-R (rezistente la carbapeneme).

În anul 2018 au fost raportate un număr de 370 IAAM.

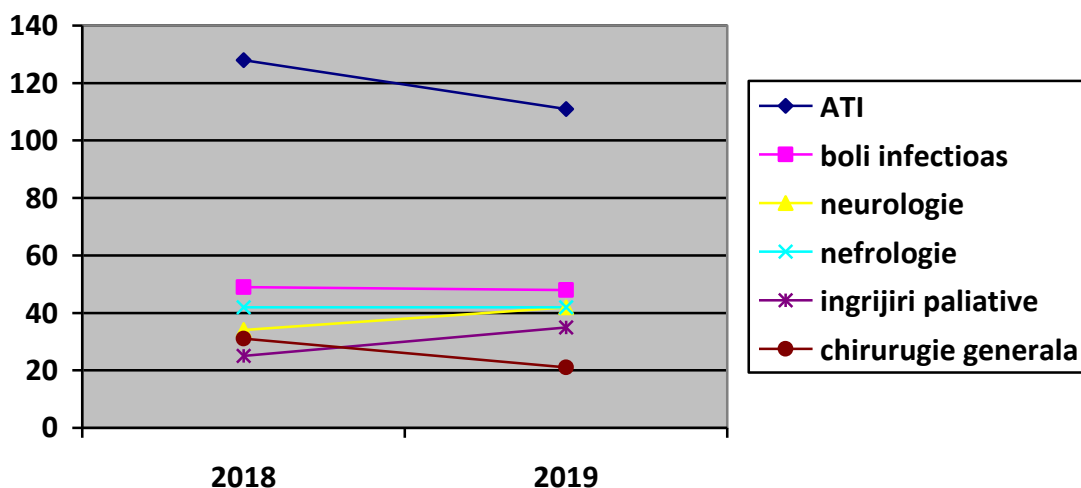
Din totalul de 459 cazuri de IAAM, 99 sunt reprezentate de ICD (infecție cu Clostridium Dificile), 59 sunt infecții produse de Klebsiella pneumoniae, 54 de Acinetobacter baumannii, 41 de Pseudomonas aeruginosa și 42 de Staphylococcus difetite tipuri (aureus, hominis, epidermidis, simulans etc).



În funcție de secția pe care au fost depistate cele mai multe s-au înregistrat pe secția ATI 111 IAAM, urmată de 48 IAAM pe secția Boli Infecțioase, 42 IAAM pe secția Neurologie, 42 pe secția Nefrologie, 35 pe secția Îngrijiri paliative și 21 pe secția Chirurgie generală.



Comparativ 2018 -2019 evoluția IAAM pe secții se prezintă astfel:



S-a intervenit, conform normelor tehnice prevazute în Ord. M.S. Nr. 377/2017: instruirii metodologice, consultanță de specialitate, supraveghere activă a IAAM (infecții asociate asistenței medicale) prin verificarea prin sondaj a foilor de observație.

Tratamentul modern cu antibiotice reprezintă pentru epoca actuală o revoluție în lupta împotriva celor mai grave boli transmisibile. Acest aspect este amenințat în momentul de față de faptul că dezvoltarea unor antibiotice noi, eficiente, este mai lentă decât procesul de răspândire a rezistenței microbiene.

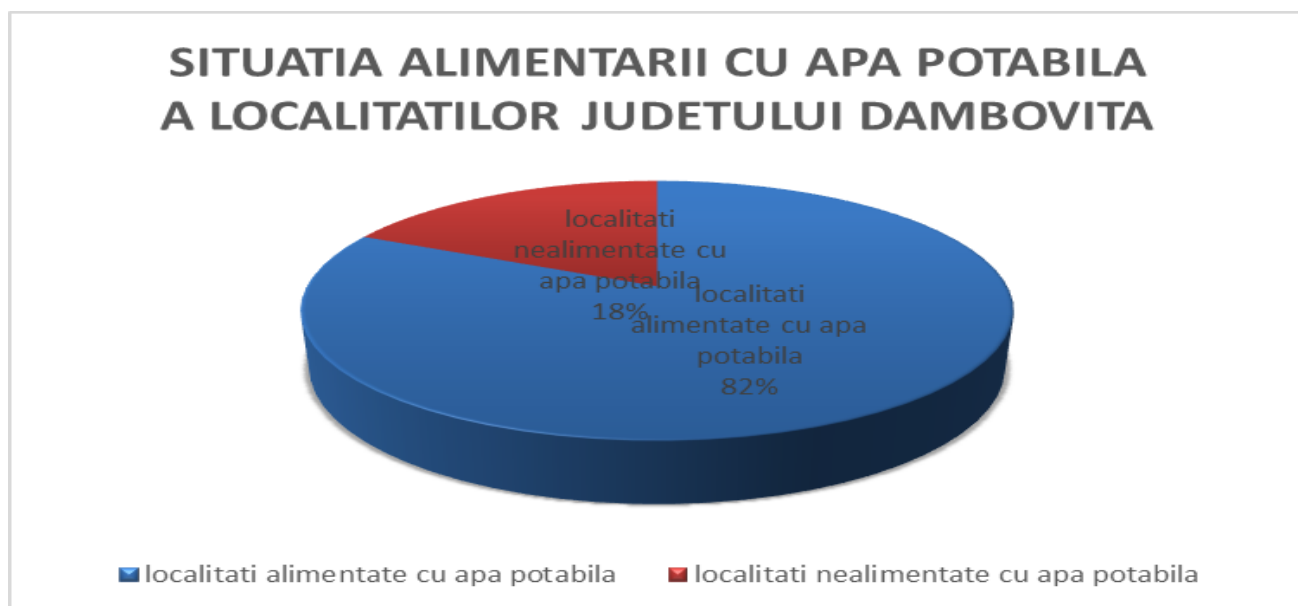
## **B. Programul Național II de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă**

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

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

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

În anul 2019, din cele 89 de localități ale județului Dâmbovița, 73 de localități au fost alimentate cu apă potabilă în sistem centralizat (7 orașe și 73 de comune), deservite de un număr de 84 de sisteme publice de alimentare cu apă potabilă. Dintre acestea 7 sisteme de alimentare cu apă sunt în mediul urban și 77 în mediul rural. Există comune care sunt alimentate cu apă de la 2 sau 3 sisteme de aprovizionare 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 2019 au fost recoltate în cadrul acestei acțiuni 1 838 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: 99 probe
- unități de învățământ cu surse proprii de apă potabilă (fântâni): 53 probe din care conforme microbiologic (94%) și conforme la parametri fizico-chimici (81%).
- penitenciare: 24 probe,
- societăți comerciale: 260 probe.

Utilizarea apei de fântână s-a redus semnificativ în anul 2019, prin punerea în funcțiune sau extinderea sistemelor centralizate de alimentare cu apă potabilă în mediul rural.

Un număr de 19 de localități rurale sunt alimentate doar cu apă din fântâni individuale. În localitățile rurale care nu dispun de sisteme centralizate de alimentare cu apă potabilă s-au recoltat un număr de 199 probe de apă din fântâni publice și particulare din care un număr de 150 probe au fost conforme din punct de vedere microbiologic (75,38%) și un număr de 139 probe au fost conforme la parametri fizico-chimici (70%). Rezultatele analizate au fost comunicate unităților administrativ-teritoriale, iar acolo unde s-au înregistrat parametri neconformi, potrivit Legii nr. 458/2002, s-au transmis recomandările și măsurile ce trebuie instituite în vederea potabilizării apei.

În concluzie un total de 1.838 de probe de apă potabilă au fost prelevate și analizate în anul 2019 de către personalul D.S.P. Dâmbovița.

Dintre acestea:

- 422 probe au fost recoltate din sisteme publice urbane cu un procent de conformitate de 99,3% la parametri fizico-chimici și 99,1% la cei microbiologici.
- 743 probe au fost recoltate din sisteme publice rurale cu un procent de conformitate de 98% la parametri fizico-chimici și 99% la cei microbiologici.
- 199 probe apă de fântână din care procentul de conformare la parametri fizico-chimici a fost de 83% și 87% la parametri microbiologici. Procentul mare de neconformare se explică prin gradul mare de poluare al pânzei freatice ca urmare a deversării necontrolate a apelor uzate provenite din gospodăriile particulare, mai cu seama în mediul rural și neîntreținerii corespunzătoare a fântânilor 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 Legii nr. 458/2002 privind calitatea apei potabile, într-un procent de peste 96% și astfel nu 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 atribuții 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 36 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 91 probe, pentru determinarea indicatorilor microbiologici. Menționăm că în anul 2019, 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 57 de intoxicații acute neprofesionale (dintre care 11 cazuri s-au soldat cu deces), 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 instruirea anuală a personalului desemnat de la nivelul spitalelor, Serviciului de Ambulanță, Serviciului de Medicină Legală, centrului de transfuzii, precum și a centrelor de dializă private de pe raza județului, 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 cadrul programului de comparări interlaboratoare în domeniul calității apei potabile, Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică, respectiv compartimentul Chimie Sanitară, a participat la schema de testare a competenței cu rezultate satisfăcătoare, încadrându-se astfel în categoria laboratoarelor de încredere.

#### Alte activități desfășurate în afara PNS

*Asistente de specialitate:* Au fost întocmite 172 de referate de evaluare în vederea emiterii Notificării Asistenței de Specialitate în Sănătate Publică.

*Certificarea Conformității:* Au fost întocmite 40 referate de evaluare în vederea emiterii Notificării de Certificare a Conformității.

*Autorizare Sanitară:* Au fost întocmite 101 referate de evaluare în vederea emiterii Autorizației Sanitare de Funcționare.

#### Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnavirilor asociate radiațiilor ionizante

Persoana cu atribuții în domeniul Igienei Radiațiilor din cadrul D.S.P. Dâmbovița este subordonată 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. 1078/2009 și coordonează activitatea pe linie de igiena radiațiilor astfel:

- monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante: au fost desfășurate 104 acțiuni privind expunerea pacientului în unitățile medicale, conform Ordinul M.S. nr. 1225/2016.

- supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante: s-au realizat 53 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 22 acțiuni privind înregistrarea, centralizarea și raportarea nivelurilor de referință pentru dozele primite de pacienți din expunerile medicale (trimestrul II 2019).

- 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 2019, au fost prelevate 26 de probe dintre care:



- 16 probe de apă potabilă, cu următoarele determinări: 16 activitate alfa globală, 16 activitate beta globală, 10 Cesium, 10 Stronțiu, 10 Poloniu, 10 Plumb.
- 2 probe apă de suprafață: râul Ialomița și Dâmbovița.
- 5 depuneri atmosferice.
- 3 probe alimente: faina, malai și un meniu.

Nu s-au semnalat depășiri ale dozelor maxime 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 prelevate și analizate un număr de 66 probe cu următoarele determinări: 66 Activitate alfa globală, 66 Activitate beta globală, 50 Cesium, 50 Stronțiu, 50 Poloniu, 50 Plumb și 20 Radium. 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.

Au fost efectuate 5 determinări ale radonului din apa potabilă la: SC Proelident Expert SRL Târgoviste, Spitalul Orășenesc Pucioasa, Dispensar TBC Moreni, Spitalul Orășenesc Găești, Centrul de Sănătate Multifuncțional Titu.

- 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. HYSECO TRADING S.R.L. Moroieni, nu a funcționat în anul 2019.

- 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.

#### Activități derulate în afara Programului Național II:

În vederea protejării sănătății personalului expus la radiații ionizante, a populației și factorilor de mediu, s-au efectuat 31 de acțiuni, ce au vizat controlul aplicării normelor de securitate nucleară și de igiena radiațiilor în unitățile autorizate din sectorul medical și industrial:

- avizarea/autorizarea sanitară a 28 de unități cu profil radiologic din sectorul medical și industrial;
- s-au efectuat 52 de măsurători la 1 m de sol în cadrul monitorizării fondului natural radioactiv;
- actualizarea permanentă a Registrului Județean al expușilor profesional la radiații ionizante din sectorul medical și industrial;
- eliberarea carnetelor de monitorizare fotodozimetrică individual, pentru personalul expus profesional la radiații ionizante, din sectorul medical și industrial;
- administrarea bazei de date cu unitățile avizate/autorizate, aparatura radiologică din dotarea acestora și autorizațiile/avizele eliberate, persoanele expuse profesional, radioactivitatea factorilor de mediu.

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

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

- toxicologice – 178 acțiuni în 30 obiective;
- biotoxicologice – 295 acțiuni în 9 obiective;
- MAF-uri – 79 acțiuni în 4 obiective;

- pentru controlul suprafețelor – 79 acțiuni în 4 obiective;
- legate de disconfortul termic – 12 acțiuni în 4 obiective;
- pentru nivelul de zgomot – 151 de acțiuni în 22 obiective;
- pentru iluminatul interior – 16 acțiuni în 3 obiective;
- pentru nivelul de radiații neionizante (electromagnetice) – 7 acțiuni în 28 obiective;
- pentru aprecierea gradului de risc în cazul condițiilor de muncă cu potențial de vătămare, grele, deosebite sau speciale – 227 de acțiuni în 42 obiective.

În ceea ce privește cazurile de boală profesională, în anul 2019, nu s-a înregistrat nici un caz de boala profesională declarată, deoarece în urma anchetei efectuate în luna mai, pentru un caz de astm bronșic profesional, prin expunere la anhidridă cromică, procesele-verbale de boală profesională au fost semnate de DSP Dâmbovița și de ITM Dâmbovița, dar nu au fost semnate de către angajator. Angajatorul a fost sancționat contravențional de către Serviciul de Control din cadrul DSP.

Au fost întocmite un număr de 86 de referate de evaluare în vederea eliberării notificărilor asistență de specialitate și 7 referate de evaluare în vederea obținerii notificărilor de certificare a conformității la normele de igienă și sănătate publică.

În cadrul sintezelor naționale conform Subprogramului 1 din domeniul 3 al PN II-2019, au fost derulate toate metodologiile după cum urmează:

- Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor în expunerea la radiații ionizante și neionizante – au fost completate Anexele 1 și 2 și tabelele 2, 3, 4 și 6, atât pentru radiații ionizante, cât și 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. Pentru radiațiile neionizante, au fost enumerate unitățile în care s-au interpretat rapoartele de încercări de câmp electromagnetic din primării – birouri (7 unități) și trecute valorile limită de expunere ale persoanelor expuse. Nu au fost înregistrate depășiri, iar personalul investigat a fost declarat apt în proporție de 100%.
- Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională. - A fost anchetat un caz de boală profesională semnalată în trim. al II-lea al anului 2019. Procesul- verbal de boală profesională nu a fost semnat de angajator.

### **Protejarea sanatații publice prin prevenirea imbolnavirilor asociate factorilor de risc alimentari si nutritivi**

**I. În cadrul PN II** - Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă, în anul 2019, s-au realizat următoarele activități:

În cadrul monitorizării calității suplimentelor alimentare, au fost catalogate 20 de unități unde au fost verificate 48 produse, colectându-se informații referitoare la anumite substanțe/elemente chimice din compoziția acestora, precum minerale, vitamine, substanțe extrase din plante, coenzima Q10, licopen etc., alte substanțe cu rol fiziologic sau nutrițional în funcție de care s-a realizat catalogarea lor; au fost prelevate 2 astfel de produse, (Magnesium +B6 Walmark, B- complex vitamin C Walmark) pentru a se stabili nivelul de Pb și Cd din compoziție. Informațiile colectate au fost transmise la Centrul Regional de Sănătate Publică Timișoara, rezultatele fiind conforme.

Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe s-au identificat alimente la care s-au adăugat cantități de vitamine, minerale și alte substanțe (cereale și produse

pe baza de cereale/sucuri carbonatate/lactate și produse pe baza de lapte. Au fost catagrafiate 20 unități și s-au luat în studiu 20 probe de produse ce fac obiectul sintezei pentru care s-a efectuat verificarea notificării lor la Ministerul Sănătății. Toate produsele alimentare au fost notificate de M.S. Rezultatele acestei activități au fost transmise la C.R.S.P. Timișoara.

Sinteza - *Supravegherea stării de nutriție și a alimentației populației* - datele primare ale sintezei, în format Excel – (ancheta alimentară pe 24 de ore efectuată pentru fiecare persoană) au fost trimise la CRSP Cluj, în vederea evaluării calitative și cantitative a stării de nutriție.

Pentru realizarea sintezei, s-au luat în studiu un număr de 50 de persoane, adulți, din localitatea Târgoviște, județul Dâmbovița, femei și bărbați. S-au efectuat măsurători antropometrice, ale tensiunii arteriale, indicelui de masă corporală (IMC) și 10 determinări biochimice sangvine; datele de morbiditate corelate cu modul de alimentație al acestui grup de subiecți luați în studiu, sunt următoarele:

Hipertensiunea arterială (HTA), a fost identificată la 11 subiecți din cei 50 luați în studiu, cu o prevalență de 22%; din totalul de 50 persoane doar 16 subiecți (32 %) au IMC în limite normale (18,5-24,9 reprezintă limitele normale pentru IMC);

Un număr de 34 subiecți (68%) sunt supraponderali (IMC≥25), 15 bărbați (30%) și 19 femei (38%), iar dintre subiecții supraponderali 22 subiecți (44%) prezintă obezitate (IMC≥30), 10 bărbați (20%) și 12 femei (24%).

Valori crescute ale glicemiei (diabet zaharat), s-au identificat la 11 persoane (22%).

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

S-au identificat un număr de 11 subiecți (22%), care prezintă 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.

<b>Rezultatele evaluărilor clinice și de laborator</b>		
<b>Indicator/caracteristică</b>	<b>Nr.persoane</b>	<b>% participanți</b>
Normoponderali	11	22%
Supraponderali	21	42%
Obezi	21	42%
Tensiune arterială în limite normale	38	76%
Hipertensiune arterială	12	24%
Diabet zaharat prezent	14	28%
Diabet zaharat absent	36	72%
Sindrom metabolic prezent	17	34%
Sindrom metabolic absent	33	66%

#### Monitorizarea consumului de aditivi alimentari, determinarea sulfiților din fructe și legume deshidratate

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

Ațiunea de *monitorizare a alimentelor tratate cu radiații* se adresează plantelor aromatice uscate, condimente, ingrediente vegetale uscate, suplimente alimentare vegetale. Au fost verificate 345 de produse din 10 unități de desfacere. Aleator au fost testate 2 probe de condimente, o probă de piper măcinat 40 g, origine Vietnam, și o probă muștar măcinat 45 g origine India în vederea testării în laboratorul IISPV București a încărcăturii radioactive. Rezultatele au arătat că cele două probe analizate sunt conforme și nu asociază un risc pentru sănătate.

#### Monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate (AMN)

Nu mai există unitate de îmbuteliere ape minerale naturale în județul Dâmbovița.

Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consum uman, s-a derulat conform metodologiei. S-au recoltat 20 de probe de sare iodată din unități de desfacere (sare iodată din import); 5 probe de sare au fost necorespunzătoare (supra- sau subiodate) și au fost retrase de la comercializare.

Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor destinate unor grupuri specifice, s-a realizat prin catagrafierea a 10 unități distribuitoare de ADNS, restul activității a fost derulată prin personalul Serviciului Control în Sănătate Publică.

Evaluarea factorilor de risc din materiale care vin în contact cu alimentele: Activitatea a fost derulată prin personalul Serviciului Control în Sănătate Publică.

## II. Alte activități derulate în afară celor precizate în Programul Național de Sănătate, PN II, destinate rezolvării problemelor de sănătate publică locale:

- acțiuni de evaluare a condițiilor de mediu în vederea acordării de asistență de specialitate pentru 247 proiecte ale unor obiective;
- acțiuni de expertizare a condițiilor de mediu în vederea certificării conformității pentru 77 de obiective;
- reprezentarea instituției la Comisia de Analiză Tehnică din cadrul APM Dâmbovița și la Comitetului Special Constituit în cadrul Agenției de Protecție a Mediului Dâmbovița,
- reprezentarea instituției în cadrul Comisiei Tehnice de Amenajare a Teritoriului și Urbanism din cadrul Consiliului Județean Dâmbovița.

## C. Programul Național IV privind bolile netransmisibile:

Se desfășoară activități multianuale în scopul evaluării, prevenirii, tratamentului și controlului bolilor cu impact major asupra stării de sănătate a populației.

### PN Programul Național de oncologie:

În cadrul componentei curative a programului, DSP Dâmbovița, împreună cu Spitalul Județean de Urgență Târgoviște s-au comunicat lunar Ministerului Sănătății stocurile și problemele întâmpinate în achiziționarea medicamentelor oncologice astfel încât, la nivelul județului nu au apărut probleme deosebite.

### PN IV.1. Subprogramul de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeș-Papanicolau la populația feminină eligibilă în regim de screening.

Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, la sfârșitul anului 2019 a avut o rețea de screening, formata din:

- o 66 centre de informare și consiliere;
- o 7 centre de recoltare, din care 4 cabinete obstetrică-ginecologie și 3 cabinete medicale de familie;
- o 2 laboratoare de analize medicale în domeniul citologiei.

Programului i-a fost alocată suma de 73.000 lei, iar numărul de testări efectuate a fost de 956.

În ceea ce privește activitatea de trimitere a unor categorii de bolnavi la tratament în străinătate, în anul 2019 doi pacienți din județul nostru transplantați pulmonar au beneficiat de controale medicale periodice în clinica AKH din Viena, iar un alți doi pacienți au beneficiat de terapie cu lutetiu în clinici din străinătate. Dosarul unui pacient nu a primit aprobarea Ministerului Sănătății.

Activitatea de monitorizare, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secția de ATI adulți/copii și terapie intensivă nou-nascuți, finanțată de MS, este reglementată de Ord. M.S. nr. 447/2015 și este derulată de Spitalul Județean de Urgență Târgoviște – secția ATI.

În anul 2019 din finanțarea de 100 mii lei primită de Spitalul Județean de Urgență Târgoviște pentru acțiunile prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile de ATI adulți/copii și terapia intensivă nou – născuți (AP-ATI), au beneficiat un număr de 72 pacienți.

Activitatea de monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici AVCAC, este reglementată de Ord. M.S. nr. 450/2015 și este derulată de Spitalul Județean de Urgență Târgoviște.

În anul 2019 din finanțarea de 49 mii lei primită de Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, au beneficiat un număr de 17 pacienți.

Programul Național de evaluare a statusului vitaminei D prin determinarea nivelului seric al 25 OH Vitamina D la persoanele din grupa de risc, derulat de Spitalul Județean de Urgență Târgoviște

În anul 2019 din finanțarea de 11 mii lei primită, au beneficiat un număr de 251 pacienți.

#### **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. Astfel, s-au derulat 30 campanii, ceea ce reprezintă un număr dublu de campanii față de anul 2018.

- Săptămâna Europeană de Prevenire a Cancerului de Col Uterin: 298 activități ~ 4686 participanți
  - Ziua Internațională a Bolilor Rare: 3 activități ~ 370 participanți
  - Campania de informare a populației privind Sănătatea Orală: 748 activități ~ 11236 participanți
  - Ziua Mondială Împotriva Tuberculozei: 494 activități ~ 8127 participanți
  - Ziua Internațională a Conștientizării Autismului: 3 activități ~ 414 participanți
  - Ziua Mondială a Sănătății: 880 activități ~ 2 999 participanți
  - Săptămâna Europeană a Vaccinării: 272 activități ~ 1 976 participanți
  - Salvează Vieți: Igiena Mâinilor: 18 activități ~ 1375 participanți
  - Ziua Mondială de Luptă Împotriva Hipertensiunii: 565 activități ~ 3 802 participanți
  - Ziua Europeană Împotriva Obezității: 535 activități ~ 6 815 participanți
  - Săptămâna Europeană de Luptă Împotriva Cancerului: 440 activități ~ 4 212 participanți
  - Ziua Mondială fără Tutun: 36 activități ~ 1 805 participanți
  - Luna prevenirii Efectelor Consumului de Alcool: 511 activități ~ 3 550 participanți
- S-au organizat 6 centre de testare, pentru aplicarea chestionarului AUDIT. În cadrul campaniei s-au realizat în total un număr de 697 de chestionare Audit aplicate în centre de testare și unități de învățământ.
- Ziua Internațională de Luptă Împotriva Consumului și Traficului de Droguri: 5 activități ~ 960 participanți
  - Ziua Mondială de Luptă împotriva Hepatitei: 349 activități ~ 3716 participanți
  - Mondială a Alăptării: 191 activități ~ 2 555 participanți
  - Săptămâna Europeană a Mobilității: 187 activități ~ 8 731 participanți
  - Ziua Mondială pentru Siguranța Pacientului: 3 activități ~ 510 participanți
  - Ziua Mondială a Contracepției: 289 activități ~ 3307 participanți
  - Ziua Internațională de Luptă împotriva Maladiei Alzheimer: 15 activități ~ 1 017 participanți
  - Ziua Europeană Anti Depresie: 3 activități ~ 723 participanți
  - Ziua Națională a Alimentației și a Combaterii risipei alimentare: 16 activități ~ 921 participanți
  - Ziua Internațională a conștientizării depre Cancerul de Sân: 27 activități ~ 2655 participanți
  - Ziua Mondială a Radiografiei: 3 activități ~ 480 participanți
  - Ziua Mondială a Diabetului: 568 activități ~ 4236 participanți
  - Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice: 449 activități ~ 4088 participanți
  - Ziua Natională Fără Tutun: 328 activități ~ 3826 participanți

- Ziua Mondială de luptă împotriva HIV/SIDA: 388 *activități* ~ 3541 *participanți*
- Campanie locală - Stil de viață sănătos: 462 *activități* ~ 6381 *participanți*
- Campanie locală - Prevenirea virozelor respiratori: 157 *activități* ~ 11313 *participanți*

S-au realizat aproximativ **8 243 activități** de informare (numărul de activități desfășurate în anul 2019, fiind de 3,15 mai mare decât în anul 2018), standuri de sănătate, mese rotunde, seminarii, sesiuni de instruire a asistenților comunitari și a mediatorilor sanitari, activități stradale, interviuri s.a cu **7 315 de materiale informative** distribuite, pentru aproximativ **110 327 participanți** direcți (numărul de participanți a fost de 2,7 ori mai mare față de anul 2018).

Campaniile s-au orientat asupra formării unui stil de viață sănătos ca premiză pentru prevenirea principalelor afecțiuni care domină astăzi patologia locală: *afecțiuni ale aparatului cardio-vascular, cancer, boli de nutriție și metabolism, hepatită, tuberculoză, infecții cu transmitere sexuală și hiv/sida* s.a.

Activitățile s-au derulat în colaborare cu următorii parteneri:

- Centrul de Prevenire Evaluare și Consiliere Antidrog,
- Inspectoratul Școlar Dâmbovița,
- Filiala Dâmbovița a Societății Naționale de Cruce Roșie,
- D.A.S Târgoviște,
- DGASPC Dâmbovița,
- Cele 4 Școli Postliceale Sanitare,
- Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, Spitalul Municipal Moreni, Spitalul Orășenesc Găești, Spitalul Orășenesc Pucioasa.

Compartimentul a derulat și activități în diverse comisii și a participat la evenimente pe teme de sănătate publică (comisii la nivelul Instituției Prefectului, Comisia de luptă pentru prevenirea și combaterea traficului de persoane, Echipa Intersectorială locală în domeniul prevenirii și combaterii violenței asupra copilului și violență în familie etc).

### **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, 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) și studenți (anul II), de către cabinetele medicale școlare și individuale și au fost examinați 22.798 subiecți.

Datele au fost colectate, centralizate și raportate către I.N.S.P. București în data de 25 iulie 2019.

<b>REZULTATELE EXAMENELOR MEDICALE DE BILANT</b>	
<b>Greutate</b>	<b>% participanți</b>
Nr. subiecți cu greutate foarte mica	1,92
Nr. subiecți cu greutate mica	9,02
Nr. subiecți cu greutate medie (mijloc)	62,63
Nr. subiecți cu greutate mare	14,65
Nr. subiecți cu greutate foarte mare	11,76
<b>Inaltime</b>	
Nr. subiecți cu inaltime foarte mica	1,92
Nr. subiecți cu inaltime mica	8,81
Nr. subiecți cu inaltime medie (mijloc)	67,42
Nr. subiecți cu inaltime mare	16,1
Nr. subiecți cu inaltime foarte mare	5,73
<b>Diagnostic de dezvoltare fizica</b>	
- armonica	62,78
- dizarmonica cu plus de greutate	23
- dizarmonica cu minus de greutate	14,2

- Evaluarea morbidității cronice prin dispensarizare în colectivitățile de copii și tineri:

Acțiunea s-a desfășurat pe tot parcursul anului școlar, conform metodologiei transmise de I.N.S.P. București, de către cabinetele medicale școlare și individuale, datele cuprind numărul de cazuri de boli cronice pe grupe de vârstă și pe categorii de afecțiuni dispensarizate.

Datele au fost colectate, centralizate și raportate către I.N.S.P. București în dată de 25 iulie 2019. Au fost examinați 29.848 subiecți.

- Supravegherea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități prin efectuarea triajului epidemiologic după vacanțe: acțiunea s-a desfășurat după vacanțele școlare, de către cadrele medico-sanitare care asigură asistență medicală în creșe, grădinițe, case de copii, centre de plasament, școli generale, licee și cabinetele medicale individuale.

Datele colectate au fost centralizate și raportate la I.N.S.P. București și Ministerul Sănătății, în termen de 10 zile după încheierea triajului. În cadrul acestei acțiuni au fost examinați 216.838 subiecți și au fost depistate 402 cazuri de îmbolnăvire dintre care 271 cazuri de pediculoză.

- Identificarea, cuantificarea și monitorizarea comportamentelor cu risc pentru sănătate: acțiunea s-a desfășurat conform metodologiei transmise de C.R.S.P Cluj, urmărind; monitorizarea și corectarea comportamentelor cu risc pentru sănătate, definiții stilului de viață cu risc: fumat, consum de alcool-droguri, comportament alimentar cu risc, agresivitate-autoagresivitate, sedentarism, comportament sexual cu risc, în unitățile de învățământ și recreere; îmbunătățirea stării de sănătate a copiilor și tinerilor din colectivități, prin promovarea unui stil de viață sănătos.

Chestionarele au fost aplicate pe un eșantion de 240 elevi din clasele IX- XII.

Datele primare au fost introduse în baza de date format Excel în vederea realizării bazei de date informatizate proprii județului și au fost expediate la C.R.S.P. Cluj în dată de 30 septembrie 2019.

- Evaluarea profilului de risc psiho-social în comunități școlare: acțiunea s-a desfășurat conform metodologiei transmise de C.R.S.P Cluj, vizând identificarea factorilor de risc psihologici și sociali specifici unităților de învățământ ca prim pas în elaborarea de măsuri țintite de intervenție, pentru promovarea unui mediu propice bunei dezvoltări emoționale și sociale.

Acțiunea s-a desfășurat în două unități școlare din județ - aplicarea chestionarelor s-a făcut inițial la cadrele didactice, iar la interval de minimum 2 săptămâni s-a făcut la două clase de elevi din aceeași unitate de învățământ. Au fost aplicate 100 de chestionare elevilor și 60 de chestionare cadrelor didactice.

Datele primare au fost introduse în baza de date format Excel, separat pentru fiecare unitate școlară, pe fișe individuale pentru profesori și elevi și au fost expediate la C.R.S.P. Cluj, în data de 30 septembrie 2019.

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

Acțiunea s-a desfășurat pe tot parcursul anului școlar, conform metodologiei transmise de I.N.S.P. București, și a vizat 110 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 în data de 17 iulie 2018.

- Evaluarea stării de nutriție a copiilor din ciclul primar (6-10 ani) conform metodologiei OMS

Acțiunea s-a desfășurat în lunile mai-iunie și a vizat clasele 0, I și II din 5 unități de învățământ selectate de I.N.S.P. București. În cadrul acestei acțiuni au fost investigați 246 copii și s-au aplicat 246 de chestionare la părinți. Datele colectate au fost trimise la I.N.S.P. București în data de 10 iunie 2019.

Alte acțiuni desfășurate:

- Evaluarea funcționalității unităților de învățământ și recreere în vederea emiterii Certificatului de Conformitate, conform Ordinului M.S. nr. 251/2012 privind modificarea și completarea Ordinului M.S. nr. 1030/2009: au fost evaluate 21 unități de învățământ de toate gradele la solicitarea titularilor și au fost acordate 37 asistențe de specialitate la solicitarea titularilor.

- Monitorizarea modului de alcătuire a meniului în creșe și grădinițe cu program prelungit și unități școlare cu bloc alimentar, conform Ordinului M.S. nr. 1955/1995. Pentru asigurarea unui aport caloric și nutritiv, conform normativelor în vigoare, a fost monitorizat modul de alcătuire a meniului și au fost întreprinse 50 acțiuni.

- Supravegherea modului de acordare a asistenței medicale profilactice din cabinetele medicale școlare, conform PN. V, Domeniul 2.1. Această acțiune s-a concretizat prin 64 de activități.

- Pentru asigurarea unei alimentații sănătoase în rândul copiilor și tinerilor au fost întreprinse 8 acțiuni care au vizat chioșcurile de incinta școlară, conform Legii nr. 123/2008.

- Pentru eradicarea cazurilor de pediculoză depistate în urmă triajului epidemiologic și la sesizare, au fost întreprinse 11 acțiuni în unități școlare și preșcolare, verificându-se totodată și condițiile igienico-sanitare din unități și s-au instituit măsuri pentru limitarea și eradicarea cazurilor de pediculoză.

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

Intervențiile derulate pe parcursul anului 2019 au fost următoarele:

- 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 = 57

- 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 = 133 nou-născuți



- Intervenția ”Screening neonatal pentru hipotiroidism congenital și fenilcetonurie, confirmarea diagnosticului de fenilcetonurie și aplicarea dietei specifice și monitorizarea tratamentului”.  
Număr de nou-născuți testați = 2004
- Intervenția ”Prevenirea retinopatiei de prematuritate și a complicațiilor acesteia, screening neonatal, laserterapie și monitorizarea evoluției bolii”  
Număr de beneficiari (copii prematuri) de screening = 58  
Număr de beneficiari de monitorizare a evoluției bolii = 27
- Intervenția „Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh”  
Număr beneficiari = 64
- Intervenția „Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți”  
Număr de beneficiari de screening = 478

### **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. 155/2017 pentru aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2018 și 2019, respectiv, Ordinului MS 377/2017 privind realizarea programelor naționale de sănătate în anii 2018 și 2019, cu modificările și completările ulterioare.
- b. În vederea respectării prevederilor Ordinului M.S. nr. 377/2017 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 MS 377/2017 privind realizarea programelor naționale de sănătate în anii 2018 și 2019
  - 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. Laboratorul a depus la sediul RENAR dosarul de reacreditare pentru 2018-2022 și a primit vizita de supraveghere RENAR în 18-19, 25 noiembrie 2019. S-a constatat că Laboratorul întrunește toate condițiile necesare și s-a luat decizia menținerii acreditării.

### Diagnostic microbiologic

Laboratorul de Diagnostic Microbiologic a efectuat în anul 2019 următoarele determinări microbiologice ce au vizat supravegherea și controlul bolilor infecțioase și controlul factorilor determinanți din mediu de viață 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 streptococ  $\beta$  hemolitic (scarlatina) și contactii purtătorilor de streptococ  $\beta$  hemolitic, s-au analizat 102 probe exsudat faringian 61 probe pozitive pentru streptococ  $\beta$  hemolitic grup A. Rezultatele analizelor au fost comunicate compartimentului epidemiologie.
- Depistarea surselor de infecție a contactilor din focare de boală diareică acută (Salmoneloză, Shigeloză etc.) și contactii purtătorilor de SALMONELLA spp., SHIGELLA spp. precum și TIA.

În cadrul programului s-au lucrat 5 probe.

#### 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 confidențialitate maximă. 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 1346 testări pentru Ac. HIV prin metoda ELISA dintre care 4 probe pozitive. Acestea au fost trimise pentru confirmare prin metoda Western-Blot la Institutul "Cantacuzino" București (confirmate toate cele 4). 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 persoana infectată HIV.

În cadrul aceluiași subprogram au fost efectuate și un număr de 96 teste rapide, metoda imunocromatografică.

- Conform metodologiei de supraveghere pentru diagnosticul TUSEI CONVULSIVE, pe baza colaborării cu "I. Cantacuzino" București și Institutul Național de Sănătate Publică s-au expediat în vederea stabilirii diagnosticului 16 probe de ser.
- Conform metodologiei de supraveghere în vederea diagnosticului de GRIPĂ s-au trimis la I.N.C.D.M. "I. Cantacuzino"/Centrul Național de referință/București, în total 10 probe.
- Pentru diagnosticul de meningita meningococică au fost trimise la I.N.C.D.M. "I. Cantacuzino" București 2 seruri .
- Pentru diagnosticul RUJEOLEI s-au trimis la I.N.C.D.M. "I. Cantacuzino" București și Institutul Național de Sănătate Publică 10 probe ser pentru stabilirea diagnosticului.
- În vederea evidențierii infecției urliene s-au trimis la 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 29 probe de ser .
- În vederea evidențierii infecției cu LEPTOSPIRA s-a trimis la I.N.C.D.M. "I. Cantacuzino. "București și Institutul Național de Sănătate Publică 1 proba 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-au trimis 18 probe de ser.

În vederea evidențierii infecției cu LISTERIOZA s-a trimis la I.N.C.D.M. “I. Cantacuzino” București Institutul Național de Sănătate Publică 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 135 testari RPR din care 10 pozitive și 32 testari TPHA din care 7 pozitive.

#### Supravegherea și controlul bolii diareice acute

În cadrul controlului bolii diareice acute, contra cost, s-au analizat 1835 probe pentru coprocultura cu 6257 determinări microbiologice:

- Salmonella 1835
- Shigella 1835
- EPEC 635
- Yersinia spp 1835

Pentru efectuarea examenului coproparazitologic s-au analizat, contra cost, 222 probe cu 2223 determinări.

De asemenea, contra cost, au fost efectuate 40 probe urocultură.

#### Supravegherea și controlul infecției streptococice

În cadrul controlului infecției streptococice, contra cost, s-au analizat 259 probe exsudat faringian cu 515 determinări microbiologice (streptococ, stafilococ).

#### Monitorizarea factorilor determinanți din mediul de viață și muncă

S-au efectuat analize microbiologice pentru: apă (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 1745 probe de apă totalizând 5236 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:

- 172 fântâni cu 525 analize
- 1573 probe apă potabilă (apa de rețea, apa de fântână, izvor captat) cu 4711 determinări microbiologice;
- 93 probe de apă din bazine de înot cu 465 determinări 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 320 probe de aliment cu 2310 determinări microbiologice:

- Enterobacteriaceae -1372
- Salmonella-873
- Drojdii și mucegaiuri- 52
- Staphilococ coagulazo pozitiv-13

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:

- 419 tampoane de pe suprafețe cu 2759 determinări microbiologice, din care 16 probe de la unități de producție, 238 probe din sector sanitar și 159 probe alte sectoare.
- 337 probe aeromicrofloră cu 674 determinări microbiologice, din care 8 probe de la unități de producție, 257 probe din sector sanitar și 84 probe alte sectoare.
- 86 probe pentru controlul sterilității cu 86 determinări.
- 503 probe cu 503 determinări microbiologice pentru testarea eficienței sterilizării în cabinele 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 capabilității laboratorului (control extern de calitate) pentru analizele acreditate, exerciții de testare anuale pentru probele de microbiologie clinica, exerciții derulate cu firma HEMATROM, câte un exercițiu pe an pentru probele de microbiologie sanitară (apa și aliment) derulate cu firma LGC Standards.

Rezultatele testărilor s-au încadrat în limite de acceptabilitate pentru toate determinările efectuate de laborator.

### **Analize bacteriologice:**

Tip analiza	Nr. probe	Nr.analize
Coproculturi	2301	6866
ex.copro parazitologice	222	2223
uroculturi	40	40
antibiograme	55	55
Exsudate Naso-Faringiene	386	565
Infectii Nosocomiale	337	567
aliment	320	2310
Apa	1838	5701
HIV	1430	1432
Sifilis	135	167
Stomatologi	517	517

### **Chimie sanitară și toxicologie industrială**

În anul 2019, 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 11 213 analize/încercări chimice, fizico-chimice și toxicologice din 2593 probe:

- 1741 probe de apă potabilă, respectiv 9746 încercări chimice, fizico-chimice (monitorizare operațională și de audit)

- 178 probe/determinări din aerul locurilor de muncă și 295 probe biotoxicologice

- 379 produse alimentare, respectiv 994 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 120 analize.

TIPUL PROBEI	NR. PROBE	NR. ANALIZE
APĂ	1741	9746
TOXICOLOGIE INDUSTRIALĂ	473	473
ALIMENT	417	992
TOTAL PROBE	2593	11213

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 apă și aliment pentru toti parametrii acreditați
- Instruirea profesională prin cursuri externe și instruire interne, conform planului de instruire pe 2019;
- Menținerea și verificările interne pentru aparatura din dotare, conform planului de mentenanță și verificări intermediare.
- Etalonarea aparaturii conform Planului de etalonare.

### **Controlul în Sănătate Publică**

În anul 2019, serviciul Control în Sănătate Publică a desfășurat activitatea de verificare a respectării reglementărilor legale în domeniul sănătății publice prin:

- controale tematice, în baza Planului național întocmit de Inspekția Sanitară de Stat din cadrul Ministerului Sănătății
- controale planificate
- controale pentru verificarea conformității la prevederile legale a activităților/unităților autorizate în baza Legii nr. 359 din 2004
- controale pentru verificarea aspectelor semnalate prin sesizări din partea cetățenilor, altor autorități
- controale în echipe mixte, la solicitarea autorităților, astfel:

#### **1. Apă potabilă - 127 controale**

a. S-au derulat 2 acțiuni de control tematic

- ***pentru verificarea condițiilor de aprovizionare cu apă a populației din mediul urban au fost controlate 12 sisteme publice***

*Neconformități identificate:*

- forajele din cadrul unui sistem *public de alimentare cu apă* necesită recondiționarea cabinelor și a capacelor, acestea fiind neetanșe, permițând infiltrarea apelor meteorice;
- rezervorul de amestec din cadrul unui sistem *public de alimentare cu apă* este subdimensionat (5 mc), neasigurând rezervă de apă pentru 12 ore în caz de avarie;
- clădirea în care funcționează 2 stații de tratare necesită recondiționare și igienizare, după repararea acoperișului care este degradat și favorizează infiltrarea apelor meteorice;
- bazinele de sedimentare în cadrul unui sistem *public de alimentare cu apă* sunt parțial deteriorate (interior, exterior) și căminele de vizitare ale conductei de aducțiune sunt nesecurizate, insalubre, inundate;
- în zona de protecție sanitară a unei surse de apă folosită în vederea potabilizării au fost identificate deșeuri, în special din material plastic;
- în cadrul aceluiași sistem, unul din rezervoarele de înmagazinare prezintă hidroizolația degradată și nu se asigură alee betonată în jurul acestuia.

Pentru neconformitățile identificate:

- au fost stabilite termene de remediere;
- s-a solicitat salubritatea periodică și ori de câte este necesar, a zonei de protecție sanitară a captării apei folosită în vederea potabilizării;
- au fost aplicate 2 sancțiuni.

• **pentru verificarea condițiilor de aprovizionare cu apă a populației din mediul rural au fost controlate 25 sisteme publice și 15 fântâni publice din 6 localități**

*Neconformități identificate:*

- perimetrele de protecție sanitară ale gospodăriilor de apă și cabinele forajelor sunt nesecurizate la 8 sisteme de alimentare cu apă potabilă;
- în perimetrul de protecție sanitară a unei gospodării de apă, datorită conformației terenului, se acumulează/stagnează ape meteorice;
- apele provenite de la igienizarea rezervoarelor de înmagazinare sunt evacuate necontrolat la 2 sisteme de aprovizionare cu apă;
- pereții clădirilor stațiilor de tratare și ai rezervoarelor de înmagazinare au tencuiala exfoliată, finisaje deteriorate la 4 sisteme de aprovizionare cu apă;
- în stația de tratare din cadrul unui sistem public este utilizat un produs biocid cu termen de valabilitate depășit;
- în cadrul stației de tratare aparținând unui sistem public de alimentare cu apă, injectarea hipocloritului de sodiu în conducta de aducțiune se realizează într-un cămin de vizitare neetanș, amplasat în exteriorul clădirii, compromițând calitatea procesului de dezinfecție prin nerespectarea temperaturii de utilizare a produsului biocid, recomandată de producător.

Au fost identificate 3 produse biocide neconforme, etichetate sau utilizate necorespunzător. Au fost notificate, prin Ministerul Sănătății, județele unde au sediul persoanele responsabile cu punerea pe piață a acestora.

La nivelul a 4 stații de tratare apă produsul biocid este transportat, de la producător, în recipienți avizați, dar ulterior este transvazat, în recipienți (bidoane) din material plastic, neetichetați, cu suspiciuni privind păstrarea concentrației substanței active clorigene.

Au fost inspectate un număr de 15 fântâni publice din 6 localități care nu sunt amenajate conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 119/2014, iar calitatea apei nu este investigată în conformitate cu prevederile Hotărârii Guvernului nr. 974/2004, pentru anul 2018.

Pentru neconformitățile identificate s-au acordat termene de remediere și au fost aplicate 7 sancțiuni contravenționale: 6 avertismente și o amendă conform H.G. nr. 857/2011, în cuantum de 10.000 lei.

**b. Pentru verificarea condițiilor de aprovizionare cu apă a populației, inclusiv la locul de muncă, au fost controlate 16 sisteme de aprovizionare cu apă proprii societăților comerciale.**

*Neconformități identificate*

- transvazarea produsului biocid;
- perimetre de protecție sanitară a forajelor nesecurizate;
- rezervoare de înmagazinare cu pereți exteriori deteriorați;
- nu se monitorizează concentrația dezinfectantului rezidual și consumul zilnic de produs biocid utilizat.

Pentru neconformitățile identificate au fost aplicate 4 sancțiuni cu amendă în valoare de 16 000 lei și 3 avertismente.

**c. În cadrul acestor acțiuni au fost prelevate 54 probe de apă** care au fost analizate din punct de vedere fizico-chimic și microbiologic. Dintre acestea 13 au prezentat neconformități ale parametrilor: mangan, culoare, miros, clor rezidual liber, procent clor rezidual liber/clor rezidual total, clor rezidual total, NTG la 22 °C, NTG la 37 °C, bacterii coliforme, Escherichia coli.

Pentru remedierea acestor neconformități s-a solicitat identificarea cauzei care le-a generat, stabilirea și implementarea de măsuri corective în vederea readucerii apei în parametrii de

potabilitate, precum și prezentarea de rapoarte de încercări care să ateste eficacitatea acțiunilor întreprinse.

## **2. Turism - 70 controale**

S-a derulat ***acțiunea de control tematic pentru verificarea condițiilor de funcționare a obiectivelor de interes turistic și, în special, a celor care organizează activități similare taberelor școlare în sezonul estival.***

*Neconformități identificate:*

- restaurantul unui complex hotelier necesită igienizare în bucătărie, spații de depozitare și anexe, plafonul și pereții fiind afumați;
- hidroizolația bazinului de înmagazinare a apei utilizată de o unitate hotelieră este deteriorată pe 20% din suprafață;
- o pensiune necesită igienizare în sala de mese și sala de activități, unde pereții și plafonul sunt murdari, deteriorați și cu urme de mucegai. Pavimentul terasei are plăci de gresie desprinse, sparte. Nu se păstrează probe alimentare timp de 48 ore în frigider, din hrana care constituie meniul zilei, servit participanților taberei. Nu se monitorizează temperatura din spațiile frigorifice în care sunt păstrate produsele alimentare perisabile.
- în 6 unități, personalul (56 lucrători) nu a fost reinstruit în cursul Noțiunii Fundamentale de Igienă conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 1225/2003, prezentând certificate de absolvire mai vechi de 3 ani, iar 33 de salariați nu fac dovada efectuării controlului medical periodic pentru anul în curs, conform prevederilor HG 355/2007, prezentând fișe de aptitudine privind starea de sănătate pentru semestrul 2 al anului 2018. În urma recontroalelor efectuate s-a constatat că au fost remediate deficiențele constatate, în sensul că personalul a fost programat în vederea reinstruirii în cursul profesional Noțiunii Fundamentale de Igienă și a fost investigat medical;
- în 3 unități de interes turistic se asigură produse biocide destinate populației pe a căror etichetă apare mențiunea „profesional,„. Au făcut dovada achiziționării produselor biocide conforme.

Pentru neconformitățile identificate s-au acordat termene de remediere și au fost aplicate 6 sancțiuni contravenționale, respectiv amenzi conform H.G. nr.857/2011, în cuantum de 13800 lei.

În cadrul acțiunii de control a obiectivelor finanțate prin programul PNDR au fost inspectate 4 obiective de interes turistic, fără neconformități.

## **3. Mediul de viață a populației -246 controale**

Majoritatea controalelor au fost efectuate în vederea verificării aspectelor semnalate prin petiții ale cetățenilor sau ale altor autorități referitoare la nerespectarea normelor de igienă privind mediul de viață a 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, platformelor zootehnice, 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.

Pentru neconformitățile identificate s-au acordat termene de remediere și au fost aplicate 31 sancțiuni contravenționale - 19 avertismente și 13 amenzi conform H.G. nr. 857/2011, în cuantum de 49500 lei. În cazul a 4 unități s-a interzis desfășurarea activităților generatoare de disconfort.

#### 4. Produse cosmetice -252 produse inspectate

**S-au derulat 3 acțiuni de control tematic** pentru verificarea produselor cosmetice la producători, utilizatori (produse cosmetice de uz profesional) și desfacere (retaileri).

În 63 unități au fost inspectate 199 produse cosmetice, dintre care 24 au prezentat neconformități de etichetare pentru care s-au instituit următoarele măsuri:

- 2 produse au fost returnate la distribuitor,
- 8 produse au fost interzise la utilizare,
- pentru 14 produse au fost informate județele unde se află producătorul/distribuitorul prin intermediul Ministerului Sănătății

Au fost recoltate 5 probe de produse cosmetice pentru determinări fizico-chimice și microbiologice, rezultatele fiind conforme.

În cadrul acțiunilor tematice s-au aplicat 5 avertismente, conform Ordonanței nr. 2/2001 și 2 sancțiuni contravenționale, conform H.G. nr. 857/2011, în valoare de 3200 lei.

În cadrul **controalelor planificate** au fost inspectate 53 produse cosmetice în 30 de unități, fără neconformități.

#### 5. Produse biocide - 253 produse inspectate

**S-au derulat 2 acțiuni de control tematic**

- **la producători, deținători de avize, distribuitori și utilizatori de biocide** când au fost efectuate 19 controale și au fost inspectate 51 produse biocide.

Nu s-au înregistrat neconformități la producătorii/deținătorii de aviz controlați.

În cazul a 5 produse biocide inspectate s-au identificat neconformități de etichetare care au fost comunicate, prin Ministerul Sănătății, județelor în care funcționează persoana responsabilă cu punerea lor pe piață.

- **în baza Protocolului de colaborare M.S./M.A.I./A.N.S.V.S.A. la prestatorii de servicii DDD și la distribuitorii produselor utilizate pentru efectuarea acestor operațiuni**

Au fost controlați 24 prestatori și 41 distribuitori.

Neconformități identificate:

- personalul care desfășoară operațiuni DDD nu și-a actualizat cunoștințele în cursul profesional Noțiuni Fundamentale de Igienă și/sau nu este controlat medical periodic,
- spațiile în care sunt păstrate produsele biocide nu asigură condițiile recomandate de producător,
- nu se respectă normele tehnice la aplicarea produselor biocide în sensul că nu se păstrează informații necesare asigurării trasabilității,
- nu se respectă domeniul de utilizare pentru care produsul biocid a fost avizat, în sensul că se utilizează produs biocid TP3 pentru profilaxia vectorilor în unități de învățământ, în unități de profil alimentar, etc.

Au fost inspectate 129 produse biocide dintre care 9 au prezentat neconformități de etichetare care au fost comunicate, prin Ministerul Sănătății, județelor în care funcționează persoana responsabilă cu punerea lor pe piață.

În cadrul acțiunilor de control planificate și/sau în cadrul acțiunilor de control tematic în toate celelalte domenii, au fost inspectate 225 produse biocide dintre care 79 au prezentat neconformități de etichetare.



Pentru neconformitățile identificate au fost aplicate 24 sancțiuni contravenționale, respectiv 11 avertismente și 13 amenzi, în valoare de 34000 lei și au fost retrase de la utilizare/comercializare 1000 kg și 21,5 litri produse biocide neconforme.

## 6. Articole tratate – 39 articole inspectate

### ***S-au derulat 2 acțiuni de control tematic***

Au fost verificate 39 articole a căror etichetă sau mijloc de promovare conțin indicații referitoare la efectul antibacterian/antimicrobian, dintre care 24 neconforme în sensul că mențiunile „antibacterian/antimicrobian/neutralizează mirosurile neplacute” nu sunt susținute de informații referitoare la faptul că articolul a fost tratat cu un produs biocid sau la substanța activă conținută de produsul biocid utilizat la tratarea acestuia.

Au fost transmise către unitățile care comercializează aceste produse adrese referitoare la prevederile legale privind articolele tratate: Regulamentul (UE) nr. 528/2012, Regulamentul nr. 1062/2014 și s-a solicitat ca în termenul legal, respectiv 45 de zile de la primire, se ne comunice substanțele active folosite în tratamentul produselor verificate, care le conferă proprietate biocidă.

Pentru 9 articole tratate identificate neconforme au fost primite informații privind substanța/substanțele active folosite în tratamentul lor și au fost reetichetate conform Regulamentului UE nr. 528/2012 art. 58.

## 7. Învățământ - 483 controale

### ***a. S-au derulat 3 acțiuni de control tematic***

1. *Acțiunea de control tematic pentru verificarea asigurării microclimatului corespunzător în unitățile de învățământ, a chioșcurilor alimentare din incinta acestora și a unităților de catering care distribuie mâncare elevilor, precum și a modului de derulare a programului guvernamental privind acordarea de fructe, produse de panificație și produse lactate pentru elevi.*

Pentru verificarea asigurării microclimatului adecvat au fost controlate 82 unități.

*Neconformități identificate:*

- în 5 unități de învățământ diferența de temperatură între sălile de clasă și anexe (holuri, grupuri sanitare) depășește 3°C.

A fost verificat modul de derulare a programelor guvernamentale prevăzute de Hotărârea nr. 640/2017, *privind acordarea de produse lactate, de panificație și de fructe elevilor din clasele I – VIII din învățământul de stat și privat, precum și pentru copiii preșcolari din grădinițele de stat și private cu program de 4 ore, în 73 unități de învățământ.*

*Neconformități identificate:*

- în 20 unități de învățământ nu se asigură spații separate pentru depozitarea produselor, acestea fiind depozitate pe holurile de acces, în cancelarie, în sălile de grupă sau în spații folosite și în alte scopuri (depozitarea de materiale didactice sau alte obiecte);

- în 23 unități de învățământ nu se asigură apă potabilă curentă în spațiile de depozitare

Pentru neconformitățile constatate au fost aplicate 6 sancțiuni contravenționale.

Pentru verificarea modului de respectare a prevederilor Legii nr. 123/2008 *pentru o alimentație sănătoasă în unitățile de învățământ preuniversitar* și a prevederilor Ordinului Ministerului Sănătății nr.1563/2008 *pentru aprobarea listei alimentelor nerecomandate preșcolarilor și școlarilor și a principiilor care stau la baza unei alimentații sănătoase pentru copii*, precum și a

normelor de igienă privind producția, prelucrarea, depozitarea, păstrarea, transportul și desfacerea alimentelor în unitățile de catering care distribuie hrana zilnică elevilor, au fost controlate 9 unități de învățământ și 25 agenți economici care comercializează elevilor produse alimentare în incinta unităților de învățământ (13 chioșcuri și 2 aparate automate de distribuție produse alimentare preambalate).

Au fost inspectate 124 produse alimentare și au fost verificate 118 etichete.

*Neconformități identificate:*

- 64 produse alimentare nerecomandate copiilor și tinerilor (sucuri tip coca-cola, bomboane, ciocolată, napolitane, biscuiți, cornuri, produse de patiserie) care nu respectă prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1563/2008, depășind limita maximă admisă de calorii, zaharuri sau sare pe unitatea de vânzare sau la 100 de grame

Aceste produse alimentare au fost retrase de la comercializare (24,97 kg și 70,41 l).

S-a interzis comercializarea lor în chioșcurile din incintele unităților școlare.

Pentru neconformitățile constatate au fost aplicate 11 sancțiuni contravenționale: 5 amenzi în cuantum de 8000 lei și 6 avertismente.

## *2. Acțiunea de control tematic în unități de învățământ preuniversitar, antepreșcolar și unități de catering*

Au fost controlate 188 unități de învățământ de stat și private, în vederea verificării conformității la prevederile Ordinului Ministerului Sănătății nr. 1955/1995 *pentru aprobarea normelor de igienă privind unitățile de ocrotire, educare și instruire a copiilor și tinerilor* (condiții de microclimat, iluminat, asigurarea asistenței medicale, asigurarea unei alimentații sănătoase).

*Neconformități identificate:*

- 6 unități nu dețin Autorizație Sanitară de Funcționare;
- în 6 unități s-au identificat 9 săli de clasă/grupă ce nu întrunesc cerințele necesare desfășurării unui proces instructiv corespunzător, datorită proiectelor de modernizare, extindere, reabilitare în desfășurare sau a structurii actuale deficitare la capitolul spații;
- în 19 unități de învățământ se utilizează, pentru desfășurarea orelor de educație fizică, spații improvizate (săli de clasă), fără anexe sanitare, fără vestiare;
  - o unitate asigură mobilier vechi, deteriorat în majoritatea sălilor de clasă;
  - în 4 unități de învățământ se folosesc încă latrine, uneori greu accesibile, fără obiecte sanitare;
- în 3 unități de învățământ nu se asigură microclimat corespunzător și la nivelul anexelor (coridoare, vestiare, etc);
- în 16 unități se asigură apă din surse proprii, neinvestigată din punct de vedere al potabilității pentru anul 2019;
- în 19 unități spațiile de depozitare pentru produsele alimentare distribuite elevilor, sunt improvizate în încăperi având și altă destinație sau pe hol, din cauza restricțiilor spațiale;
- în 3 unități, datorită numărului mare de copii și ritmului de distribuție, numărul instalațiilor frigorifice este insuficient;
- în 6 unități de învățământ nu se asigură produse biocide de uz profesional.

Pentru deficiențele constatate au fost aplicate 11 sancțiuni contravenționale, 2 amenzi în cuantum de 5500 lei și 9 avertismente.

## *3. Acțiunea de control tematic desfășurată în unități de învățământ universitar*

A fost controlată Universitatea Valahia din Târgoviște

Nu au fost identificate neconformități.

b. ***În luna mai 2019, Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița a inițiat o acțiune de control pentru verificarea condițiilor de funcționare a unităților de învățământ în care nu se asigură apă curentă și nu sunt amenajate grupuri sanitare în interiorul clădirilor.*** Au fost inspectate 32 unități de învățământ.

*Neconformități identificate:*

- toate unitățile utilizează grupuri sanitare tip latrină, amplasate în exteriorul clădirilor în care se desfășoară procesul instructiv-educativ, nedotate cu obiecte sanitare, având suprafețe degradate care nu permit întreținerea igienică, prin spălare și dezinfecție; acestea sunt construcții din zid sau cabine din lemn, amplasate pe fose septice sau groapă simplă;
- în 4 unități, prin implicarea administrației publice locale, au fost amenajate grupuri sanitare în interior și se asigură apă potabilă curentă.

Întrucât existența grupurilor sanitare în interiorul unităților de învățământ ar reduce considerabil riscurile de transmitere a bolilor infecțioase în colectivități și de accidentare în rândul elevilor/copiilor, precum și poluarea mediului, Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița a impus conducerii unităților de învățământ să întocmească, împreună cu reprezentanții Consiliilor Locale, planuri de măsuri care să cuprindă termene și surse de finanțare pentru reabilitarea unităților școlare, identificarea și implementarea soluțiilor necesare pentru reamenajarea grupurilor sanitare, astfel încât să se asigure conformarea la prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1955/1995.

c. ***În perioada premergătoare începerii anului școlar 2019-2020, prin ordinul Prefectului, inspectorii sanitari au participat, în echipă mixtă, cu reprezentanții Prefecturii, Inspectoratului Școlar și Inspectoratului pentru Situații de Urgență la verificarea modului în care erau pregătite unitățile de învățământ pentru noul an școlar.***

Au fost verificate 99 unități/structuri de învățământ din 30 localități din mediul rural, cu prioritate cele care funcționau fără document de reglementare sanitară, în clădiri unde nu se asigură apă curentă și cu grupuri sanitare în exterior.

*Neconformități identificate:*

- 3 unități nu dețin Autorizație Sanitară;
- în 6 structuri/unități nu se asigură apă curentă;
- 15 unități prezintă perimetre insalubre, cu vegetație netoaletată, cu posibile riscuri de accidentare datorate prezenței combustibilului lemnos sau executării unor săpături pentru racordarea la utilitățile, căi de acces către grupurile sanitare exterioare neamenajate, garduri incomplete;
- pentru 7 structuri/unități este necesară înlocuirea instalațiilor frigorifice, iar pentru 2 este necesară suplimentarea numărului acestora.

## 8. **Unități sanitare cu excepția spitalelor - 339 controale**

***a. S-au derulat 6 acțiuni de control tematic astfel:***

***1. Acțiunea de control tematic pentru verificarea conformității la prevederile legale în vigoare a centrelor de permanență***

Au fost controlate cele 2 centre de permanență care funcționează în județul Dâmbovița.

*Neconformități identificate*

- într-o unitate starea igienico-sanitară este necorespunzătoare, necesită igienizare prin văruire;
- protocoalele de lucru pentru produsele biocide utilizate necesită revizuire și implementare;
- raportul de gardă este sumar întocmit;

- nu sunt implementate măsurile de protecția datelor cu caracter personal la niciunul din cele 2 centre de permanență controlate.

S-au stabilite termene pentru remediere și a fost aplicată o sancțiune cu avertisment.

## *2. Acțiunea de control tematic pentru verificarea condițiilor de funcționare a cabinetelor de medicină de specialitate/familie și a cabinetelor de medicină dentară*

Au fost controlate 71 de unități, astfel: 22 cabinete medicină de familie, 22 cabinete medicină dentară, 27 cabinete medicină de specialitate.

### *Neconformități identificate*

#### *I. Cabinete medicină de familie:*

- 2 cabinete din mediul rural își desfășoară provizoriu activitatea (pe durata reabilitării clădirilor), în incinta căminelor culturale, fără documente de reglementare sanitară, fără a avea o structură funcțională corespunzătoare și fără a asigura condițiile igienico-sanitare, necesitând igienizare prin văuire. Au fost aplicate 2 sancțiuni cu avertisment și au fost solicitate documente eliberate de administrația publică locală, cu termene și măsuri asumate;

- 1 cabinet din mediul rural nu asigură apă curentă rece și caldă în cabinetul de tratamente/vaccinări și la grupul sanitar; s-a aplicat sancțiune contravențională cu amendă în valoare de 1000 lei; s-a solicitat plan de măsuri asumat de administrația publică locală, proprietara spațiilor;

- 3 cabinete gestionează necorespunzător deșeurile rezultate din activitatea medicală: nu sunt organizate spații pentru depozitarea intermediară și nu se respectă durata de stocare intermediară; s-au aplicat o sancțiune cu amendă în valoare de 600 lei și 2 avertismente;

- 1 cabinet nu are în dotare produse biocide avizate sanitar; s-a aplicat sancțiune cu amendă în valoare de 1000 lei;

- 2 cabinete nu au proceduri actualizate pentru utilizarea produselor biocide în uz; s-au aplicat 2 sancțiuni cu avertisment.

#### *II. Cabinete medicină de specialitate:*

- în 2 cabinete nu se asigură cantități suficiente de produse biocide TP 2 și TP1; au fost identificate produse care nu se mai regăsesc în Registrul Național al Produselor Biocide ca produse biocide, fiind încadrate ca dispozitive medicale; au fost aplicate 2 avertismente;

- într-un cabinet s-au identificat medicamente cu termen de valabilitate expirat; a fost aplicată o amendă în valoare de 1000 lei;

- în 3 cabinete care utilizează instrumentar sterilizat pe bază de contract cu alte unități sanitare, nu au fost disponibile înscrisuri necesare asigurării trasabilității.

S-au acordat termene scurte de remediere a acestei situații.

#### *III. Cabinete medicină dentară*

- în cadrul unui cabinet de medicină dentară, utilizat în baza unui contract de comodat, se acordă asistență medicală stomatologică fără Autorizație Sanitară de Funcționare; s-a aplicat sancțiune contravențională în valoare de 10 000 lei;

- în 4 cabinete de medicină dentară nu se respectă prevederile legale referitoare la sterilizarea instrumentarului; s-au aplicat o amendă în valoare de 1000 lei și 3 avertismente;

- într-un cabinet de medicină dentară nu se respectă prevederile legale privind etichetarea recipientilor destinați colectării deșeurilor rezultate din activitatea medicală și nu se respectă ritmul de evacuare în vederea neutralizării; s-a aplicat sancțiune cu amendă în valoare de 600 lei.

Nu am identificat amalgam dentar în cabinetele de medicină dentară controlate.

Niciunul din cabinetele de medicină dentară controlate nu deține separator de amalgam.

S-au stabilit termene pentru achiziționarea acestora.

S-a comunicat Colegiului Medicilor Dentiști, prin adresa nr 6991 din 29.05.2019 și Primăriei municipiului Târgoviște care administrează cabinetele de medicină dentară din rețeaua școlară, prin adresa nr. 6921 din 27.05.2019, obligativitatea respectării prevederilor Regulamentului (CE) nr. 852/2017 privind amalgamul dentar.

### *3. Acțiunea de control tematic pentru verificarea condițiilor de funcționare a cabinetelor medicale și de medicină dentară școlare*

#### *A) Cabinetele medicale școlare*

Au fost controlate 44 cabinete medicale școlare, astfel: 33 cabinete de medicină generală și 11 cabinete de stomatologie.

Cabinetele medicale controlate sunt organizate în sistem închis, în unități de învățământ dispunând de încăperi cu destinație de consultații/tratamente, având alocat spațiul minim de 9 mp, în conformitate cu prevederile Ordinului Ministerului Sănătății nr.1338 din 2007 pentru aprobarea Normelor privind structura funcțională a cabinetelor medicale.

În niciun cabinet controlat nu este organizat izolator, așa cum este specificat în Ordinul ministrului sănătății nr.1955 din 1995, art 18, pct b, alin 7.

2 unități nu au spațiul de stocare temporară a deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală

#### *B) Cabinete școlare stomatologice*

Au fost controlate 11 cabinete școlare stomatologice.

Într-un cabinet școlar stomatologic sterilizarea se realizează utilizând căldura uscată, ceea ce contravine Ordinului ministrului sănătății nr. 961 din 2016.

În 34 de cabinete vestiarele personalului medical sunt amplasate în cabinetul medical, din cauza restricțiilor structurale.

Într-un cabinet școlar se utilizează, pentru dezinfectia curentă, produse care nu se mai regăsesc în Registrul Național al Produselor Biocide, fiind încadrate ca dispozitive medicale.

Pentru deficiențele constatate au fost aplicate 3 sancțiuni contravenționale cu avertisment în conformitate cu prevederile Ordonanței nr. 2/2001 și s-au acordat termene de remediere.

### *4. Acțiunea de control comun Direcția de Sănătate Publică și Colegiul Medicilor în unitățile sanitare, respectiv clinicile și cabinetele private de dermatovenerologie și chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă*

Au fost inspectate 13 unități medicale 10 cabinete private, 2 cabinete care funcționează în cadrul ambulatoriilor integrate ale spitalelor, precum și o secție de chirurgie plastică și reparatorie din cadrul unui spital.

Nu s-au identificat neconformități la prevederile legale.

În unitățile controlate își desfășoară activitatea 12 medici. Nu s-au constatat neconformități privind documentele care atestă: identitatea, dreptul de liberă practică, asigurarea de malpraxis, titlurile oficiale de calificare în profesia de medic, documentele care atestă competențele profesionale.

### *5. Acțiunea tematică de control desfășurată în laboratoarele de analize medicale*

Au fost controlate 12 laboratoare de analize medicale și 9 puncte externe de recoltare care aparțin furnizorilor privați de servicii de laborator cu sediul principal în alte județe.

#### *Neconformități identificate*

În cadrul unui laborator de analize medicale magazia de reactivi și depozitul pentru microbiologie sunt aglomerate, cu obiecte destinate casării. În camera de recoltare probe biologice adulți, hainele de stradă și echipamentul de lucru sunt păstrate în spațiul de păstrare a consumabilelor și a materialelor sterile.

În 3 unități anumite spații necesită igienizare pe suprafețe reduse (pereți cu urme de infiltrații ape uzate sau cu tencuială exfoliată). S-au stabilit termene de 30 zile pentru igienizare

Într-o singura unitate controlată nu se asigură spațiu de depozitare a deșeurilor medicale în conformitate cu prevederile Ordinului M.S. nr. 1226/2012.

În două laboratoare nu se monitorizează prin măsurare și înregistrare condițiile de păstrare a materialelor sterile, consumabilelor și a reactivilor în unele încăperi în:

Un punct de recoltare probe biologice prezintă pereții degradați în sala de așteptare, tâmplăria cu vopsea exfoliată și nu asigură spațiu de depozitare intermediară a deșeurilor medicale.

Pentru deficiențele constatate au fost făcute recomandări și acordate termene de remediere. Au fost aplicate 2 sancțiuni contravenționale, cu avertisment conform Ordonanței nr. 2/2001.

*6. Acțiunea tematică de control pentru verificarea respectării reglementărilor legale în vigoare pentru activitățile centrelor medico-sociale și rezidențiale destinate persoanelor vârstnice și pentru activitățile de îngrijiri la domiciliu*

Au fost controlați 18 furnizori de servicii de îngrijire a persoanelor vârstnice și 9 furnizori îngrijiri la domiciliu care sunt în contract cu Casă Județeană de Asigurări Sociale de Sănătate Dâmbovița.

*Neconformități identificate:*

- într-un centru rezidențial nu este organizat serviciul de primire, neexistând sală de așteptare și coridor de acces,

- majoritatea centrelor dispun de grupuri sanitare comune fie pe etaj, fie pentru mai multe dormitoare;

- în 3 centre mobilierul este învechit, degradat, inclusiv în blocul alimentar, pereții spațiilor de depozitare de demisolul clădirii prezintă urme de infiltrații, parchetul necesită recondiționare în două dormitoare;

- nu se respectă cerințele privind implementarea măsurilor de securitate la ferestre, rețeaua electrică în majoritatea centrelor;

- centrele rezidențiale care dispun de sursă proprie de aprovizionare cu apă nu au verificat calitatea apei potabile în anul 2019;

- în 3 centre controlate nu se respectă prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 1226/2012 *pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale*, în sensul că nu se respectă ritmul de eliminare în vederea neutralizării, nu este organizat spațiul de depozitare intermediară, nu se respectă cerințele legate de selectarea corectă a deșeurilor cu potențial infecțios rezultate din activitatea medicală;

- nu există încăperi separate pentru rufe curate, respectiv rufe murdare în majoritatea unităților, dar sunt întocmite proceduri de separare în timp a fazelor salubre de fazele insalubre de la nivelul spălătoriilor;

- în două din unitățile controlate am identificat o cantitate minimă de biocide avizate sanitar.

*În toate cele 18 unități controlate am constatat ca nu se derulează activități de socializare și de petrecere a timpului liber în mod organizat, cu excepția vizionării programelor tv în sala de mese sau în spațiul special destinat.*

S-au aplicat termene scurte de remediere, s-a aplicat sancțiune cu amendă conform Hotărârii nr. 857 din 2011 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice în valoare de 800 lei și 5 avertismente conform Ordonanței nr 2 actualizată privind regimul juridic al contravențiilor.

b. Au fost efectuate 155 controale planificate astfel:

- 53 cabinete medicină de familie unde s-au identificat următoarele neconformități: necunoașterea procedurilor de utilizare a produselor biocide, lipsa produselor biocide avizate, depozitarea neadecvată a vaccinurilor, condiții igienico-sanitare improprii, nerespectarea procedurilor pentru gestionarea deșeurilor medicale, lipsa spațiului pentru prelucrare ustensile curățenie. S-au aplicat 34 sancțiuni cu avertisment conform Ordonanței nr 2 actualizată *privind regimul juridic al contravențiilor și* 11 sancțiuni cu amendă conform *Hotărârii nr. 857 din 2011 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice* în cuantum de 24 600 lei
- 63 cabinete medicină dentară unde s-au identificat următoarele neconformități: lipsă biocide avizate sanitar, instrumentar medico-chirurgical cu valabilitatea sterilității depășită, necunoașterea și neefectuarea procedurii corecte de prelucrare/verificare a eficienței /evidența sterilizării, nerespectarea procedurii de gestionare a deșeurilor medicale. S-au acordat termene de remediere și s-au aplicat 7 sancțiuni cu avertisment conform Ordonanței nr 2 actualizată *privind regimul juridic al contravențiilor și* 8 sancțiuni cu amendă conform *Hotărârii nr. 857 din 2011 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice* în cuantum de 8600 lei
- 5 cabinete medicale de specialitate- fără neconformități
- 4 centre medicale cu 35 de cabinete medicale de specialitate - o unitate desfășoară activitate medicală fără documente de reglementare sanitară. S-a aplicat sancțiune în valoare de 5000 lei, conform *Hotărârii nr. 857 din 2011 privind stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice*
- 2 unități de turism balnear și recuperare (una din unități cu spălătoria fără circuite funcționale. Pavimentul, tavanul cu finisaje deteriorate, îngreunând efectuarea curățării și dezinfecției; Unitatea are prins în planul de investiții pt trim. IV-2019 modernizarea/reamenajarea, s-a impus să se asigure circuite funcționale astfel încât fazele salubre să fie complet separate de fazele insalubre)
- 1 laborator analize medicale- fără neconformități
- 9 puncte de prelevare probe biologice în afara laboratoarelor de analize medicale - fără neconformități
- 1 furnizor îngrijiri la domiciliu- fără neconformități.
- 1 cabinet medicină alternativă- fără neconformități
- 17 centre rezidențiale/unitati medico-sociale pentru copii, persoane vârstnice unde au fost identificate următoarele neconformități: în 4 unități spălătoria nu are circuite functionale, nu se calcă toată lenjeria, într-o unitate nu se asigură 3 schimburi de lenjerie/pat , o unitate nu asigură produse biocide TP1, în 3 unități nu se respectă prevederile Ordinului MS 1226/2012 *pentru aprobarea Normelor tehnice privind gestionarea deșeurilor rezultate din activitățile medicale*, în sensul că nu se respectă ritmul de eliminare în vederea neutralizării, nu este organizat spațiul de stocare temporară, nu este încheiat contract cu prestator autorizat pentru transportul/neutralizarea deșeurilor cu potential infecțios; o unitate nu are amenajat spațiul de întreținere ustensile de curățenie; într-o unitate nu se rețin probe din alimentele servite beneficiarilor; 2 unități necesită igienizare prin văruire.

Pentru remedierea neconformităților menționate au fost stabilite termene și au fost aplicate 3 sancțiuni cu amendă conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011 pentru stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice în valoare de 9000 lei și 3 sancțiuni cu avertisment conform Ordonanței nr 2 actualizată *privind regimul juridic al contravențiilor*.

#### 9. Unități sanitare cu paturi -10 controale

**a. S-au derulat 3 acțiuni de control tematic astfel**

*1. Acțiunea de control tematic privind verificarea respectării condițiilor igienico-sanitare în secțiile de obstetrică-ginecologie și neonatologie din unitățile sanitare cu paturi*

Au fost controlate maternitățile din cele 4 unități sanitare cu paturi din punct de vedere al conformării la prevederile legale privind:

*Supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale:*

- în cadrul structurilor din 3 spitale in compartimentul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale este încadrat doar personal mediu; unitățile menționate au încheiat contracte de prestări servicii specializate cu medici epidemiologi și au inițiat proceduri de organizare concurs pentru ocuparea posturi vacante;
- în 3 spitale nu se efectuează depistarea activă prin controlul periodic al foilor de observație clinică generală, în vederea identificării infecțiilor nedecarate
- in cazul unui spital nu au fost disponibile date cu privire la efectuarea autocontrolului in anul precedent
- in cazul unui spital nu a fost implementata o procedură de intervenție pentru gestionarea neconformitatilor identificate.

*Respectarea normelor privind curățarea, dezinfectia și sterilizarea:*

- se utilizează produse biocide care nu se mai regăsesc în Registrul național al produselor biocide actualizat în decembrie 2018;
- nu se asigură spații special destinate depozitării și întreținerii corespunzătoare a ustensilelor și a materialelor de curățare și dezinfectie, utilizându-se spații cu mai multe destinații și funcțiuni.

În scopul depistării active a infecțiilor asociate asistenței medicale au fost verificate, prin sondaj, 366 foi de observație clinică. Nu au fost identificate infecții asociate actului medical care nu au fost declarate conform *Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare.*

Pentru neconformitățile constatate au fost formulate recomandari și termene de remediere și au fost aplicate 9 sancțiuni contravenționale.

*2. Acțiunea de control încrucișat în unități sanitare cu paturi – spitale județene derulată în județul Dâmbovița de echipa din cadrul Direcției de Sănătate Publică Giurgiu*

*La Spitalul Județean de Urgență Târgoviște au fost identificate neconformități după cum urmează:*

*În sediul din Târgoviște-strada Tudor Vladimirescu*

- *secțiile pediatrie și neurologie necesită lucrări de reparații și igienizare*
- *spațiile pentru lenjerie murdară, depozitare deșeuri periculoase, deșeuri menajere sunt, în general, comune*
- *spațiile pentru spălarea și dezinfectia ustensilelor de curățenie aflate în rulaj sunt improvizate datorită lipsei de spațiu*
- *numărul de grupuri sanitare este insuficient pe secții raportat la numărul de paturi (datorită lipsei de spațiu din construcție)*
- *lipsa huselor impermeabile de protecție a pernelor*
- *frigidera pentru pacienți nemonitorizate*
- *amplasarea paturilor necorespunzătoare (nu se respectă: acces pe ambele laturi, distanța dintre peretele exterior și pat)*



- nu se respectă dotarea minimă /pat referitor la prizele de oxigen conform Ordinului Ministrului Sănătății nr. 914/2006 (secția chirurgie generală deține 10 prize de oxigen la 50 paturi, neurologie, medicală etc.)
- în unele secții (chirurgie, Obstetrică Ginecologie 2, neurologie, medicală) se asigură numai două schimburi lenjerie/pat
- cantități insuficiente de substanțe dezinfectante pentru dezinfecția mâinilor
- în blocul alimentar, stare igienico sanitară necorespunzătoare, toate spațiile având plafoane și pereți murdari cu pete de mușgai (la spațiul de pregătire preliminară carne), vopsea exfoliată (la spațiul de zarzavat), cu paviment deteriorat și faianță spartă și lipsă pe alocuri

#### În secția Moroeni:

- spațiile de cazare prezintă pardoseală din parchet, deteriorat parțial, ce nu poate fi spălat și dezinfectat corepunzător,
- pereți și plafoane cu grad mare de uzură ce necesită igienizare
- mobilier vechi și uzat
- grupurile sanitare sunt insuficiente corespunzător numărului de paturi (din construcție) și necesită igienizare
- spălătoria nu are circuit funcțional, în același spațiu se efectuează dezinfecția, spălarea și uscarea lenjeriei
- spațiul de păstrare a lenjeriei curate nu este prevăzut cu rafturi, lenjeria și echipamentele de lucru ale personalului medical fiind păstrate pe diverse mese și suporturi metalici
- la spațiul de stocare temporară a deșeurilor periculoase nu se consemnează operațiunile de dezinfecție a pubelelor de transport.

#### În secția Gura Ocniței:

- în majoritatea saloanelor pavimentul este acoperit cu parchet uzat și învechit care nu se poate spăla și dezinfecta corespunzător
- nu se asigură confortul termic adecvat al spațiilor (sobe teracotă)
- tocăria interioară uzată.

Pentru neconformitățile menționate au fost aplicate 17 sancțiuni: 13 amenzi în valoare de 12800 lei și 4 avertismente.

### 3. Acțiunea de control tematic pentru verificarea conformității la prevederile legale a unităților sanitare cu profil psihiatrie

Au fost controlate 2 unități sanitare, cu 4 secții cu profil psihiatrie.

#### Neconformități identificate

- nu se respectă prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 914 din 2006 – condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea autorizării referitoare la numărul maxim de paturi permis în salon, orientarea paturilor, dotarea minimă obligatorie pentru un salon, starea de igienă, dotarea cu lenjerie în cadrul unei unități sanitare
- nu se respectă prevederile Ordinului ministrului sănătății nr. 488 din 2016 – norme de aplicare a legii sănătății mintale referitor la amenajarea și dotarea camerelor de izolare și a procedurilor privind contenția în ambele unități sanitare
- nu a fost finalizată procedura de licitare a lucrărilor pentru reparații și igienizare secții și servicii într-una din unitățile sanitare controlate.

Au fost efectuate acțiuni de recontrol pentru verificarea gradului de îndeplinire a măsurilor stabilite în vederea remedierii neconformităților identificate, precum și a măsurilor incluse în planul operațional pentru 2019 asumat la autorizarea sanitară a unei unități sanitare cu paturi.

Ca urmare a nerespectării termenelor asumate și în baza riscurilor pentru sănătate identificate

- s-a suspendat temporară activitatea unui etaj al unei secții medicale și a 2 servicii auxiliare
- s-au aplicat 6 sancțiuni contravenționale cu amendă în valoare de 57000 lei.

b. În cadrul unui centru medical s-a constatat că s-au acordat servicii medicale, respectiv spitalizare de zi, fără a deține Autorizație sanitară valabilă. A fost aplicată sancțiune cu amendă în valoare de 20 000 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011.

#### **10. Activități conexe actului medical 5 controale**

Au fost controlate 5 laboratoare de tehnică dentară: fără neconformități

#### **11. Unități de transfuzii/centrul județean de transfuzii - 9 controale**

a. S-a derulat acțiunea de control tematic pentru verificarea conformității la prevederile legale a unităților de transfuzie sanguină din spitale

Au fost controlate unitățile de transfuzie sanguină din cadrul celor 4 spitale care funcționează în județul Dâmbovița

*Neconformități identificate:*

- pentru stocarea sângelui și a produselor din sânge labile, se folosesc echipamente frigorifice tip casnic, fără sisteme de alarmă sonoră și vizuală pentru deviațiile de la temperatura presetată, cu excepția unei unități de transfuzie sanguină care a achiziționat un frigider omologat;
- nu se asigură dotarea minimă obligatorie, o unitate de transfuzie sanguină fiind dotată cu linie micrometodă și cu echipamente omologate pentru dezghețarea plasmei;
- nu se asigură genți de transport omologate în nicuna din unitățile controlate.
- au fost verificate, prin sondaj, documentele întocmite cu ocazia solicitării și administrării de sânge/produse din sânge și au fost identificate neconformități în completarea acestora (rubrici necompletate, scris ilizibil).
- în cadrul unei unități sanitare a fost identificată o reacție adverse (frison) neinvestigată în vederea stabilirii gradului de imputabilitate
- Comisiile de hemovigilență din cele 4 spitale nu au raportat bianual la Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița situația reacțiilor adverse

Pentru remedierea neconformităților menționate au fost stabilite termene și au fost aplicate 5 sancțiuni cu avertisment.

Au fost efectuate 4 recontroale în vederea verificării modului și gradului de îndeplinire a măsurilor stabilite.

b. A fost inspectat, *în control planificat, Centrul de Transfuzii Sanguine Dâmbovița*

Din cauza spațiului limitat, următoarele neconformități legate de structură necesită remediere:

- centrifugarea sângelui în vederea separării elementelor componente se realizează pe hol;
- controlul biologic și de calitate al sângelui se realizează în 2 încăperi amplasate pe circuit comun cu cele destinate activităților administrative și cu grupul sanitar pentru personal;
- conservarea și distribuția se efectuează într-un spațiu comun cu prelucrarea sângelui;
- nu este amenajat vestiar pentru personal, îmbrăcămintea de stradă, respectiv de lucru fiind păstrată în dulapuri amplasate pe hol sau în spațiile destinate activităților specifice.

Starea de igienă a spațiilor utilizate este conformă, cu excepția tavanului cu urme de infiltrații și cu vopseaua exfoliată în una din încăperile în care se efectuează controlul biologic și de calitate al

sângelui. În ambele încăperi ale laboratorului geamurile sunt acoperite cu perdele din material textil.

Neconformități legate de asigurarea utilităților:

- nu există generator electric pentru situațiile de întreruperi în furnizarea energiei electrice. Neconformitatea a fost identificată cu ocazia controalelor anterioare și, pentru remedierea ei, s-a solicitat în mod constant identificarea surselor de finanțare. Conform documentului pus la dispoziție, Spitalul Județean de Urgență Târgoviște care, prin contractul de împrumut spre folosință a spațiului în care funcționează Centrul de Transfuzii Sanguine, are obligații privind întreținerea și funcționarea clădirii, a inclus pe lista de investiții pentru anul 2019 un grup electrogen 7,5 KWA destinat asigurării continuității în alimentarea cu energie electrică a clădirii.

Neconformități legate de sectorul conservare/distribuție:

- spațiul insuficient având în vedere că în aceeași încăpere se desfășoară o parte din etapele de prelucrare;
- număr insuficient de instalații frigorifice omologate, cu alarmă sonoră și vizuală, nefiind astfel posibilă separarea produselor validate de cele care așteaptă validarea.

Neconformități privind încadrarea cu personal:

- imposibilitatea asigurării continuității în activitatea de triaj a donatorilor în perioadele absenței singurului medic din centru;
- educația medicală continuă prin cursuri de profil recunoscute de Ordinul Asistenților Medicali și Moșelor din România deficitară, 5 dintre asistentele medicale neprezentând dovada instruirii în domeniul în care activează în ultimii 5 ani prin astfel de cursuri.

Alte neconformități identificate la:

- gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală privind codificarea acestora: recipiente care conțin sânge codificate 180103\* și nu 180102\* așa cum prevede Ordinul ministrului sănătății nr. 1226 din 2012;
- utilizarea produselor biocide în sensul că în toate spațiile de lucru au fost identificate recipiente cu soluție preparată de dezinfectant Surfanios, fără elemente de asigurare a trasabilității;
- monitorizarea duratei de utilizare a lămpilor cu ultraviolete folosite pentru dezinfecția aeromicroflorei, în spațiile centrului, în sensul că nu au fost disponibile date complete.  
Pentru remedierea neconformităților menționate au fost stabilite termene și au fost aplicate 2 sancțiuni cu amendă în valoare de 3200 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011 pentru stabilirea și sancționarea contravențiilor la normele din domeniul sănătății publice

## **12. Cabinete de înfrumusețare 133 controale**

*1. Acțiunea de control tematic pentru verificarea desfășurării unor activități medicale neautorizate în saloanele de înfrumusețare, precum și a utilizării unor produse cosmetice, produse biocide și dispozitive medicale încadrate în mod eronat în alte categorii*

Au fost controlate 14 saloane de înfrumusețare unde s-au identificat următoarele neconformități:

- în 3 saloane se utilizează dispozitivul Dermapen pentru mezoterapie cu ace (microneedling), de către personal fără pregătire medicală, procedură ce nu se regăsește în lista activităților ce pot fi desfășurate în cabinetele de înfrumusețare, conform Ordinului ministrului sănătății nr. 1136/2007.

Având în vedere posibilul risc pentru sănătatea publică:

- am solicitat un punct de vedere Institutului Național de Sănătate Publică - Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar, respectiv Ministerului Sănătății - Direcția Generală de Asistență Medicală și Sănătate Publică;

- am interzis desfășurarea acestei activități în cele 3 saloane de înfrumusețare.

## *2. Acțiunea de control tematic privind verificarea cabinetelor de înfrumusețare și a cosmeticelor profesionale*

În cadrul acestei acțiuni de control tematic au fost controlate 57 saloane de înfrumusețare, unde au fost identificate următoarele neconformități:

- în 12 saloane nu există spațiu pentru curățarea, dezinfectia, sterilizarea instrumentarului și a materialelor refolosibile;

- în 7 saloane nu există chiuvetă pentru spălarea și dezinfectia mâinilor situată în camera de desfășurare a procedurii;

- 25 saloane nu dețin echipamente la care se realizează operațiunea de sterilizare conform Ordinului ministrului sănătății nr. 961/2016;

- în 13 saloane nu se efectuează operațiunea de sterilizare a instrumentarului;

- în 33 saloane nu se mențin înregistrările privind dezinfectia instrumentarului, materialelor și suprafețelor.

În cadrul acestei acțiuni tematice s-au aplicat 11 avertismente, conform Ordonanței nr. 2/2001 și 7 sancțiuni contravenționale, conform H.G. nr. 857/2011, în valoare de 7000 lei.

S-au acordat termene de 30 zile pentru respectarea prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 961/2016 și ale Ordinului ministrului sănătății nr. 1136/2007.

În cadrul controalelor planificate au fost controlate 62 saloane de înfrumusețare, unde au fost identificate următoarele neconformități:

- 62 saloane nu dețin echipamente la care se realizează operațiunea de sterilizare conform Ordinului ministrului sănătății nr.961/2016;

- 3 saloane nu mențin înregistrările privind dezinfectia instrumentarului, materialelor și suprafețelor.

În cadrul controalelor planificate a fost aplicat 1 avertisment, conform Ordonanței nr. 2/2001 și 2 sancțiuni contravenționale, conform H.G. nr.857/2011, în valoare de 2000 lei.

## **13. Apă de îmbăiere 46 controale**

*a. S-a derulat acțiunea de control tematic în sezonul estival în cadrul căreia au fost inspectate 35 facilități de îmbăiere.*

Principalele neconformități identificate:

- nu este amenajat sistem de dezinfecție a picioarelor utilizatorilor piscinei
- nu este montat un sistem de prindere la nivelul apei
- responsabilul piscinei nu este instruit în cursul de prim ajutor
- nu este întocmit planul de supraveghere și control intern privind funcționarea piscinei
- se transvazează produsul biocid utilizat la dezinfectia apei de îmbăiere
- evacuarea necontrolată a apei rezultate din spălarea filtrelor
- tratarea neadecvată a apei de îmbăiere.

Monitorizarea calității apei de îmbăiere s-a realizat:

- zilnic pentru parametri fizico –chimici;
- lunar pentru parametri microbiologici, în baza contractelor de prestări servicii încheiate cu Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița.

au fost raportate neconformități ale parametrilor microbiologici în probele prelevate de serviciul Supraveghere în sănătate publică, cu excepția a 2 probe. S-a impus ca accesul publicului în cele 2 bazine să fie permis doar când parametrii de calitate ai apei se conformează prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 994/2018.

S-a aplicat avertisment scris, conform Ordonanței nr. 2/2001, art. 7, pentru nerespectarea prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 994/2018.

După aplicarea procedurii de golire, curățare, dezinfecție, reumplere și hiperclorinare, au fost prelevate câte două probe de apă din fiecare piscină, rezultatele fiind conforme din punct de vedere fizico-chimic și microbiologic.

Toate facilitățile de înbăiere au sisteme de filtrare/recirculare a apei; se respectă obligația legală de primenire zilnică a apei.

Pentru neconformitățile identificate s-au acordat termene de remediere și au fost aplicate 5 sancțiuni contravenționale: 3 avertismente și 2 amenzi conform H.G. nr.857/2011, în cuantum de 9000 lei.

*b. Pentru verificarea respectării cerințelor legale la deținătorii de facilități de înbăiere (piscine, bazine de înot) acoperite, în vederea stabilirii planurilor de conformare la prevederile legale nou formulate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 994 din 9 august 2018 pentru modificarea și completarea Normelor de igienă și sănătate publică privind mediul de viață al populației, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 119/2014*

Au fost controlate 11 bazine de înot și piscine acoperite.

*Neconformități identificate:*

- nu se monitorizează concentrația dezinfectantului rezidual cu periodicitatea stabilită legal
- utilizarea produsului biocid cu termen de valabilitate expirat

Pentru neconformitățile identificate au fost aplicate 2 sancțiuni cu avertisment.

#### **14. Aliment - 195 controale în unități și 1028 produse alimentare inspectate**

a. S-au derulat 7 acțiuni de control tematic astfel:

*1. Acțiune de control tematic pentru verificarea etichetării produselor alimentare din punct de vedere al mențiunilor nutriționale și de sănătate, cu excepția următoarelor categorii de alimente: suplimente alimentare, alimente cu destinație nutrițională specială, alimente tratate cu radiații ionizante*

Au fost inspectate 62 produse alimentare care prezintă pe etichetă mențiuni de nutriție/mențiuni de sănătate, în 9 unități (2 producători și 7 retaileri).

*Neconformități identificate:*

- au fost identificate 27 produse alimentare care prezintă pe etichetă mențiuni de nutriție și/sau de sănătate care nu se regăsesc în Registrul Național al mențiunilor nutriționale și de sănătate sau care conțin informații în limba engleză.

Pentru toate produsele cu neconformități s-a impus respectarea prevederilor Regulamentului CE nr. 1169/2011, ale Regulamentului CE nr.1924/2006 și ale Regulamentului CE nr.432/2011 privind mențiunile de nutriție și mențiunile de sănătate de pe etichetă și s-a notificat Comisariatul Județean pentru Protecția Consumatorilor Dâmbovița în vederea instituirii de măsuri, în baza competențelor legale.

*15. Acțiune de control pentru verificarea conformității la prevederile legale a obiectelor și materialelor destinate să vină în contact cu produsele alimentare*

Au fost controlate 28 unități astfel: 7 producători, 15 distribuitori, 6 utilizatori care intervin, prin termosudare, pe materialul destinat să vină în contact cu alimentul.

Au fost inspectate

- 147 obiecte destinate să vină în contact cu produsele alimentare (căni, pahare, farfurii, tacâmuri, boluri, caserole, castroane, oale, tigăi, tăvi, găleți, folii, tocătoare, utilaje) din material plastic (PS, PE, PET, PP, PA, Melamină), ceramică, sticlă, carton, email, inox, lemn, aluminiu;
- 76 declarații de conformitate care însoțesc obiectele și materialele destinate să vină în contact cu produsele alimentare, la comercializare, dintre care 6 necesită actualizare după retestarea produsului finit sau revizuire, neconținând toate informațiile stabilite prin Regulamentul (CE) nr. 1935/2004, Regulamentul (CE) nr. 10/2011 și Hotărârea Guvernului nr. 1197 din 2002.

**La distribuția** obiectelor și materialelor destinate să vină în contact cu produsele alimentare nu sunt implementate bunele practici de igienă, în sensul că se depozitează direct pe paviment obiectele din ceramică.

Declarația de conformitate proprie necesită revizuire în cazul a 6 distribuitori.

**Utilizatorii care intervin pe materialele destinate să vină în contact cu alimentele** nu au prezentat rapoarte privind migrarea de componenți în alimente după termosudare.

Toate unitățile producătoare de materiale și obiecte destinate contactului direct cu alimentele controlate au stabilite **sisteme de înregistrare** și codificare în vederea **asigurării trasabilității** acestora, atât în amonte cât și în aval, cu excepția unui atelier de decorare manuală a obiectelor din sticlă și ceramică care nu asigură trasabilitatea în amonte prin sistem propriu de codificare.

Personalul implicat în producția/importul/distribuția/utilizarea obiectelor și materialelor inspectate este controlat medical periodic, conform Hotărârii Guvernului nr. 355 din 2007, fișa specifică sectorului alimentar, cu excepția a 6 persoane și este instruit în cursul profesional Noțiuni Fundamentale de Igienă, cu excepția a 42 persoane.

Pentru neconformitățile identificate au fost stabilite termene de remediere și s-au aplicat 10 sancțiuni astfel: 4 amenzi contravenționale în valoare de 4500 lei și 6 avertismente.

Au fost prelevate 7 probe de obiecte/materiale destinate să vină în contact cu produsele alimentare conform metodologiei elaborată de Institutul Național de Sănătate Publică. Rezultatele tuturor testelor de migrare globală arată că materialele și obiectele din plastic analizate nu își transferă componentele în simulanți alimentari în cantități mai mari de 10 miligrame/dm<sup>2</sup>.

Rapoartele de încercări de determinare a conținutului de metale în bolurile din ceramică, cănila din oțel emailat și cartoanele de pizza arată că nu sunt depășiri ale limitelor maxime admise de HG nr. 1197/2002 și Reg CE 10/2011, pentru Pb, Cd, Cr, Cu, Mn, Zn și respectiv formaldehidă pentru cartoane și bolurile din melamină.

*16. Acțiune de control tematic pentru verificarea conformității la prevederile legale a apelor minerale naturale și a apelor potabile îmbuteliate*

Au fost efectuate 19 controale, astfel: 2 producători, 5 distribuitori-transportatori, 12 retaileri.

Au fost inspectate 80 sortimente de apă îmbuteliată astfel: 50 ape minerale naturale, 20 ape de izvor, 10 ape potabile îmbuteliate (apă de masă).

Nu au fost identificate neconformități.

În cadrul acțiunii de control tematic, au fost prelevate 6 probe, (3 apă minerală naturală și 3 apă de masă).

Rezultatele probelor prelevate sunt conforme din punct de vedere fizico-chimic și microbiologic.

17. *Acțiune de control tematic, pentru verificarea respectării legislației în vigoare pentru alimentele tratate cu radiații ionizante, inclusiv etichetarea acestora privind mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe acestea*

Au fost inspectate 6 unități de tip retail (supermarket-uri, magazine alimentare), fiind verificate 114 produse alimentare (plante aromatice uscate, condimente și ingrediente vegetale).

Nu au fost constatate neconformități privind etichetarea și respectarea bunelor practici de igienă la depozitarea, manipularea și comercializarea acestor produse.

Pe niciuna din etichetele produselor alimentare inspectate nu a fost identificată mențiunea “iradiat” sau “tratată cu radiații ionizante”.

Pe etichetele a 20 produse alimentare inspectate care fac obiectul acțiunii tematice au fost identificate mențiuni de sănătate, fără neconformități.

A fost prelevată o probă de boia dulce macinată în vederea detecției tratamentului cu radiații ionizante. Aceasta a fost analizată în laboratorul de chimie și radioactivitate din cadrul Institutului de Igienă și Sănătate Publică Veterinară București. Rezultatul “negativ” al buletinului de analiza nr. 24321 din 14.06.2019 arată că eșantionul este neiradiat.

18. *Acțiune de control tematic pentru verificarea aditivilor alimentari destinați consumului uman, respectiv dioxid de sulf și sulfiți (E220-228) la utilizatorii/producătorii/ambalatorii de fructe și legume uscate/deshidratate*

Au fost controlate 11 unități (4 producători/ambalatori/distribuitori și 7 retaileri, de fructe, legume proaspete și uscate).

Nu au fost identificate neconformități.

Au fost **prelevate 4 probe** pentru determinarea cantitativă a grupului de aditivi alimentari E 220-228 “dioxid de sulf – sulfiți”, care au fost trimise la CRSP Târgu Mureș. Rapoartele de încercări, de determinare cantitativă a grupului de aditivi alimentari E 220-228 “dioxid de sulf – sulfiți” arată că nu sunt depășiri ale limitelor maxime admise de Regulamentul CE 1129/2011, pentru sulfiți totali.

19. *Acțiune de control tematic pentru verificarea respectării legislației în vigoare în domeniul suplimentelor alimentare și al mențiunilor nutriționale și de sănătate înscrise pe aceste produse alimentare*

Au fost verificate 55 suplimente alimentare (capsule, tablete, comprimate masticabile, soluții, prafuri, tincturi, jeleuri, ceaiuri) în 6 unități tip retaileri (farmacii, supermarket-uri), fără neconformități.

Au fost prelevată o probă supliment alimentar pentru determinare metale grele (Pb și Hg) –fără neconformități.

20. *Acțiune de control tematic privind 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 verificate 64 alimente cu destinație nutrițională specială (lapte praf – formula început și continuare, preparate pe bază de cereale, piureuri, biscuiți, batoane cereale cu fructe, sucuri) în 5 unități tip retaileri (farmacii, market-uri).

Nu au fost constatate neconformități privind mențiunile de nutriție și/sau sănătate înscrise pe etichetă, fără neconformități de etichetare.

Au fost recoltate 16 probe de alimente cu destinație nutrițională specială, conform Metodologiei PNII Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor destinate unor grupuri specifice pe anul 2019 pentru determinare pesticide, Pb, Cd, Hg, Al, As, staniu, benzo(a)piren, melamină,

Listeria monocytogenes, Enterobacter sakazakii, micotoxine, nitrați, Salmonella—fără neconformități.

Au fost efectuate acțiuni de control la unitățile de retail care comercializează sare iodată pentru consum uman, implicate în derularea sintezei naționale cu tema „Monitorizarea conținutului de iod din sarea iodată pentru consum uman”, urmare a neconformităților înregistrate la 6 probe din cele 20 prelevate, conform metodologiei. Probele au arătat că 5 din cele 6 incriminate ca fiind neconforme, au conținut mai mic de iod total, exprimat în iodat de potasiu și una are conținut mai ridicat față de valoarea permisă de HG. 568/2002 actualizată și modificată cu HG 1904/2006.

Au fost oprite și retrase de la comercializare produsele incriminate ca fiind neconforme (cantitatea de 549 Kg sare iodată) și s-a impus returnarea întregii cantități la producător.

Au fost derulate 195 acțiuni de control planificat în domeniul alimentului, pentru verificarea respectării normelor de igienă și sănătate publică, astfel 3 producători primari, 20 producători și ambalatori, 14 distribuitori și transportatori, 71 retaileri, 81 sectorul de servicii (alimentație publică), 6 producători primari care vând direct consumatorului final.

În aceste unități au fost constatate neconformități astfel:

- neimplementarea planului HACCP în 4 unități de producție
- igienă generală în 28 unități
- referitoare la compoziție într-o unitate
- privind etichetarea și prezentarea unui produs
- neefectuarea controlului medical periodic conform prevederilor H.G. nr. 355/2007 de către salariații din 10 unități
- neinstruirea salariaților a 21 unități, în cursul noțiunii fundamentale de igienă
- alte neconformități în 52 unități.

Pentru neconformitățile identificate au fost aplicate 25 sancțiuni contravenționale (17 amenzi în cuantum de 29100 lei și 8 avertismente).

Au fost retrase de la comercializare 307 produse (605,389 kg și 24 litri băuturi răcoritoare).

Personalul serviciului Control în Sănătate Publică a gestionat 16 alerte în cadrul Sistemului Rapid de Alertă pentru Alimente și Furaje, astfel:

- materiale în contact cu alimentul - 1
- suplimente nutritive - 5
- alimente cu destinație specială - 4
- toxiinfecții alimentare - 4
- altele – 4

#### **15. Au fost gestionate 277 petiții, astfel:**

- mediu de viață- 230
- aliment - 7
- apă-16
- alte domenii- 24

**16. Prin Compartimentul de control al asistenței medicale a comunităților la risc** au fost efectuate acțiuni de control lunar a activităților desfășurate de 37 asistenții comunitari/mediatorii sanitari în comunitățile cu populație defavorizată, verificarea/ monitorizarea raportărilor în platforma on-line a Ministerului Sănătății și verificarea prin sondaj în teren a informațiilor raportate respectiv:



- catagrafierea unui număr de 37549 de persoane potențiali beneficiari ai serviciilor de asistență comunitară;
  - 1036 de acțiuni de informare, educație și conștientizare atât a persoanelor adulte cât și a copiilor (preșcolari, școlari de vârstă mică, din ciclul gimnazial și elevi de liceu);
  - supravegherea, în mod activ a stării de sănătate a sugarului și a copilului mic, promovarea alăptării și a practicilor corecte de nutriție, au fost efectuate 1424 de vizite la domiciliu, sunt în evidență 95 de copii alimentați exclusiv la sân;
  - monitorizarea lunară a 28 de copii din familie monoparentală, 289 copii cu dizabilități, 13 copii cu tulburări mintale și de comportament și 325 de copii cu părinți migranți;
  - mobilizarea la vaccinare a 218 de copii din grupa de vârstă 0-1 ani și 1-5 ani;
  - consilierea a 1369 femei de vârstă fertilă și asigurarea suportului de accesare a serviciilor de planificare familială și contracepție;
  - monitorizarea, prin vizite la domiciliu, a 9731 de beneficiari (gravide cu probleme medico-sociale 24, gravide minore 17, copii cu nevoi medicale speciale 69, adulți cu HIV/SIDA-13, persoane vârstnice fără familie 195, 2413 de persoane vârstnice cu nevoi medico-sociale, etc);
  - furnizarea de servicii medicale în conformitate cu pregătirea și în limita competențelor profesionale, conform prescripției medicului de familie și/sau medicului specialist pentru: 838 de persoane provenind din familii sau grupuri vulnerabile, 1952 adulți cu boli cronice și 62 de persoane care au necesitat tratament paliativ în faza terminală, au fost supravegheați activ 17 pacienți adulți în tratament cu TBC;
- b. *promovarea, la nivelul autorităților locale cu comunități la risc, a rolului și importanței asistentului comunitar/mediatorului sanitar.*

### **Activitatea de gestionare a situațiilor de urgență**

#### **Activitate pe perioada caniculara 2019:**

Intocmirea “Planului de masuri pentru combaterea efectelor caniculei in anul 2019“

Raportarea transmisă Ministerul Sănătății – COSU cuprindea:

- fișa de raportare a indicatorilor specifici situațiilor de urgență;
- fișa de semnalare a decesului datorat caniculei.

Activități specifice compartimentelor din structura Direcției de Sănătate Publică:

- informarea unităților sanitare cu privire la necesitatea asigurării stocului de medicamente;
- supravegherea permanentă a calității apei potabile din rețelele publice de alimentare;
- solicitarea activării punctelor de distribuție a apei de către administrațiile publice locale;
- supravegherea menținerii condițiilor adecvate în taberele școlare;
- verificarea asigurării condițiilor igienico- sanitare corespunzatoare, în unitățile cu profil alimentar;
- verificarea menținerii condițiilor corespunzatoare de depozitare a medicamentelor, serurilor și vaccinurilor;
- verificarea respectării condițiilor igienico-sanitare privind apa de îmbăiere.

#### **Activitate pe perioada sezonului rece:**

Informarea unităților sanitare cu paturi și a serviciului județean de ambulanță, privind modelele de raportare, transmise de Ministerul Sănătății – COSU, precum și ritmul de transmitere a acestor rapoartări, referitoare la evenimentele specifice perioadei de iarnă.

Întocmirea “Planul de măsuri privind gestionarea situațiilor de urgență specifice sezonului rece pentru perioada 15.11.2019 – 15.03.2020”, cu anexele:

- numărul gravidelor aflate în evidența medicilor de familie repartizate pe localități;

- numărul persoanelor dializate aflate în evidența centrelor de dializa din județ.
- locația adăposturilor care pot găzdui persoanele străzii sau cazurile sociale, astfel încât acestea să nu fie expuse riscului de hipotermie.

#### Permanent

Instruirea personalului privind modul de raportare a evenimentelor deosebite ce implică actul medical, semnalate de unitățile sanitare cu paturi și de Serviciul Județean de Ambulanță.

#### Alte situații de urgență

Participarea în cursul anului 2019 la exerciții inițiate de Inspectoratul Județean pentru situații de urgență "Basarab I" Dâmbovița, cu scopul de a verifica modul în care instituțiile răspund și își îndeplinesc responsabilitățile specifice în situații de urgență (simulare de cutremur, simulare accident feroviar, simulare accident cu substanțe inflamabile).

### **Informații despre litigii**

Numărul de litigii aflate pe rolul instanțelor de judecată, în anul 2019, este 53 și au ca obiect:

- litigii de muncă - 3
- revendicări - 1
- contencios - 9
- plângeri contravenționale -40

Dintre acestea, au fost finalizate 11 litigii din care în favoarea instituției 8, iar restul sunt în derulare.

### **Auditul**

În cursul anului 2019 în cadrul D.S.P Dâmbovița au fost efectuate un număr de 4 (patru) misiuni de audit.

Planificarea activităților desfășurate în anul 2019 s-a făcut prin întocmirea planului anual de audit intern din anul 2019.

Planul anual de audit public intern a fost aprobat în data de 15.02.2018.

Pentru anul 2019 au fost programate un număr de 4 misiuni de audit, tipul acestora fiind misiuni de asigurare.

În cursul anului 2019 nu au fost operate modificări asupra planului anual de audit public intern.

Au fost realizate un număr de 4 misiuni de audit de asigurare.

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

În cadrul misiunilor de audit efectuate în anul 2019 au fost identificate 6 nereguli și au fost formulate tot atâtea recomandări.

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

#### Rezultate obținute

În anul 2019, 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 urmării atente a cheltuielilor s-a făcut monitorizarea lunară a acestora.

Activitatea financiară a Direcției de Sanatate Publică Dâmbovița 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 2019, potrivit responsabilităților specifice, s-au referit, îndeosebi la:

#### Obiective

- Afișarea pe site-ul DSP Dambovita 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 2019 pe baza principalelor strategii politice și proiecte prioritare ale Ministerului Sănătății;
  - analizarea, verificarea și înregistrarea în evidențele contabile a tuturor documentelor justificative care stau la baza elaborării situațiilor financiare aferente anului 2019, 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;
- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății 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 2019 se prezintă astfel:

mii lei				
	Sursa de finanțare	Buget alocat	Plati efectuate	Grad de utilizare
1	Buget de stat	68.837	68.548	99,58%
2	Venituri proprii ale Ministerului Sănătății	0	0	0
3	Venituri proprii ale Direcției de Sănătate Publică D-ta	887	853	96,17%
	<b>TOTAL</b>	<b>69.724</b>	<b>69.401</b>	<b>99,53%</b>

I. Fondurile alocate de la **bugetul de stat**, in suma de **68.837** mii lei (99,58%) din bugetul aprobat au fost utilizate după cum urmează:

mii lei			
Indicator	Prevederi bugetare aprobate	Plăți efectuate la 31.12.2019	Grad de realizare a plăților/ prevederi bugetare aprobate (%)
0	1	3	4=3/1
<b>BUGET DE STAT</b>	<b>68.837</b>	<b>68.548</b>	<b>99,58%</b>
<b>1. Buget pentru susținerea activității proprii (DSP)</b>	<b>819</b>	<b>812</b>	<b>99,15%</b>
- cheltuieli de personal	<b>7.310</b>	<b>7.300</b>	<b>99,86%</b>
- bunuri și servicii	<b>47.410</b>	<b>47.177</b>	<b>99,51%</b>
1.Finanțare programe în cadrul DSP Dâmbovița	1.954	1.931	98,82%
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)	30.059	30.027	99,89%
3.Finanțarea programelor naționale de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua AAPL	5.572	5.429	97,43%
4.Finanțarea asistenței medicale desfășurate în cabinetele medicale din unități de învățământ	9.825	9.790	99,64%
<b>5. Transferuri între unități ale administrației publice (spitale din subordine)</b>	<b>13.220</b>	<b>13.180</b>	<b>99,70%</b>
- transferuri din bugetul de stat către bugetele locale pt. finanțarea unităților de asistență medico-sociale	1.848	1.845	99,84%
- transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale pt. finanțarea sănătății	2.118	2.081	98,25%
- transferuri din bugetul de stat pt. finanțarea aparaturii medicale și echipamentelor de comunicații	9.254	9.254	100%

<b>6. Sume aferente persoanelor cu handicap încadrate</b>	<b>78</b>	<b>78</b>	<b>100%</b>
-sume aferente persoanelor cu handicap încadrate	78	78	100%

1. Cheltuieli de personal pentru plata drepturilor salariale și a contribuțiilor privind cheltuieli de personal, în valoare de **7.300** mii lei (99,86% din bugetul aprobat)
2. Bunuri și servicii în valoare de **47.177** mii lei (99,51% 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 **30.027** mii lei (99,89% din bugetul aprobat)
  - B. Programe naționale de sănătate – unități transferate autorităților publice locale în valoare de **5.429** mii lei (97,43% din bugetul aprobat).

mii lei				
	Program național de sănătate pentru AAPL – Buget de stat	Buget alocat	Plăți efectuate	Grad de utilizare
1	PN TBC	415	414	99,76%
2	PN Supravegherea și controlul infecțiilor HIV	4.873	4.755	97,58%
3	PN VI mama și copilul	30	28	93,33
4	PN IV .1 C.C.U	73	73	100%
5	PN IV.4	11	11	100%
6	AP - ATI	100	99	99,00%
7	AP - AVC	50	49	98,00%
	<b>Total</b>	<b>5.572</b>	<b>5.429</b>	<b>97,43%</b>

- C. Asistența medicală desfășurată în cabinetele medicale de învățământ **9.790** mii lei (99,64% din bugetul aprobat).

În cadrul DSP Dambovița, în anul 2019 s-au derulat următoarele programe de sănătate finanțate de la bugetul de stat:

mii lei				
	Program național de sănătate	Buget alocat	Plăți efectuate	Grad de utilizare
1	PN I.1 Program național de vaccinare	1.741	1.740	99,94%
2	Tratament în străinătate	82	62	75,61%
3	PN VI 1.3 Profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0-12 luni, care nu beneficiază de lapte matern, prin administrare de lapte praf	29	29	100%
4	PN I.2 Boli prioritare	59	58	98,31%
5	PN I.3 Infecție HIV	10	10	100%
6	PN II Factori de mediu	21	20	95,24%
7	PN V.1 Stil de viață sănătos	8	8	100%
8	PN V.2 Evaluarea stării de sănătate	4	4	100%
	<b>Total</b>	<b>1.954</b>	<b>1.931</b>	<b>98,82%</b>

3. Transferuri între unități în valoare de **13.180** mii lei (99,70% din bugetul aprobat).

Transferuri curente din bugetul de stat către bugetele locale locale pentru finanțarea unităților medico-sociale în suma de **1.845** mii lei (99,84% din bugetul aprobat);

Transferuri curente din bugetul de stat către bugetele locale locale pentru finanțarea sănătății în suma de **2.081** mii lei (98,25% din bugetul aprobat);

Transferuri de la bugetul de stat pentru finanțarea aparaturii medicale și echipamentelor de comunicații în valoare de **9.254** mii lei (100% din bugetul aprobat):

II. Fondurile alocate din **Veniturile Proprii** ale Direcției de Sanatate Publica Dambovita, in valoare de **887** mii lei, au fost utilizate pentru:

mii lei			
Indicator	Prevederi bugetare aprobate	Plăți efectuate la 31.12.2019	Grad de realizare a plăților/ prevederi bugetare aprobate (%)
0	1	3	4=3/1
Cheltuieli de personal	200	200	100,00%
Cheltuieli bunuri si servicii	507	476	93,89%
Cheltuieli de capital	180	177	98,33%
<b>Total</b>	<b>887</b>	<b>853</b>	<b>96,17%</b>

○ Cheltuieli de personal, în valoare de **200** mii lei (100,00% din bugetul aprobat);

○ Bunuri și servicii în valoare de **476** mii lei (93,89% din bugetul aprobat).

Cheltuieli de capital pentru Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița, conform obiectivelor aprobate, **177,56** mii lei (98,64% din bugetul aprobat), după cum urmează:

mii lei		
1	Autoturism	84,96
2	Spectrofotometru UV-VIS	21,89
3	Termoumidimetru portabil profesional	3,46
4	Multifunctional laser	6,50
5	Omogenizator Stomacher pentru aliment	13,00
6	Camera frigorifica	39,45
7	Licente soft	8,30
	<b>Total</b>	<b>177,56</b>

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 **864** mii lei (97,40% față de bugetul aprobat în valoare de **887** mii lei) și au provenit din prestațiile efectuate, astfel:

mii lei		
Nr.crt.	Denumire	Valoare
1	Rețete	44.73
2	Asistență specialitate	118.71
3	Taxe NFI	49.07
4	Analize laboratoare	651.62
	<b>Total</b>	<b>864.13</b>

### **În domeniul administrativ:**

- s-a asigurat aprovizionarea cu carburanți și lubrifiantilor 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 magazinele 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;

### **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 mentenantei**

- 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**

- s-a solicitat tuturor compartimentelor și serviciilor din cadrul direcției a referatelor de necesitate la nivelul compartimentului/serviciului;
- s-a întocmit planul anual de achiziții publice pe anul 2019 în baza referatelor de necesitate întocmite de șefii compartimentelor de specialitate, pe baza cărora s-a planificat și s-au priorizat achizițiile publice;
- s-a efectuat completarea planului anual de achiziții publice pe parcursul anului în urma solicitărilor celorlalte compartimente și punerea în concordanță cu BVC la orice modificare a acestuia.
- comenzile s-au efectuat prin intermediul catalogului online din SEAP;

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 Relatii Publice

Accesul la informațiile de interes public din domeniul sanitar permite publicului să aibă o imagine adecvată asupra acestui domeniu, să-și contureze o opinie cu privire la activitatea instituției și totodată conduce la transparență.

Plecând de la acest drept al cetățenilor, consfințit prin Legea nr. 544/2001 privind liberul acces al populației la informațiile de interes public, în activitatea de relații publice s-a pus accentul pe comunicarea externă, în acest sens fiind întocmite 48 de comunicate de presă, s-au organizat conferințe de presă pe teme de actualitate și s-a răspuns cu promptitudine tuturor solicitărilor verbale, venite din partea mijloacelor de informare în masă locale sau naționale, care au vizat în special situația vaccinurilor necesare campaniilor de vaccinare cuprinse în Clendarul Național de Imunizare sau condițiile igienico-sanitare din unitățile sanitare publice și private. Au fost comunicate și informațiile privind evoluția afecțiunilor respiratorii înregistrate pe parcursul perioadei de monitorizare și au fost promovate campaniile de informare-educare-comunicare prevăzute în Calendarul Sănătății, dar și campania de vaccinare antigripală gratuită a persoanelor considerate la risc de a contacta boala.

În perioadele cu temperaturi extreme s-au mediatizat intens atât măsurile de prevenție, cât și măsurile întreprinse de instituția noastră pentru limitarea numărului de îmbolnăviri cauzate de acestea.

Zilnic s-a efectuat monitorizarea presei locale în sistem electronic și a paginilor social media.

Conform raportului de evaluare a implementării Legii nr. 544/2001, în anul 2019 au fost înregistrate în registrul special 16 solicitări de informații de interes public, care au avut ca obiect informații referitoare la activitatea instituției și la cheltuirea banului public. Acestea au fost rezolvate favorabil, întrucât conținutul lor nu era exceptat de la liberul acces.

Nu au fost înregistrate reclamații administrative sau plângeri în instanță.

Comunicarea informațiilor de interes public se realizează și prin intermediul site-ului propriu, care este actualizat în permanență și care în anul 2019 a fost accesat de peste 100 000 de persoane.

În ceea ce privește activitatea de soluționare a petițiilor, în registrul de evidență existent la nivelul Compartimentului de Relații cu Publicul, au fost înregistrate 225 de sesizări. Cele care au vizat încălcări ale normelor de igienă privind mediul de viață al populației, au fost soluționate de către compartimentul de specialitate, iar cele care nu au fost de competența instituției noastre, au fost redirecționate conform Ordonanței nr. 27/2002.

Soluționarea acestora s-a realizat cu respectarea termenelor prevăzute de legislația în domeniu.

Activitatea de audiență s-a realizat conform programului stabilit și s-a asigurat în termeni optimi relația cu cetățenii, furnizându-li-se toate informațiile necesare pentru rezolvarea problemelor cu care s-au confruntat.

DIRECTOR EXECUTIV,  
DR. SORIN STOICA