



**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 2021***

**Director executiv,  
Dr. Sorin Stoica**

**RAPORT PRIVIND ACTIVITATEA**  
**DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ DÂMBOVIȚA ÎN ANUL 2021**

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

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

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

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

Identificarea, clasificarea și ierarhizarea problemelor de sănătate se impune pentru analiza cauzelor, căutarea soluțiilor și stabilirea obiectivelor și strategiilor politice de sănătate. Dezvoltarea unor politici coerente de sănătate trebuie să se bazeze pe analiza indicatorilor de sănătate. Un rol important în aprecierea stării de sănătate sau a 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 31.12.2021 Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița avea un număr de 74 de angajați, respectiv 30 funcționari publici și 44 personal contractual, posturi ocupate dintre cele aprobate conform Ordinului MS. nr. 483/2013 și un număr de 14 angajați, personal contractual, pe posturile repartizate suplimentar prin Ordinul M.S. nr. 1733/2020, cu completările și modificările ulterioare.

Dintre cei 74, 2 medici ocupă funcții publice de conducere, 42 au studii superioare (8 medici, 34 angajați cu alte studii superioare) și 30 sunt cu studii medii de specialitate, conform

structurii de mai jos, iar dintre cei 14 angajați ulterior, 2 au studii superioare și 12 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, în cursul anului 2021 funcția publică de conducere de director executiv adjunct economic fiind ocupată în urma organizării concursului de promovare.

#### Conducere

Director executiv	S	Medic	1
Director executiv adjunct în sănătate publică	S	Medic (igienă)	1
Director executiv adjunct economic	S	Economist	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
	M	Referent	1
<b>TOTAL</b>			<b>11</b>

#### Structura subordonată directorului executiv adjunct de sănătate publică

b) SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE	S	Medic (epidemiologie )	2
	S	Economist	1
	PL	Asistent medical	3
	PL	Asistent igienă	6
	M	Registrator medical	1
SUPRAVEGHERE- EVALUARE FACTORI DE RISC	S	Medic ( igienă)	2
	S	Psiholog	2
	S	Medic (medicină generală)	1
	PL	Asistent igienă	7
	PL	Asistent medical	1
SUPRAVEGHERE – PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII	S	Medic (medicină generală)	1
	S	Psiholog	1
	PL	Asistent igienă	1
	PL	Asistent medical	1
c) LABORATOR DE DIAGNOSTIC SI INVESTIGARE ÎN S.P.	S	Medic (medicină de laborator )	2
	S	Chimist	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	2
e) CONTROL UNITĂȚI ȘI SERVICII DE SĂNĂTATE	S	Psiholog	1
	S	Economist	2
	S	Asistent social	1
<b>TOTAL</b>			<b>51</b>

#### Structura subordonată directorului executiv adjunct economic

f) ACHIZIȚII PUBLICE	S	Economist	1
ADMINISTRATIV ȘI MENTENANȚĂ	M	Șofer	4
BUGET-FINANȚE	S	Economist	2
CONTABILITATE	S	Economist	2
<b>TOTAL</b>			<b>9</b>

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

În anul 2021, ca urmare a vacantării funcției publice de consilier achiziții publice s-a organizat concurs de recrutare, postul fiind ulterior ocupat. Totodată s-a organizat concurs pentru ocuparea unui post vacant de inspector, dar nu s-a înscris niciun candidat.

Pe fondul creșterii volumului de activități înregistrat în perioada pandemiei, au fost ocupate prin concurs 2 posturi în cadrul compartimentului de Supraveghere și control boli transmisibile, respectiv, asistent medical și registrator medical.

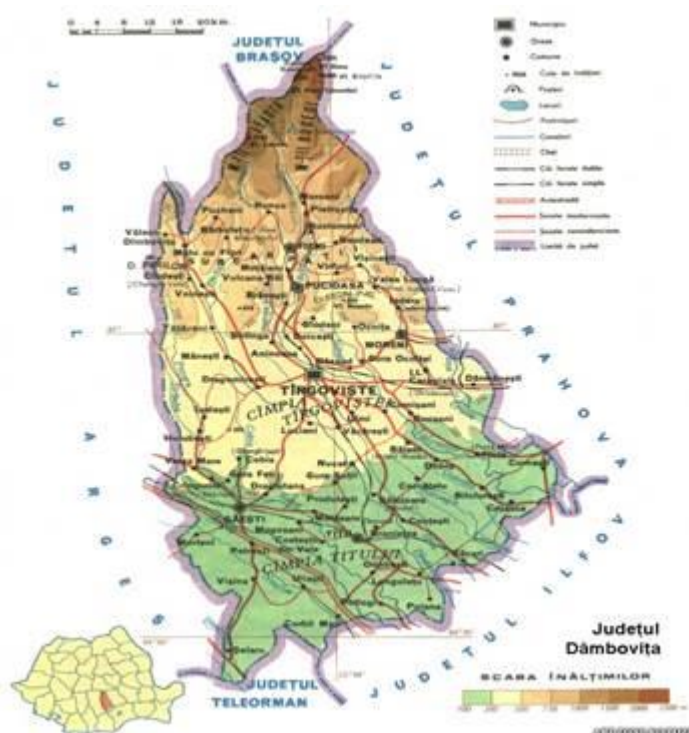
De asemenea, au fost derulate în condițiile legii proceduri de angajare fără concurs pe perioadă determinată prin selecție de dosare, în vederea angajării a 2 asistenți medicali și a unui operator date pe posturile suplimentate de minister, posturile fiind ocupate.

**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 90 345
  - Moreni cu o populație de 19 060 locuitori;
- 5 orașe
  - Fieni – 7 262 locuitori

- Pucioasa – 14 690 locuitori
- Găești – 14 646 locuitori
- Titu – 10 050 locuitori
- Răcari – 6 200 locuitori
- 82 de comune care totalizează 353 sate, având o populație de 350 487 locuitori.

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

Resursele de apă ale județului Dâmbovița sunt constituite din:

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

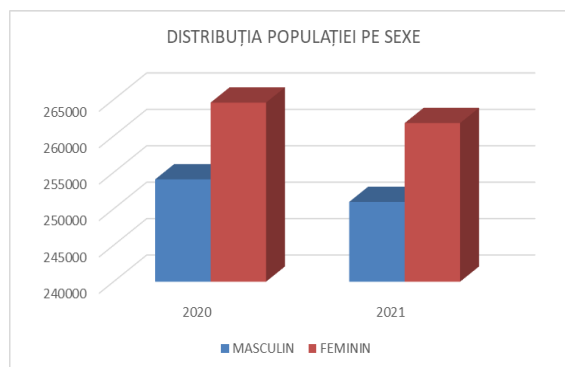
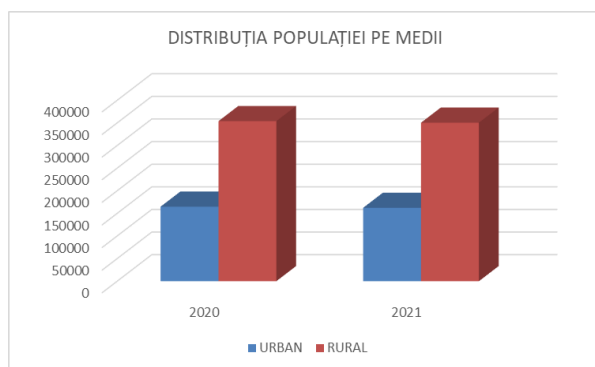
În zona de munte, în timpul infiltrațiilor, venind în contact cu unele straturi de roci apele se pot mineraliza apărând la suprafață ca ape minerale, cum sunt cele de la Pucioasa (apele sulfurate, sulfuroase, bicarbonatate, clorurosodice) sau de la Vulcana Băi (ape iodurate, bromurate). Teritoriul județului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

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

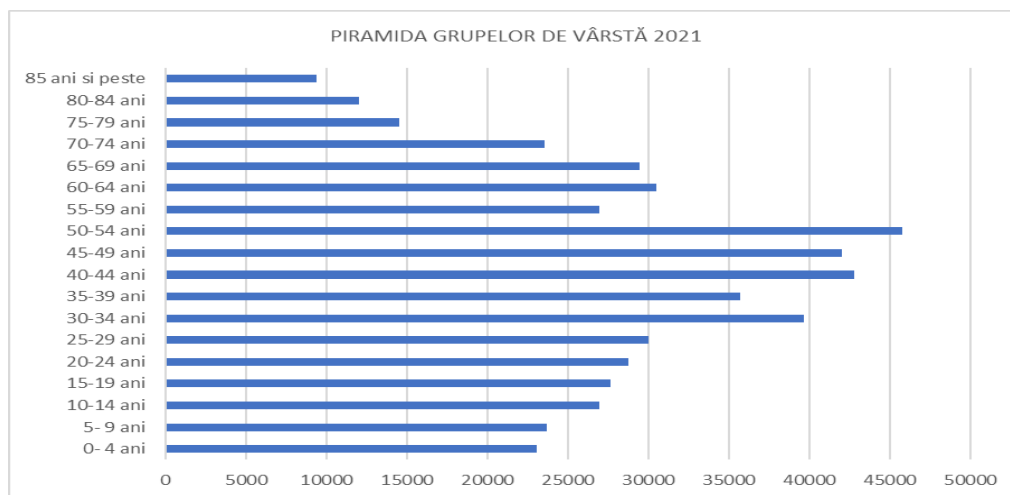
Populația județului Dâmbovița, conform datelor statistice existente la data de 1 iulie 2021, este de 512 740 de locuitori, ceea ce reprezintă 2,32% din totalul populației României.

La 1 iulie 2021 în mediul urban populația era de 162 253 persoane, din care 76 534 (47,17%) de sex masculin și 85 719 (52,83%) de sex feminin, iar în mediul rural 350 487 persoane, din care 174 424 (49,76%) de sex masculin și 176 063 (50,24%) de sex feminin, în scădere față de anii precedenți în ambele medii.

În ceea ce privește structura populației pe sexe, se constată o ușoară predominanță numerică a persoanelor de sex feminin care reprezintă 51,05% din total.



Din piramida grupei vârstelor reiese că fenomenul de îmbătrânire demografică s-a accentuat, în ultimii ani, populația vârstnică de 65 ani și peste (88 986 persoane) depășind populația tânără de 0-14 ani (73 734 persoane), iar vârful piramidei grupei vârstelor cincinale se situează la grupa de 50-54 ani, față de anul 2020 când vârful piramidei vârstelor cincinale se situa la grupa de 40-44 ani.

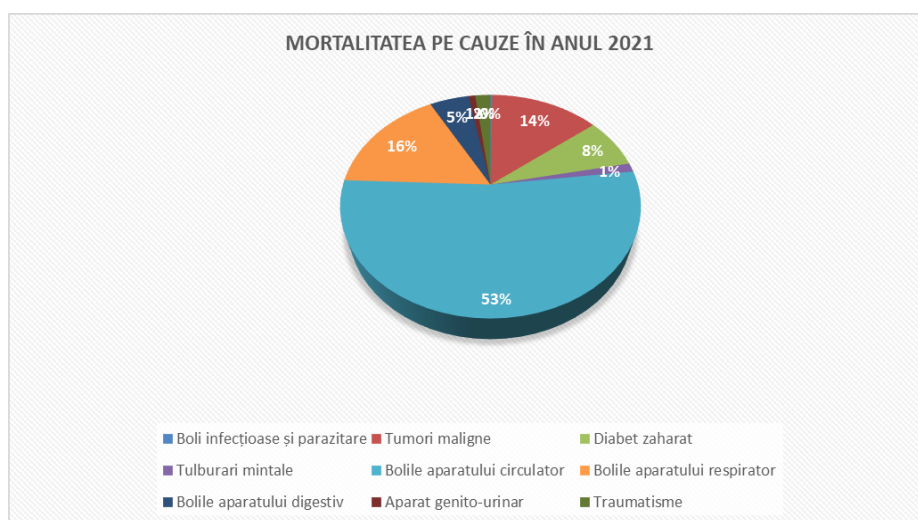


Natalitatea, numărul de nou-născuți vii la o mie de locuitori, în anul 2021 a înregistrat o valoare de 5,45‰ de locuitori, mai mică față de anii anteriori, continuând, astfel *trendul descendent*, iar acest fapt a dus la un *spor natural negativ*.

Mortalitatea generală, numărul de decese la o mie de locuitori, a înregistrat în anul 2021 o valoare de 15,54‰ de locuitori, în creștere față de 14,24‰ în anul 2020.

Principale cauze de deces sunt în ordine descrescătoare:

- bolile cardiovasculare,
- tumorile maligne,
- bolile aparatului respirator luând locul bolilor aparatului digestiv care până în anul 2020, înregistrau a treia cauză de deces.



### Mortalitatea infantilă:

Numărul total de decese = 29, din care:

- Decese perinatale = 10, din care;
  - mediu urban = 4;
  - mediu rural = 6;
- născuți morți = 9;
- născuți vii și decedați = 1;
  
- Decese 0-1 an = 20;
- Decese 1-4 ani = 1;

### Cauze:

Greutatea mică la naștere și imaturitate extremă;

Anomalii genetice și malformații cardiace sau plurimalformații;

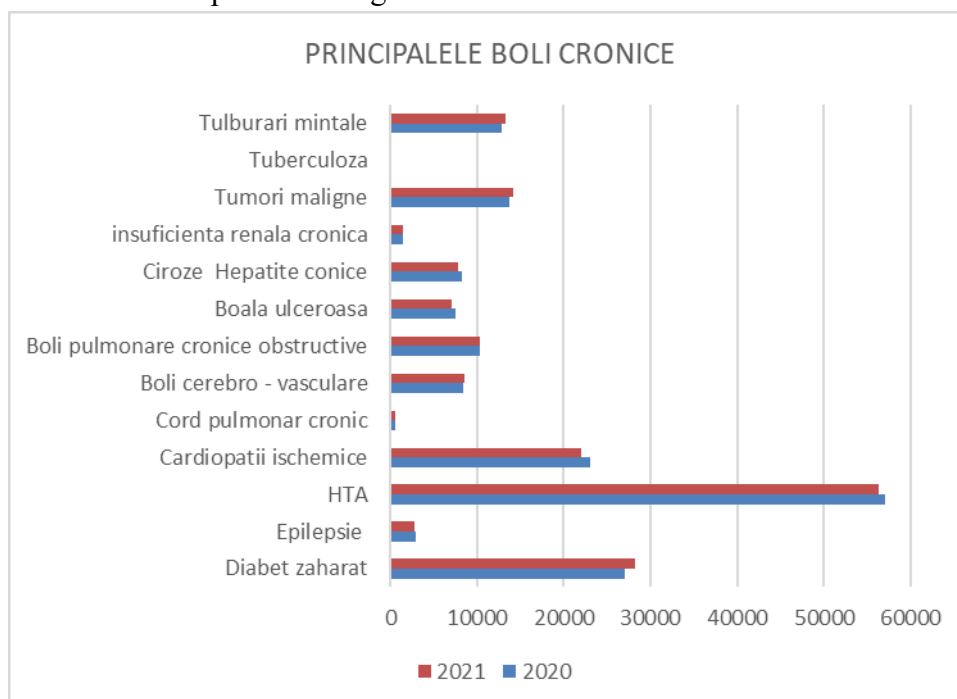
Suferința la naștere, dedusă din scorurile Apgar, astfel că, la născuții vii și decedați, scorul Apgar a fost sub 7;

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

### Diagnosticul de deces:

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

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



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

Graficul este realizat pe baza datelor statistice, colectate de la medicii de familie, centralizate la Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița, date comparative aferente anilor 2020 și 2021.

## Asistența medicală și furnizorii de servicii medicale

Asistența medicală primară este asigurată de 207 medici de familie din care, 74 își desfășoară activitatea în mediul urban, în 89 cabinete medicale și puncte de lucru ale acestora, iar 140 în mediul rural, în 164 cabinete medicale și puncte de lucru.

Gradul de acoperire a localităților cu structuri medicale în diverse forme de organizare (cabinete medicale individuale, asociate, SRL - uri) este de aproape 96,6% sunt 3 localități care nu au medic de familie (Vârfuri, Dobra și Cornățelu). În comunele Râu Alb și Răscăeți asistența medicală este asigurată prin puncte de lucru ale unor Cabinete Medicale și SRL -uri care au sediile în alte localități.

	2017	2018	2019	2020	2021
<b>Numar medici de familie</b>	232	225	220	215	207
la 10000 locuitori	4,42	4,31	4,22	4,15	4,04
nr.locuitori/un medic	2.263,14	2.320,87	2.368,50	2.412,30	2.477,00

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 8 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.

Concret, în județul Dâmbovița, putem constata îmbătrânirea resursei umane, deoarece din cei 207 medici de familie, 30,91% se încadrează în grupa de vârstă 55-64 ani, aproximativ 37,19% au vârsta peste 65 de ani, din care 50 sunt menținuți în prelungire de activitate, după vârsta de pensionare, fapt care va ridica serioase probleme pe termen mediu și lung.

Dat fiind faptul că în anul 2021 nu a venit niciun medic tânăr în județul Dâmbovița, lucrurile vor deveni și mai acute în următorii ani.

Având în vedere situația existentă nu numai la nivelul județului Dâmbovița, ci la nivelul întregii țări în ceea ce privește segmentul asistenței medicale primare, tendința de intrare în sistem a medicilor de familie tineri este una foarte scăzută, 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 5 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, 3 lucrează în mediul urban, iar 2 în comunitățile cu risc din mediul rural.

Asistența medicală stomatologică este asigurată de 219 medici stomatologi, din care 161 își desfășoară activitatea în mediul urban, în 207 cabinete medicale și 3 societăți civile medicale stomatologice, iar 58 în mediul rural, în 98 cabinete medicale și puncte de lucru ale acestora.

	2017	2018	2019	2020	2021
<b>Numar stomatologi</b>	220	222	215	212	219
la 10000 locuitori	4,19	4,25	4,13	4,09	4,27
nr.locuitori/un medic	2.386,58	2.352,23	2.423,59	2.446,44	2.341,28

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 64,64% 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 (cu activitatea suspendată pe perioada pandemiei, în această locație fiind organizat un centru de vaccinare anti COVID - 19);

- 21 centre medicale, 7 societăți civile medicale și 134 cabinete individuale de specialitate și SRL, 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: Dărmănești, Brănești, Voinești funcționează centre medicale cu cabinete de specialitate în sistem privat, secția exterioară a Spitalului Județean de Urgență Târgoviște din Voinești a avut activitatea suspendată pe perioada pandemiei, în această locație fiind organizat un centru de vaccinare anti COVID – 19, iar în Aninoasa, Brănești, Corbii-Mari, Finta, Lucieni și Valea-Lungă există cabinete individuale în diferite specialități, în sistem privat.

Asistența medicală ambulatorie de recuperare și reabilitare a sănătății: serviciile medicale de acest tip sunt furnizate de secțiile și cabinetele de specialitate din ambulatoriile celor 4 spitale care au funcționat parțial (activitatea unora a fost parțial sau total suspendată pe perioada unui val pandemic), la care se adaugă și 4 furnizori privați care sunt în relație contractuală cu CJAS Dâmbovița. Acest fapt este unul pozitiv întrucât crează premisele ca pacienții să beneficieze de servicii medicale gratuite, în baza biletelor de trimitere eliberate de medicii de familie sau de specialitate.

Asistența medicală ambulatorie în specialități paraclinice

Pe lângă laboratoarele care funcționează în cadrul ambulatoriilor integrate ale spitalelor, există 41 de furnizori în sistem privat, organizați în diferite structuri (cabinete individuale, SRL sau SCM) din care: 16 laboratoare clinice, 18 radiodiagnostic, 7 anatomie patologică.

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 8 substații, 6 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,
- 18 de tip A
- 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, care în contextul situației epidemiologice determinate de raspândirea coronavirusului SARS – CoV 2 au funcționat cu următoarea structură:

- Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, categoria III - 1767 paturi spitalizare continuă și 42 spitalizare de zi aprobate de Ministerul Sănătății a funcționat, în cea mai mare parte a anului 2021, cu **1712 paturi spitalizare continuă din care 217 paturi destinate pacienților infectați cu COVID – 19. Din cele 217 paturi alocate pacienților suspecți/infectați cu SARS CoV -2, 8 paturi au fost de terapie intensivă și 14 paturi DTA.** Spitalul Județean de Urgență Târgoviște a fost încadrat ca spital de nivel I pentru pacienții COVID – 19 pozitivi.

- Spitalul Municipal Moreni, categoria IV- 180 paturi spitalizare continuă și 22 paturi spitalizare de zi a funcționat, în cea mai mare parte a anului 2021, ca spital COVID – 19 în integralitatea lui având alocate din cele 180 paturi, **25 paturi pentru pediatrie COVID – 19, 20 paturi pentru Maternitate COVID – 19 pacienți pozitivi/suspecți pentru nasteri normale cu risc scazut obstetrical – (compartiment obstetrica-ginecologie - 13 paturi și compartiment neonatologie - 7 paturi) și 5 paturi DTA.** Spitalul Municipal Moreni a funcționat ca spital de nivel III pentru pacienții COVID – 19.

- Spitalul Orășenesc Pucioasa, categoria IV - 270 paturi spitalizare continuă și 16 spitalizare de zi, transformat în spital suport pentru pacienți COVID – 19 pozitivi cu forme ușoare și medii de boală– pavilion central – **70 paturi din care 5 paturi DTA.** Spitalul Orășenesc Pucioasa a fost încadrat ca spital de nivel III pentru pacienții COVID – 19

- Spitalul Orășenesc Găești, categoria IV - 140 paturi spitalizare continuă și 16 paturi spitalizare de zi în anul 2021 a funcționat cu **127 paturi din care 100 pentru pacienți infectați cu SARSCoV -2 (din care 5 paturi DTA),** spitalul fiind de nivel III pentru acești pacienți.

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. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021-2022 care au stabilit un necesar de medici în plus față de numărul existent în prezent de:

- 50 medici de familie în asistența medicală primară
- 231 medici specialiști pentru specialitățile clinice și 152,64 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, boli endocrine, neurologie, oftalmologie, nefrologie, reumatologie, pneumologie, chirurgie pediatrică.
- *zona Moreni:* cardiologie, pediatrie, psihiatrie, ORL, oftalmologie, neurologie, diabet, nutriție și boli metabolice, oncologie, psihiatrie pediatrică, boli endocrine, gastroenterologie, neurologie pediatrică reumatologie, pneumologie, urologie, boli infecțioase.

- *zona Găești*: ORL, psihiatrie, cardiologie, pediatrie, reumatologie, neurologie, obstetrică-ginecologie, recuperare medicală, oncologie, diabet zaharat, nutriție și boli metabolice, boli endocrine, gastroenterologie, neurologie pediatrică, pneumologie, psihiatrie pediatrică, boli infecțioase, geriatrie și gerontologie.
- *zona Pucioasa*: obstetrică-ginecologie, neurologie, urologie, pediatrie, cardiologie, diabet, nutriție și boli metabolice, oncologie, ORL, psihiatrie, dermatovenerologie, pneumologie, medicină internă, boli infecțioase, boli endocrine, gastroenterologie, neurologie pediatrică, psihiatrie pediatrică.
- *zona Titu*: pediatrie, psihiatrie, cardiologie, obstetrică-ginecologie, neurologie, diabet, nutriție și boli metabolice, chirurgie generală.

Pentru segmentul asistenței medicale spitalicești, în conformitate cu Ordinul M.S. nr. 254/2018, numărul de paturi contractabile cu CJAS Dâmbovița, pentru anul 2021 a fost stabilit la 2028 de paturi, din totalul de 2 357 paturi spitalizare continuă existente la nivelul spitalelor.

S-au menținut în activitate, după vârsta de pensionare, 72 de medici, 50 cu specialitatea medicină de familie și 22 medici de alte specialități decât cea de familie pentru a nu produce disfuncționalități în furnizarea serviciilor medicale de sănătate.

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

În acest context, subliniem ca acțiuni importante:

- Informarea promptă a furnizorilor de servicii medicale cu privire la deciziile Ministerului Sănătății, la publicarea în Monitorul Oficial a diferitelor acte normative sau modificarea altora.
- Actualizarea permanentă a evidenței bolnavilor psihici periculoși și punerea în executare a sentințelor penale emise de instanțele judecătorești. De asemenea, au fost puse în executare sentințele civile de punere sub interdicție.
- Colaborarea cu alte instituții:
  - *Casa de Asigurări de Sănătate Dâmbovița*: participarea reprezentanților DSP Dâmbovița în comisiile constituite în baza prevederilor H.G. nr. 696/2021 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, tehnologiilor și dispozitivelor asistive în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2021-2022, 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, Patronatul și Asociația medicilor de familie*;
  - *Structura Teritorială pentru Probleme Speciale Dâmbovița și Centrul Militar Dâmbovița*;
  - *Serviciul de Telecomunicații Speciale*.

**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

- Asigurarea cu vaccinuri a tuturor furnizorilor de servicii medicale în vederea vaccinării copiilor eligibili, conform Calendarului Național de Vaccinare prevăzut în Ordinul Ministerului Sănătății nr. 377/2017 cu modificările și completările ulterioare (normele tehnice de derularea programelor naționale de sănătate);
- Verificarea lunară a catagrafiilor întocmite de furnizorii de servicii medicale (cabinete medicale familiale, maternități);
- Estimarea necesarului lunar, pentru fiecare tip de vaccin (pentru loturile eligibile la vaccinare, conform catagrafiilor întocmite);
- Distribuirea vaccinurilor către furnizorii de servicii medicale, conform catagrafiilor întocmite.

Au fost primite cu titlu gratuit, **121.654 doze de vaccin**, pe tipurile de vaccin prevăzute în Calendarul Național.

Au fost administrate pe grupe de vârstă și tip de vaccin un număr total **84.534** de doze de vaccin, conform tabelului de mai jos.

Au rămas în stoc **70.259** doze de vaccin.

Nr. crt.	Subprogramul de vaccinări obligatorii	Stoc vaccin 31.12.2020	Vaccin primit (doze)	Persoane catagrafiate	Persoane vaccinate	Acoperire vaccinală
1	<b>Hep B pediatric</b> (administrat în maternitate)	1552	3000	2003	2003	100%
2	<b>BCG</b> (Vaccin de tip Calmette Guerin) (administrat în maternitate)	2120	8000	2003	2003	100%
3	<b>HEXACIMA /INFANRIX – hexa (DTPa+VPi+Hib+AHB)</b> Vaccin diftero-tetano-pertussis acelular-poliomielitic-HaemophilusB-hepatitic B (administrat la vârsta de 2,4,11 luni)	5804	14724	9905	9706	98%
4	<b>TETRAXIM (DTPa-VPI)</b> Vaccin diftero-tetano –pertussis acelular – poliomielitic (administrat la vârsta de 6 ani)	4221	4400 primite în luna august 2021	11265	2819	25%
5	<b>ROR</b> Vaccin rujeolic-rubeolic-oreion (administrat la vârsta de 9-11 luni, 12 luni, 5 ani)	1671	6920	6288	6277	99.82%
6	<b>dT/dTPa</b> Vaccin diftero-tetanic (administrat la vârsta de 14 ani)	2358	1580	4181	3130	75%
7	<b>VPC 13</b> Vaccin pneumococic conjugat (administrat la vârsta de 2,4,11 luni concomitent cu vaccinul hexavalent)	12339	7240	9905	9101	92 %

	Subprogramul de vaccinare opțională pentru grupele de risc	Stoc vaccin 31.12.2020	Vaccin Primit(doze)	Persoane catagrafiate	Persoane vaccinate	Acoperire vaccinală
1	Vaccin Gripal	25844	73790	88269	39942	55%
2	Vaccin HPV	25	2000	330	300	90,90%

Acoperirea vaccinală suboptimală se datorează:

- refuzul vaccinării
- neîncrederea în vaccinuri
- refuz de vaccinare după realizarea catagrafiei
- incidența mică a cazurilor de gripă care demotivează persoanele eligibile la vaccinare/catagrafiate
- cantitate insuficientă în vaccin
- aprovizionarea discontinuă
- vaccin care a expirat

Vaccinarea HPV a constat în:

- vaccinarea persoanelor catagrafiate în 2020 – 690 doze (300 de fete cu vârste între 11- 15 ani).
- catagrafierea lunară a fetelor în vârstă de 11-18 ani ai căror părinți/aparținători legali optează pentru vaccinare prin cerere scrisă adresată medicilor vaccinatori. În anul 2021 au fost catagrafiate și s-a solicitat vaccin pentru un număr de 432 persoane eligibile. Se continua vaccinarea in concordanta cu asigurarea vaccinului.

Vaccinarea Antigripală: pentru sezonul gripal 2021-2022 au fost repartizate 73.790 doze de vaccin gripal în baza catagrafiilor grupelor populaționale la risc crescut de a contracta sau transmite gripă și au fost vaccinate 39.942 de persoane, realizându-se o acoperire vaccinală de 55%. Au ramas în stoc 37.594 doze adresate programului extins de vaccinare anti gripală la toate grupele populaționale.

Vaccinarea COVID-19

Începand cu data de 04.01.2021 a demarat activitatea de vaccinare COVID-19 in primele 5 centre de vaccinare înființate în județul Dâmbovița:

- Centrul de vaccinare al Spitalului Județean de Urgență Târgoviște;
- Centrul de vaccinare din cadrul Centrului Multifuncțional Titu;
- Centrul de vaccinare al Spitalului Municipal Moreni;
- Centrul de vaccinare al Spitalului Orașenesc Pucioasa;
- Central de vaccinare al Spitalului Orașenesc Găești.

Ulterior, în concordanță cu solicitarea vaccinării și grupele la risc nou introduse la vaccinare, au fost înființate și alte centre de vaccinare, ajungându-se la un număr total de 29, din care 4 centre ale Ministerului Apărării Naționale.

La nivelul județului Dâmbovița, în cursul anului 2021 au fost vaccinate cu:

- Doza 1 – **181202** persoane cu vârsta peste 12 ani (**cu indice de acoperire vaccinală de 35,98%**)
- Doza 2 – **127168** cu vârsta peste 12 ani (**cu indice de acoperire vaccinală de 25,21%**)
- Doza 3 - **35933** cu vârsta peste 12 ani și care aveau cel puțin 6 luni de la doza II, în cazul vaccinării cu vaccinurile Pfizer, Moderna sau Astra Zeneca sau de la data vaccinării cu vaccinul Janssen.

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

Tip vaccin	Număr doze utilizate
vaccin PFIZER	251.385
vaccin MODERNA	21.438
vaccin ASTRAZENECA	19.800
vaccin JANSSEN	51.608

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

În anul 2021 au fost cercetate un număr de 15 reacții, niciuna nu a fost clasificată RAPI.

### 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.

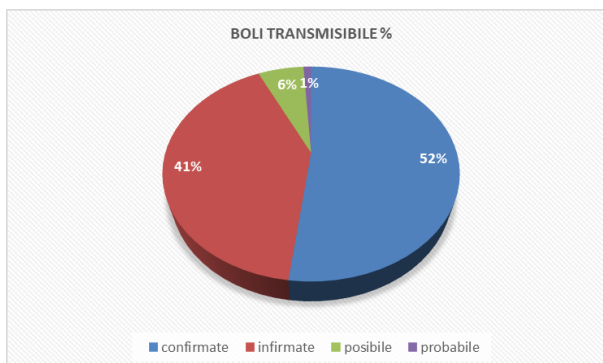
Analiza stării de sănătate prin boli transmisibile:

#### Registrul unic al bolilor transmisibile 2021

Număr fișe unice raportate = 107

Număr fișe unice validate și raportate = 107 fiind clasificate astfel:

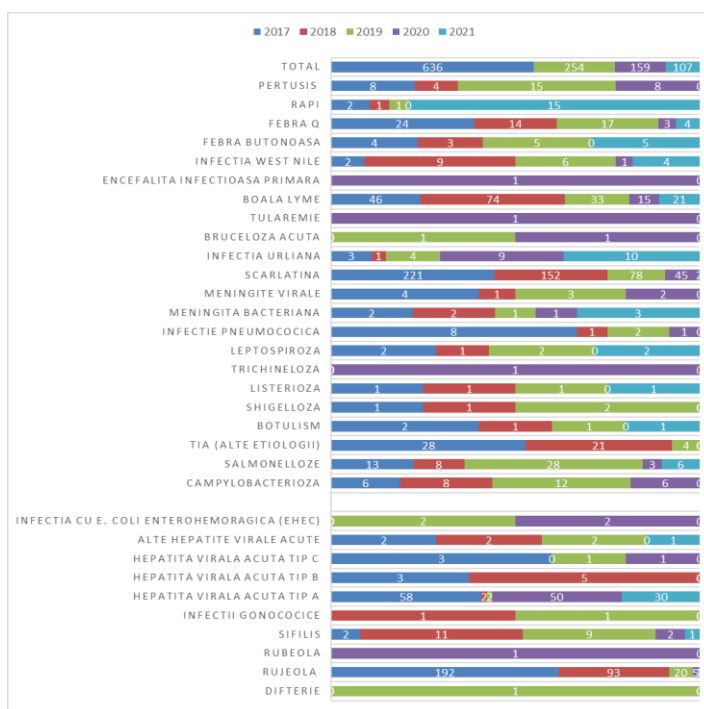
- Confirmate = 56 (52%)
- Infirmate = 44 (41%)
- Posibile = 6 (6%)
- Probabile = 1 (1%)



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 unică de raportare (FUR) în dinamica anuală



Din analiza morbidității generale prin boli transmisibile raportata în anul 2021 se constată:

- **Rujeola:** scăderea a numărului de cazuri raportate, cu zero cazuri confirmate.

Incidența prin rujeola a scăzut de la:

-2017 – 38,6 ‰ locuitori

-2018 – 18,6 ‰ locuitori

-2019 – 4 ‰ locuitori

-2020 – 1 ‰ locuitori

-2021- sub 1 ‰ locuitori

- **Hepatitis virală acută tip A:** au fost înregistrate 30 de cazuri de boală grupate în 3 focare de colectivitate/comunitate dintre care 1 în evoluție din anul anterior care s-a închis la 52 de zile de la apariția ultimului caz și 2 focare cu debut în anul 2021, din care unul este în evoluție. S-a efectuat vaccinarea populației infantile eligibile cu un număr de 47 doze de vaccin pediatric. Ne confruntăm cu refuzul vaccinării în comunitățile de romi.

- **Hepatitis virală acută tip B:** nu 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 boală diareică acută.

- **Scarlatina:** scăderea numărului de cazuri datorată în principal închiderii unităților de învățământ pe perioada pandemiei și purtării obligatorii a măștilor de protecție.

Incidența prin scarlatină a scăzut anual astfel:

-2017 - 44,2 ‰ locuitori

-2018 - 30,4 ‰ locuitori

-2019 - 15,6 ‰ locuitori

-2020 - 9 ‰ locuitori

-2021 – sub 1 ‰ locuitori

- **Tusea convulsivă:** în 2021 nu au fost raportate cazuri.

- **Infecția urliana:** se constată o reducere anuală a numărului de cazuri, probabil tot datorită purtării măștilor de protecție pe perioada pandemiei la care se adaugă o acoperire vaccinală bună.

- **Boala Lyme:** creșterea numărului de cazuri de la 15 în anul 2020 la 21 de cazuri.

- **Infecția West Nile:** au fost raportate și supravegheate 4 cazuri față de 1 caz în anul 2020.

Au fost supravegheate cazurile cu sindromul respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19) considerate problema de sănătate publică:

-au fost recoltate 55 807 probe pentru diagnostic (35 947 RT-PCR și 19 862 antigen rapid),

-au fost raportate 21 897 cazuri pozitive de infecție acută cu virusul SARS CoV-2, cu o rată de pozitivare de 39,2% din totalul de probe prelevate,

-au fost raportate 899 decese datorate infecției acute cu SARS CoV-2, cu o rată de fatalitate de 4,10% din total cazuri pozitive (față de 3,09% în anul 2020), ceea ce arată gravitatea mai mare a bolii, determinate de tulpinile circulante în anul 2021).



Luna	Nr. teste efectuate		Nr. cazuri pozitive		Nr.decese	
	2020	2021	2020	2021	2020	2021
ianuarie	0	3424	0	1918	0	78
februarie	1	2069	0	1245	0	53
martie	142	6640	19	2789	1	120
aprilie	719	5366	58	1485	4	85
mai	2180	3150	162	346	7	29
iunie	2514	2457	281	59	9	8
iulie	4656	2437	1263	25	43	0
august	4512	2725	1250	234	60	6
septembrie	4031	4572	931	1658	25	44
octombrie	7178	12930	2419	8476	81	244
noiembrie	7831	6716	5002	3095	118	193
decembrie	5741	3321	3207	567	103	39
<b>Total</b>	<b>39505</b>	<b>55807</b>	<b>14592</b>	<b>21897</b>	<b>451</b>	<b>899</b>

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

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

În anul 2021 au evoluat 3 focare noi de boala transmisibilă:

- 2 focare de Hepatită virală acută de tip A (în comunitatea - sat Voia, comuna Crângurile, cu debut în data de 02.08.2021, cu un număr de 8 cazuri - focar închis și focarul din comunitatea - sat Romanești, comuna Corbii Mari, cu debut în data de 08.08.2021, cu un număr de 11 cazuri - focar în evoluție).
- un focar de tuberculoză pulmonară care a evoluat în comuna Produlești, cu debut în 11.06.2021, cu un număr de 5 cazuri.

În cadrul supravegherii Sindromul respirator acut cu noul coronavirus (COVID-19) au fost înregistrate și raportate un număr total de 425 focare astfel:

- 40 focare de colectivitate (unități de producție, instituții, comunitate, centre sociale și unități medicale) cu un număr total de 362 persoane confirmate,
- 385 focare de familie cu un număr total de 1297 persoane confirmate.

Au fost identificate și clasificate cu recomandarea comisiei 10 cazuri de tuberculoză MDR pentru care au fost instituite și aplicate măsurile de prevenire și control.

Supravegherea sezonieră a bolilor transmisibile.

Supravegherea sezonieră a cazurilor de boala diareica acută (BDA) spitalizate în sezonul estival 2021.

În perioada iunie-octombrie 2021 au fost raportate 277 cazuri BDA cu internare, cu o valoare maximă înregistrată în săptămâna 32 (01-07.07.2019), 18 cazuri.

Investigațiile de laborator au fost pozitive pentru un număr de 173 cazuri. Au fost identificate:

- 66 (38%) Clostridium Difficile (teste rapide)
- 50 (29%) Campylobacter (teste rapide)
- 21 (12%) Norovirusuri
- 18 (11%) Rotavirus
- 10 (6%) Adenovirusuri
- 6 (4%) Salmonella

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

În anul 2021 în perioada de supraveghere (perioada ianuarie-aprilie și octombrie-decembrie) au fost raportate:

- Cazuri de ILI (Gripa) = 0 cu 0 internări
- Cazuri de IACRS = 6095 cu 478 internări
- Cazuri Pneumonie = 1342 cu 450 internări

Confirmările prin laborator a etiologiei gripale: nu au fost recoltate probe pentru diagnosticul etiologic. Nu a fost semnalată circulația variantelor de virus gripal în sezonul 2021.

Coroborarea informațiilor culese a permis atingerea obiectivului supravegherii și anume:

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

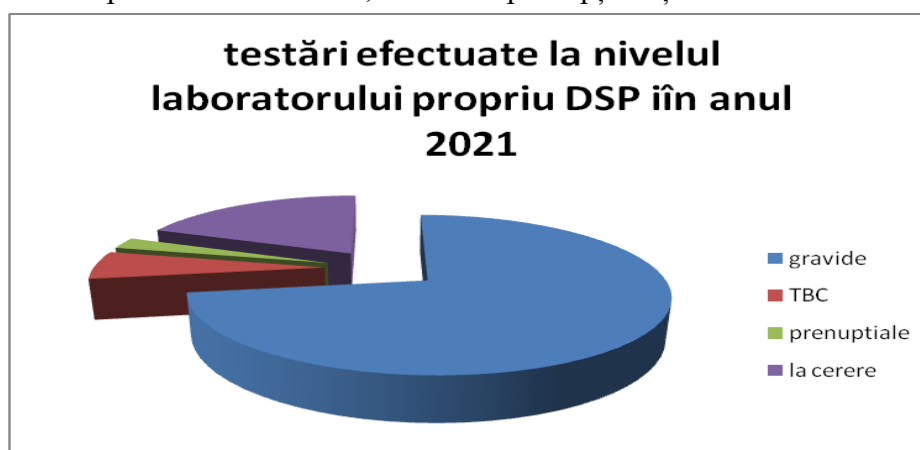
### Programul de supraveghere și control al infecției HIV

Obiective:

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

Din analiza datelor rezultă:

- A crescut numărul cazurilor noi depistate cu HIV/SIDA: 8 cazuri noi în anul 2021, față de anul precedent când au fost înregistrate doar 4 cazuri noi HIV. În urma analizei fișelor de declarare, se constată că sunt cazuri înregistrate la persoane tinere care, au factori de risc: comorbidități, intervenții chirurgicale repetate, practicarea sexului ocazional, munca în străinătate, etc.
- În cadrul activității de testare HIV a femeilor gravide la nivelul laboratorului propriu precum și a laboratoarelor din cadrul spitalelor din județ și a laboratoarelor private, în scop diagnostic, conform metodologiei, au fost testate în anul 2021 un număr de 3900 gravide, față de 3660 în anul 2020.
- S-au distribuit cu regularitate, testele rapide pentru testarea gravidelor înainte de naștere, tuturor maternităților din județ. Au fost efectuate 1628 de testări în anul 2021 la nivelul maternităților din cele 4 spitale ale județului Dâmbovița.
- La nivelul Laboratorului Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița au fost efectuate un număr de 1411 teste Elisa pentru determinarea infecției HIV/SIDA, din care 1024 testări la gravide, 84 testări efectuate persoanelor cu TBC, 34 testări prenuptiale și 269 testări efectuate la cerere.



### 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.

#### *Numărul de cazuri TB raportate, în dinamică anuală:*

Nr. Crt.	Anul	Nr. cazuri noi	Nr. cazuri readmise	Nr. total cazuri	Incidenta 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>
4.	2020	127	32	159	31,8‰ <sub>000</sub>
5.	2021	147	31	178	34,5‰ <sub>000</sub>

#### Din analiza datelor rezultă:

- În anul 2021 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 10 cazuri de tuberculoză MDR/XDR nou diagnosticate în anul 2021.
- În anul 2021 a fost declarat un focar de tuberculoza pulmonară care a evoluat în comuna Produlești, cu debut în 11.06.2021, cu un număr de 5 cazuri confirmate.

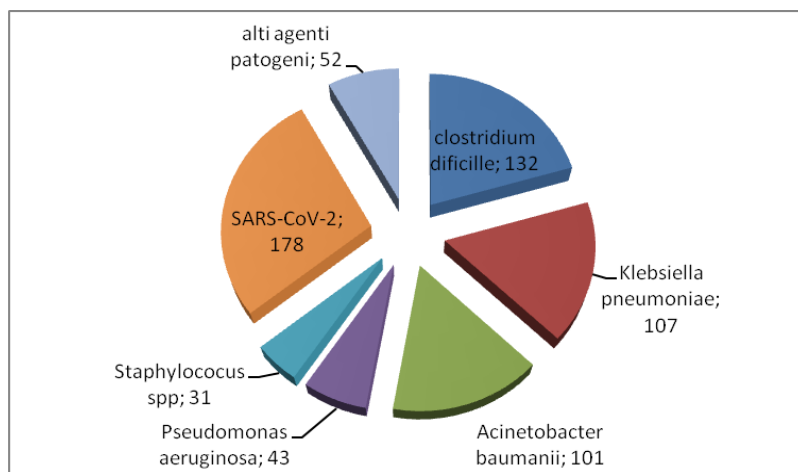
### Programul național de supraveghere și control al infecțiilor nosocomiale și monitorizare a utilizării antibioticelor și a antibioticorezistenței

#### 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 raportare bună a cazurilor de infecție asociată asistenței medicale (IAAM), fapt ce explică numărul mare de cazuri monitorizate, centralizate și analizate în anul în curs, datorită respectării procedurilor specifice dar și a protocolului de colaborare dintre D.S.P. și cele 4 unități sanitare cu paturi din județ, cu precădere Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, care a raportat majoritatea cazurilor.

În cursul anului 2021 au fost analizate, declarate și înregistrate un număr de **644 IAAM**, (comparativ cu anul 2020 când au fost raportate un număr de 622 IAAM) din care:

- 132 sunt reprezentate de ICD (infecție cu Clostridium Dificille),
- 107 sunt infecții produse de Klebsiella pneumoniae,
- 101 de Acinetobacter baumannii,
- 43 de Pseudomonas aeruginosa
- 31 de Staphylococcus diferite tipuri (aureus, hominis, epidermidis, simulans etc).
- 178 de infecții cu virusul SARS-CoV-2

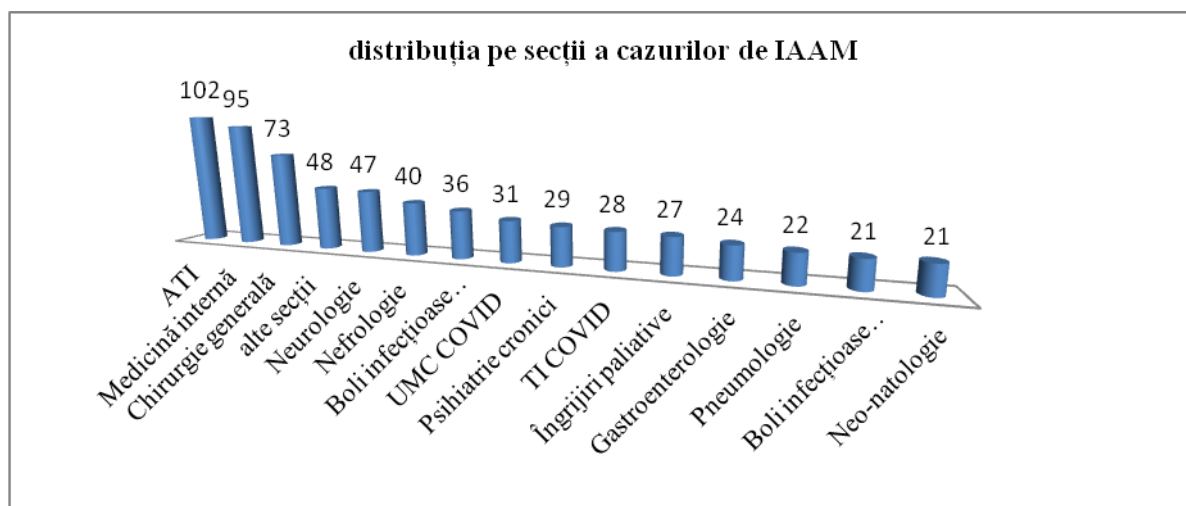


În funcție de rezistență microbiană cazurile au fost:

- 26 MRSA (stafilococ rezistent la meticilină),
- 13 ESBL+ (enterobacteriacee producătoare de beta-lactamază),
- 111 C3G-R (rezistente la cefalosporine de generația a III-a),
- 144 CAR-R (rezistente la carbapeneme).

Repartiția pe secții cu risc crescut a fost:

Sectie	Nr. cazuri
ATI	102
Medicină internă	95
Chirurgie generală	73
alte secții	48
Neurologie	47
Nefrologie	40
Boli infecțioase COVID	36
UMC COVID	31
Psihiatrie cronici	29
TI COVID	28
Îngrijiri paliative	27
Gastroenterologie	24
Pneumologie	22
Boli infecțioase NON-COVID	21
Neo-natologie	21



În cursul anului 2021 au fost înregistrate în cadrul unităților sanitare cu paturi din județul Dâmbovița, *focare cu virusul SARS-CoV-2*, după cum urmează:

Nr. crt.	Denumire unitate	perioada de evolutie	Total cazuri	Nr. pacienti	Nr. medici	Nr. asistenti medicali	Nr. personal auxiliar sanitar	Nr. decese
1	<b>SJUT SECȚIA PSIHIATRIE CRONICI VI</b>	05.01.2021-05.02.2021	29	28	0	1	0	0
2	<b>SJUT RECUPERARE NEUROMOTRIE COPII GURA OCNITEI</b>	27.01.2021-10.02.2021	9	6	1	1	1	0
3	<b>SJUT SECȚIA MEDICINĂ INTERNĂ I</b>	26.08.2021-17.09.2021	15	15	0	0	0	5
4	<b>SJUT LABORATOR ANALIZE MEDICALE</b>	10.09.2021-24.09.2021	4	0	1	3	0	0
5	<b>SJUT SECȚIA PSIHIATRIE CRONICI</b>	09.10.2021-18.11.2021	19	12	0	5	2	0
6	<b>SJUT SECȚIA CHIRURGIE GENERALȚ</b>	10.10.2021-31.10.2021	24	23	0	0	1	1
7	<b>SJUT SECȚIA PSIHIATRIE ACUȚI</b>	15.10.2021-31.10.2021	11	8	0	3	0	0

Anchetele epidemiologice, efectuate în cazul focarelor din unitățile sanitare au relevat transmiterea agentului patogen în rândul pacienților și a personalului datorită nepurtării/purtării incorecte a echipamentului de protecție, cu mare probabilitate datorată circulației comunitare extinsă a SARS CoV-2 și multiplelor forme asimptomatice. Au fost instituite o serie de măsuri pentru limitarea focarelor, măsuri adresate atât pacienților cât și personalului medical (triaj epidemiologic, respectarea măsurilor igienice de prevenire a infecției SARS-CoV-2, testarea contactilor direcți ai cazurilor confirmate și izolarea acestora, etc.) și suspendarea activității secțiilor/sectoarelor, până la închiderea focarului.

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

Au fost derulate:

- 7 activități specifice de alertă și răspuns rapid în domeniul bolilor transmisibile în cadrul rețelei naționale de supraveghere epidemiologică (2 cazuri de TBC MDR la persoane care au venit în țară respectiv au părăsit teritoriul României și 5 cazuri de contact direct cu persoane pozitive în timpul zborurilor aeriene).
- au fost întocmite 80 de referate de evaluare de risc epidemiologic în situația evenimentelor care amenință sănătatea populației și au potențial de răspândire națională, în vederea instituirii carantinei zonale.
- au fost efectuate 10 acțiuni de instruire a personalului din unitățile medicale (medici de familie și medici din spitale), unități farmaceutice private și unități de învățământ, privind situația la risc și alerta epidemiologică generată de noua infecție Sars CoV-2.
- 4 acțiuni de consultanță de specialitate pentru unitățile sanitare cu paturi.
- au fost întocmite 199 referate pentru elaborarea documentelor de reglementare pentru furnizorii de servicii medicale.

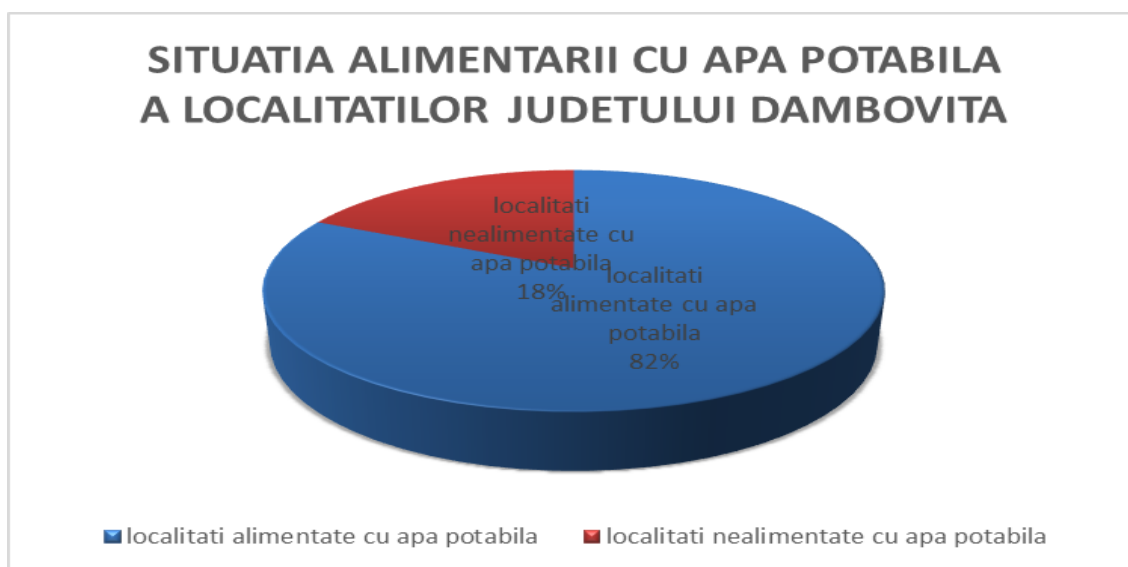
## **B. Programul Național II de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă**

### **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 sănătate a populației:

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

În anul 2021, din cele 89 de localități ale județului Dâmbovița, toate cele 7 localități urbane au fost aprovizionate cu apă potabilă în sistem centralizat, fiind deservite de un număr 7 sisteme publice, iar din totalul de 82 de localități rurale, doar 68 sunt aprovizionate prin sistem centralizat, fiind deservite de un număr total de 84 de sisteme publice de alimentare cu apă potabilă, iar un număr de 14 comune nu au sisteme publice de aprovizionare cu apă potabilă. Există comune care sunt alimentate cu apă potabilă prin 2 sau 3 sisteme de aprovizionare cu apă potabilă 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 2021 au fost recoltate în cadrul acestei acțiuni 1899 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: 96 probe
- unități de învățământ cu surse proprii de apă potabilă (fântâni): 43 probe din care conforme microbiologic (97,5%) și conforme la parametri fizico-chimici (89%).
- penitenciare: 24 probe,
- societăți comerciale: 249 probe.

Utilizarea apei de fântână s-a redus semnificativ și în anul 2021, prin punerea în funcțiune sau extinderea sistemelor centralizate de alimentare cu apă potabilă în mediul rural.

Un număr de 14 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 126 probe de apă din fântâni publice și particulare din care un număr de 122 probe au fost conforme din punct de vedere microbiologic (96,8%) și un număr de 120 probe au fost conforme la parametri fizico-chimici (96,2%). 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 1899 de probe de apă potabilă au fost prelevate și analizate în anul 2021 de către personalul D.S.P. Dâmbovița.

Dintre acestea:

- 481 probe au fost recoltate din sisteme publice urbane cu un procent de conformitate de 99,2% la parametri fizico-chimici și 99,2% la cei microbiologici.

- 772 probe au fost recoltate din sisteme publice rurale cu un procent de conformitate de 98,8% la parametri fizico-chimici și 99,3% la cei microbiologici.

- 126 probe apă de fântână din care procentul de conformare la parametri fizico-chimici a fost de 96,2% și 96,8% la parametri microbiologici. Procentul mic de neconformare se explică prin poluarea pânzei freatice ca urmare a deversării necontrolate a apelor uzate provenite din gospodăriile particulare, mai cu seamă 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 99% 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 îmbaiere, riverane corpurilor de apă naturală. Pe teritoriul județului Dâmbovița nu sunt amenajate zone naturale de îmbăiere.

În afara acestei activități derulate prin programul național, ca urmare a faptului că pe raza județului există și funcționează un număr de 35 de piscine, care prin calitatea apei de bazin pot asocia un risc pentru sănătate, conform Ord. M.S. nr. 119/2014, s-au prelevat un număr de 64 probe, pentru determinarea indicatorilor microbiologici. Menționăm că în anul 2021, 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 48 de intoxicații acute neprofesionale (dintre care 7 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 urmărirea raportării corecte a cantităților de deșeuri medicale colectate și eliminate și a altor informații relevante ce privesc sistemul de gestionare a deșeurilor. Datele colectate au fost transmise trimestrial către I.N.S.P. De asemenea, având în vedere că și D.S.P. Dâmbovița este o unitate producătoare de deșeuri rezultate din activități medicale, s-a urmărit implementarea procedurii operaționale referitoare la gestionarea deșeurilor, raportarea lunară a deșeurilor, precum și instruirea personalului cu rol în gestionarea/manipularea deșeurilor.

În anul 2021 s-a realizat instruirea anuală a personalului desemnat de la nivelul spitalelor, Serviciului de Ambulanță, Serviciului de Medicină Legală, Centrului de transfuzii, Centrelor de dializa precum și a Centrelor de vaccinare de pe raza județului.

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

#### Alte activități desfășurate în afara PNS

**Asistente de specialitate:** Au fost întocmite 284 de referate de evaluare în vederea emiterii Notificării Asistenței de Specialitate în Sănătate Publică.

**Certificarea Conformității:** Au fost întocmite 101 referate de evaluare în vederea emiterii Notificării de Certificare a Conformității.

**Autorizare Sanitară:** Au fost întocmite 144 referate de evaluare în vederea emiterii Autorizației Sanitare de Funcționare.

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

În contextul pandemiei generate de infecția cu Sars-Cov2, au fost întocmite **anchete epidemiologice** pentru cazurile confirmate pozitiv COVID-19.

Tot în contextul pandemiei s-au analizat solicitări pentru desfasurarea de evenimente sportive și socioculturale, fiind emise după caz documente cu avize favorabile sau interzicerea evenimentelor.

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

Igiena Radiațiilor din cadrul D.S.P. Dâmbovița este arondat 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 igienă a radiațiilor astfel:

- monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante: au fost desfășurate 54 acțiuni privind expunerea pacientului în unitățile medicale, conform Ordinul M.S. nr. 1225/2016.
- supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante: s-au realizat 20 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 10 acțiuni privind înregistrarea, centralizarea și raportarea nivelurilor de referință pentru dozele primite de pacienți din expunerile medicale (trimestrul II 2021).
- supravegherea conținutului radioactiv 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 2021, au fost prelevate 2 probe de apă potabilă, cu 2 determinări activitate alfa globală, 2 determinări activitate beta globală. Nu s-au



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

- monitorizarea de audit a radioactivității apei potabile conform Legii nr. 301/2015 privind stabilirea cerințelor de protecție a sănătății populației în ceea ce privește substanțele radioactive din apa potabilă: au fost analizate un număr de 70 probe apă potabilă, cu 70 determinări activitate alfa globală, 70 determinări activitate beta globală. Nu s-au semnalat depășiri ale dozelor maxime admise, concluziile fiind centralizate și prezentate de către L.I.R. D.S.P Prahova la I.N.S.P. București.
- supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale și evaluarea efectului asupra stării de sănătate. Această sinteză nu a fost derulată deoarece singura firmă de îmbuteliere a apei minerale din județul Dâmbovița, AQVAFORTE NATURA S.R.L. Moroeni, nu a funcționat în anul 2021.
- supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare. Deoarece în județul Dâmbovița nu există niciun obiectiv nuclear major, această sinteză nu s-a derulat (doar DSP: Constanța, Dolj, Brașov și Argeș).
- Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate cu expunerea la radonul resident și de la locul de muncă, 1 acțiune.

#### 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 37 de acțiuni, ce au vizat controlul aplicării normelor de securitate nucleară și de igiena radiațiilor în unitățile autorizate din sectorul medical și industrial:

- s-au eliberat un număr de 33 de avize și autorizații sanitare în sector medical și 4 în sector industrial;
- s-au efectuat 30 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 îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă

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

- toxicologice – 62 acțiuni în 14 obiective din care 19 pulberi;
- biotoxicologice – 95 acțiuni în 8 obiective;
- MAF-uri – 75 acțiuni într-un singur obiectiv;
- pentru controlul suprafețelor – 75 acțiuni într-un singur obiectiv;
- sanitații – drojdii și mucegaiuri – 75 acțiuni într-un singur obiectiv;
- legate de disconfortul termic – 2 acțiuni într-un singur obiectiv;
- pentru nivelul de zgomot – 156 de acțiuni în 22 obiective;
- pentru nivelul de radiații neionizante (electromagnetice) – 45 acțiuni în 11 obiective;

- pentru aprecierea gradului de risc în cazul condițiilor de muncă cu potențial de vătămare, grele, deosebite sau speciale – 212 acțiuni în 31 obiective.

În ceea ce privește cazurile de boală profesională, în anul 2021, nu s-a semnalat și nu s-a înregistrat nici un caz de boală profesională.

În cadrul sintezelor naționale conform Subprogramului 1 din domeniul 3 al PN II-2021, 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 precum 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 (11 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 – Nu s-a înregistrat nici un caz de boală profesională în cursul anului 2021.

- Agenți chimici - cancerigeni – au fost colectate datele din cele 10 unități din județul Dâmbovița unde personalul este expus la agenți chimici cancerigeni, respectiv compuși cu crom hexavalent, pulberi de lemn de esență tare și formaldehida. S-au primit conform tabelelor trimise din metodologie, rezultatele controalelor medicale efectuate de către medicii de Medicina Muncii ce deservește unitățile respective. Procentul de aptitudine a personalului investigat în cadrul controalelor medicale periodice, a fost de 96,00 %. Nu s-au înregistrat cancere profesionale sau boli legate de profesiune în aceste unități mai sus menționate.

- Aspecte în expunerea profesională la particule și gaze la locurile de munca în care sunt emisii DIESEL- Au fost trimise buletinele de determinare CO pentru emisiile DIESEL pe ultimii 5 ani pentru cele două unități unde s-au înregistrat depășiri ale valorii limită admise.

- Morbiditatea profesională în rândul populației vârstnice active comparative cu morbiditatea profesională la celelalte grupe de vârstă -s-au completat tabelele conform anexelor din metodologie pentru morbiditatea persoanelor vârstnice active, în vederea derulării sintezei. Acestea s-au facut în 20 de unități sanitare și de producție.

#### Alte activități desfășurate:

Au fost întocmite un număr de 88 de referate de evaluare în vederea eliberării notificărilor asistență de specialitate, 2 referate de evaluare în vederea obținerii notificărilor de certificare a conformității la normele de igienă și sănătate publică.

### **Protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și nutritivi**

**I. În cadrul PN II** - Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă, în anul 2021, s-au realizat următoarele activități:

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

- 50 fișe consimțământ subiecți,
- 50 fișe anchetă,
- 50 chestionare dietă zilnică și frecvență alimentară;
- investigații de laborator -10 parametrii pentru fiecare subiect investigat.

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

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

- Hipertensiunea arterială (HTA), TA  $\geq$ 130/85, 11 subiecți, prevalență 22%;
- Valori crescute ale glicemiei  $\geq$ 126mg% (diabet zaharat) - 1 persoana (2%);
- Dislipidemii - 4 subiecți, prevalență 8 %;
- Anemie-Hb < 12 g/dl - 3 persoane, prevalența 6%;

IMC - indice de masa corporala - valori normale - 18,5-24,9;

- 28 subiecți (56 %) au IMC în limite normale;
- un număr de 22 subiecți (44%) sunt supraponderali (IMC $\geq$ 25), iar dintre acestia 9 subiecți (18%), prezintă obezitate (IMC $\geq$ 30);
- Sindrom metabolic (SM) - caracterizat prin prezența a cel puțin 3 din cei 5 factori de risc enumerați în continuare: TA $\geq$ 150/95 mmHg, glicemie a jeun  $\geq$ 110mg%, trigliceride  $\geq$ 150 mg%, HDL <40mg% pentru bărbați și <50mg% pentru femei, CA >102 cm pentru bărbați și >88 cm pentru femei, (CA-circumferința abdominală);

S-au identificat 2 subiecți (4%) cu sindrom metabolic, persoane la risc de a suferi complicații cardio-vasculare severe, chiar deces.

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

<b>Rezultatele evaluărilor clinice și de laborator</b>		
<b>Indicator/caracteristică</b>	<b>Nr.persoane</b>	<b>% participanți</b>
Normoponderali	28	56%
Supraponderali	22	44%
<b>din care: Obezi</b>	9	18%
Tensiune arterială în limite normale	39	78%
Hipertensiune arterială	11	22%
Diabet zaharat prezent	1	2%
Diabet zaharat absent	49	98%
Sindrom metabolic prezent	2	4%
Sindrom metabolic absent	48	96%

#### Sinteza nationala-Monitorizarea aditivilor alimentari:

-determinarea sulfiților din zahar;

-estimarea consumului de aditivi alimentari prin chestionar aplicat la elevi.

Deoarece în județul Dâmbovița nu s-au identificat producatori autohtoni de zahăr, nu s-a efectuat determinarea sulfiților din zahar (s-a transmis adresa în acest sens la CRSP Târgu-Mureș); Pentru estimarea consumului de aditivi alimentari la elevi, s-au completat chestionare de către elevi din clasa a VIII-a, 4 clase de elevi - (2 clase din mediul urban și 2 clase din mediul rural). Chestionarele completate de către elevi au fost trimise prin poșta la CRSP Târgu-Mureș, conform metodologiei de lucru.

În cadrul activității - monitorizarea calității suplimentelor alimentare s-a realizat catalogarea suplimentelor alimentare în funcție de categoria de ingrediente din compoziție:

-vitamine și/sau minerale -18 produse, vitamine și/sau minerale cu alte substanțe (ex. diverse extracte de plante, produse ale stupului, coenzima Q10, licopen, etc) - 9 produse, suplimente care conțin doar alte substanțe cu rol fiziologic sau nutrițional (ex. diverse extracte de plante, licopen, Q10, carnitină, aminoacizi) -14 produse; s-a completat și trimis Anexa I, tabelele 1-3; produsele sunt pe listele de suplimente notificate ale MS.

Au fost prelevate 2 probe de suplimente alimentare (Zinc Adams Visione și Momordica Charantia Hofigal), care au fost trimise pentru analize de laborator-determinare metale grele (Pb și Cd) la Centrul Regional de Sănătate Publică Timișoara, rezultatele sunt conforme.

Activitatea - monitorizarea alimentelor tratate cu radiații vizează verificarea respectării legislației Uniunii Europene și a celei naționale în ceea ce privește tratamentul de iradiere a produselor alimentare prin verificarea etichetării și prin detectarea iradierii la produse/ingrediente alimentare din categoria plante și fructe uscate infuzabile, ingrediente vegetale uscate, condimente. Au fost verificate produse din 9 unități de desfacere (supermarket).

S-au recoltat și trimis spre analiza la laboratorul IISPV București, 2 probe, produse provenite din state nemembre UE-China: (usturoi granulat 50 g, paprika iute 65 g) în laboratorul IISPV București pentru detecție iradiere, rezultatul analizelor de laborator a fost negativ.

Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe au fost catalogate unități, s-au catalogat cele 10 produse pe categorii de alimente (sucuri de fructe, băuturi energizante, băuturi necarbogazoase, dulciuri, cereale, uleiuri, s.a), cu consemnarea cantităților de vitamine, minerale și alte substanțe adăugate (13 produse);

S-a verificat și s-a constatat că produsele identificate sunt notificate pe site-ul MS;

Rezultatele acestei activități au fost transmise la CRSP Timișoara.

Monitorizarea apelor minerale natural îmbuteliate (AMN)

Nu mai există unitate de îmbuteliere ape minerale naturale în județul Dâmbovița, (a fost autorizată ca apa de izvor).

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 neconforme (subiodate); s-au luat măsurile ce se impun în astfel de situații.

Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor destinate unor grupuri specifice;

S-a realizat catalogarea unităților distribuitoare de astfel de produse; s-au recoltat 13 probe, conform metodologiei de lucru, în vederea următoarelor analize de laborator:

-determinarea unor contaminanți - metale grele (Pb, Cd, Al, Hg, As și Sn), determinarea nivelului de nitrați din alimente pe baza de cereale prelucrate și alimente pentru sugari și copii de vârstă mică, determinare parametri microbiologici - Salmonella spp, Listeria monocytogenes și Cronobacter spp., determinarea nivelurilor de benzo(a)piren, benzo(a)antracen, benzo(b)fluoranten și crisen, melamina, Aflatoxina M1 și pentru determinarea nivelului de pesticide;

Analizele de laborator au fost efectuate la CRSP Cluj, CRSP Iași și DSP Dâmbovița, rezultatele primite fiind conforme;

În cadrul activității de supraveghere a focarelor de toxiinfecții alimentare-pe parcursul anului 2021 nu s-au confirmat focare de toxiinfecții alimentare.

Supravegherea bauturilor tip cidru comercializate în Romania - în scopul controlului și monitorizării acestora; s-au recoltat 2 probe băuturi tip cidru:

- Strongbow Apple Ciders-Red Berries-Fructe de pădure;

- Somersby Sparkling Ciders-Mere;

Acestea au fost trimise pentru analize de laborator la CRSP Cluj; s-au efectuat următoarele analize de laborator: conținutul de glucide (zaharoză, glucoză, fructoză), conținutul de coloranți sintetici (azorubina, allura red, tartrazina, sunset yellow, ponceau 4R, brilliant blue, patent blue), aciditatea, conținutul de substanțe solubile refractometric, conținutul de minerale și oligoelemente (Ca, Mg, Cu, Zn, Fe), contaminanți: Pb; Ambele probe au fost conforme.

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

Verificarea respectării limitelor de migrare pentru materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele:

- catalogarea unităților producătoare/procesatoare/importatoare de obiecte și materiale destinate contactului direct cu alimentele, din județul Dâmbovița;

- rezultatele sintezei, pentru care inspectorii sanitari au recoltat probe, conform metodologiei:

Astfel au fost prelevate:

- 2 probe de material plastic de umplere și flexibil, pentru determinarea migrării specifice-globale de componente + metale, reprezentate de 10 pahare polipropilenă (PP) pentru smântână, produse de SC Greiner Packaging SRL Sibiu și 10 folii poliamidă alba pentru brânza topită, produse de către Supravis-Polonia, prelevate de la utilizator-fabrica de produse lactate SC Erbalact SRL din Nucet, județul Dâmbovița.
- o probă masă plastică (melamina), reprezentată de 5 farfurii produse în China, importator Endless Com SRL București, prelevată de la Carrefour incinta Mall Dâmbovița, pentru determinarea formaldehidei.
- o probă vase ceramică traditional - 4 cani de lapte din ceramică, producător SC Cesiro SA Mures, prelevată din depozitul SC Nenea SRL –Valea Voievozilor, pentru determinarea de metale grele.
- 2 probe de carton-reprezentate de 4 cutii din carton pentru pizza, prelevate de la producator - SC Rondocarton SRL Târgoviște, pentru determinare de metale și formaldehidă.
- o probă vase din tablă teflonată - 4 tigai teflonate, de culoare neagră din Polonia, prelevate de la SC Pepco Retail SRL Târgoviște, pentru determinare de metale grele.

Rezultatele probelor au fost conforme, cu mențiunea ca probă de melamină nu a putut fi expusă testării conform metodologiei, farfuriile fiind insuficient de adânci.

Metodologie control microbiologic:

Pentru testele de sanitație - probă de masă plastică, nu au sosit rezultatele de laborator.

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 170 proiecte ale unor obiective;
- acțiuni de expertizare a condițiilor de mediu în vederea certificării conformității pentru 112 de obiective;
- reprezentarea instituției la întruniri ale Comisiei de Analiză Tehnică și ale Comitetului Special Constituit în cadrul Agenției de Protecție a Mediului Dâmbovița,
- reprezentarea instituției la ședințele din cadrul Comisiei Tehnice de Amenajare a Teritoriului și Urbanism din cadrul Consiliului Județean Dâmbovița.
- efectuarea de anchete epidemiologice pentru pacienți infectați cu virusul SARS CoV-2.
- semnare decizii carantinare pacienți infectați cu virusul SARS CoV-2, conform graficelor.

**C. Programul Național IV privind bolile netransmisibile:**

Se desfașoară 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 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 2021 a avut o rețea de screening, formată din:

- o 62 centre de informare și consiliere;
- o 7 centre de recoltare, din care 4 cabinete obstetrică-ginecologie și 3 cabinete medicale de familie;

- 2 laboratoare de analize medicale în domeniul citologiei.

Programului i-a fost alocată suma de 37.000 lei, iar numărul de testări efectuate a fost de 425.

În ceea ce privește activitatea de trimitere a unor categorii de bolnavi la tratament în străinătate, în anul 2021 doi pacienți din județul nostru transplantați pulmonar au beneficiat de controale medicale periodice în clinica AKH din Viena, iar pentru o pacientă s-a obținut aprobarea finanțării terapiei cu protoni, într-o clinică din străinătate, pacienta fiind programată pentru tratament în ianuarie 2022.

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

În anul 2021 finanțarea a fost de 124.000 lei de la bugetul de stat și conform H.G. nr. 171/2020 de încă 300.000 lei pentru Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, pentru acțiunile prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile de ATI adulți, (AP-ATI), au beneficiat un număr 77 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 2021 de finanțarea 170.000 lei pentru Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, au beneficiat un număr de 61 pacienți.

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

În anul 2021 de finanțarea de 147.000 lei pentru Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, au beneficiat un număr de 463 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 2021 din finanțarea de 3908 lei primită de Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, au beneficiat un număr de 81 pacienți.

#### **D. Programul Național 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: **13 campanii** obligatorii și **3 campanii** de interes local, cu aproximativ **1 262 activități** de informare, cu **3 806 de materiale informative** distribuite, pentru aproximativ **103 116 participanți** direcți.

- Sănătatea Mintală - 4 activități ~ 1070 participanți
- Sănătatea Reproducerii - 3 activități ~ 1022 participanți
- Luna Națională a Informării despre Vaccinare - 3 activități ~ 1870 participanți
- Sănătatea Orală - 34 activități ~ 2452 participanți
- Campania privind CANCERUL - 4 activități ~ 2922 participanți
- Luna Națională a informării despre efectele consumului de Alcoolul - 6 activități ~ 2470 participanți
- Luna Națională a informării despre efectele activității fizice - 4 activități ~ 2080 participanți
- Campania – Protecția solară - 5 activități ~ 2722 participanți
- Siguranta pacienților - 3 activități ~ 520 participanți
- Luna Națională a informării despre efectele nutriției/alimentației - 5 activități ~ 10 740 participanți
- Ziua Națională fără Tutun - 5 activități ~ 20 740 participanți
- Luna Națională a informării despre bolile transmisibile: Tuberculoza (TB), HIV și HEPATITA - 5 activități ~ 12 300 participanți

- Ziua Mondiala a Sanatatii - 3 activități ~ 7 208 participanți.

Campanii locale:

- Promovarea vaccinarii - împotriva infectării cu virusul SARS-COV-2: 176 activități ~ 25 000 participanți;

- Promovarea vaccinarii – Dezvoltarea și introducerea de sisteme standard în Ministerul Sănătății ce optimizează procesele decizionale privind activitatea de vaccinare în Romania - ROVAC - 2 activități ~ 10 000 participanți.

Activitățile s-au derulat în colaborare cu următorii parteneri:

- Mass media locala,

- Inspectoratul Școlar Dâmbovița,

- Cabinete medicale individuale,

- D.A.S. Târgoviște,

- Primarii județ,

- Farmacii județ,

- Unități economice,

- Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, Spitalul Municipal Moreni, Spitalul Orășenesc Găești, Spitalul Orășenesc Pucioasa.

Campaniile s-au orientat asupra formării unui stil de viață sănătos ca premiză pentru prevenirea principalelor afecțiuni care domină astăzi patologia locală: cancer, boli de nutriție și metabolism, afecțiuni ale aparatului cardio-vascular, alcool, tutun, droguri, alimentație nesănătoasă, dar și o campanie continuă de prevenire a infecției cu COVID - 19.

### **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. În total, au fost examinați 14.559 subiecți. Datele colectate și centralizate au fost raportate către I.N.S.P. București în data de 25 iulie 2021.

<b>Aprecierea nivelului de dezvoltare fizica</b>	
<b>Greutate</b>	<b>% participanti</b>
Nr. subiecti cu greutate foarte mica	1,92
Nr. subiecti cu greutate mica	9,07
Nr. subiecti cu greutate medie (mijlocie)	60,08
Nr. subiecti cu greutate mare	15,64
Nr. subiecti cu greutate foarte mare	13,28
<b>Inaltime</b>	
Nr. subiecti cu inaltime foarte mica	1,96
Nr. subiecti cu inaltime mica	7,55
Nr. subiecti cu inaltime medie (mijlocie)	64,06
Nr. subiecti cu inaltime mare	18,74
Nr. subiecti cu inaltime foarte mare	7,69
<b>Diagnostic de dezvoltare fizica</b>	
- armonica	55,67
- dizarmonica cu plus de greutate	24,94
- dizarmonica cu minus de greutate	19,39

- 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 colectate și centralizate au fost raportate către I.N.S.P. București în data de 25 iulie 2021. Au fost examinați 32.262 subiecți.

- Supravegherea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități prin efectuarea triajului epidemiologic după vacanțele școlare: 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 114.334 subiecți și au fost depistate 88 cazuri de îmbolnăvire dintre care 87 cazuri de pediculoză.

- 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, au fost evaluate 100 unități de învățământ preșcolar și școli. 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 cadrul sintezei: ”Supravegherea respectării măsurilor de prevenție SARS-CoV-2” în unitățile de învățământ peuniversitar/grădinițe și școli” au fost evaluate 105 unități.

- Sinteza “Impactul pandemiei COVID 19 asupra comportamentelor copiilor din ciclul primar (8-9 ani) realizat în cadrul proiectului COSI (European Childhood Obesity Surveillance) s-au desfășurat activități în 5 unități de învățământ (2 unități din mediul urban și 3 unități din mediul rural), care au constatat în aplicarea unui număr de 180 chestionare, conform metodologiei transmise de INSP București.



#### Alte acțiuni desfășurate:

- Evaluarea funcționalității unităților de învățământ și recreere în vederea emiterii Certificatului de Conformitate, conform Ordinului M.S. nr. 1030/2009, actualizat: au fost evaluate 8 unități de învățământ de toate gradele.
- Au fost acordate 29 asistențe de specialitate la solicitarea beneficiarilor.
- Evaluarea și verificarea condițiilor igienico-sanitare – activitate ce s-a desfășurat în echipa cu Instituția Prefectului și Inspectoratul Școlar Județean s-a concretizat prin 480 de acțiuni în unitățile de învățământ.
- Monitorizarea modului de alcătuire a meniului în creșe și grădinițe cu program prelungit și unități școlare cu bloc alimentar, conform Ordinului M.S. nr. 1456/2020. Pentru asigurarea unui aport caloric și nutritiv, conform normativelor în vigoare, a fost monitorizat modul de alcătuire a meniului prin 16 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 24 de activități.

Menționăm că, activitatea compartimentului Igiena Școlară, s-a desfășurat cu prioritate în contextul pandemiei SARS CoV – 2:

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

- 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 = 8
- 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 = 41 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 = 1991
- Intervenția "Prevenirea retinopatiei de prematuritate și a complicațiilor acesteia, screening neonatal, laserterapie și monitorizarea evoluției bolii"  
Număr de beneficiari (copii prematuri) de screening = 43  
Număr de beneficiari de monitorizare a evoluției bolii = 27
- Intervenția „Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh”  
Număr beneficiari = 70
- Intervenția „Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți”  
Număr de beneficiari de screening = 1992

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

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

- a. Au fost respectate termenele de transmitere a cererilor de finanțare către Unitățile de Asistență Tehnică și Management ale programelor, cu încadrarea în prevederile H.G. nr.

155/2017 pentru aprobarea programelor naționale de sănătate pentru anii 2018 și 2019, respectiv, Ordinului M.S. nr. 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 M.S. nr. 377/2017 privind realizarea programelor naționale de sănătate
  - identificarea unor posibile disfuncționalități în derularea programelor naționale de sănătate.
- d. Indicatorii fizici și de eficiență aferenți programelor naționale de sănătate au fost raportați trimestrial, către Ministerul Sănătății și respectiv la Unitățile Naționale de Management a fiecărui program în parte, raportarea făcându-se conform machetelor de raportare prevăzute în actele normative.

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

Laboratorul este acreditat RENAR, conform certificatului de acreditare nr. LI 889. Laboratorul a depus în luna decembrie 2021 la sediul RENAR dosarul de reacreditare pentru noul ciclu 2022-2026 precum și la Ministerul Sănătății dosarul pentru includerea LDISP în Programul Național de testare prin RT-PCR SARS CoV-2.

#### **Diagnostic microbiologic**

Laboratorul de Diagnostic Microbiologic a efectuat în anul 2021 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:

Pentru depistarea infecției SARS CoV-2 s-au recoltat și transmis prin LDISP 12063 probe pentru testare RT-PCR către laboratoare abilitate de Ministerul Sănătății (INSP, Synevo, etc).

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

- 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-a lucrat 1 probă.

#### **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 1 349 testări pentru Ac. HIV prin metoda ELISA dintre care 5 probe pozitive. Acestea au fost trimise pentru confirmare prin metoda Western-Blot la Institutul "Cantacuzino" București (confirmate toate cele 5). Testările au vizat atât cazurile suspecte de infecție HIV/SIDA, cât și persoanele din categoriile la risc: pacienți cu infecții cu transmitere sexuală, bolnavi TBC, gravide, personal medico-sanitar, persoane care au avut contact cu o persoană infectată HIV.

În cadrul aceluiași subprogram au fost efectuate și un număr de 75 teste rapide, metoda imunocromatografică.

- Conform metodologiei de supraveghere pentru diagnosticul botulismului, pe baza colaborării cu "I. Cantacuzino" București și Institutul Național de Sănătate Publică s-au expediat în vederea stabilirii diagnosticului 1 proba de ser confirmată.

- Conform metodologiei de supraveghere în vederea diagnosticului de infecție SARS CoV-2 s-au trimis la I.N.C.D.M. "I. Cantacuzino"/Centrul Național de referință/București, Laborator Synevo, Laborator Sp. Matei Balș în total 12063 probe -diagnostic molecular RT-PCR

- Pentru diagnosticul de Leptospiroza au fost trimise la I.N.C.D.M. "I. Cantacuzino" București - 2 probe ser, dintre care 1 probă confirmată și 1 proba infirmată.

- Pentru diagnosticul rujeolei s-au trimis la I.N.C.D.M. "I. Cantacuzino" București și Institutul Național de Sănătate Publică 1 proba ser pentru stabilirea diagnosticului, infirmată.

- În vederea evidențierii infecției urliene s-au trimis la la I.N.C.D.M. "I. Cantacuzino" București și Institutul Național de Sănătate Publică 12 probe ser dintre care 1 proba posibil pozitivă și 9 cazuri infirmate.

- 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 21 probe de ser dintre care 9 probe pozitive, 2 probe posibil pozitive și 10 probe infirmate.

- 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 4 probe de ser, dintre care 1 proba confirmată și 3 probe infirmate.

#### 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 71 testări RPR din care 7 pozitive și 53 testări TPFA din care 7 pozitive.

#### Supravegherea și controlul bolii diareice acute

În cadrul controlului bolii diareice acute s-au analizat 864 probe pentru coprocultura cu 2825 determinări microbiologice:

- Salmonella 864
- Shigella 864
- EPEC 237
- Yersinia spp 864

Pentru efectuarea examenului coproparazitologic s-au analizat 130 probe cu 1304 determinări.

De asemenea au fost efectuate 6 probe urocultură.

#### Supravegherea și controlul infecției streptococice

În cadrul controlului infecției streptococice s-au analizat 56 probe exsudat faringian cu 114 determinări microbiologice (streptococ, stafilococ, Candida spp).

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

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

Pentru analiza microbiologică a apei potabile, s-au lucrat 1848 probe de apă totalizând 5136 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:

- 1784 probe apă potabilă (apă de rețea, apă de fântână, izvor captat) cu 4816 determinari microbiologice;
- 64 probe de apa din bazine de înot cu 320 determinari microbiologice

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

Pentru analiza microbiologică a alimentului s-au analizat 167 probe de aliment cu 1174 determinări microbiologice:

- Enterobacteriaceae -726
- Salmonella - 436
- Drojdii și mușcăiuri- 11
- Numar germeni aerobi mezofili-1

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:

- 380 tampoane de pe suprafețe cu 3053 determinări microbiologice, din care 22 probe de la unități de producție și 358 probe din sector sanitar;
- 320 probe aeromicrofloră cu 715 determinări microbiologice, din care 2 probe de la unități de producție, 305 probe din sector sanitar și 15 probe alte sectoare;
- 33 probe pentru controlul sterilității cu 33 determinări;
- 151 probe cu 151 determinări microbiologice pentru testarea eficienței sterilizării în cabetele stomatologice;

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

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

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

-control extern de calitate - participarea la exerciții de testare a capacității laboratorului pentru analizele acreditate, câte un exercițiu pe an 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	864	2825
ex.copro parazitologice	130	1304
uroculturi	6	6
antibiograme	49	49
exsudate Naso-Faringiene	56	114
infecții Nosocomiale	734	3804
aliment	167	1174
apa	1848	5136
HIV	1349	1349
sifilis	53	71
stomatologi	151	151

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

În anul 2021, 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 9799 analize/incercări chimice, fizico-chimice și toxicologice din 2111 probe:

- 1759 probe de apă potabilă, respectiv 9116 încercări chimice, fizico-chimice (monitorizare operatoarea și de audit)

- 157 probe/determinări din aerul locurilor de muncă, respectiv probe biotoxicologice
- 195 produse alimentare, respectiv 526 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 2 județe, astfel încât s-au efectuat 40 de probe de iod din sarea alimentară, respectiv 80 analize.

TIPUL PROBEI	NR. PROBE	NR. ANALIZE
APĂ	1759	9116
TOXICOLOGIE INDUSTRIALĂ	157	157
ALIMENT	195	526
TOTAL PROBE	2111	9799

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

- revizuirea și completarea la zi a tuturor documentelor sistemului calității implementat în laborator (proceduri generale, proceduri specifice și operaționale, instrucțiuni de lucru);
- asigurarea și controlul intern al calității rezultatelor
- participarea la scheme de control extern al calității rezultatelor pentru toți parametrii acreditați
- instruirea profesională prin cursuri externe și instruire interne, conform planului de instruire pe 2021;
- etalonarea, mentenanța și verificările interne pentru aparatura din dotare, conform planului de mentenanță și verificări intermediare.

### **Controlul în Sănătate Publică**

Având ca obiectiv general **protejarea sănătății populației** și ca obiective specifice:

- **identificarea și eliminarea factorilor de risc pentru sănătatea populației din mediul de viață și de muncă**
- **îmbunătățirea calității serviciilor medicale și reducerea riscului de apariție a infecțiilor asociate asistenței medicale atât în rândul pacienților, cât și a personalului din sectorul sanitar**, serviciul Control în Sănătate Publică din cadrul Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița a desfășurat, în anul 2021, activitatea de verificare a respectării reglementărilor legale în domeniul sănătății publice prin:
  - controale tematice, în baza Planului național întocmit de către 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 privind simplificarea formalităților la înregistrarea în registrul comerțului a persoanelor fizice autorizate, întreprinderilor individuale, întreprinderilor familiale și persoanelor juridice, înregistrarea fiscală a acestora, precum și la autorizarea funcționării persoanelor juridice,
  - controale pentru verificarea aspectelor semnalate prin sesizări din partea cetățenilor, a altor autorități,
  - controale în echipe mixte, la solicitarea altor autorități,

- controale pentru verificarea respectării legislației specifice pentru limitarea efectelor pandemiei cu virusul SarsCov2, inclusiv pentru verificarea respectării prevederilor Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 129 din 2021 privind implementarea formularului digital de intrare în România. Au fost efectuate 5517 controale, s-au aplicat 839 sancțiuni contravenționale, din care 70 avertismente și 769 amenzi, în valoare totală de 1 925 900 lei, s-au anulat 3 autorizații sanitare de funcționare și s-a interzis desfășurarea activității în cazul a 3 unități, astfel:

### **1. Unități sanitare**

Au fost efectuate **670 controale**, astfel:

**Unități sanitare cu paturi - 286 controale** din care:

- a) Secții medicale  
105 controlate (din care 8 recontroale)
- b) Serviciul de primire-internare a bolnavilor  
8 controale
- c) Serviciul de urgență UPU/CPU  
10 controale
- d) Structura de spitalizare de zi  
6 controale
- e) Blocul operator  
7 controale
- f) Serviciul de anestezie - terapie intensivă (ATI)  
20 controale (din care 10 recontroale)
- g) Blocul de nașteri  
6 controale
- h) Laborator de analize medicale din structura unității sanitare  
8 controale
- i) Serviciul (laboratorul) de roentgendiagnostic  
8 controale
- j) Serviciul (laboratorul) de explorări funcționale și alte investigații anatomofiziologice  
2 controale
- j) Serviciul de fizioterapie și recuperare medical  
6 controale
- k) Laboratorul de anatomie patologică și prosectură  
6 controale
- l) Farmacia unității sanitare  
8 controale
- m) Blocul alimentar (bucătărie) din structura unității sanitare  
18 controale (din care 2 recontroale)
- n) Spălătoria din structura unității sanitare  
12 controale
- r) Serviciul de sterilizare  
8 controale
- s) Activitatea de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale, conform Ord.MS.1101/2016  
8 controale
- ș) Ambulatoriu integrat unității sanitare

10 controale (din care 1 recontrol)

t) Deșeuri periculoase

30 controale

Neconformități identificate:

- nefectuarea lucrărilor curente de igienizare a spațiilor anexe din cadrul secțiilor/compartimentelor
- mobilier parțial degradat sau cu suprafețe textile
- aglomerarea spațiilor prin depozitarea obiectelor destinate casării.

Nu s-au aplicat sancțiuni contravenționale.

S-au prelevat 45 probe pentru verificarea eficienței operațiunilor de curățare și dezinfecție, precum și a eficienței procesului de sterilizare, toate fiind corespunzătoare.

**Unități sanitare cu excepția spitalelor**

Au fost efectuate **379 controale** astfel:

a. Unități de asistență medicală primară:

Au fost efectuate **136 controale**.

Neconformități identificate:

- nerespectarea recomandărilor privind temperatura de păstrare a vaccinurilor
- starea igienico-sanitară necorespunzătoare
- neînregistrarea operațiunilor de curățare și dezinfecție
- neasigurarea apei calde curente.

S-au aplicat **6 sancțiuni, din care 4 avertismente și 2 amenzi, în valoare totală de 12 000 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 30.**

b. Unități de asistență medicală ambulatorie

Au fost efectuate **75 controale**.

Neconformități identificate:

- funcționarea fără Autorizație sanitară de funcționare
- nerespectarea, de către personalul unității, a procedurilor și protocoalelor în privința actului medical.

S-au aplicat **2 sancțiuni cu amendă în valoare totală de 30.000 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 3 și articolul 30.**

c. Unități de medicină dentară:

Au fost efectuate **127 controale**.

Neconformități identificate:

- neîntreținerea corespunzătoare a ustensilelor utilizate în operațiunile de curățenie și dezinfecție
- aplicarea altor metode de dezinfecție și de sterilizare decât cele stabilite legal
- neînregistrarea testelor de verificare a eficienței sterilizării
- neînregistrarea operațiunilor de curățenie și dezinfecție
- neverificarea eficienței sterilizării
- nerespectarea protocolului complet de sterilizare
- utilizarea dispozitivelor medicale cu termen de valabilitate expirat.

S-au aplicat **19 sancțiuni, din care 7 avertismente și 12 amenzi în valoare totală de 15000 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 30, articolul 32 și articolul 33.**

d. Unități de asistență medicală de urgență prespitalicească

Au fost efectuate **10 controale** la serviciul de ambulanță.

Nu s-au constatat neconformități.

e. Laboratoare de analize medicale, inclusiv puncte de prelevare analize medicale.

Au fost efectuate **7 controale**.

Nu s-au constatat neconformități.

f. Societăți de turism balnear și de recuperare

Au fost efectuate **2 controale**.

Nu s-au constatat neconformități.

g. Unități medico-sociale

Au fost efectuate **3 controale**.

Neconformități identificate:

- păstrarea necorespunzătoare a probelor alimentare

S-a aplicat ***o sancțiune cu amendă în valoare de 3000 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 41.***

h. Cabinete de tehnică dentară/laboratoare de tehnică dentară

Au fost efectuate **10 controale**

Nu s-au constatat neconformități.

i. Cabinete de optică medicală:

Au fost efectuate **9 controale**

Neconformități identificate:

- asigurarea produselor biocide în stocuri minime.

S-a aplicat ***o sancțiune cu avertisment.***

### **Transfuzii**

S-au efectuat **5 controale** astfel:

- în unități de transfuzie sanguină din spitale – 3 controale
- la centrul județean de transfuzii sanguine - 2 controale

Nu s-au constatat neconformități.

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

Au fost efectuate **345 controale**, astfel:

- la producătorii mici -147 controale
- la producătorii mijlocii - 179 controale
- la producătorii mari -19 controale

Neconformități identificate:

- etichetarea necorespunzătoare a recipientilor destinați colectării deșeurilor cu potențial infecțios
- nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor infecțioase
- depunerea deșeurilor infecțioase în locuri neautorizate
- nerespectarea modului de colectare a deșeurilor infecțioase pe categorii.

S-au aplicat ***11 sancțiuni contravenționale, din care 5 avertismente și 6 amenzi, în valoare totală de 10.800 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 31.***

## **3. Apă potabilă**

Au fost efectuate **86 controale** din care:

**a. 76 controale** la sisteme publice de alimentare cu apă (producători și distribuitori)

**b. 10 controale** la sisteme proprii de alimentare cu apă

***Neconformități identificate:***

- perimetrele de protecție sanitară ale forajelor/gospodăriilor de apă din cadrul a 6 sisteme publice de alimentare cu apă necesită cosirea vegetației.



- cabinele forajelor din cadrul a 4 sisteme publice de alimentare cu apă necesită igienizare prin văruire.
- rezervoarele de înmagazinare apă din cadrul a 3 sisteme publice de alimentare cu apă necesită repararea hidroizolației și recondiționarea peretilor exteriori.
- rezervorul de înmagazinare a apei din cadrul unui sistem public de alimentare cu apă nu are asigurat perimetru de protecție sanitară cu regim sever.
- procesul de tratare a apei din cadrul unui sistem public de alimentare cu apă nu are asigurată treapta de dezinfecție finală.
- camerele de clorinare din cadrul a 3 sisteme publice de alimentare cu apă necesită igienizare prin văruire.
- în zona de captare a apei de suprafață din cadrul unui sistem public de alimentare cu apă nu este asigurat perimetru de protecție sanitară cu regim sever.

În cadrul acestor acțiuni au fost prelevate **76 probe de apă**, care au fost analizate din punct de vedere fizico-chimic și microbiologic. Dintre acestea:

- **3 probe** au prezentat neconformități ale parametrilor microbiologici: bacterii coliforme, Escherichia coli, enterococi intestinali;
- **7 probe** au prezentat neconformități ale parametrilor chimici: mangan, clor rezidual liber, procent clor rezidual liber dinclor rezidual total, clor rezidual total.

Pentru remedierea acestor neconformități s-a solicitat identificarea cauzelor 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.

În cadrul unui sistem public de alimentare cu apă, pentru neconformitatea parametrilor microbiologici la prevederile legale în probele de apă prelevate a fost aplicată **o sancțiune contravențională cu amendă în valoare de 4000 lei, conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 7.**

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

Au fost efectuate **327 controale** din care:

a. **229 controale** în vederea verificării aspectelor semnalate prin petiții ale cetățenilor sau ale altor autorități referitoare la nerespectarea normelor de igienă privind mediul de viață al populației, așa cum sunt stabilite de Ordinul ministrului sănătății nr. 119 din 2014, în principal:

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

b. **98 controale** la prestatori de servicii funerare, spălătorii auto, săli de jocuri de noroc și pariuri sportive.

Neconformități identificate:

- nerespectarea regulilor elementare de igienă în gospodăria sau locuința proprie,
- depozitarea necontrolată a deșeurilor zootehnice rezultate din activitatea de creștere a animalelor în gospodăriile persoanelor fizice
- lipsa produselor biocide
- neinvestigarea stării de sănătate a lucrătorilor.

S-au aplicat **30 sancțiuni contravenționale, respectiv 14 avertismente și 16 amenzi în valoare totală de 85100 lei, conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 6, articolul 16 și articolul 52.**

#### **5. Produse cosmetice**

Au fost efectuate **43 controale** (la 4 producători, în 37 unități desfacere și la 2 utilizatori) în cadrul cărora au fost inspectate **84 produse cosmetice**, sub aspectul conformării la prevederile Regulamentului UE nr. 1223/2009, din care **15 produse cosmetice neconforme** astfel:

- produse cosmetice care nu au fost notificate pe CPNP comercializate în sistem online
- informațiile de pe eticheta produsului se șterg ușor sau sunt deja ilizibile
- absența pe eticheta produselor a informațiilor referitoare la persoana responsabilă cu punerea pe piață
- termen de valabilitate depășit.

A fost aplicată **o sancțiune contravențională cu amendă în valoare de 1600 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 16.**

Cele 5 produse cosmetice cu termen de valabilitate depășit au fost interzise de la utilizare.

Au fost retrase de la comercializare **81,65 litri produse cosmetice neconforme.**

S-a interzis comercializarea produselor cosmetice care nu erau notificate pe CPNP.

S-au notificat, prin Ministerul Sănătății, județele unde se află persoanele responsabile cu punerea pe piață a produselor cosmetice neconforme identificate.

S-a impus reetichetarea, de către producătorul autohton, a produselor cosmetice neconforme.

Au fost prelevate 6 probe produse cosmetice tip ruj, cremă de față/mâini/corp în cadrul sintezei naționale, încă în lucru

#### **6. Produse biocide**

Au fost efectuate **1776 controale** la 3 producători, la 2 importatori, la 7 distribuitori și la 1764 utilizatori.

Neconformități identificate la utilizatorii profesionali - prestatori servicii Dezinfecție- Dezinsecție- Deratizare:

- lipsă spațiu destinat depozitării produselor biocide și a ustensilelor utilizate pentru efectuarea lucrărilor
- spațiu destinat neconform, aglomerat, neventilat
- depozitarea neconformă a produselor biocide utilizate pentru efectuarea lucrărilor
- absența Notificării de certificare a conformității pentru activitatea desfășurată,
- lipsa certificatului care atestă instruire în cursul profesional Noțiuni Fundamentale de Igienă și a dovezii efectuării controlului medical periodic de către lucrători
- neactualizarea sau neîntocmirea procedurilor de lucru pentru fiecare operațiune desfășurată
- procesele verbale de efectuare a lucrărilor incomplete, fără informații referitoare la suprafața tratată și la concentrația soluției de lucru
- nerespectarea recomandărilor de utilizare referitoare la concentrația soluției de lucru
- neactualizarea sau lipsa registrului intrare-ieșire produse biocide folosite.

Au fost aplicate **3 sancțiuni contravenționale, respectiv 1 avertisment și 2 amenzi în valoare totală de 30 000 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 3 și articolul 58.**

S-a interzis prestarea serviciilor dezinsecție-deratizare până la obținerea documentului care atestă conformitatea la prevederile legale în cazul unui prestator de servicii Dezinfecție- Dezinsecție- Deratizare.

Au fost inspectate **93 produse biocide** sub aspectul conformării la prevederile Regulamentului UE nr. 528/2012, din care **13 produse biocide neconforme**, astfel:

- atribuirea, prin înscrierea pe eticheta produselor, a acțiunii biocide fără a fi identificate în lista produselor avizate de către Ministerul Sănătății, prin Comisia Națională pentru Produse Biocide sau de către Institutul Cantacuzino.
- lipsa, pe eticheta produselor, a informațiilor obligatorii (nr. CAS, nr. CE ale substanțelor active, concentrația în unități metrice pentru fiecare substanță activă, lot și dată de valabilitate)
- informațiile de pe eticheta produselor se șterg ușor sau sunt deja ilizibile.

Au fost aplicate **2 sancțiuni, respectiv 1 avertisment și o amendă, în valoare de 10 000 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 58.**

Au fost retrași de la utilizare **4,5 litri produs biocid TP1 neconform.**

Au fost retrase de la comercializare **40,62 litri și 20,8 kg produse biocide neconforme.**

Au fost notificate, prin Ministerul Sănătății, județele unde se află persoanele responsabile cu punerea pe piață a produselor biocide neconforme identificate.

Au fost gestionate **3 alerte** primite prin sistemul RAPEX referitoare la 28 produse dezinfectante pentru mâini care nu dețin acte administrative de plasare pe piața românească, în cadrul cărora au fost efectuate inspecții și nu au fost identificate, la comercializare sau la utilizare, aceste produse.

A fost prelevată o probă produs biocid TP1 - SKINSAN SKRUB N, 500 ml, producător Ecolab Germania, lot 4300PR0403 211, exp. 2023/06, produs prelevat în vederea testării eficacității bactericide (transmis la DSP Ialomița) și fungicide (transmis la CRSP Iași), conform Metodologiei 2021 elaborată de INSP București, în lucru.

## **7. Învățământ**

Au fost efectuate **611 controale** pentru verificarea asigurării condițiilor igienico-sanitare în unitățile de învățământ și de ocrotire a copiilor și tinerilor, a principiilor pentru promovarea unei alimentații sănătoase în rândul acestora, precum și a măsurilor specifice pentru prevenirea îmbolnăvirilor cu virusul SARS-CoV-2.

Neconformități identificate:

- în spațiul de cazare al unei unități de învățământ liceal nu se asigură spațiu pentru prelucrarea lenjeriei, ustensilele utilizate la efectuarea curățeniei nu sunt în cantitate suficientă (un singur mop, o singură găleată pentru toate spațiile unității de cazare), nu sunt inscripționate/etichetate conform destinației acestora, instalațiile sanitare sunt defecte, cazarmament/mobilier degradat, geamuri sparte, suprafețe murdare;
- în 8 unități de învățământ cu personalitate juridică și în structurile din subordinea acestora nu au fost efectuate operațiuni de curățare, dezinfecție a tuturor suprafețelor, nu se asigură materiale, ustensile de curățenie inscripționate/etichetate conform destinației acestora și produse biocide TP1, TP2 în cantități suficiente;
- în 10 unități nu au fost identificate și amenajate spații cu destinația de izolator și nu au fost întocmite/implementate protocoale pentru gestionarea cazurilor suspecte/cu simptomatologie specifică infecției cu virusul SarsCov2, prin care să fie stabilite regulile referitoare la izolarea și supravegherea elevului, precum și la curățarea și dezinfecția spațiilor utilizate;
- o grădiniță nu asigură circuite separate, funcționând în același imobil cu altă unitate de învățământ;
- în 8 unități de învățământ spațiul identificat pentru izolator este cel destinat depozitării produselor distribuite în cadrul Programului guvernamental Lapte și corn pentru școli, care nu se derulează;

- într-o unitate de învățământ unde se efectuează transport școlar cu autovehicule dedicate, activitatea nu este organizată astfel încât să fie evitată aglomerarea;
- într-o unitate de învățământ nu se aerisesc sălile de clasă înainte de sosirea elevilor, prin deschiderea ferestrelor timp de minimum 30 de minute, apoi în timpul pauzelor minimum 10 minute și la finalul zilei;
- într-o unitate de învățământ nu au fost efectuate operațiuni de vidanjare a instalației de colectare a apelor uzate ceea ce a determinat deversarea acestora pe sol;
- în 16 unități de învățământ nu au fost îndeplinite, în totalitate, măsurile stabilite la controalele anterioare, constând în: reluarea procedurii de autorizare sanitară după modificarea structurii funcționale, asigurarea spațiilor securizate, necesare depozitării și păstrării materialelor pentru curățenie și dezinfecție, astfel încât să nu fie permis accesul copiilor, dotarea băilor cu covorașe antiderapante;
- în perimetrul a 12 unități de învățământ sunt depozitate necontrolat deșeuri rezultate din construcții, resturi vegetale;
- în 55 de grădinițe cu program normal, din mediul rural, nu sunt amenajate spații pentru asistența medicală preventivă, curativă și de urgență a copiilor;
- în 16 unități controlate substanțele pentru efectuarea curățeniei și produsele folosite pentru dezinfecția curentă nu se păstrează în locuri cu acces restricționat pentru copii, în spații special destinate, securizate;
- în 4 unități de învățământ nu se asigură grupuri sanitare în interior cu apă curentă;
- în 80% din unitățile de învățământ controlate nu au fost identificate spații corespunzătoare pentru prelucrarea ustensilelor de curățenie (mopuri, găleți).
- într-o unitate de învățământ nu se respectă regimului produselor biocide, în sensul că a fost pus la dispoziția elevilor, pentru dezinfecția mâinilor, un produs biocid avizat pentru dezinfecția suprafețelor și, totodată, nu se păstrează elementele de identificare a produselor biocide la transferul acestora și nu se etichetează recipientii de lucru.

Au fost aplicate **28 sancțiuni contravenționale, respectiv 21 avertismente, 7 amenzi în valoare totală de 34000 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 56 și articolul 14 și s-au anulat 3 Autorizații Sanitare de Funcționare.**

#### **8. Cabinete de înfrumusețare**

Au fost efectuate **112 controale**

Neconformități identificate:

- funcționarea unui salon de bronzare, nou înființat, fără autorizație sanitară
- neefectuarea sau nepăstrarea înregistrărilor obligatorii în cadrul cabinetelor de înfrumusețare corporală conform cerințelor stabilite de normele de igienă în vigoare.

S-au aplicat **2 sancțiuni contravenționale, din care un avertisment și o amendă, în valoare de 3000 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 21.**

S-a interzis desfășurarea activității salonului de bronzare până la obținerea documentelor de reglementare sanitară,

#### **9. Apă de îmbăiere**

Au fost efectuate **21 controale**

Neconformități identificate:

- neinvestigarea calității apei de îmbăiere conform cerințelor stabilite de normele în vigoare după reluarea activității (iunie 2021).
- absența dovezilor privind monitorizarea calității apei de îmbăiere.

Au fost prelevate **19 probe apă de îmbăiere** care au fost analizate din punct de vedere fizico-chimic și microbiologic. Dintre acestea:

- **9 probe** au prezentat neconformități ale parametrilor microbiologici: bacterii coliforme, Escherichia coli, enterococi intestinali;
- **9 probe** au prezentat neconformități ale parametrilor chimici: clor rezidual liber, procent clor rezidual liber/clor rezidual total, clor rezidual total.

Pentru remedierea acestor neconformități s-a solicitat identificarea cauzelor care le-a generat, stabilirea și implementarea de măsuri corective în vederea readucerii apei în parametrii corespunzători, precum și prezentarea de rapoarte de încercări care să ateste eficacitatea acțiunilor întreprinse. Au fost prezentate dovezi ale aducerii apei de îmbăiere în parametrii de calitate stabiliți de legislația specifică.

S-au aplicat **2 sancțiuni contravenționale, din care un avertisment și o amendă, în valoare de 3000 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 17.**

#### **10. Turism**

Au fost efectuate **80 controale**, astfel:

- în unități cazare hotelieră -18 controale
- în pensiuni turistice - 62 controale

Nu s-au constatat neconformități.

#### **11. Aliment**

Au fost efectuate **320 controale** în unități din domeniul alimentului astfel:

##### **a. la producători și ambalatori**

Au fost efectuate **23 controale**

Neconformități identificate:

- neinstruirea în cursul profesional Noțiuni Fundamentale de Igienă

S-a aplicat **o sancțiune contravențională cu amendă în valoare de 1000 lei. conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 5.**

##### **b. la distribuitori și transportatori**

Au fost efectuate **9 controale**

Neconformități identificate:

- depozitarea necorespunzătoare a apei minerale îmbuteliate

S-a aplicat **o sancțiune contravențională cu amendă în valoare de 1600 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 42.**

##### **c. la retaileri**

Au fost efectuate **96 controale**

Neconformități identificate:

- neefectuarea controlului medical periodic
- neprogramarea salariaților în vederea efectuării controlului medical periodic
- funcționarea fără certificat constatator
- neefectuarea corectă a operațiunilor de curățenie

S-au aplicat **12 sancțiuni cu amendă în valoare totală de 34000 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 3, articolul 52, articolul 43**

S-a interzis desfășurarea activității în cazul unei unități care nu declarase activitatea la oficiul registrului Comerțului.

Au fost retrase de la comercializare **23,104 kg produse alimentare.**

##### **d. în sectorul de servicii**

Au fost efectuate **47 controale**

Neconformități identificate:

- neînregistrarea grafică a temperaturii din spațiile frigorifice
- neinstruirea în cursul profesional Notiuni Fundamentale de Igienă
- neefectuarea și neconsemnarea triajului epidemiologic
- nepăstrarea probelor alimentare din meniul zilnic
- neefectuarea operațiunilor de curățenie și dezinfectie curente
- funcționarea la parterul unei clădiri cu mai multe locuințe.

S-au aplicat **8 sancțiuni contravenționale din care 2 avertismente și 7 amenzi în valoare totală de 13700 lei, conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 5, articolul 42, articolul 43.**

S-a interzis desfășurarea activității în cazul a 2 unități amplasate la parterul unor clădiri cu mai multe apartamente.

**e. la producători primari care vând direct consumatorului final**

Au fost efectuate **50 controale**

Neconformități identificate

- neefectuarea operațiunilor de curățenie și dezinfectie curentă a suprafețelor,
- neasigurarea apei potabile curente,
- neinvestigarea stării de sănătate a lucrătorilor,

S-a aplicat **o sancțiune cu amendă în valoare de 10 000 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 43, articolul 52.**

**f. pentru verificarea respectării legislației în vigoare în domeniul suplimentelor alimentare și al alimentelor cu adaos de vitamine și minerale, precum și al mențiunilor nutriționale și de sănătate înscrise pe aceste produse alimentare** au fost inspectate **58 produse alimentare în 7 unități tip retaileri** (plafar, market, supermarket) și anume:

- **16 suplimente alimentare** (capsule, tablete, comprimate masticabile, siropuri)
- **42 alimente cu adaos de vitamine și minerale.**

Nu au fost constatate neconformități privind etichetarea produselor controlate, mențiunile existente pe etichete/ambalaje se regăsesc în Regulamentul UE nr. 432/2012. Etichetarea se realizează conform Ordinului ministrului sănătății nr. 1069/2007, articolul 6, punctul 3. Cantitățile de vitamine și minerale respectă procentul %VNR, conform Regulamentului CE nr. 1924/2006, respectiv Regulamentului CE nr. 1169/2011, iar vitaminele se regăsesc în Anexa I din Regulamentul CE nr. 1925/2006;

**g. pentru verificarea respectării legislației în vigoare în domeniul alimentelor tratate cu radiații ionizante** au fost inspectate **14 produse** la 2 retailerii.

Nu au fost constatate neconformități.

**h. pentru verificarea respectării legislației în vigoare în domeniul materialelor și al obiectelor destinate să vină în contact cu alimentele** au fost controlate 30 unități care produc, distribuie, utilizează și comercializează materiale și obiecte destinate contactului direct cu alimentele, astfel:

- 10 unități producătoare
- 3 unități distribuitoare
- 1 unitate care utilizează și intervine asupra materialelor destinate să vină în contact cu produsele alimentare
- 16 unități care comercializează materiale și obiecte destinate contactului direct cu alimentele, pentru uz casnic, de unică sau multiplă utilizare.

Au fost inspectate **172 obiecte și materiale destinate contactului direct cu alimentele.**

Neconformități identificate

- comercializarea materialelor și a obiectelor destinate contactului direct cu alimentele fără declarații de conformitate și etichetate neconform.

**Au fost aplicate 2 sancțiuni contravenționale cu amendă, în valoare totală de 6000 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 42.**

Au fost retrase de la comercializare **180 obiecte din melamină** care nu respectă prevederile Regulamentului CE nr.1935/2004 privind etichetarea și ale Regulamentului CE nr. 284/2011 privind obiectele din melamină provenite din China.

**Au fost prelevate 7 probe (2 carton, 2 plastic, 1 teflon, 1 ceramică, 1 melamină)** pentru testarea din punct de vedere al migrării globale de constituenți și al conținutului de melale grele. Rezultatele testelor au arătat că nu sunt depășiri ale parametrilor analizați, limitele de migrare pentru toți constituenții fiind în limitele admise de Regulamentul European 10/2011.

**i. pentru verificarea respectării legislației în vigoare în domeniul apelor potabile îmbuteliate și a apelor minerale naturale îmbuteliate** au fost efectuate **10 controale**, astfel:

- 5 controale la distribuitori-transportatori
- 5 controale la retaileri.

Au fost inspectate **134 sortimente de apă minerală naturală îmbuteliată și 6 sortimente de apă potabilă îmbuteliată (apă de masă).**

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

**Au fost prelevate 2 probe (1 apă minerală naturală și 1 apă de masă).** Rezultatele analizelor pentru probele de apă prelevate au arătat că apa este conformă la toți parametrii fizico-chimici și bacteriologici analizați.

**j. pentru verificarea respectării legislației referitoare la mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe produsele alimentare** au fost verificate **95 alimente care prezintă pe etichetă mențiuni de nutriție și de sănătate** în 4 unități, respectiv:

- 1 unitate producție
- 3 unități tip retail.

Nu au fost constatate neconformități. Produsele alimentare inspectate sunt notificate în Registrul Național al mențiunilor nutriționale și de sănătate.

Mențiunile de nutriție și/sau de sănătate de pe produsele inspectate se regăsesc în lista aprobată de Regulamentul CE nr. 1924/2006 și respectă condițiile impuse de actul normativ.

**k. pentru verificarea respectării legislației în vigoare referitoare la alimentele cu destinație nutrițională specială și mențiunile nutriționale și de sănătate înscrise pe aceste produse alimentare** au fost inspectate **29 alimente cu destinație nutrițională specială (lapte praf – formulă de început și de continuare, preparate pe bază de cereale, paste făinoase, piureuri, biscuiți)**, în 5 unități tip retail (market-uri).

Dintre acestea:

- 5 produse prezintă mențiuni de sănătate; pe aceste produse alimentare au fost identificate și verificate 15 mențiuni de sănătate.
- 3 produse prezintă pe etichetă mențiuni de nutriție; pe aceste produse alimentare au fost identificate și verificate 4 mențiuni de nutriție

Produsele inspectate prezintă pe etichetă mențiuni de nutriție care se regăsesc în lista aprobată de Regulamentul UE nr. 432/2012 și sunt utilizate cu respectarea condițiilor impuse prin Regulamentul CE nr. 1924/2006, cantitățile de vitamine/minerale respectând procentul % VNR conform Regulamentului UE nr.127/2015, respectiv Ordinului ministerului sănătății nr. 387/2002.

**Au fost recoltate 13 probe de alimente cu destinație nutrițională specială**, conform Metodologiei PNII „Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor destinate unor grupuri specifice” pentru anul 2021, în lucru.

**l. pentru verificarea respectării legislației în vigoare referitoare la aditivii alimentari**, au fost inspectați **113 aditivi alimentari** în 32 de unități:

- 28 aditivi alimentari în 14 laboratoare de cofetărie,
- 27 aditivi alimentari în 10 laboratoare de patiserie,
- 18 aditivi alimentari în 3 unități gelaterie/fabrice înghețată,
- 30 aditivi alimentari în 5 unități de carmangerie/fabrice preparate carne.

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

m. Au fost gestionate **9 alerte în cadrul Sistemului Rapid de Alerta pentru Alimente și Furaje** astfel:

1. în baza notificării de alertă referitoare la **migrarea globală a aminelor aromatice**, peste limitele admise de Regulamentul CE nr. 10/2011, din **ustensile de bucătărie din poliamine**
2. în baza notificării de alertă referitoare la **deteriorarea caracteristicilor organoleptice** ale unor căni din material plastic Au fost retrase de la comercializare și returnate la depozitul central 3 căni fabricate în China
3. în baza notificării de alertă referitoare la comercializarea online a obiectelor din **bambus cu melamina**
4. în baza notificărilor de alertă referitoare la **prezența oxidului de etilenă în suplimente alimentare**.

Au fost retrase de la comercializare și returnate către distribuitor/producător 179 produse (suplimente alimentare) în vederea distrugerii.

n. Au fost gestionate 2 informări din partea Departamentului de Supraveghere a sănătății populației din cadrul Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița referitoare la neconformitatea a 4 probe de sare iodată (conținut redus de iod total exprimat în iodat de potasiu, sub limita maximă admisă de HG 568/2002 actualizată), prelevate în cadrul sintezei naționale cu tema Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consum uman.

În unitățile tip retailer implicate au fost identificate 22,44 kg sare iodată, notificată ca fiind neconformă,

Întreaga cantitate de 22,44 kg sare iodată neconformă a fost retrasă de la comercializare și s-a impus analizarea probei de opinie suplimentară într-un laborator acreditat.

o. S-au desfășurat acțiuni de inspecție în 3 unități care au asigurat protocol pentru înalți demnitari prezenți în județul Dâmbovița, cu prelevarea de probe produse alimentare.

12. Au fost gestionate **363 petiții**, astfel:

- unități sanitare - 26
- mediu de viață – 227
- aliment - 11



- apă - 14
- alte domenii – 85

13. Pentru gestionarea situației generate de pandemia cu virusul SarsCov2 la nivelul județului Dâmbovița s-au derulat **763 acțiuni de control**.

Pentru nerespectarea măsurilor speciale de protecție au fost aplicate **91 sancțiuni contravenționale din care 12 avertismente și 79 amenzi în valoare totală de 394 100 lei conform Hotărârii Guvernului nr. 857 din 2011, articolul 30.**

14. **Pentru nerespectarea prevederilor Ordonanței de Urgență a Guvernului nr. 129 din 2021** privind implementarea formularului digital de intrare în România au fost aplicate 615 sancțiuni contravenționale cu amendă în valoare totală de 1 230 000 lei

15. Prin Compartimentul de control al asistenței medicale a comunităților la risc au fost efectuate **acțiuni de control lunar a activităților desfășurate de către cei 37 asistenții comunitari și 5 mediatorii sanitari** în comunitățile cu populație defavorizată, prin verificarea/monitorizarea raportărilor în platforma on-line a Ministerului Sănătății și verificarea prin sondaj, în teren, a informațiilor raportate.

### Activitatea de gestionare a situațiilor de urgență

#### Activitate pe perioada caniculara 2021:

Conform “Planului de măsuri pentru combaterea efectelor caniculei în anul 2021” raportarea transmisă Ministerul Sănătății – COSU cuprindea:

-fișa de raportare a indicatorilor specifici situațiilor de urgență;

Activități specifice compartimentelor din structura Direcției de Sănătate Publică:

- informarea unitatilor sanitare cu privire la necesitatea asigurarii stocului de medicamente;
- supravegherea permanenta 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 corespunzătoare, în unitățile cu profil alimentar;
- verificarea menținerii condițiilor corespunzătoare 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 raportări, referitoare la evenimentele specifice perioadei de iarnă.

Întocmirea “Planul de măsuri privind gestionarea situațiilor de urgență specifice sezonului rece pentru perioada 15.11.2021 – 15.03.2022”, cu anexe:

- numărul gravidelor aflate în evidența medicilor de familie repartizate pe localități;
- numărul persoanelor dializate aflate în evidența centrelor de dializă din județ.
- locația adăposturilor care pot găzdui persoanele străzii sau cazurile sociale, astfel încat acestea sa 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 situatii de urgenta

Participarea în cursul anului 2021 la un număr de 2 exercitii, inițiate de Inspectoratul Județean pentru situații de urgență “Basarab I” Dambovița, cu scopul de a verifica modul în care instituțiile răspund și își îndeplinesc responsabilitățile specifice în situații de urgență. Exercițiile, în contextul epidemiologic actual, au fost exercitii de conducere, fără forțe în teren, folosindu-se exclusiv fluxul informațional-decizional.

- Exercițiu seism din **28.07.2021**

- Exercițiu la Societatea Ferropformance Pigments Romania SRL Doicești din **13.05.2021**-s-a testat fluxul informațional-decizional, cu utilizarea reală a sistemelor de comunicație și capacitatea de acțiune a forțelor proprii și din obiectiv.

-Exercițiu din **24.03.2021**-privind pregătirea, organizarea și desfășurarea acțiunilor de intervenție pe timpul situațiilor de urgență generate de fenomene meteorologice periculoase specifice sezonului rece: viscol, căderi masive de zapadă, temperaturi extrem de scăzute, combinate cu eșecul unor utilități publice (energie electrică, gaze naturale).

### **Informații despre litigii**

Numărul de litigii aflate pe rolul instanțelor de judecată, în anul 2021:

- număr total de litigii – 38 din care:
- plângeri contravenționale – 33
- contencios - 5

Dintre acestea, au fost finalizate 10 litigii în favoarea instituției, iar restul sunt în derulare.

### **Auditul**

În cursul anului 2021 în cadrul D.S.P Dâmbovița au fost efectuate un număr de 5 misiuni de audit, misiuni de asigurare. Planificarea activităților desfășurate în anul 2021 s-a făcut prin întocmirea planului anual de audit intern, aprobat în data de 20.12.2021.

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

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

#### **Rezultate obținute**

În anul 2021, 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 Publica Dambovița se desfășoară în baza bugetului de venituri și cheltuieli aprobat de Ministerul Sănătății, în condițiile legii.

Principalele activități ale serviciului buget, finanțe-contabilitate în anul 2021, potrivit responsabilităților specifice, s-au referit, îndeosebi la:

#### **Obiective**

- Afișarea pe site-ul DSP Dâmbovița a proiectului bugetului de venituri și cheltuieli.
- Întocmirea situațiilor financiare trimestriale și anuale ale direcției, verificarea, analizarea și centralizarea situațiilor financiare ale unităților din subordine, potrivit normelor legale, răspunzând de realitatea și exactitatea datelor cuprinse.
- Elaborarea de propuneri de casare și transfer de bunuri materiale, și supunerea lor avizării directorului executiv adjunct financiar contabil, pentru a fi înaintate Ministerului Sănătății în vederea aprobării.

- Executarea indicatorilor financiari din bugetul propriu și asigurarea efectuării plăților în conformitate cu prevederile legale cuprinse în Ordinul ministrului finanțelor publice nr. 1792/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale, cu modificările și completările ulterioare.
- Monitorizarea lunara a cheltuielilor de personal pentru activitatea proprie și verificarea raportărilor unităților sanitare publice din subordine către Ministerul Sănătății.
- Solicită Ministerului Sănătății, la termenele stabilite, deschideri de credite bugetare pentru luna următoare, pe titluri de cheltuieli și programe de sănătate;
- Asigură efectuarea următoarelor activități:
  - finanțează acțiunilor de sănătate și a programelor naționale de sănătate de la nivelul unităților subordonate;
  - asigură contractarea și decontarea sumelor reprezentând drepturi salariale și cheltuieli materiale, în conformitate cu prevederile legale, pentru cabinetele din structura unităților sanitare transferate la autoritățile administrației publice locale (planning familial, TBC, LSM, rezidenți an I - VII, UPU - UPU SMURD);
  - asigură transferul sumelor către autoritățile administrației publice locale pentru asistența medicală comunitară;
  - asigură contractarea și decontarea sumelor, cu autoritățile administrației publice locale reprezentând drepturi salariale ale medicilor, medicilor dentiști, asistenților medicali din cabinetele medicale din unitățile de învățământ;
  - asigură finanțarea unităților medico-sociale în conformitate cu prevederile legale;
  - efectuează repartizarea creditelor bugetare aprobate de investiții, și finanțarea lucrărilor de investiții, conform actelor normative în vigoare, pe baza deschiderii de credite lunare;
  - fundamentează propunerile de buget pentru anul 2021 pe baza principalelor strategii politice și proiecte prioritare ale Ministerului Sănătății;
  - analizarea, verificarea și înregistrarea în evidentele contabile a tuturor documentelor justificative care stau la baza elaborării situațiilor financiare aferente anului 2021, potrivit dispozițiilor legale.

Respectarea disciplinei financiare:

Respectarea disciplinei financiar contabile s-a facut 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 2021 se prezintă astfel:

mii lei				
	Sursa de finanțare	Buget alocat	Plati efectuate/ sume incasate	Grad de utilizare
1	Buget de stat	77.623	77.278	99,55%
2	Venituri proprii ale Ministerului Sănătății	0	0	0
3	Venituri proprii ale Direcției de Sănătate Publică	720	725	100,69%
	<b>TOTAL</b>	<b>78.343</b>	<b>78.003</b>	<b>99,56%</b>

I. Fondurile alocate de la **bugetul de stat**, în suma de **77.623** mii lei (99,55%) din bugetul aprobat au fost utilizate după cum urmează:

mii lei			
Indicator	Prevederi bugetare aprobate	Plăți efectuate la 31.12.2021	Grad de realizare a plăților/ prevederi bugetare aprobate (%)
0	1	3	4=3/1
<b>BUGET DE STAT</b>	<b>77.623</b>	<b>77.278</b>	<b>99,55%</b>
<b>1. Buget pentru susținerea activității proprii (DSP)</b>	<b>856</b>	<b>850</b>	<b>99,29%</b>
- cheltuieli de personal	<b>9.191</b>	<b>9.176</b>	<b>99,83%</b>
- bunuri și servicii	<b>55.262</b>	<b>55.062</b>	<b>99,63%</b>
1.Finanțare programe în cadrul DSP Dâmbovița	2.464	2.458	99,75%
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)	33.716	33.644	99,78%
3.Finanțarea programelor naționale de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua AAPL	6.636	6.589	99,29%
4.Finanțarea asistenței medicale desfășurate în cabinetele medicale din unități de învățământ	9.968	9.913	99,44%
5.Tichete de masă (vaccinare COVID-19)	2.173	2.173	100%
6.Tratament in strainatate	305	285	93,44%
<b>6. Transferuri între unități ale administrației publice (spitale din subordine)</b>	<b>12.075</b>	<b>11.953</b>	<b>98,98%</b>
- transferuri din bugetul de stat către bugetele locale pt. finanțarea unităților de asistență medico-sociale	2.213	2.212	99,95%
- transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale pt. finanțarea sănătății	8.521	8.508	99,84%
- transferuri din bugetul de stat pt. finanțarea aparaturii medicale și echipamentelor de comunicații	1.054	946	89,75%
- transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale pentru decontarea cheltuielilor pt carantina	195	195	100%
- transferuri pt stimulentele de risc	0	0	0
-sume aferente persoanelor cu handicap încadrate	92	92	100%
<b>7.Cheltuieli de capital</b>	<b>239</b>	<b>237</b>	<b>99,16%</b>

1. Cheltuieli de personal pentru plata drepturilor salariale și a contribuțiilor privind cheltuieli de personal, în valoare de **9.176** mii lei (99,83% din bugetul aprobat)
2. Bunuri și servicii în valoare de **55.062** mii lei (99,63% 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 **33.644** mii lei (99,78% din bugetul aprobat)

B. Programe naționale de sănătate – unități transferate autorităților publice locale în valoare de **6589** mii lei (99,29% din bugetul aprobat).

mii lei				
	Program național de sănătate pentru AAPL – Buget de stat	Buget alocat	Plăți efectuate	Grad de utilizare
1	PN TBC	389	348,920	89,69%
2	PN Supravegherea și controlul infecției HIV	2760	2760	100%
3	PN VI mama și copilul	25	24,210	96,84%
4	PN IV .1 C.C.U	37	36,52	98,70%
5	PN I.2 testare RT-PCR	2677	2676,9	100%
6	PN IV.4 – Vit. D	4	3,908	97,69%
7	AP-IE/RE	150	146,981	97,99%
8	AP - ATI	424	422,761	99,7%
9	AP - AVC	170	168,981	99,40%
	<b>Total</b>	<b>6636</b>	<b>6589,181</b>	<b>99,29%</b>

C. Asistența medicală desfășurată în cabinetele medicale de învățământ: **9.913** mii lei (99,44% din bugetul aprobat).

D. Tichete de masă acordate persoanelor cu schema de vaccin completă: **2.173** mii lei ( 100% din bugetul aprobat)

E. Finanțarea activității proprii DSP: **850** mii lei (99,29% din bugetul aprobat)

F. Finanțare tratament în străinătate: **285** mii lei ( 93,44% din bugetul aprobat)

În cadrul DSP Dambovița, în anul 2021 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	2309	2308,172	99,96%
2	PN I.2 Boli prioritare	104	100,242	96,39%
3	PN I.3 Infecție HIV	7	6,389	91,28%
4	PN II Factori de mediu	21	20,275	96,55%
5	PN V Promovarea sănătății	3	2,984	99,45%
6	PN VI Sănătatea femeii și copilului	20	19,919	99,75%
	<b>Total</b>	<b>2464</b>	<b>2457,98</b>	<b>99,76%</b>

3. **Transferuri între unități** în valoare de **11.953** mii lei (98,98% din bugetul aprobat).

Transferuri curente din bugetul de stat către bugetele locale locale pentru finanțarea unităților medico-sociale în suma de **2.212** mii lei (99,95% din bugetul aprobat);

Transferuri curente din bugetul de stat către bugetele locale locale pentru finanțarea sănătății în suma de **8.508** mii lei (99,84% din bugetul aprobat);

Transferuri de la bugetul de stat pentru finanțarea aparaturii medicale și echipamentelor de comunicații în valoare de **946** mii lei (89,75% din bugetul aprobat).

Transferuri din bugetul de stat către bugetele locale pentru decontarea cheltuielilor pentru carantină în valoare de **195** mii lei (100% din bugetul aprobat).

Transferuri pentru stimulentele de risc în valoare de **133** mii lei (100% din bugetul aprobat)

Sume aferente persoanelor cu handicap încadrate în valoare de **92** mii lei (100% din bugetul aprobat)

**4. Cheltuieli de capital** in valoare de **237** mii lei (99,16% din bugetul aprobat)

II. Fondurile alocate din **Veniturile Proprii** ale Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița, în valoare de **720** mii lei, au fost utilizate pentru:

mii lei			
Indicator	Prevederi bugetare aprobate	Plăți efectuate la 31.12.2021	Grad de realizare a plăților/prevederi bugetare aprobate (%)
0	1	3	4=3/1
Cheltuieli de personal	145	145	100%
Cheltuieli bunuri si servicii	395	369	93,41%
Cheltuieli de capital	180	178	98,88%
<b>Total</b>	<b>720</b>	<b>692</b>	<b>96,11%</b>

- Cheltuieli de personal, în valoare de **145** mii lei (100% din bugetul aprobat);
  - Bunuri și servicii în valoare de **369** mii lei (93,41% din bugetul aprobat).
- Cheltuieli de capital pentru Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița, conform obiectivelor aprobate, **178** mii lei (98,88% din bugetul aprobat), după cum urmează:

mii lei		
Nr.crt.	Denumire	Valoare
1	Bloc electric	52,99
2	Laptop 10 buc	34,69
3	Lampa 2 buc	5,69
4	Analizor gaze	7,44
5	Frigider cu congelator	3,77
6	Licenta antivirus	9
7	Hota aspirare	37
8	Licenta windows 10 buc	11,39
9	Licenta office	16,49
	<b>Total</b>	<b>178,46</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 **725** mii lei (100,69%) față de bugetul aprobat în valoare de **720** mii lei) și au provenit din prestațiile efectuate, astfel:

mii lei		
Nr.crt.	Denumire	Valoare
1	Rețete	43
2	Asistență specialitate	144
3	Taxe NFI	43
4	Analize laboratoare	495
	<b>Total</b>	<b>725</b>

**În domeniul administrativ:**

- s-a asigurat aprovizionarea cu carburanți și lubrifianților pentru autoturismele din dotare;

- s-a realizat ținerea la zi a fișelor de activitate zilnică a acestora, încadrarea în cotele de carburanți, executarea unor lucrări de intervenție programate sau accidentale, efectuarea asigurărilor RCA, efectuarea verificărilor tehnice obligatorii in termen;
- s-a întocmit necesarul de aprovizionare anual, verificarea pe tot parcursul anului a materialelor planificate a se aproviziona, s-au repartizat materialele din magaziile 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 mentenanței**

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

#### **În domeniul achiziții publice**

- 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 2021 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 Relații Publice

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

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

În anul 2021, Compartimentul de Relații cu Publicul a primit un număr de 35 de solicitări de informații de interes public, 27 au fost formulate de persoane juridice, iar 8 de persoane fizice. Domeniile de interes ale solicitanților făceau referire la activitatea instituției, la cheltuirea banului public, dar și la îndeplinirea atribuțiilor. 32 dintre acestea au fost rezolvate favorabil, iar 3 au fost redirecționate. Nu au fost formulate plângeri în instanță.

S-a continuat colaborarea cu mass-media locală pentru ca informațiile de interes public din domeniul sanitar să ajungă la publicul larg, permițându-le în acest mod să aibă o imagine adecvată asupra acestui domeniu, să-și contureze o opinie cu privire la activitatea instituției noastre, conducând totodată la transparență.

Mass-media a reprezentat un partener important pentru informarea corectă și promptă a opiniei publice cu privire la inițiativa și acțiunile D.S.P. Dâmbovița. Au fost întocmite și publicate 35 de comunicate de presă pe diferite teme de interes, dar ne-am axat în special pe transmiterea către populație a informațiilor referitoare la pandemia SARS-CoV-2.

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

În ceea ce privește activitatea de soluționare a petițiilor, în registrul de evidență existent la nivelul Compartimentului de Relații cu Publicul, până la data de 31 decembrie au fost înregistrate 271 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, cu respectarea termenelor prevăzute de legislația în domeniu, iar cele care nu au fost de competența instituției noastre, au fost redirecționate conform Ordonanței 27/2002.

DIRECTOR EXECUTIV,  
DR. SORIN STOICA