



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 2025***

**Director executiv,
Dr. Sorin Stoica**

RAPORT PRIVIND ACTIVITATEA
DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ DÂMBOVIȚA ÎN ANUL 2025

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. 6161/20.12.2024.

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

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

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

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

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

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

Structura profesională a personalului angajat

Pentru anul 2025 Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița a avut alocat un număr de 98.5 posturi aprobate prin Ordinul M.S. nr. 1200/2022, iar dintre acestea la data de 31.12.2025 erau ocupate 87.5 posturi, după cum urmează:

- 29 posturi de funcționari publici;
- 58.5 posturi personal contractual.

Dintre cei 88 angajați la sfârșitul anului, 1 medic ocupă funcție publică de conducere, 49 au studii superioare (10 medici, 39 angajați cu alte studii superioare) și 39 sunt cu studii medii/postliceale de specialitate, conform structurii de mai jos.

Conducerea Direcției de Sănătate Publică a fost asigurată de directorul executiv și directorul executiv adjunct economic, postul de director executiv adjunct în sănătate publică fiind vacant.

Conducere

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

Structuri direct subordonate directorului executiv

<i>Serviciu/compartiment</i>	<i>Studii</i>	<i>Profesia/Specialitatea</i>	<i>Număr personal</i>
RESURSE UMANE	S	Administrație publică	1
	S	Inginer	1
AUDIT PUBLIC INTERN	S	Economist	1
ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI PROGRAME NAȚIONALE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ	S	Medic (medicină de familie)	1
	S	Psiholog	1
	S	Economist	3
	PL	Asistent igienă	1
	M	Registrator medical	1
INSPECȚIE ȘI CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ	S	Chimist	3
	S	Inginer produse alimentare	2
	S	Inginer mediu	1
	S	Psiholog	1
	S	Farmacist	1
INSPECȚIE ȘI CONTROL ÎN UNITĂȚILE FURNIZOARE DE SERVICII MEDICALE	S	Asistent social	1
	S	Economist	1
COMPARTIMENT FARMACEUTIC	S	Farmacist	1
SECRETARIAT/REGISTRATURĂ	S	Inspector de specialitate	1
	M	Secretar dactilograf	1
JURIDIC	S	Jurist	1
RELĂȚII CU PUBLICUL	S	Jurist	1
STATISTICĂ ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ	S	Administrație publică	1
	S	Inginer	1 (0.5 N)
	S	Economist	1
AVIZE/AUTORIZĂRI	S	Inginer	1

ACHIZIȚII PUBLICE	S	Economist	2
BUGET-FINANȚE	S	Economist	3
CONTABILITATE	S	Economist	1
ADMINISTRATIV ȘI MENTENANȚĂ	S	Economist	1
	M	Șofer	6

MEDIC ȘEF DEPARTAMENT SUPRAVEGHERE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ	S	Medic (igienă)	1
SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICĂ ȘI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE	S	Medic (epidemiologie)	2
	S	Economist	1
	PL	Asistent igienă	9
EVALUAREA FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ	S	Medic (igienă)	2
	S	Medic (medicina muncii)	1
	PL	Asistent igienă	11
EVALUAREA ȘI PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII	S	Medic (medicină de familie)	1
	S	Psiholog	2
	PL	Asistent igienă	1
	PL	Asistent medical	1
LABORATOR DE DIAGNOSTIC SI INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ	S	Medic (medicină de laborator)	2
	S	Chimist	2
	PL	Asistent laborator	8

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

În cursul anului 2025 organigrama instituției s-a modificat ca urmare a intrării în vigoare a Ordinului 6161/2024 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, cu modificările și completările ulterioare, motiv pentru care au fost create 2 noi compartimente funcționale în subordinea directorului executiv, respectiv compartimentul Farmaceutic și compartimentul Asistență medicală comunitară, iar o parte din compartimentele deja existente au fost redenumite, acțiuni ce au determinat modificări ale organigramei și statului de funcții.

În continuare structura de personal a Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița reprezintă obiectivul principal al compartimentului Resurse Umane, iar în acest scop, în cursul anului 2025 s-au aplicat măsuri pentru repartizarea și utilizarea eficientă a resurselor umane existente, astfel încât să se asigure personal cu pregătire corespunzătoare pentru toate compartimentele din instituție, conform cerințelor noului Regulament de Organizare și Funcționare.

S-au derulat proceduri specifice care au vizat ocuparea prin concurs a posturilor vacante.

Astfel, au fost organizate proceduri de angajare pentru următoarele posturi unice vacante:

- medic specialist în specialitatea igienă în compartimentul de Evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și muncă, pentru Igiena colectivităților de copii/tineret,
- medic specialist în specialitatea medicina muncii în compartimentul de Evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și muncă, pentru Medicina muncii,

posturile fiind ocupate în urma susținerii concursurilor.

De asemenea a fost organizată procedură de scoatere la concurs a unui post de consilier grad profesional asistent, funcție publică, în cadrul compartimentului Contabilitate, dar postul nu a fost ocupat.

Au fost organizate examene de promovare în gradul profesional imediat superior pentru angajații instituției, iar pentru aceasta au fost întreprinse demersurile necesare obținerii avizelor corespunzătoare către autoritățile implicate în procesul de promovare.

S-a întocmit statul de funcții pentru aparatul propriu al Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița, s-a modificat organigrama, împreună fiind supuse aprobării Ministerului Sănătății, cu aplicarea normelor privind formarea, încadrarea, transferul și detașarea personalului din aparatul propriu, conform legislației în vigoare.

Pentru evidența personalului și a drepturilor aferente s-au întocmit rapoarte periodice în formate standard, dări de seamă statistice privind numărul de personal și drepturile salariale pentru aparatul propriu și au fost comunicate Ministerului Sănătății, Agenției Naționale a Funcționarilor Publici, Direcției Județene de Statistică, inclusiv prin utilizarea platformelor informatice puse la dispoziție de diverse instituții.

Au fost puse în aplicare prevederile legale în ceea ce privește stabilirea nivelului salariilor și al sporurilor acordate personalului, au fost calculate și actualizate drepturile salariale, au fost întocmite statele de plată pentru salarii, cu încadrarea în cheltuielile de personal aprobate pentru anul 2025.

Au fost transmise către toate unitățile sanitare de pe raza județului Dâmbovița instrucțiunile, ordinele, normele de aplicare emise de Ministerul Sănătății cu privire la legislația specifică pentru personalul din sistemul sanitar, în vederea aplicării corecte, unitare, s-a purtat corespondență cu unitățile administrației publice locale în ceea ce privește încadrarea și salarizarea personalului din asistența medicală școlară și comunitară.

S-a asigurat participarea reprezentanților Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița în diverse comisii, la ședințele consiliilor de administrație ale unităților sanitare publice din județ și în alte organisme prevăzute de legi, ordine, etc.

S-a asigurat înscrierea candidaților la examenele pentru obținerea titlului de medic / medic dentist / farmacist specialist/primar, la concursul de rezidențiat pe loc și pe post pentru sesiunile organizate în anul 2025, conform reglementărilor în vigoare.

Au fost centralizate raportările unităților sanitare de pe raza județului referitoare la numărul și cheltuielile de personal, cu respectarea termenelor de transmitere către structurile beneficiare, conform solicitărilor Ministerului Sănătății.

Compartimentul Resurse Umane a asigurat aplicarea legislației din domeniul de specialitate, a politicilor de personal cu privire la recrutarea, selecția, formarea, încadrarea, pregătirea continuă, evaluarea, gestiunea și prelucrarea automată a datelor din aria de competență.

Pregătirea profesională

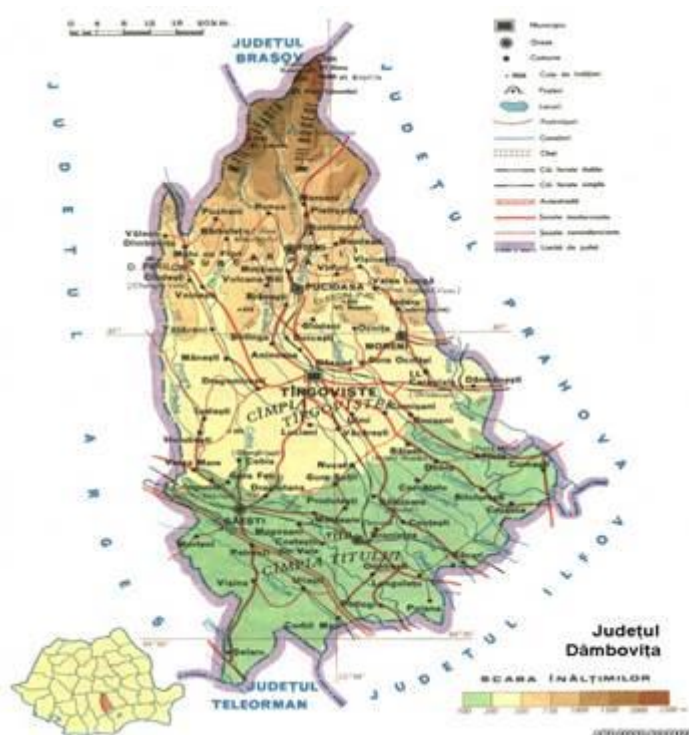
Personalul contractual din cadrul instituției a participat la cursuri de instruire pentru dezvoltarea competențelor digitale, răspunzând nevoii de digitalizare a serviciilor publice destinate cetățenilor și companiilor, precum și de digitalizare a operațiunilor interne ale administrației publice.

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 45⁰ latitudine nordică cu meridianul 25,30 longitudine estică.

Cu o suprafață de 4 054 km², 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 85 488
 - Moreni cu o populație de 18 115 locuitori;
- 5 orașe
 - Fieni – 6 908 locuitori
 - Pucioasa – 14 017 locuitori
 - Găești – 14 058 locuitori
 - Titu – 9 779 locuitori
 - Răcari – 6 116 locuitori
- 82 de comune care totalizează 353 sate, având o populație de 345 660 locuitori.

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

Resursele de apă ale județului Dâmbovița sunt constituite din:

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

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

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

Populația județului Dâmbovița, conform datelor statistice existente la data de 1 iulie 2025, este de 500 141 de locuitori, ceea ce reprezintă 2,30% din totalul populației României.

La 1 iulie 2025 în mediul urban populația era de **154 481** persoane, din care 72 323 (46,81%) de sex masculin și 82 158 (53,18%) de sex feminin, iar în mediul rural **345 660** persoane, din care 172 196 (49,81%) de sex masculin și 173 464 (50,18%) 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 51,14% 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 (92 596 persoane) depășind populația tânără de 0-14 ani (68 343 persoane), iar vârful piramidei grupei vârstelor cincinale se situează la grupa de 45-59 ani.

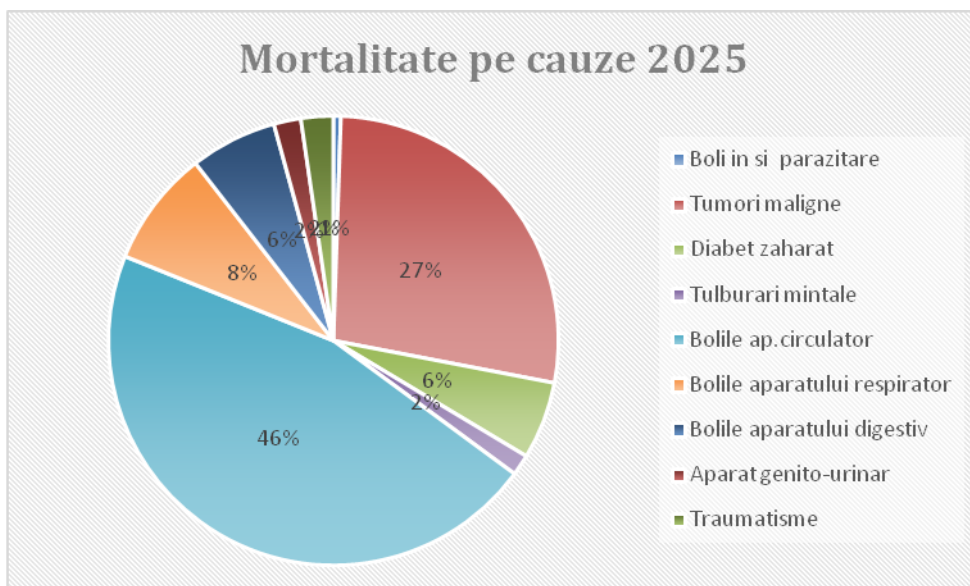


Natalitatea, numărul de nou-născuți vii la o mie de locuitori, în anul 2025 a înregistrat o *valoare de 6,00‰ de locuitori*, în scădere față de anii anteriori, continuând, astfel *trendul descendent*, iar acest fapt conduce la un *spor natural negativ*.

Mortalitatea generală, numărul de decese la o mie de locuitori, a înregistrat în anul 2025 o valoare de 11,88‰ de locuitori, în creștere față de 10,61 ‰ în anul 2024.

Principale cauze de deces sunt în ordine descrescătoare:

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



Mortalitatea infantilă:

Numărul total de decese = 14, din care:

- Decese perinatale = 9, din care;
 - mediu urban = 1;
 - mediu rural = 8;
- născuți morți = 4;
- născuți vii și decedați = 5;
- Decese 0-1 an = 9;
- Decese 1-4 ani = 1;

Cauze:

Greutatea mică la naștere și imaturitate extremă;

Anomalii genetice și malformații cardiace sau plurimalformații;

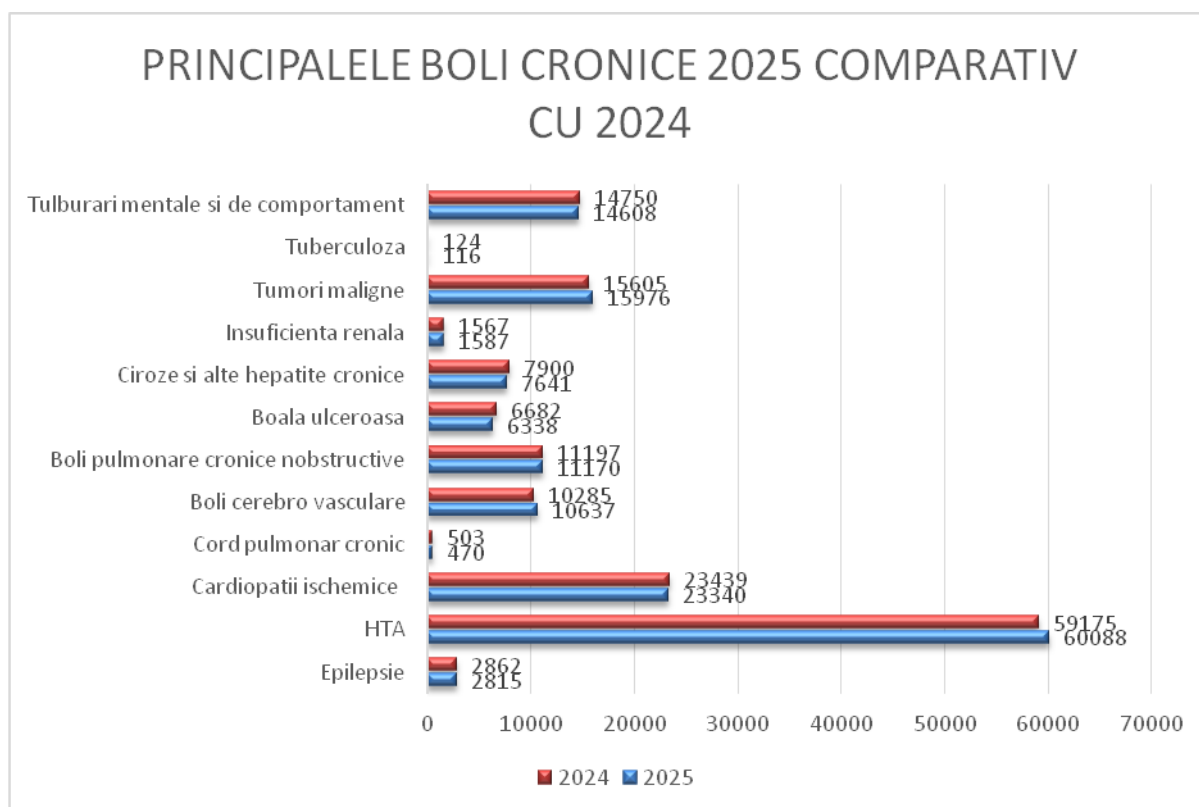
Suferința la naștere, dedusă din scorurile Apgar, astfel că, la născuții vii și decedați, scorul Apgar a fost sub 7;

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 *cardiopatii ischemice* și *tumori și maligne*.

Graficul este realizat pe baza datelor statistice, colectate de la medicii de familie, centralizate la Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița, date comparative aferente anilor 2024 și 2025.

Asistența medicală și furnizorii de servicii medicale

Asistența medicală primară este asigurată de 192 medici de familie care furnizează servicii în contract cu CJAS Dâmbovița, din care, 68 își desfășoară activitatea în mediul urban iar 124 în mediul rural.

Gradul de acoperire a localităților cu furnizori de servicii medicale care desfășoară activitate în diferite forme de organizare (cabinete medicale individuale, SRL, puncte de lucru) este de aproape 99%, o singură localitate (comuna Vârfuri, cu 1790 locuitori) neavând medici de familie.

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

puncte de lucru sunt: Bezdead, Bărbulețu, Bilciurești, Cornățelu, Perșinari, Răscăieți, Vulcana Băi.

Luând în considerare criteriul asigurării calității serviciilor, care impune ca pe lista de capitație a medicului de familie numărul optim de înscriși să fie 1800, există localități în care numărul de medici este sub necesar: **Băleni, Braniștea, Buciumeni, Ciocănești, Cojasca, Cornățelu, Glodeni, Gura-Șuții, I.L. Caragiale, Ludești, Lungulețu, Niculești, Pietroșița, Poiana, Potlogi, Uliești și Ulmi.**

Ținând cont de complexitatea serviciilor preventive pe care medicii de familie ar trebui să le furnizeze unui număr atât de mare de persoane înscrise pe liste, e lesne de înțeles că și calitatea acestor servicii și până la urmă eficacitatea lor nu se ridică la nivelul optim.

Sunt menținuți peste vârsta de pensionare 52 medici de familie, fapt ce denotă deficitul de specialiști în asistența medicală primară.

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

La nivelul acestor structuri, activitatea se desfășoară în regim de gardă iar pe parcursul anului 2025, în CP Răcari au fost acordate un număr de 3936 consultații și 2981 tratamente iar în CP Gura-Șuții au fost efectuate 3208 consultații și tot atâtea tratamente.

Asistența medicală stomatologică este asigurată de 240 medici stomatologi, din care 172 își desfășoară activitatea în mediul urban, iar 68 în mediul rural.

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 74% a localităților rurale cu medici stomatologi, 21 comune neavând cabinete medicale dentare. Această situație împiedică accesul populației din mediul rural la serviciile de medicină dentară și, în consecință, are repercusiuni asupra sănătății orale.

Considerăm că intenția anunțată de către ministrul sănătății pentru extinderea pachetului de servicii medicale dentare contractabile cu casele de asigurări de sănătate va duce la creșterea disponibilității medicilor de a înființa cabinete medicale și în mediul rural.

Asistența medicală ambulatorie de specialitate se asigură prin:

- 4 ambulatorii integrate ale unităților spitalicești, respectiv: Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, Spitalul Municipal Moreni, Spitalul Orășenesc Pucioasa și Spitalul Orășenesc Găești;
- cabinete de specialitate care funcționează în diferite forme de organizare: centre medicale, societăți civile medicale, cabinete individuale și SRL, toate în sistem privat, din care doar 14 în mediul rural, în specialități precum: medicină internă, reabilitare medicală, psihiatrie, dermatovenerologie, obstetrică-ginecologie.

Asistența medicală ambulatorie în specialități paraclinice

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

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

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

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

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

Asistența de urgență prespitalicească se asigură prin intermediul Serviciului Județean de Ambulanță Dâmbovița, constituit din stația centrală și 9 substații, 6 în mediul urban și 3 în rural (Voinești, Bilciurești și Dărmănești). Serviciul funcționează cu 64 ambulanțe, după cum urmează:

- 4 de tip C2
- 47 de tip B
- 11 de tip A 1/2
- 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 16 ambulanțe, repartizate în 11 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).

Pe parcursul anului 2024, atât SJA Dâmbovița cât și SMURD au fost evaluate și autorizate în conformitate cu prev. Ordinului M.S. nr. 1519/2009.

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

1. Spitalul Județean de Urgență Târgoviște care are în structură 1734 de paturi aprobate de M.S., din care, paturile contractate cu CJAS Dâmbovița sunt în număr de 1503.
2. Spitalul Municipal Moreni, cu 180 de paturi aprobate, din care 157 contractate cu CJAS Dâmbovița;
3. Spitalul Orășenesc Pucioasa, cu 270 de paturi aprobate și 230 contractate;
4. Spitalul Orășenesc Găești, cu 140 de paturi aprobate și 120 contractate.

În concluzie, la nivelul județului Dâmbovița, în unitățile sanitare spitalicești există un număr total de 2324 de paturi, din care, 2010 sunt contractate cu CJAS Dâmbovița.

Acțiuni de evaluare a necesarului de servicii medicale și resurse umane

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

- 47 medici de familie în asistența medicală primară
- 70 medici specialiști pentru specialitățile clinice și 74,29 norme.

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

- *zona Târgoviște* pentru specialitățile: geriatrie-gerontologie, pediatrie, gastroenterologie, psihiatrie, hematologie, boli infecțioase, neurologie, nefrologie, pneumologie, chirurgie pediatrică, chirurgie generală, medicină fizică și reabilitare, cardiologie, oncologie, neuropsihiatrie infantilă, oftalmologie, obstetrică-ginecologie

- *zona Moreni:* cardiologie, pediatrie, psihiatrie, neurologie, psihiatrie pediatrică, gastroenterologie, neurologie pediatrică, pneumologie, boli infecțioase, geriatrie-gerontologie, medicină fizică și reabilitare, chirurgie cardiovasculară, chirurgie generală, chirurgie vasculară, obstetrică-ginecologie
- *zona Găești:* psihiatrie, cardiologie, pediatrie, reumatologie, neurologie pediatrică, recuperare medicală, gastroenterologie, pneumologie, psihiatrie pediatrică, boli infecțioase, geriatrie-gerontologie, medicină internă, diabet, urologie
- *zona Pucioasa:* neurologie, urologie, pediatrie, cardiologie, oncologie, psihiatrie, pneumologie, medicină internă, boli infecțioase, gastroenterologie, neurologie pediatrică, psihiatrie pediatrică, medicină fizică și reabilitare,geriatrie
- *zona Titu:* pediatrie, psihiatrie, neurologie, chirurgie generală, medicină fizică și reabilitare, oftalmologie

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.
- Colaborarea cu alte instituții:
- *Casa de Asigurări de Sănătate Dâmbovița:* participarea reprezentanților DSP Dâmbovița în comisiile constituite în baza prevederilor H.G. nr. 521/2023 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale, în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate care au avut ca scop abilitarea necesarului de servicii în asistența medicală primară, ambulatorie de specialitate, spitalicească și paraclinică;

Institutiia Prefectului prin participarea medicilor din cadrul DSP Dâmbovița, la solicitarea acestei instituții, la ședințele Comitetului Consultativ de Dialog Civic pentru Problemele Persoanelor Vârstnice, dar și la alte acțiuni;

- *Consiliul Județean Dâmbovița*, în special în domeniul protecției copilului și persoanelor cu handicap;
- *Agenția Județeană de Plăți și Inspecție Socială Dâmbovița*
- *Inspectoratul Județean pentru Situații de Urgență "Basarab I" Dâmbovița*

- *Inspectoratul Județean de Poliție Dâmbovița*
- *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*

COMPARTIMENTUL SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICĂ ȘI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE

Activitatea desfășurată de Compartimentul Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile pentru anul 2025 pentru realizarea:

- Indicatorilor fizici și de eficiență prevăzuți în Ordinul Ministerului Sănătății nr. 964/2022 privind derularea Programelor Naționale de Sănătate din responsabilitate
- Alte activități derulate potrivit Ord. 6161/2024 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene

A.Programe Naționale de Sănătate Publică

Programul Național I privind bolile transmisibile

I.Programul național de vaccinare

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

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

Au fost primite prin distribuție de la Ministerul Sănătății un număr de **23.860 doze de vaccin**, pe tipurile de vaccin prevăzute în Calendarul Național. De asemenea au fost primite prin redistribuire de la alte DSP un număr de 860 doze de vaccin BCG.

Au fost administrate pe grupe de vârstă din Calendarul Național de Vaccinare tip de vaccin un număr total de **28.502 doze de vaccin** și **38.181 doze de vaccin**, pentru categoriile de populație la risc conform prevederilor ord. MS nr. 3120/2023.

Au rămas în stoc **26.513 doze de vaccin**.

Nr. crt.	Subprogramul de vaccinări obligatorii	Stoc vaccin 31.12.2024	Vaccin primit (doze)	Persoane vaccinate	Acoperire vaccinală
1	Hep B pediatric (administrat în maternitate)	2090	1400	1445	94,79%
2	BCG (administrat în maternitate)	4820	2660	1468	96,01%
3	Vaccin diftero-tetano-pertussis acelular-poliomielitic-HaemophilusB-hepatitic B (administrat la vârsta de 2,4,11 luni)	5531	5900	7332	74,74%
4	Vaccin pneumococic conjugat (administrat la vârsta de 2,4,11 luni concomitent cu vaccinul hexavalent)	4752	9000	7340	74,23%
5	Vaccin rujeolic-rubeolic-oreion (administrat la vârsta de 12 luni, 5 ani)	6225	4760	5036	60,04%
6	Vaccin diftero-tetano – pertussis acelular – poliomielitic (administrat la vârsta de 6 ani)	3839	500	2995	63,17%
7	Vaccin diftero-tetanic (administrat la vârsta de 14 ani)	4304	500	2887	64,01%

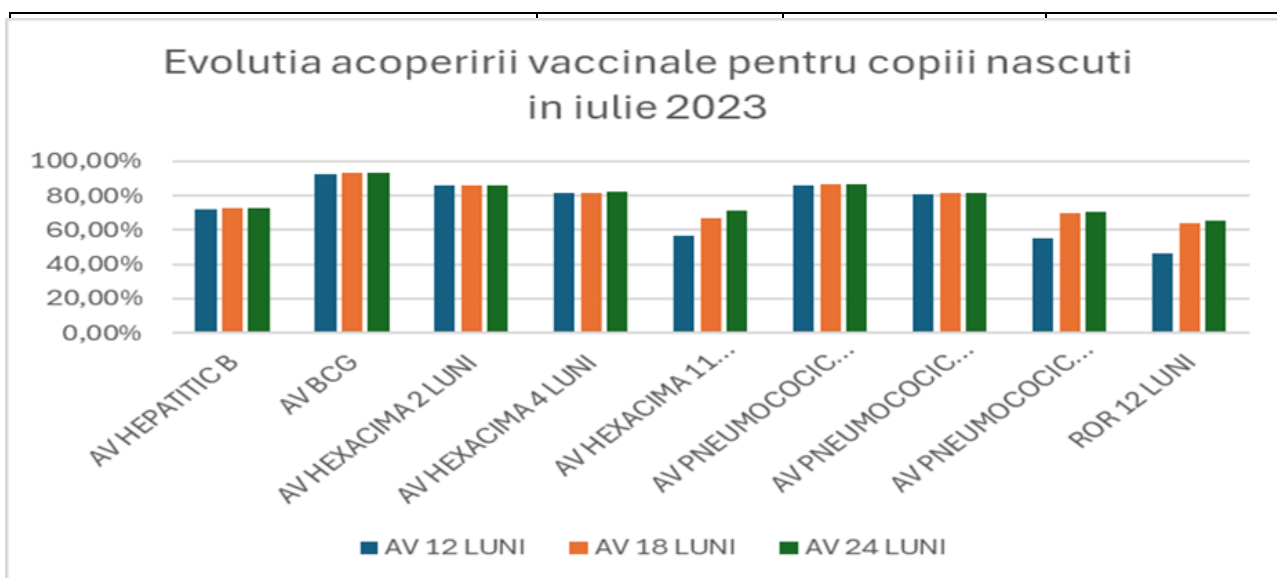
Constatări:

Acoperirea vaccinală suboptimală pentru vaccinurile Hexacima, Pneumococic, ROR, Tetraxim si Adacel in anul 2025, datorita:

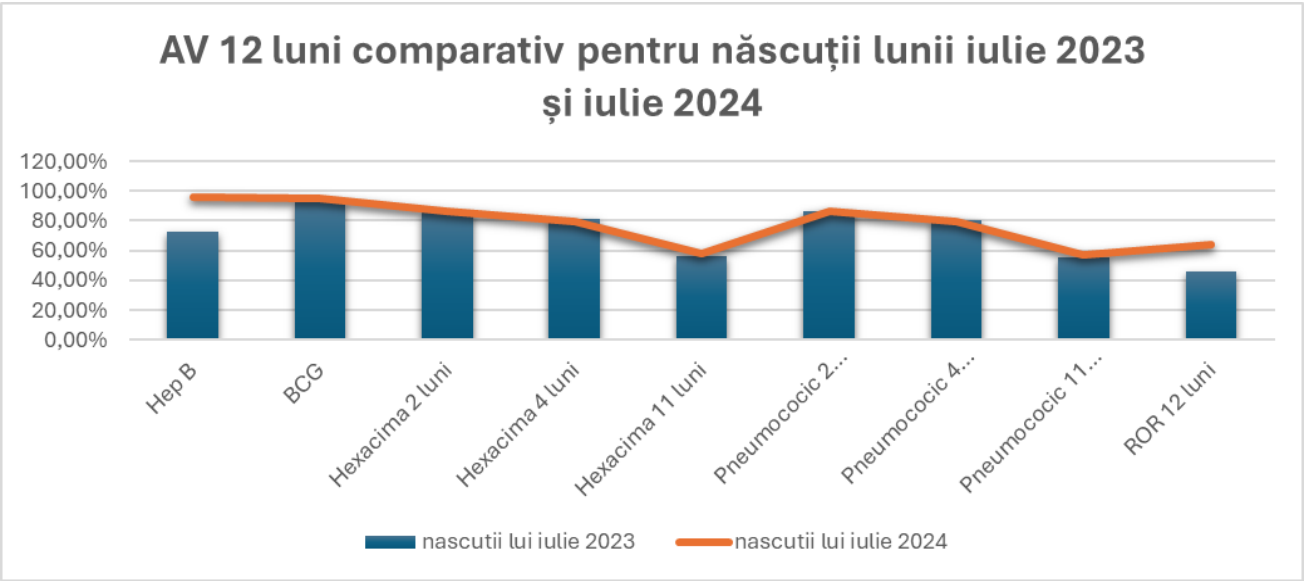
- refuzului parintilor ;
- neprezentarea acestora la cabinetul medicului de familie pentru vaccinarea copiilor ;
- stocuri insuficiente de vaccin.

Din analiza rezultatelor sondajelor derulate în cadrul activității de estimare a acoperirii vaccinale desfășurate în august 2024 (AV 12 luni), februarie 2025 (AV 18 luni) și august 2025 (AV 24 luni), precum și a investigării înregistrărilor din RENV a rezultat următoarea acoperire vaccinală pentru copiii născuți în luna iulie 2023:

Se observă tendința ușoară de recuperare a restanțierilor pentru vaccinurile Hexacima (creșterea AV pentru 11 luni de la 56,27 % la 71,06%), Prevenar (creșterea AV 11 luni de la 54,98% la 70,42%) și ROR (creșterea AV de la 46,30% la 65,27%). Chiar și așa, acoperirea vaccinală rămâne suboptimală, sub ținta de 95% stabilită de OMS.

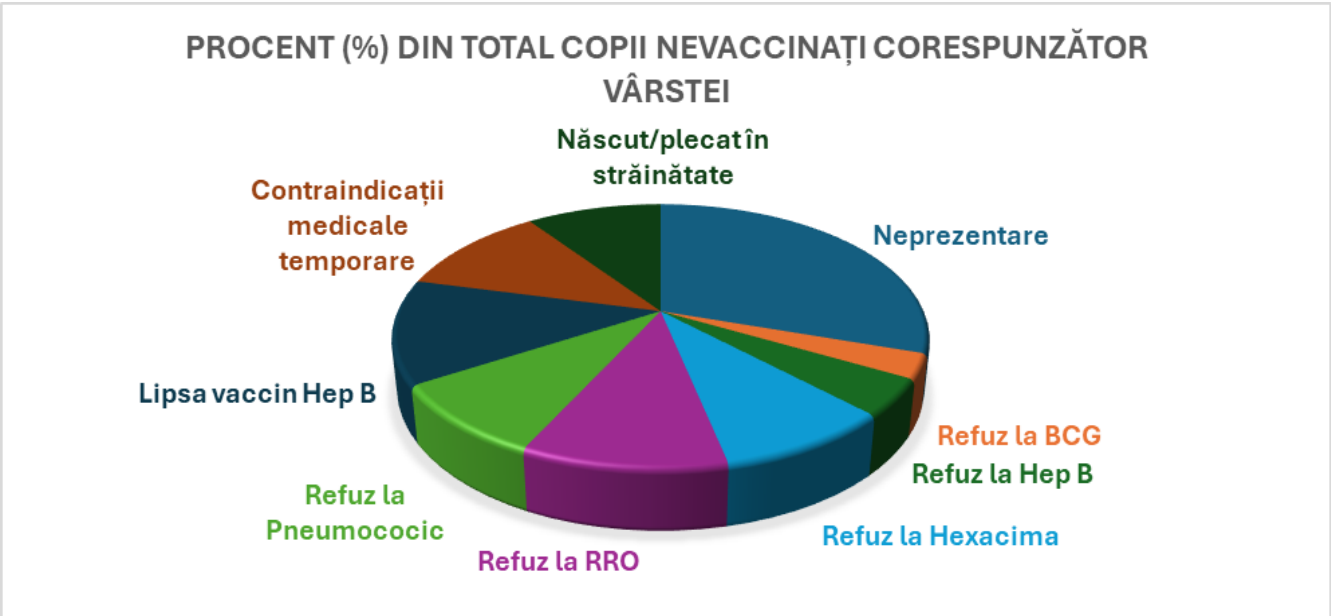


Din analiza comparativă a acoperirii vaccinale pentru 12 luni efectuată în anul 2024 (cohorta de copii născuți în iulie 2023) și în anul 2025 (cohorta de copii născuți în iulie 2024) nu sunt observate schimbări majore în ceea ce privește adresabilitatea la vaccinare, doar o creștere a acceptabilității vaccinării cu ROR, posibil datorată și epidemiei de rujeolă care a evoluat în România.



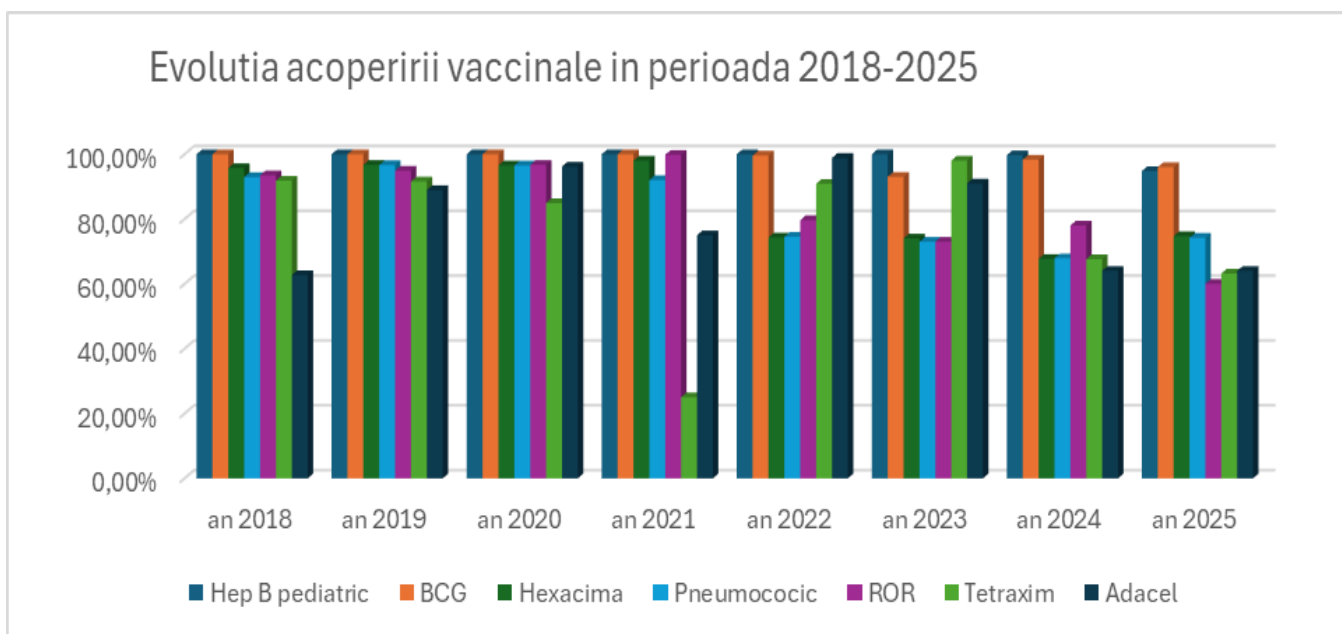
Motivele nevaccinării corespunzătoare vârstei au fost următoarele:

Motivul nevaccinării corespunzătoare vârstei	Procent (%) din total copii nevaccinați corespunzător vârstei
Neprezentare	40%
Refuz la BCG	4%
Refuz la Hep B	6%
Refuz la Hexacima	12%
Refuz la RRO	14%
Refuz la Pneumococic	12%
Lipsă vaccin Hep B	17%
Contraindicații medicale temporare	15%
Născut/plecat în străinătate	13%



Evoluția acoperirii vaccinale pe ultimii 8 ani este următoarea:

Tip vaccin	an 2018	an 2019	an 2020	an 2021	an 2022	an 2023	an 2024	an 2025
Hep B pediatric	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100%	99,70%	94,79%
BCG	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	99,60%	93%	98,30%	96,01%
Hexacima	95,72%	96,69%	96,55%	98,00%	74,33%	74%	67,70%	74,74%
Pneumococic	92,93%	96,65%	96,53%	92,00%	74,53%	73%	67,90%	74,23%
ROR	93,51%	94,90%	96,69%	99,82%	79,66%	73%	78%	60,04%
Tetraxim	91,83%	91,58%	84,91%	25,00%	90,88%	98%	67,60%	63,17%
Adacel	62,71%	88,94%	96,19%	75,00%	98,86%	91%	64%	64,01%



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

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

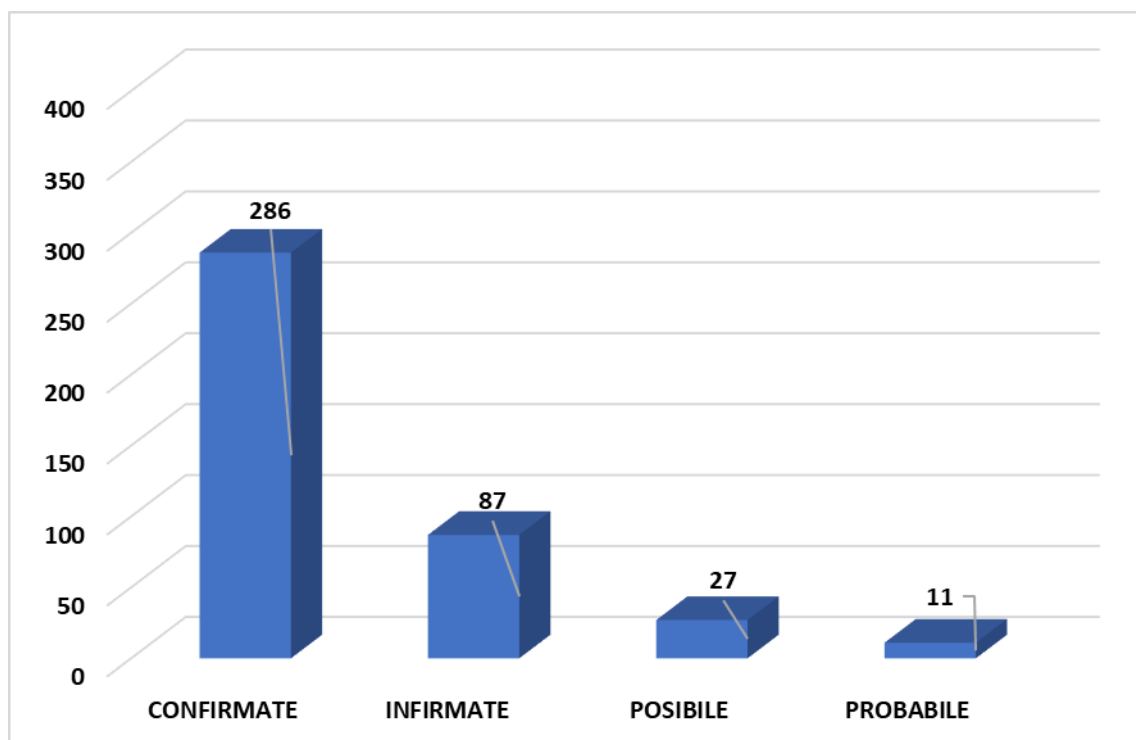
1.Subprogramul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare:

Analiza stării de sănătate prin boli transmisibile:

Analiza rezultată din REGISTRUL UNIC AL BOLILOR TRANSMISIBILE (RUBT) 2025

Număr fișe unice validate și raportate = 411, fiind clasificate astfel:

- Confirmate = 286
- Infirimate = 87
- Posibile = 27
- Probabile = 11



Pentru toate cazurile au fost efectuate:

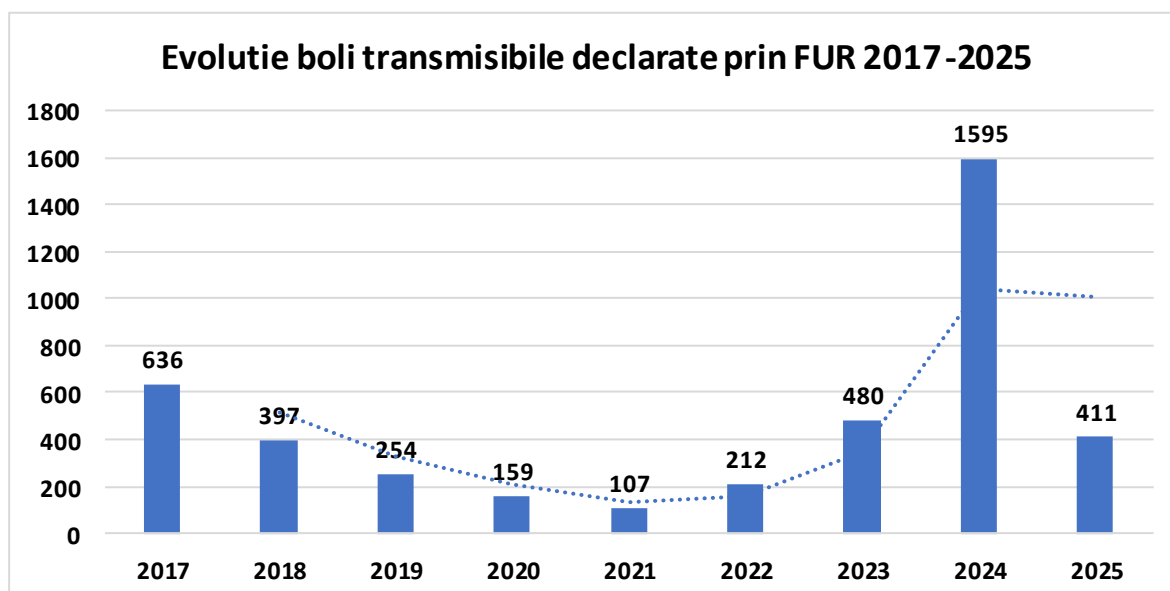
- culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice (în conformitate cu prevederile legale în vigoare pentru aprobarea fișei unice de raportare a bolilor transmisibile și metodologiile specifice de supraveghere elaborate de CNSCBT);
- recoltare și transport probe pentru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

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

BOALA	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Difterie	0	0	1	0	0	1	0	0	0
Rujeola	192	93	20	5	1	3	96	985	24
Rubeola				1	0	0	0	1	3
Sifilis	2	11	9	2	1	3	10	4	13
Infectii gonococice		1	1	0	0	0	2	0	2
Infectie cu chlamydia							1	0	1
Hepatita virală acută tip A	58	2	2	50	30	11	0	5	5
Hepatita virală acută tip B	3	5	0	0	0	0	4	0	1
Hepatita virală acută tip C	3	0	1	1	0	0	5	2	2
Alte hepatite virale acute	2	2	2	0	1	2	0	2	1
Infectia cu E. Coli Enterohemoragic (EHEC)	0	0	2	2	0	2	1	1	2
Infectie cu E. Coli Enteropatogen (STEC)						-	-	3	4
Campylobacterioza	6	8	12	6	0	32	14	10*	4
Salmonelloze	13	8	28	3	6	26	40	83	62
TIA (alte etiologii)	28	21	4	0	0	3	0	0	0
Botulism	2	1	1	0	1	0	1	0	2
Shigelloza	1	1	2	0	0	1	0	1	1
Listerioza	1	1	1	0	1	1	0	1	1
Trichineloză	0	0	0	1	0	1	0	0	2
Leptospiroză	2	1	2	0	2	2	1	4	4
Echinococoza							1	2	0
Infectie pneumococică	8	1	2	1	0	0	0	0	1
Meningită bacteriană	2	2	1	1	3	2	0	1	0
Meningită bacilară TBC									1
Meningite/meningo-encefalită cu LCR clar	4	1	3	2	0	1	3	2	2
Scarlatină	221	152	78	45	2	30	238	196	167
Infectia urliana	3	1	4	9	10	4	5	5	1
Bruceloză acută	0	0	1	1	0	0	0	1	1
Tularemie				1	0	0	0	0	0
Boala Lyme	46	74	33	15	21	24	30	39	34
Encefalită infecțioasă primară				1	0	0	0	0	0
Infectia cu virus West Nile	2	9	6	1	4	6	3	9	4
Febra butonoasă	4	3	5	0	5	9	1	9	7
Febra Q	24	14	17	3	4	14	3	3	11
RAPI	2	1	1	0	15	5	4	0	0
Pertusis	8	4	15	8	0	1	1	203	42
Legioneloză				0	0	1	1	0	0
Infectie cu rotavirus					-	10	7	12	0
Varicelă					-	16	1	*	0
Toxoplasmoză						1	1	0	0
Boala meningococică							3	2	2
Gripă							2	*	
Eveniment neobisnuit/neasteptat (variola)							1	0	0
Malaria					-	0	0	1	1
Poliomielită					1	0	0	1	1
Tetanos									2
Total	636	397	254	159	107	212	480	1595	411

*Boli care se raporteaza se raportează, conform metodologiilor specifice de supraveghere, sau se raportează în platforme dedicate în conformitate cu legislația în vigoare.

Din analiza morbidității prin boli transmisibile raportate în anul 2025, se constată o scădere a cazurilor de boală transmisibilă, raportate și declarate conform HG 657 fata de anul 2024, de la 1595 de cazuri la 409.



Rujeola: este boala cu transmitere aerogenă, prevenibilă prin vaccinare, care in anul 2023 si 2024 a evoluat sub forma epidemica. Epidemia de rujeolă pe teritoriul judetului a necesitat masuri si interventii la nivelul comunitatii, pe toata perioada de evolutie din noiembrie 2023 pana in luna august 2024.

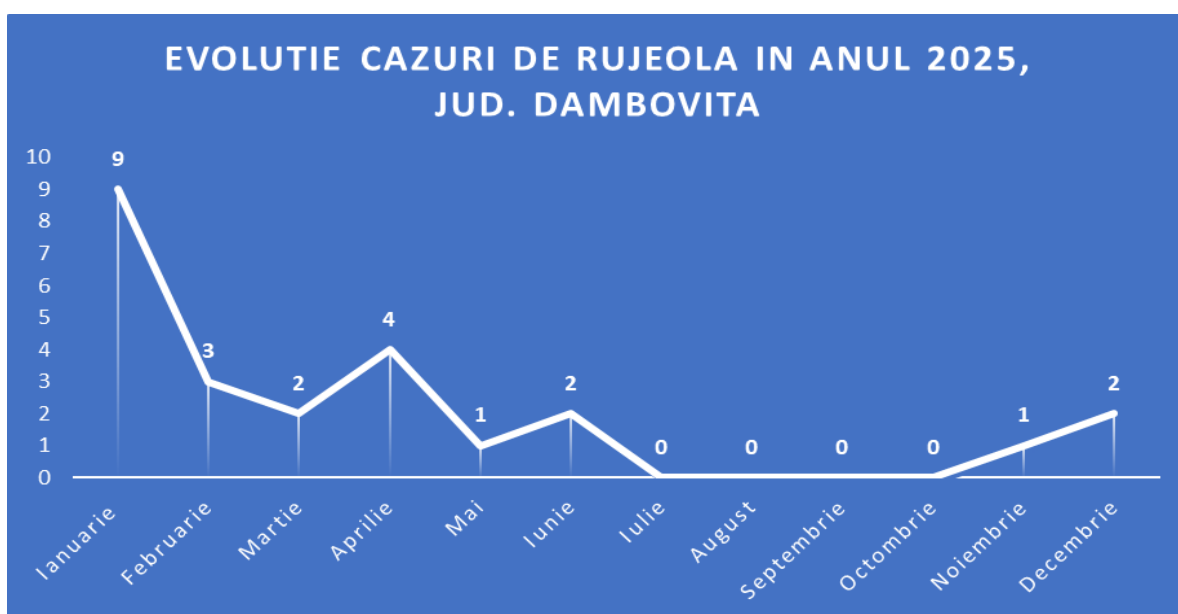
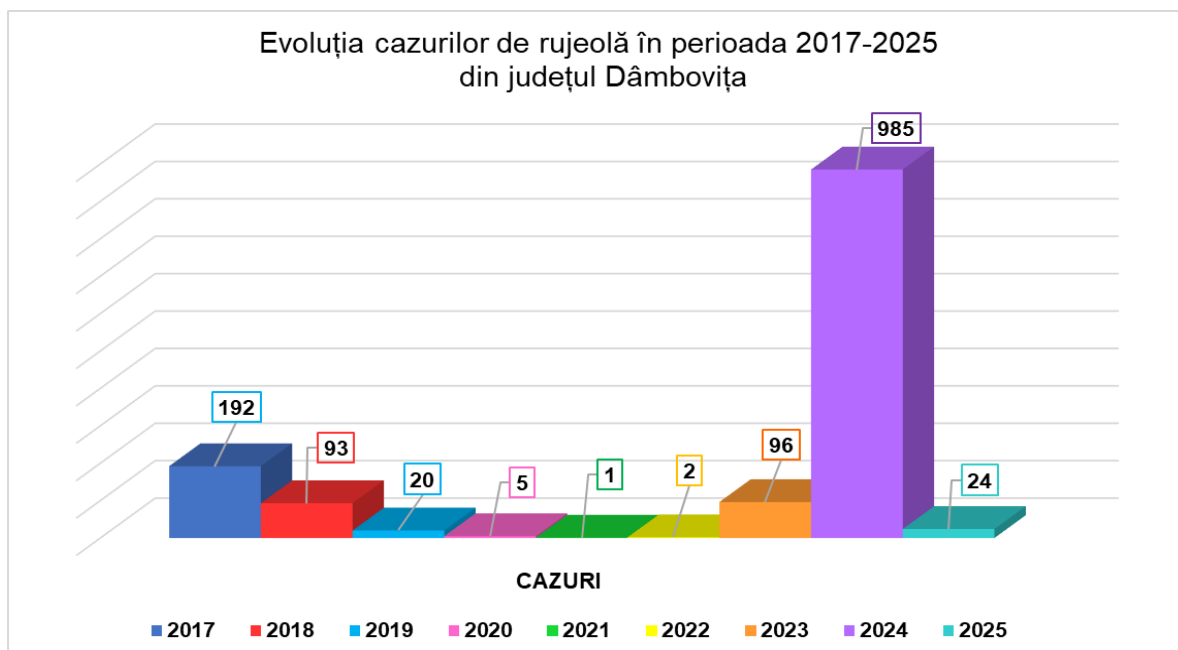
In anul 2023 au fost raportate 96 de cazuri si 2 focare de colectivitate.

In anul 2024 au fost raportate și declarate 985 de cazuri si 11 focare de familie și comunitate, cu 77 de cazuri declarate.

În anul 2025 au fost raportate si declarate 24 de cazuri.

Incidența prin rujeola în dinamica anuala este:

- 2019 - 4‰ locuitori
- 2020 - 1‰ locuitori
- 2021- sub 1‰ locuitori
- 2022- sub 1‰ locuitori
- 2023 - 19‰ locuitori
- 2024 – 197,8 ‰ locuitori
- 2025 - sub 1‰ locuitori



- **Rubeola:** au fost raportate 3 cazuri de rubeolă.
- **Hepatită virală acută tip A:** se constată o menținere a numărului de cazuri, în număr de 5, din care 4 confirmate.
- **Hepatită virală acută tip B:** a fost înregistrat un singur caz.
- **Hepatită virală acută tip C:** au fost înregistrate două cazuri.
- **Alte hepatite acute:** a fost înregistrat 1 caz de hepatită cu virus E.
- **Bolile cu transmitere digestivă** au înregistrat o scădere ușoară, de la 234 în anul precedent, la 213 de cazuri în anul 2025.
 - Salmonelloze, au scăzut de la 83 de cazuri în anul 2024, la 62 de cazuri în anul 2025.
 - Campylobacterioză 24 cazuri
 - Shigelloza 1 caz
 - Rotavirus 124 de cazuri
 - E. Coli 2 cazuri

A fost înregistrat și declarat un focar TIA în orașul Pucioasa, din județul Dâmbovița, fiind afectate un număr de 17 cazuri din 240 de consumatori.

- **Scarlatină:** se înregistrează o ușoară scădere a numărului de cazuri și a focarelor de colectivitate: au fost declarate 167 de cazuri și 2 focare de colectivitate cu un număr de 15 cazuri confirmate.

Evoluția în timp a cazurilor de scarlatină:

2019 - 15,6‰ locuitori

2020 - 9‰ locuitori

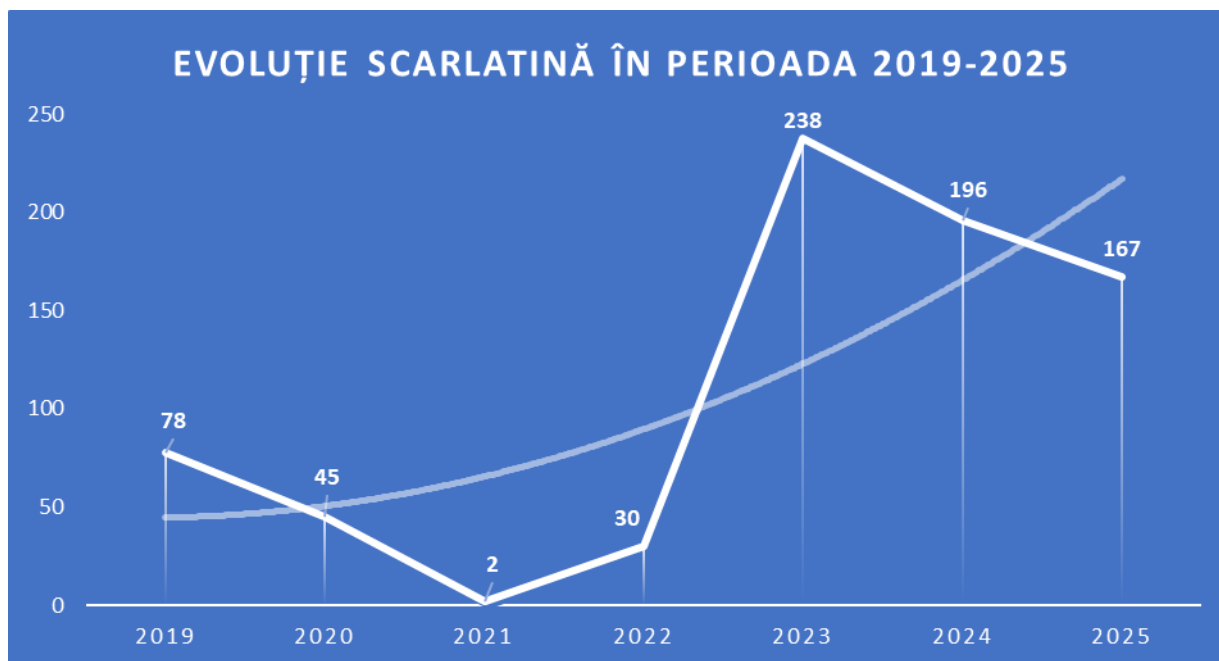
2021 - sub 1‰ locuitori

2022 - 6‰ locuitori

2023 - 47,6‰ locuitori

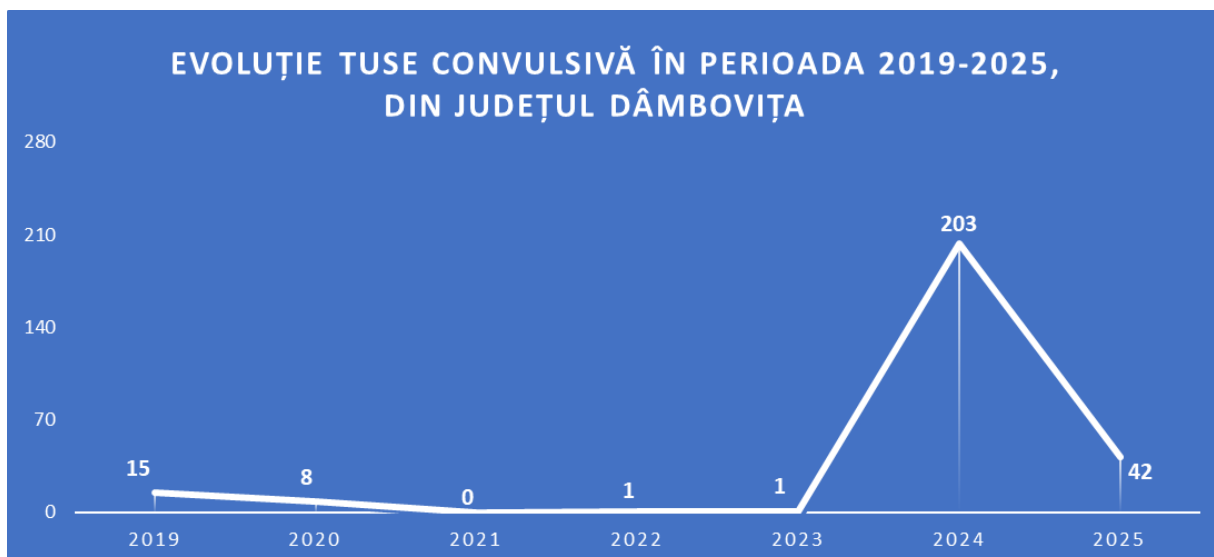
2024 - 39,2‰ locuitori

2025 - sub 1‰ locuitori



- **Tusea convulsivă:** în 2025 s-a înregistrat o scădere evidentă a numărului de cazuri de tuse convulsivă.

A fost declarat un focar familial de tuse convulsivă, cu 3 cazuri declarate și raportate.



- **Infecția urliană:** se constată o scădere a numărului de cazuri de infecție urliană, fiind declarat un singur caz.
- **Boli transmise prin vectori:** se consideră o scădere a numărului de cazuri, astfel:
 - o **Boala Lyme:** cazurile au scăzut de la 39 în anul 2024 la 34 de cazuri în 2025;
 - o **Infecția West Nile:** au fost declarate 4 cazuri din care 3 infirmate și 1 probabil.

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

- **Leptospiroza** 4 cazuri,
- **Febră butonoasă** 7 cazuri,
- **Febră Q** 11 cazuri.

Infecția acută cu SARS CoV-2

Se continuă monitorizarea și declararea bolii și a focarelor de colectivitate prin aplicația informatică ALERTE MS.

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

În anul 2025:

- au fost confirmate 1232 de cazuri
- au fost declarate 12 decese, cu o rată de fatalitate de 0,97 % de cazuri

Rata de fatalitate

2020 - 3,09%

2021 - 4,10%

2022 - 0,7%

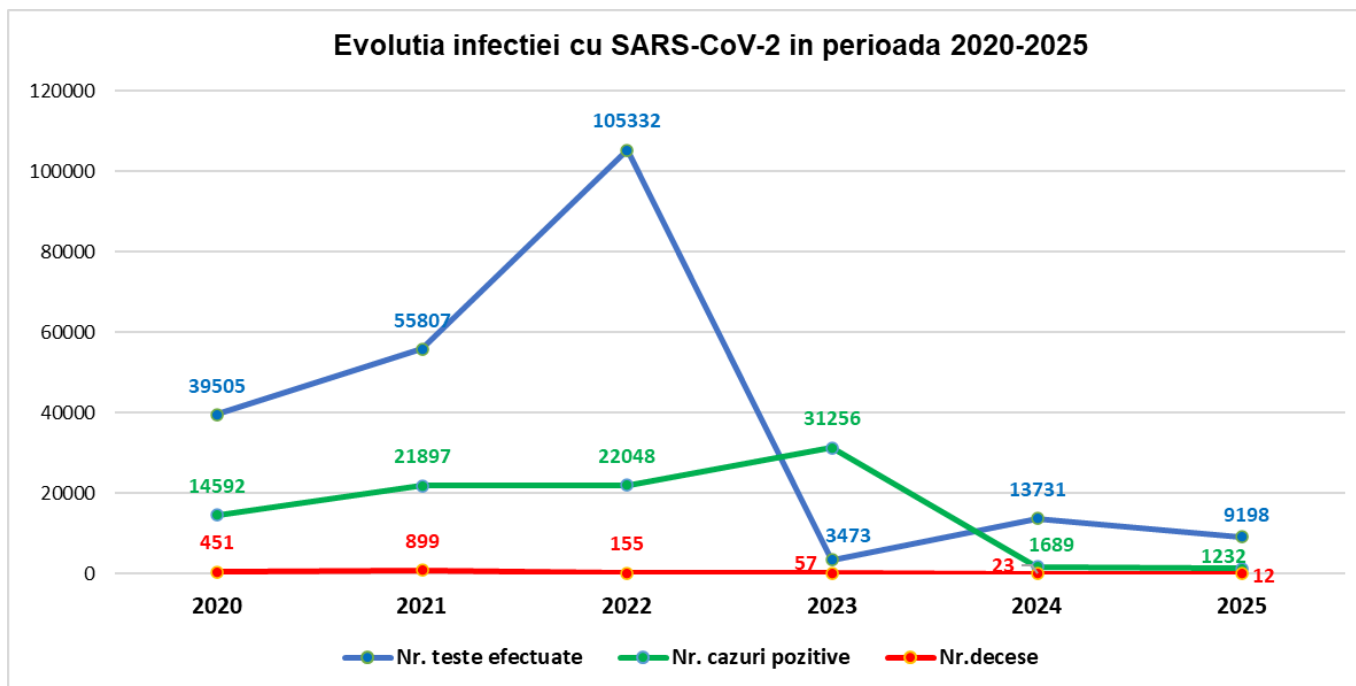
2023 - 1,64%

2024 - 1,37%

2025 – 0,97%

- au fost prelevate 9138 probe (pentru diagnostic prin RT-PCR și antigen rapid).

ANUL	Nr. teste efectuate	Nr. cazuri pozitive	Nr.decese
2020	39505	14592	451
2021	55807	21897	899
2022	105332	22048	155
2023	31256	3473	57
2024	13731	1689	23
2025	9138	1232	12



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

- investigația epidemiologică;
- depistarea contactilor/populației la risc;
- recoltarea probelor biologice;
- tratamentul/vaccinarea profilactică;
- dezinfecție/alte masuri, în colaborare cu rețeaua de asistență medicală primară, asistența comunitară și asistența școlară;
- raportare

În anul 2025 au evoluat 14 focare noi de boală transmisibilă:

- 2 focare de colectivitate de scarlatină cu un număr total de 15 cazuri
- 1 focar familial de tuse convulsivă cu un număr total de 3 cazuri
- 4 focare de varicelă în colectivități școlare, cu un număr total de 90 de cazuri
- 6 focare COVID-19 de colectivitate, în secțiile SJUT cu un număr total de 35 de cazuri

- 1 focar de TOXIINFECȚIE ALIMENTARĂ, cu un număr total de 17 cazuri din 240 de consumatori.

Supravegherea sezonieră a bolilor transmisibile.

- Supravegherea sezonieră a cazurilor de boală diareică acută (BDA) spitalizate în sezonul estival 2025.

În perioada iunie-octombrie 2025 au fost raportate: 759 cazuri BDA cu internare.

Investigațiile de laborator au fost pozitive pentru un număr de 204 cazuri, astfel:

- 56 Campylobacter (teste rapide)
- 44 Rotavirus
- 38 Norovirusuri
- 17 Adenovirusuri
- 33 Salmonella
- 5 E.coli
- 10 Astrovirus
- 1 Shigella

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

În sezonul rece 2024-2025, în perioada de supraveghere (perioada octombrie-decembrie 2024 și ianuarie-mai 2025) au fost raportate:

- Cazuri de ILI (Gripa) - 2724 din care 678 internate
- Cazuri de IACRS - 30275 din care 977 internate
- Cazuri Pneumonie – 3607 din care 1080 internate

Confirmările prin diagnosticul de laborator pentru etiologia de gripa s-au făcut la debutul sezonului prin teste rapide și prin teste de genetica moleculară.

Coroborarea informațiilor culese a permis atingerea obiectivului supravegherii și anume:

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

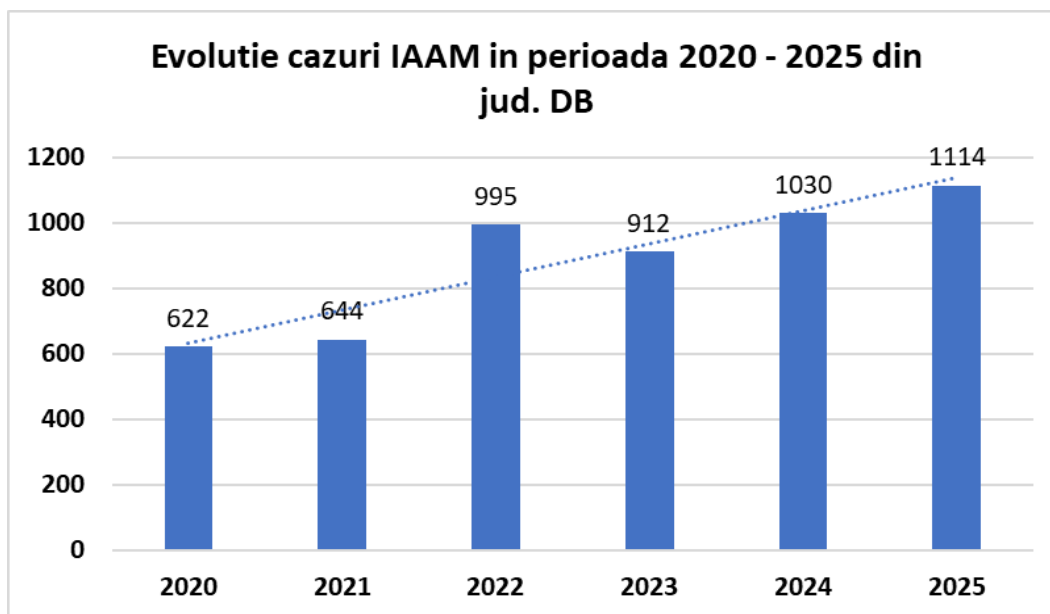
2.Subprogramul național de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale și rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor

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

Au fost derulate următoarele activități:

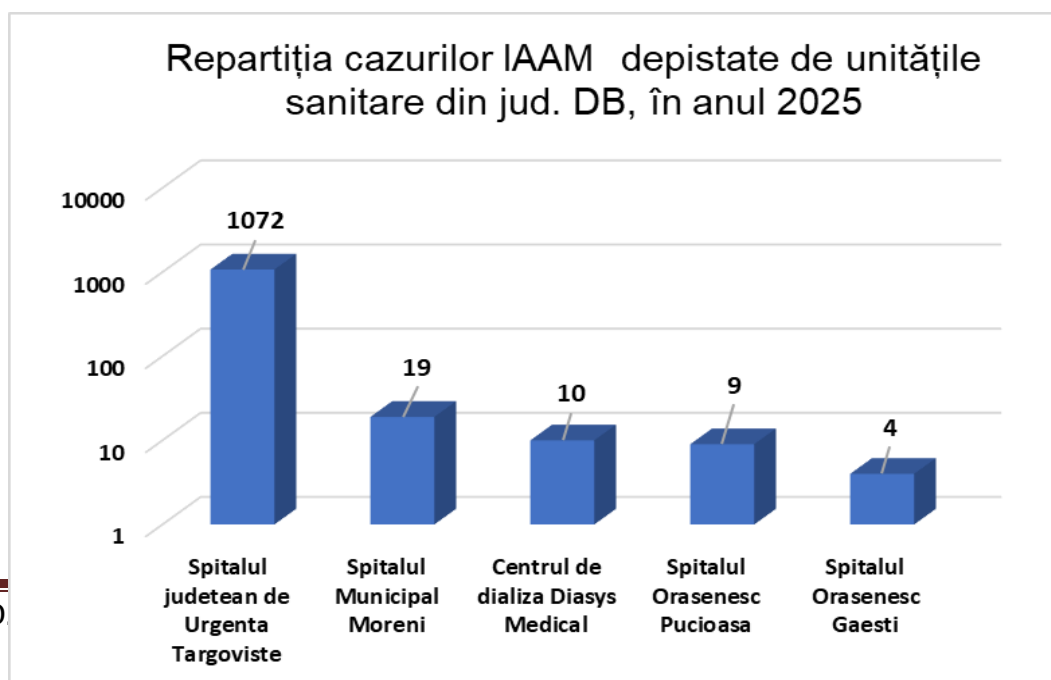
- supravegherea infecțiilor asociate asistenței medicale, rezistenței și consumului de antibiotice prevăzute în reglementările legale;
- evaluării activităților specifice și monitorizarea utilizării antibioticelor,
- centralizarea datelor epidemiologice referitoare la supravegherea infecțiilor asociate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

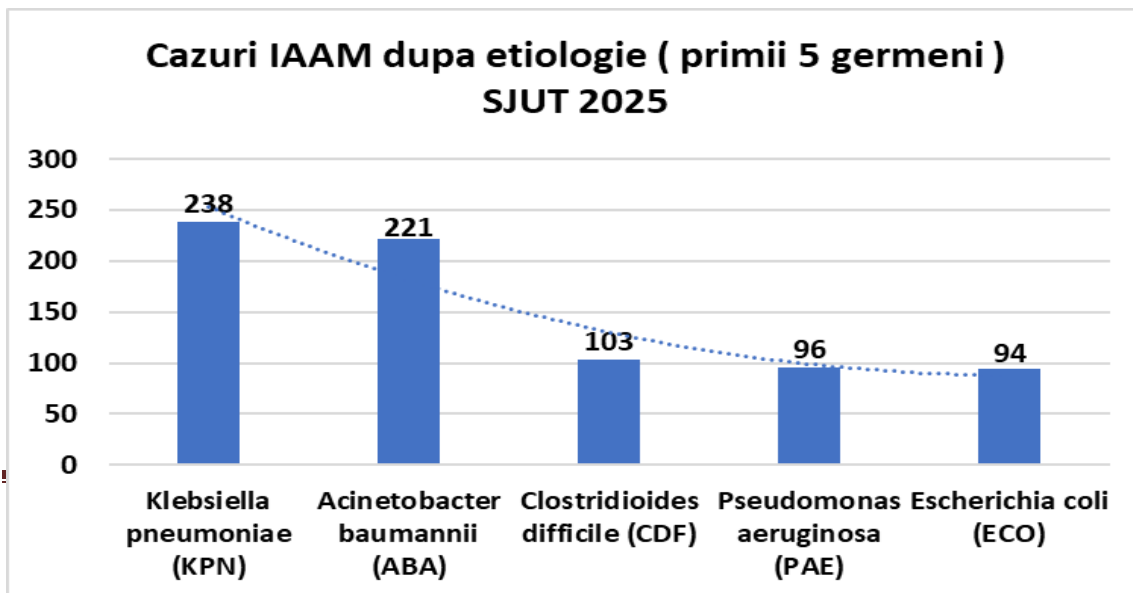
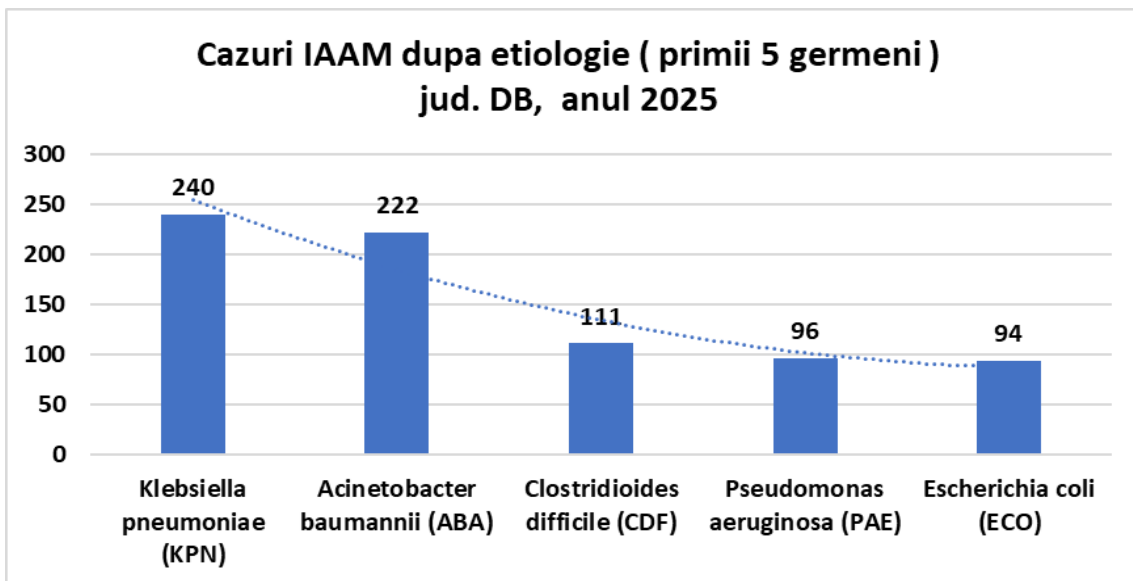
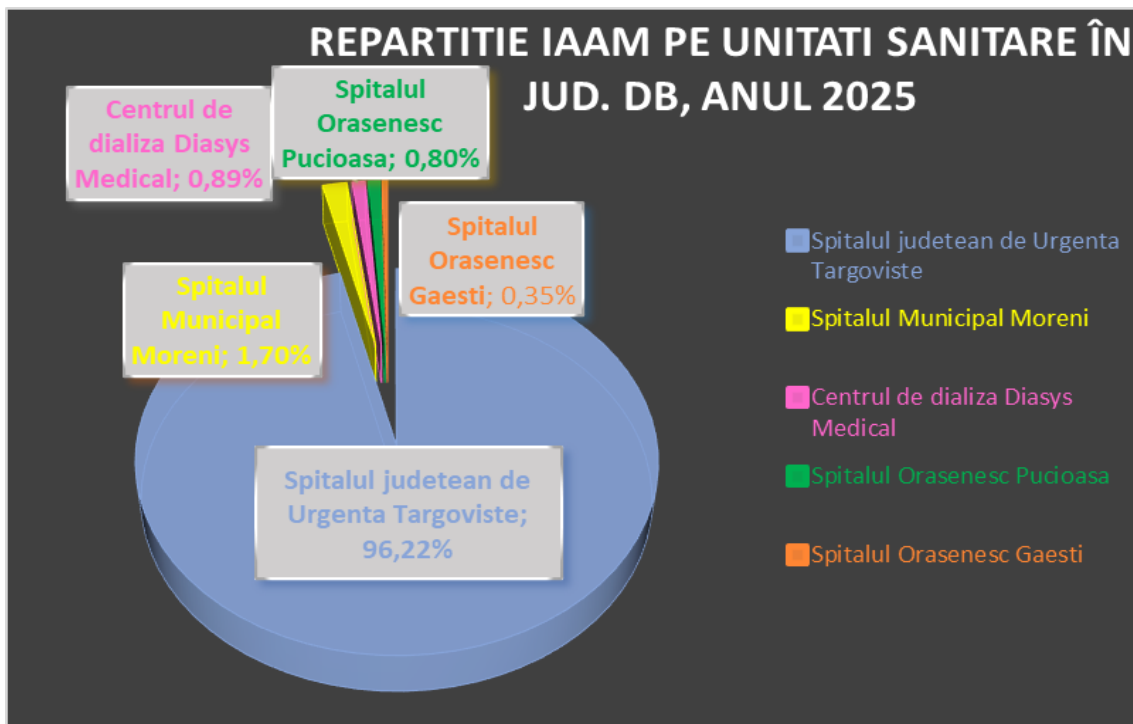
În cursul anului 2025 au fost analizate, declarate și înregistrate un număr total de **1114 infecții asociate asistenței medicale (IAAM)**, față de 1030 cazuri declarate în anul 2024. Monitorizarea IAAM se face pentru unitățile sanitare publice și private din județul Dâmbovița.



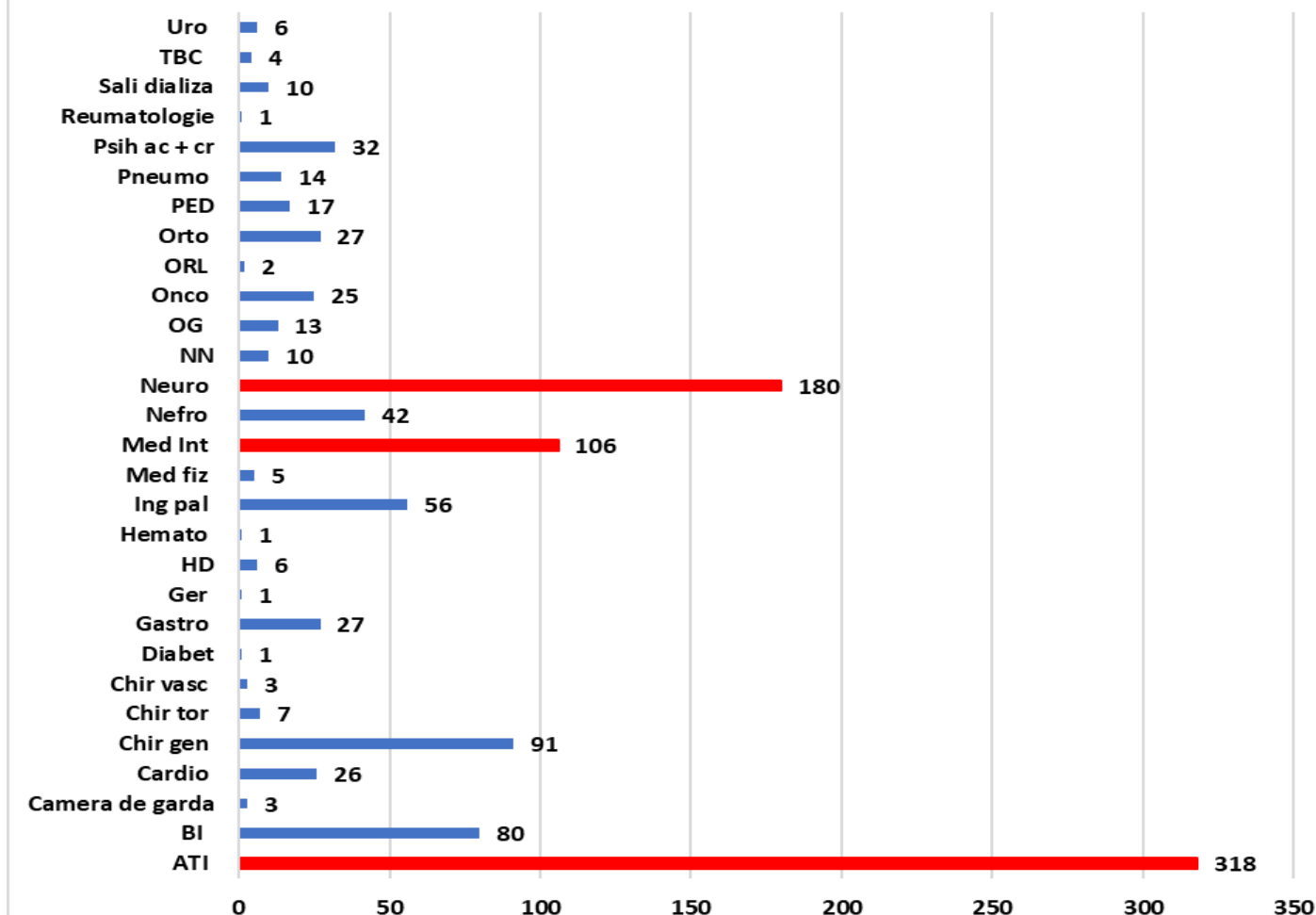
Repartiția pe unități sanitare, a fost următoarea:

- **1072** IAAM - Spitalul județean de Urgență Târgoviște;
- **19** IAAM - Spitalul Municipal Moreni;
- **9** IAAM – Spitalul Orășenesc Pucioasa;
- **4** IAAM – Spitalul Orășenesc Găești;
- **10** IAAM – Centrul de dializă Diasys Medical

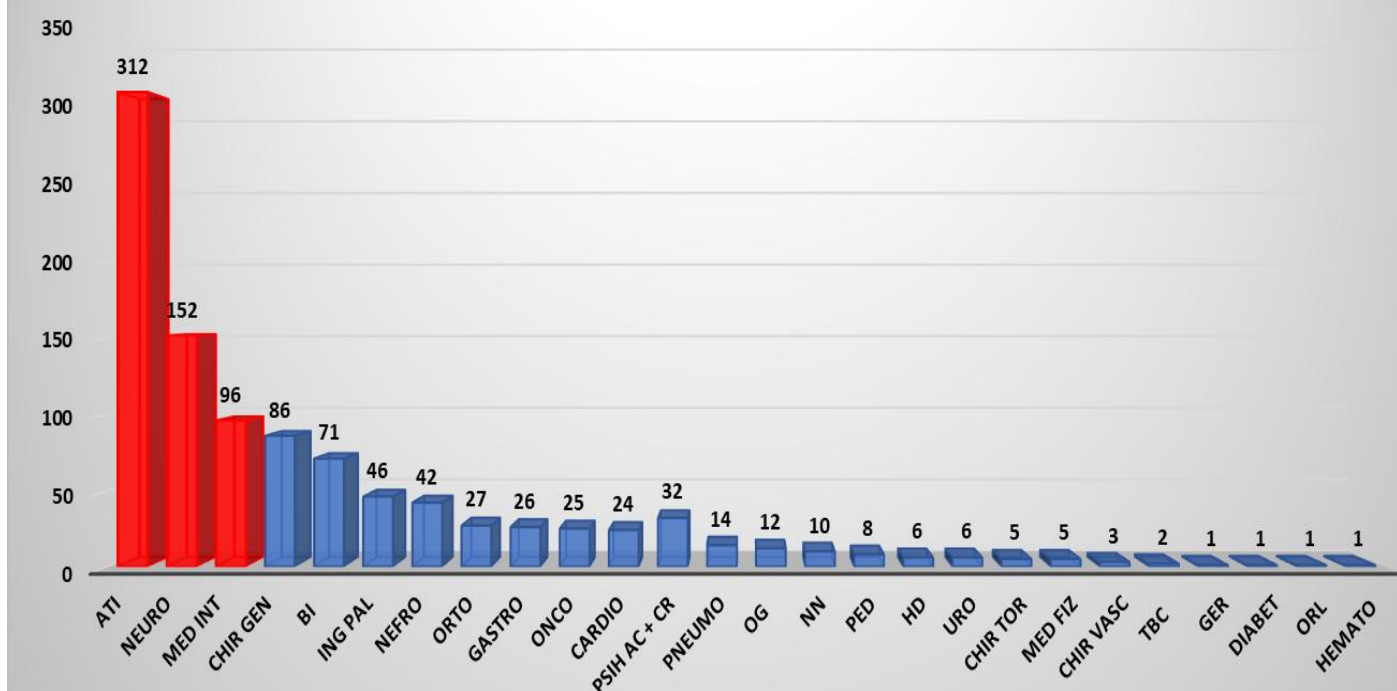




Cazuri IAAM după secții, în județul DB, an 2025



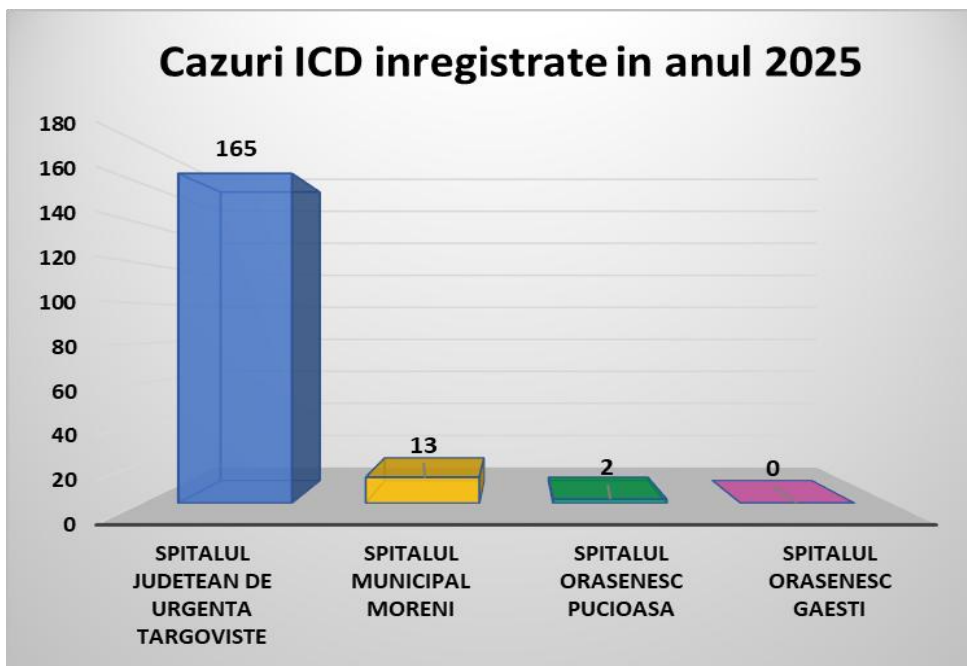
Cazuri IAAM după secții, SJUT 2025



În cursul anului 2025 au fost analizate, declarate și înregistrate un număr total de **190 infecții cu Clostridium Difficile**, fata de 169 cazuri declarate în anul 2024.

Repartitia pe unități sanitare, a fost următoarea:

- **165** ICD - Spitalul județean de Urgență Târgoviște;
- **13** ICD - Spitalul Municipal Moreni;
- **2** ICD – Spitalul Orășenesc Pucioasa;
- **0** ICD – Spitalul Orășenesc Găești;



În cursul anului 2025 au fost înregistrate în cadrul Spitalului Județean de Urgență Târgoviște **7 focare de IAAM**

- 6 focare cu virusul SARS-CoV-2
- 1 focar gripă tip A (subtip H1pdm09)

Anchetele epidemiologice, efectuate în cazul focarelor din unitățile sanitare au relevat:

- transmiterea agentului patogen în rândul pacienților și a personalului datorită circulației comunitare a virusului SARS CoV-2 și multiplelor forme asimptomatice la care se adauga accesul necontrolat al insotitorilor in spital si nerespectarea purtarii corecte si complete in randul salariaților a echipamentului de protecție.
- Focarul de gripă a evoluat în perioada 20.12.2025-30.12.2025, în secția Gastroenterologie, la pacienți vârstnici cu multiple comorbidități, au fost confirmate cu laboratorul 3 cazuri, iar prin teste rapide alte 3 cazuri.
- Au fost instituite măsurile pentru controlul si limitarea extinderii cazurilor, măsuri adresate atât pacienților cât și personalului medical (triaj epidemiologic, respectarea măsurilor de igiena personală și a condițiilor de spitalizare, testarea contactilor direcți ai cazurilor

confirmate și izolarea acestora, etc.). S-a instituit măsura limitării activității secțiilor și suspendarea vizitelor aparținătorilor.

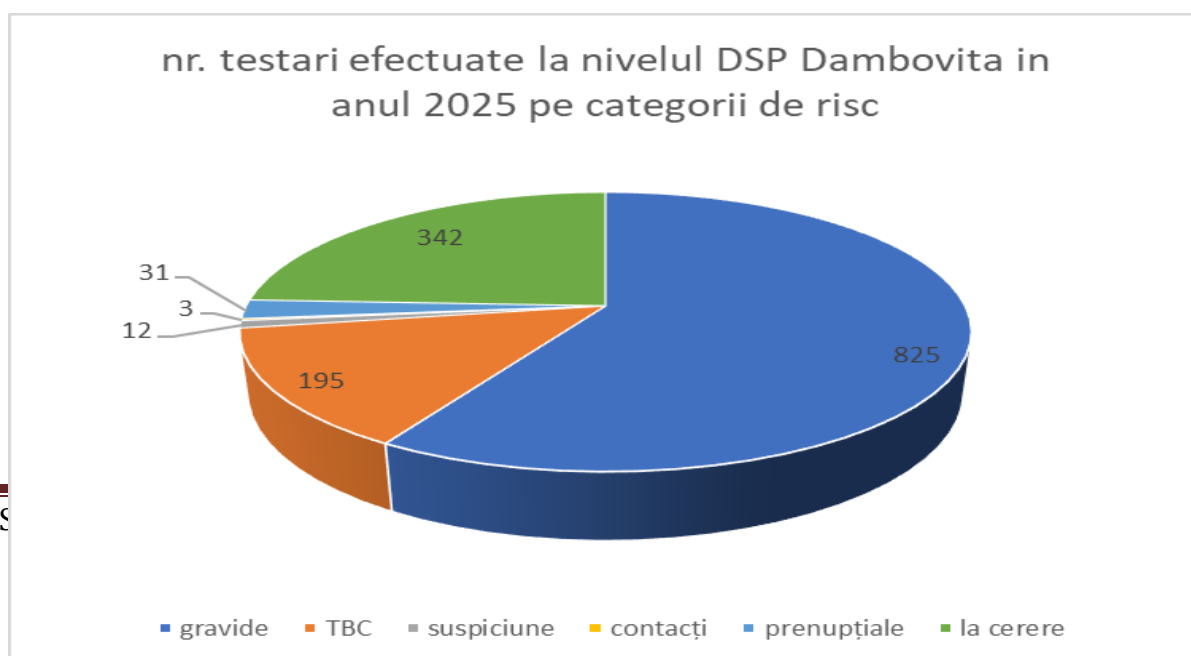
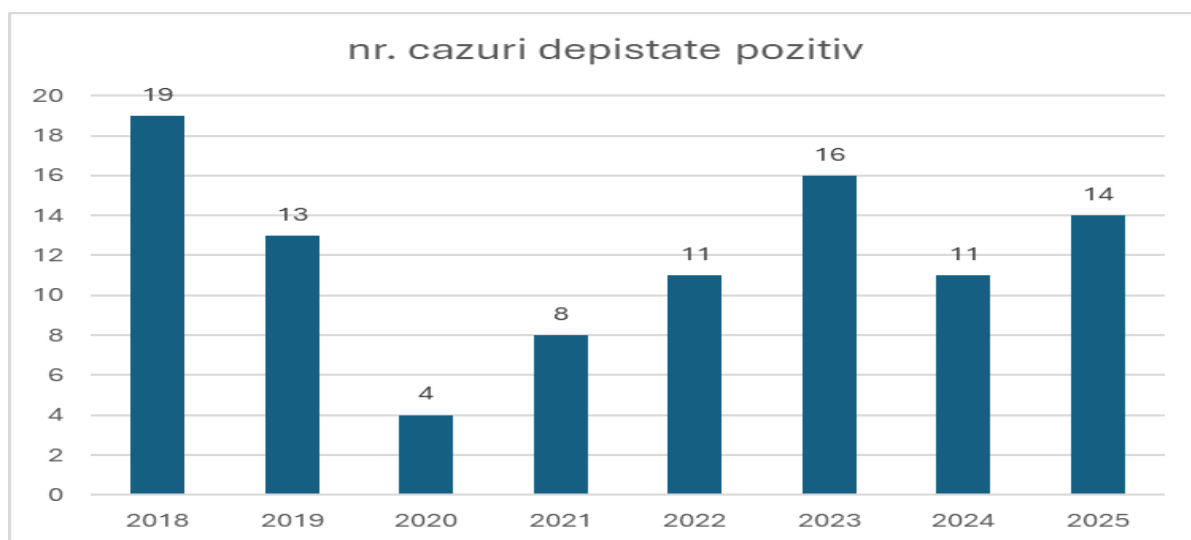
III. Programul de supraveghere și control al infecției HIV

Obiective:

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

Din analiza datelor rezultă:

- **în anul 2025**, au fost confirmate un numar de **14** cazuri noi de HIV față de **11** cazuri confirmate în anul 2024;
- 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, în anul 2025 s-au înregistrat **3774** de testari;
- **în anul 2025**, la nivelul Laboratorului Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița au fost efectuate un număr de **1408** teste Elisa pentru determinarea infecției HIV/SIDA, din care: 825 gravide, 195 testări persoane cu TBC, 336 testări la cerere, 31 testări prenuptiale, 12 testare la suspiciune, 3 testare la un contact și 6 testări în scop diagnostic.



IV. Programul de supraveghere și control al tuberculozei

Obiective generale:

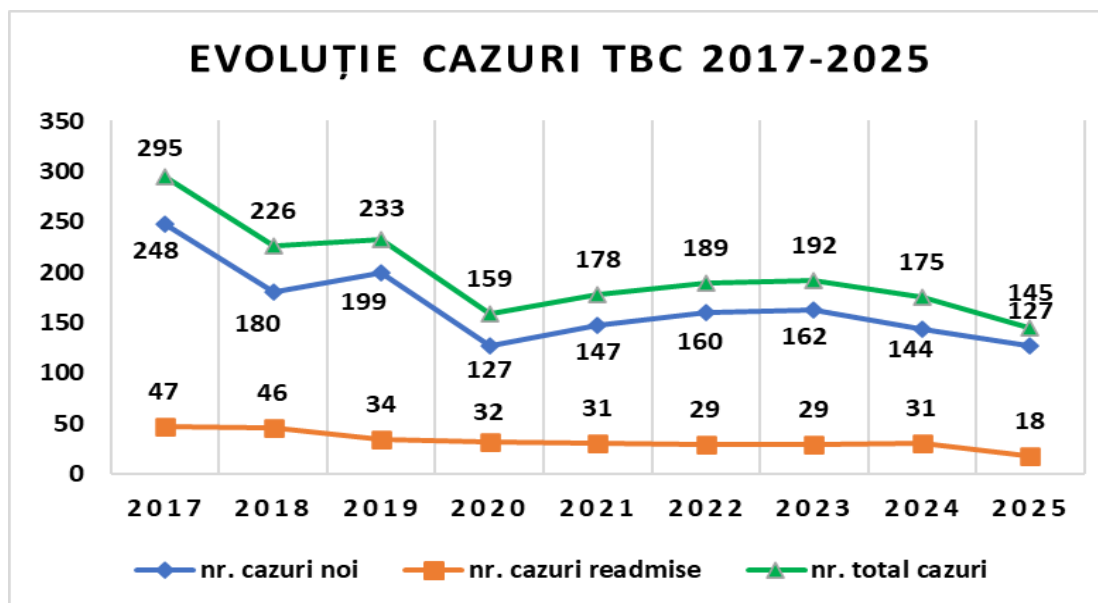
- reducerea incidenței, prevalenței și a mortalității TB;
- creșterea ratei de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonară.

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

Nr. crt.	Anul	Nr. cazuri noi	Nr. cazuri readmise	Nr. total cazuri	Incidenta bolii
1.	2017	248	47	295	59‰
2.	2018	180	46	226	44,8‰
3.	2019	199	34	233	46,6‰
4.	2020	127	32	159	31,8‰
5.	2021	147	31	178	34,5‰
6.	2022	160	29	189	37,8‰
7.	2023	162	29	192	38‰
8.	2024	144	31	175	35‰
9.	2025	127	18	145	29‰

Din analiza datelor rezultă:

- În anul 2025 s-a înregistrat o scădere a îmbolnăvirilor prin TB confirmată, față de anul precedent, atât la cazurile nou depistate cât și la cazurile de recădere. S-a înregistrat, de asemenea, o scădere a cazurilor de TBC la copii.
- Au fost instituite și aplicate măsurile de prevenire și control în 6 cazuri de tuberculoză MDR/XDR nou diagnosticate.



V. Alte activități potrivit Ord. M.S. nr. 6161/2024 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene

Au fost întocmite 243 referate pentru elaborarea documentelor de reglementare sanitară la solicitarea furnizorilor de servicii medicale (din care 198 pentru emiterea ASF, 3 pentru modificare de structură organizatorică, reorganizarea și restructurarea spitalelor publice și 42 pentru asistență tehnică de specialitate.

Au fost organizate 3 acțiuni de instruire a personalului din unitățile medicale și a furnizorilor de servicii de sănătate pe probleme de vaccinare, boli transmisibile prioritare și derularea de programe de sănătate.

B. Programul Național V 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 V, Domeniul 1 s-a concretizat în implementarea următoarelor activități și acțiuni direcționate pe factori de mediu cu impact asupra stării de sănătate a populației:

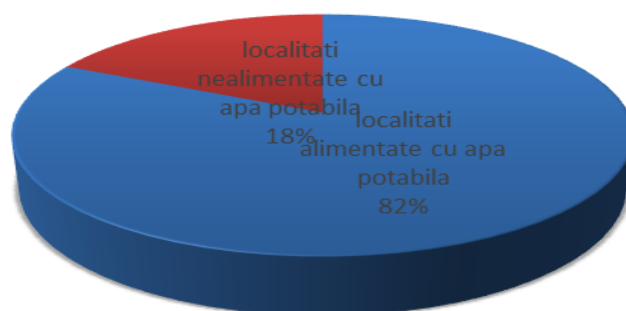
Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mari și mici.

Analiza situației alimentării cu apă potabilă în județul Dâmbovița în anul 2025 evidențiază un nivel complet de acoperire a localităților urbane, toate cele 7 orașe fiind deservite de sisteme centralizate de alimentare cu apă potabilă. În mediul rural, majoritatea localităților beneficiază de astfel de servicii, respectiv 69 din cele 82 de comune, însă persistă un deficit de infrastructură în 13 comune care nu dispun de sisteme publice de alimentare cu apă.

Numărul și distribuția sistemelor publice de alimentare cu apă reflectă o organizare neuniformă, determinată de densitatea populației, structura așezărilor și condițiile de relief. Existența comunelor deservite de mai multe sisteme, precum și a sistemelor care alimentează simultan două comune, subliniază necesitatea adaptării infrastructurii la specificul teritorial local.

În acest context, se impune continuarea investițiilor pentru extinderea și modernizarea sistemelor de alimentare cu apă potabilă, în special în localitățile rurale neacoperite, în vederea asigurării unui acces echitabil și durabil la servicii de alimentare cu apă pentru întreaga populație a județului.

SITUATIA ALIMENTARII CU APA POTABILA A LOCALITATILOR JUDETULUI DAMBOVITA



■ localitati alimentate cu apa potabila ■ localitati nealimentate cu apa potabila

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 2025 au fost recoltate în cadrul acestei acțiuni **1547 probe de apă**. Pe baza rezultatelor tuturor monitorizărilor operaționale și de audit sunt întocmite rapoartele de calitate ale apei potabile.

În cadrul activității de supraveghere și monitorizare a calității apei potabile, pe lângă probele de apă prelevate din sistemele centralizate de aprovizionare cu apă potabilă din localitățile urbane și rurale ale județului, au mai fost monitorizate prin prelevarea și analiza probelor de apă, următoarele obiective:

- **spitale, furnizori privați de servicii medicale:** 90 probe
- **unități de învățământ cu surse proprii de apă potabilă (fântâni):** 14 probe din care conforme la parametri microbiologici (95,3%) și conforme la parametri fizico-chimici (95%).
- **penitenciare:** 14 probe
- **societăți comerciale:** 242 probe.

Un număr de 13 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 86 probe de apă din fântâni publice și particulare din care un număr de 67 probe au fost conforme din punct de vedere microbiologic (77,9%) și un număr de 72 probe au fost conforme la parametri fizico-chimici (83,72%). Rezultatele analizate au fost comunicate unităților administrativ-teritoriale, iar acolo unde s-au înregistrat parametri neconformi, potrivit Ordonanței nr.7/2023, s-au transmis recomandările și măsurile ce trebuie instituite în vederea potabilizării apei.

În concluzie un total de **1547 de probe** de apă potabilă au fost prelevate și analizate în anul 2024 de către personalul D.S.P. Dâmbovița.

Dintre acestea:

- **294** probe au fost recoltate din **sisteme publice urbane** cu un procent de conformitate de 99,3% la parametri fizico-chimici și 99,62% la cei microbiologici.
- **696** probe au fost recoltate din **sisteme publice rurale** cu un procent de conformitate de 98,49% la parametri fizico-chimici și 99,54% la cei microbiologici.

- **101 probe apa de fântâna** din care procentul de conformare la parametrii fizico-chimici a fost de 83,72% și 77,9% la parametrii microbiologici. Procentul redus de conformare 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 (igienizarea periodică a fantanilor /respectarea parametrilor constructivi ai fantanii) și instalațiilor aferente acestora.

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

Evaluarea calității apei de îmbăiere

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

În afara acestei activități derulate prin programul național, ca urmare a faptului că pe raza județului există și funcționează un număr de **35 de piscine**, care prin calitatea apei de bazin pot asocia un risc pentru sănătate, conform Ord. M.S. nr. 119/2014, s-au prelevat un număr de 96 probe, pentru determinarea indicatorilor microbiologici. Menționăm că în anul 2025, în județul Dâmbovița, nu s-au înregistrat cazuri de îmbolnăviri în relație cu calitatea apei de piscină/bazin.

Concluzii generale

- **Calitatea apei potabile** în sistem centralizat, urban și rural, a fost **ridicată**, cu conformitate >99% pentru parametrii de calitate.
- Fântânile individuale necesită măsuri de întreținere.
- Nu s-au înregistrat evenimente de sănătate publică asociate consumului de apă potabilă sau de îmbăiere.
- Activitățile de monitorizare, supraveghere și instruire au fost realizate conform metodologiilor naționale.

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 6 intoxicații acute neprofesionale (monoxid de carbon, băuturi alcoolice, ciuperci, alte produse non-chimice), 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 2025 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, a participat la schema de testare a competenței, în cadrul PNV.

Alte activități desfășurate în afara PNS

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

Asistente de specialitate: Au fost întocmite 556 de referate de evaluare în vederea emiterii Notificării Asistenței de Specialitate în Sănătate Publică.

Certificarea Conformității: Au fost întocmite 97 referate de evaluare în vederea emiterii Notificării de Certificare a Conformității.

Autorizare Sanitară: Au fost întocmite 167 referate de evaluare în vederea emiterii Autorizației Sanitare de Funcționare.

A fost reprezentată institutia la sedintele CAT si CSC organizate de catre Agentia pentru Protectia Mediului Dambovita.

Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor 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. 1078/2010 și coordonează activitatea pe linie de igiena radiațiilor astfel:

- monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante: au fost desfășurate 44 acțiuni privind expunerea pacientului în unitățile medicale, conform Ordinul M.S. nr. 1225/2016.
- supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante: s-au realizat 44 acțiuni de supraveghere și control în unitățile radiologice din sectorul medical și industrial.
- supravegherea nivelurilor de referință în diagnostic în expunerile medicale la radiații ionizante: s-au realizat 10 acțiuni privind înregistrarea, centralizarea și raportarea nivelurilor de referință pentru dozele primite de pacienți din expunerile medicale (trimestrul II 2025).

- supravegherea conținutului radioactiv natural al alimentelor și al apei potabile, conform Recomandării 2000/473/ EUROATOM, D.S.P. Dâmbovița revenindu-i numai activitatea de prelevare a probelor de apă potabilă și de aliment. În anul 2025, au fost prelevate 24 probe apă potabilă și aliment, cu 24 determinări activitate alfa global și 24 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 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: 50 **probe apă potabilă, cu**

următoarele determinări: 50 activitate alfa globală, 50 activitate beta globală. Nu s-au semnalat depășiri ale dozelor maxime admise, concluziile fiind centralizate și prezentate de către L.I.R. D.S.P Prahova la I.N.S.P. București.

- supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale și evaluarea efectului asupra stării de sănătate. Această sinteză nu a fost derulată deoarece singura firmă de îmbuteliere a apei minerale din județul Dâmbovița, S.C. AQUA FONTES S.R.L. Moroieni, nu a funcționat în anul 2025.
- supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare. Deoarece în județul Dâmbovița nu există niciun obiectiv nuclear major, această sinteză nu s-a derulat. (Doar DSP: Constanța, Dolj, Brașov și Argeș)
- Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate cu expunerea la radonul rezidențial și de la locul de muncă, au fost desfășurate 2 acțiuni în anul 2025.
- Program de Îmbunătățire a răspunsului de sanatare publica în caz de eveniment sau urgența radiologica și/sau nucleara a rețelei laboratoarelor de igiena radiațiilor din cadrul DSP, s-a efectuat exercitiul privind instituirea stării de urgență la centrala nucleareoelectrică de la Cernavoda, ca urmare a unui seism.

Activități derulate în afara Programului Național V:

În vederea protejării sănătății personalului expus la radiații ionizante, a populației și factorilor de mediu, s-au efectuat 64 de acțiuni, ce au vizat controlul aplicării normelor de securitate nucleară și de igiena radiațiilor în unitățile autorizate din sectorul medical și industrial:

- număr avize sanitare, autorizații sanitare și vize anuale: 26 sector medical, 2 sector industrial;
- s-au efectuat 88 de măsurători la 1m de sol în cadrul monitorizării fondului natural radioactiv;
- actualizarea permanentă a Registrului Județean al expușilor profesional la radiații ionizante din sectorul medical și industrial;
- administrarea bazei de date a unităților avizate/autorizate, aparatura radiologică din dotarea acestora și autorizațiile/avizele eliberate, persoanele expuse profesional, radioactivitatea factorilor de mediu.

Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă - 2025

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

- toxicologice – 53 acțiuni în 8 obiective din care 12 pulberi;
- biotoxicologice – 27 acțiuni în 5 obiective;
- legate de disconfortul termic – 2 acțiuni într-un singur obiectiv ;
- pentru nivelul de zgomot – 67 acțiuni în 8 obiective;
- pentru măsurarea nivelului de iluminat – 43 acțiuni în 2 obiective;
- pentru aprecierea gradului de risc în cazul condițiilor de muncă cu potențial de vătămare, grele, deosebite sau speciale – 143 acțiuni în 18 obiective.

În ceea ce privește cazurile de boală profesională, în anul 2025, nu s-au semnalat și nu s-au declarat cazuri de boală profesională.

În cadrul sintezelor naționale conform Subprogramului 1 din domeniul 3 al PN V-2025, au fost derulate toate metodologiile după cum urmează:

- 1) Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor în expunerea la radiații ionizante – au fost completate Anexele 1 și 2 precum și tabelele 3, 4, 5 și 6 pentru radiații ionizante 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. Nu au fost înregistrate depășiri, iar personalul investigat a fost declarat apt în proporție de 100%.

2) Monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională – Nu s-au semnalat și nu s-a declarat nici un caz de boala profesională în cursul anului 2025.

Statistic, incidența cazurilor de îmbolnăvire profesională în ultimii cinci ani, respectiv 2020-2025 a fluctuat semnificativ. Astfel:

- În perioada pandemică -2020-2021 nu s-a semnalat și declarat nici un caz de boală profesională.

- În anul 2022 s-au semnalat și declarat șase (6) cazuri de boală profesională cu următoarea patologie:

- 1 cancer profesional – mezoteliom pleural malign;
- 2 discopatii lombare profesionale cauzate de manipulare de mase și greutate;
- 3 intoxicații cronice profesionale cu plumb prin expunere la oxizi de plumb.

În următorii trei ani, respectiv 2023, 2024 și 2025 nu au fost semnalate, anchetate și declarate boli profesionale.

3) Supravegherea expunerii profesionale la agenți cancerigeni – ce se desfășoară în perioada 2025-2026 – pentru personalul medical expus la gaze reziduale anestezice ce conțin agenți cu efect reprotoxic.

A fost efectuată catagrafierea personalului expus din secțiile ATI, Bloc Operator, Transfuzii, Anestezie și Sala de nașteri, din cele patru unități spitalicești municipale, orășenești și județeană de pe teritoriul județului nostru. (SJU Târgoviște, Spitalul Orășenesc Găești, Spitalul Orășenesc Pucioasa și Spitalul Municipal Moreni).

Au fost furnizate datele de contact și adresele de e-mail ale celor patru unități spitalicești mai sus menționate. Aplicarea chestionarelor pe categorii de personal (medic, asistent, infirmier, brancardier) se va face online.

Nu s-au înregistrat cancere profesionale sau boli legate de profesiune în aceste unități mai sus menționate.

4) Aspecte în evaluarea expunerii profesionale la silice cristalină-

În cursul anului 2025, Compartimentul de Medicina Muncii împreună cu Laboratorul de Toxicologie Industrială din cadrul DSP Dâmbovița, nu au avut solicitări pentru determinarea de pulberi respirabile ce conțin silice cristalină sub forma de α – cuarț.

Statistic vorbind, au fost efectuate la solicitarea unor unități din domeniul Construcțiilor, determinări de pulberi respirabile cu conținut de α -cuarț în perioada 2017-2022.

Probele de pulberi recoltate la solicitare , au fost cu conținut în α - cuarț, doar pentru anul 2020. S-au înregistrat valori sub valorile limită admisibile în trei (3) unități , pentru conținutul în α - cuarț.

5) Evaluarea expusilor profesionali la microclimat nefavorabil

Au fost facute la solicitare măsurători de microclimat într-un singur obiectiv de pe teritoriul județului, cu termoumidometrul electronic, înregistrând valoarea temperaturii și a umidității relative fără a se compara cu limita termica maxim admisă. Compartimentul de Medicina Muncii nu dispune de psihrometru Assmann cu bulb umed și catatermometru pentru a putea calcula WBGT. Din aceasta cauză nu au fost completate chestionarele 1,2 și 3.

6. Evaluarea expunerii profesionale la cadmiu , plumb și compuși acestora, în România.

În cadrul Compartimentului de Medicina Muncii din DSP Dâmbovița, nu au fost identificate societăți care au locuri de muncă cu expunere profesională la plumb, cadmiu și la compuși acestora.

Laboratorul de Toxicologie Industrială nu poate recolta probe și nu poate efectua determinări de cadmiu și plumb din atmosfera locurilor de muncă și nici nu are disponibilitatea prelevării produselor biologice din urina pentru determinarea creatininei urinare de la lucrătorii expuși.

Alte activități desfășurate:

Au fost întocmite un număr de 47 de referate de evaluare în vederea eliberării notificărilor asistență de specialitate și 8 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 de nutriție

I. În cadrul PN V - Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă, în anul 2025, s-au realizat următoarele activități:

1. Sinteza națională - Supravegherea stării de nutriție și a alimentației populației

Conform metodologiei de lucru, au fost investigate un număr de 50 de persoane:

- 50 fișe consimțământ subiecți,
- 50 fișe anchetă,
- 50 chestionare dietă zilnică și frecvență alimentară.

Investigarea alimentului și a obiceiurilor alimentare, a stilului de viață și realizarea măsurătorilor antropometrice s-au realizat prin aplicarea de chestionare la 50 de subiecți (25 bărbați și 25 femei). Au fost luate în studiu:

- 20 de persoane cuprinse în grupa de vârstă 18-45 ani (10 bărbați și 10 femei),
- 20 de persoane cuprinse în grupa de vârstă 45-65 de ani (10 bărbați și 10 femei),
- 10 persoane cuprinse în grupa de vârstă peste 65 de ani (5 bărbați și 5 femei).

Au fost luați în studiu subiecți din mediul rural și din mediul urban. Persoanele care au participat la studiu și-au exprimat consimțământul pentru includerea în studiu. Au fost facute măsurători

pentru înălțime și greutate, perimetre pentru calcularea indicelui de masă corporală (IMC), indicele abdominal (IA), indicele abdomino-fesier (IAF) și măsurarea TA. Datele primare ale sintezei (ancheta alimentară pe 24 de ore efectuată pentru fiecare persoană) și datele din chestionare au fost înscrise în macheta Excel; machetele au fost transmise la Centrul de Sănătate Publică Cluj, conform metodologiei de lucru pentru completarea bazei de date pe anul în curs.

Coordonatorul de sinteză este Dr. Horațiu Zăpîrțan.

2.Sinteza națională - Monitorizarea aditivilor alimentari are ca scop protejarea populației împotriva efectelor datorate consumului inadecvat de aditivi alimentari, depistarea, înlăturarea sau limitarea factorilor de risc pentru sănătatea populației.

Obiectivele specifice ale sintezei constau în:

- Determinarea sulfiților din bere cu recoltarea de probe de la producătorii din județ. În județul Dâmbovița nu există producători, comunicându-se acest lucru coordonatorului de sinteză.
- Aplicarea de chestionare în școli, în vederea estimării consumului unor aditivi alimentari în rândul tinerilor. Chestionarele au fost aplicate elevilor clasei a XII-a, din mediul urban, din cadrul Liceului Teoretic “Petru Cercel” din Târgoviște. Chestionarele au fost transmise prin poștă la INSP-CRSP Târgu Mureș.

Coordonatorul de sinteză este Dr. Farr Ana Maria.

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

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

- Au fost catalogate 30 de suplimente alimentare din mai multe tipuri de unități, dintre care cel puțin 2 produse cu acid folic, 2 produse cu iod, 2 produse cu fier, 2 produse cu vitamina D, 2 produse cu biotină.
- Au fost catalogate cel puțin 10 produse pe fiecare categorie, în funcție de ingredient:
 - Suplimente alimentare cu vitamine și/sau minerale,
 - Suplimente alimentare cu vitamine și/sau minerale cu alte substanțe,
 - Suplimente alimentare care conțin doar alte substanțe cu rol fiziologic sau nutrițional.
- Determinarea conținutului de Plumb și Cadmiu din probele de suplimente alimentare prelevate
- Punere la punct metoda de dozare a conținutului de piridoxină din probele de suplimente alimentare.

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

1. Fiterman Pharma Vitamina C1000 mg, Zinc 25 mg, D3 4000 ui 30 de comprimate lot 023.02.2025 recoltat din farmacia Dr. Max Târgoviște, str. Locotenent Stancu Ion.
2. Ostart Complex Calciu + Magneziu+Zinc+Seleniu+Vitamina D3, 20 de comprimate lot 021.11.24

Probele au fost expediate către Centrul Regional de Sănătate Publică Craiova pentru determinări de laborator, (plumb si cadmiu) conform metodologiei. Rezultatele tuturor probelor analizate au fost conforme.

Inspectorii sanitari nu au identificat suplimente alimentare cu caracteristicile menționate în metodologie, necesare pentru dozarea conținutului de piridoxină.

Coordonatorul de sinteză este Dr. Ivona Diaconu.

4. Sinteza națională- Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații

Vizează verificarea respectării legislației Uniunii Europene, precum și a celei naționale în ceea ce privește tratamentul de iradiere a produselor alimentare, prin verificarea etichetării acestora și prin detectarea iradierii la unele produse/ingrediente alimentare aflate pe piața națională de desfacere, provenite din import.

Au fost verificate prin sondaj produse din categoriile alimentare permise a fi iradiate: plante aromatice uscate, ingrediente vegetale uscate, condimente, precum și verificarea unor suplimente alimentare vegetale cum ar fi Delikat, Vegeta , Maggie, Fuchs, (care pot conține în compoziție ingrediente din cele enumerate anterior), produse preambalate, provenite din import, în special din state membre UE.

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

Au fost verificate 742 de produse din 8 unități de desfacere (supermarket-uri din județul Dâmbovița: Penny, Lidl , Kaufland, Supeco, Profi, Mercur, Carrefour Supermarket, Mega – Image.)

Completarea Anexei 1 a fost transmisă către coordonatorul național Centrul Regional de Sănătate Publică Iași.

Pentru detecție iradiere s-au prelevat 2 probe de alimente provenite din state nemembre UE- Maroc și China, de la magazinul Peny Market Targoviste, str. Arsenalului, nr 20, jud. Dâmbovița.

-Rozmarin marunțit, origine Maroc , ambalat în România pentru Rewe Srl Jud. Ilfov.

-Boia de ardei dulce , origine Chin, ambalat în Romania pentru Rewe Srl Jud Ilfov.

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

Completarea Anexei 2 a fost transmisă către coordonatorul național Centrul Regional de Sănătate Publică Iași.

Coordonatorul de sinteză este Dr. Cristina Cîmpeanu.

5.Sinteza națională - Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe 2025

Are ca scop protejarea sănătății consumatorilor prin monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine și minerale puse pe piață în România.

Au fost catalogate produse din categoria alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și a unor substanțe cu rol fiziologic, minim 2 produse cu adaos de acid folic, 2 produse cu iod, 2 produse cu fier, 2 produse cu vitamina D, 2 produse cu biotina, cu consemnarea pentru 100 grame/100 ml per produs sau per porție a cantităților adăugate de vitamine, minerale și alte substanțe.

Au fost vizate următoarele categorii de produse:

- Cereale și produse din cereale, produse de cofetărie,
- Grăsimi și uleiuri animale și vegetale,
- Sucuri de fructe și legume, băuturi nealcoolice (cu excepția celor pe bază de lapte),
- Alimente compozite (inclusiv produse congelate)
- Gustări, deserturi și alte alimente.

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

Rezultatele s-au centralizat și s-au transmis către Institutul Național de Sănătate Publică-CRSP Timișoara.

Coordonatorul de sinteză este Dr. Daniela Cîrnațu.

6.Sinteza națională - Monitorizarea apelor minerale naturale îmbuteliate (AMN)2025

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

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

Coordonatorul de sinteză este Dr. Engi Klara.

7.Sinteza națională - Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consum uman 2025

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

S-au prelevat 20 de probe de sare iodată pentru analize de laborator din unități de desfacere (câte 5 probe de sare iodată trimestrial) de la supermarketuri din județul Dâmbovița.

Probele de sare iodată au fost analizate la Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică din cadrul DSP Dâmbovița.

O probă a fost neconformă pentru produsul SARE ALIMENTARĂ/SARE MARINĂ IODATĂ "ILIDA" cu masa de 200 grame, lot 25066, expira 06.03.2030, țara de origine Grecia, importator /distribuitor S.C. ASTRON S.R.L. Bragadiru, jud. Teleorman, prelevată din hipermarketul S.C. CARREFOUR ROMANIA S.A Târgoviște, Dâmbovița, amplasat în Centrul Comercial Dâmbovița Mall, cele 12 bucati x 200 grame, oprite de la comercializare, au fost returnate către furnizor conform facturii de retur nr.747691/20.05.2025 și aviz de însoțire a mărfii nr.72738.

Restul probelor analizate au fost conforme și rezultatele s-au transmis la Institutul Național de Sănătate Publică București

Coordonatorul de sinteză este Dr. Daniela Nuță.

8.Sinteza națională - Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională special 2025

Are ca scop monitorizarea oficială și eficientă a alimentelor destinate unor grupuri specifice, în vederea realizării unui nivel ridicat de protecție a sănătății publice privind alimentele destinate sugariilor și copiilor de vârstă mică, alimentele destinate unor scopuri medicale speciale și înlocuitorii unei diete totale pentru controlul greutateii.

Au fost prelevate 12 probe de alimente destinate unor grupuri specifice, din supermarket-uri din Targoviste, Dambovița, conform metodologiei de lucru pentru anul 2025 pentru :

- Determinarea nivelului de pesticide
- Determinarea nivelului de plumb, cadmiu și arseniu, staniu
- Determinarea parametrilor microbiologici: Salmonella spp., Listeria monocytogenes și Cronobacter spp
- Determinarea nivelului de micotoxine: aflatoxina M1(AFM1) și deoxinivalenol (DON)
- Determinarea nivelului de benzo(a)piren, benzo(a)antracen, benzo(b)fluorantren și crisen
- Determinarea nivelului de melamina
- Determinarea nivelului de nitrați.

Probele au fost trimise la Centrul Regional de Sănătate Publică Cluj Napoca, Centrul Regional Sănătate Publică Iași, Institutul Național Sănătate Publică București – Laborator Național de Sănătate Publică, Direcția de Sănătate Publică Constanța – Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică. Rezultatul tuturor probelor recoltate au fost conforme.

Coordonatorul de sinteză este Dr. Cristina Viman.

9. Sinteza națională – Rolul alimentului în izbucnirile de toxiinfecții alimentare din România 2025

vizează cunoașterea numărului și a caracteristicilor focarelor de toxiinfecții alimentare

determinate de consumul de alimente contaminate.

În decursul anului 2025 s-a identificat un focar de toxiinfecție alimentară, pe raza județului Dâmbovița.

Ancheta epidemiologică definitivă de la HOTEL RESTAURANT CERES, localitatea Pucioasa, județul Dâmbovița

(Unitate de Tratament Balnear și Recuperare a Capacității de Muncă „CERES” Pucioasa)

Localitatea: Pucioasa, str. Republicii, nr. 1, județul Dâmbovița

Evenimentul: toxiinfecție alimentară

Număr de consumatori: 240 (din care 229 beneficiari)

Număr de bolnavi: 17 (3 salariați și 14 beneficiari)

Simptome: dureri abdominale, balonare, pirozis, greață, vărsături, scaune diareice, cefalee, frisoane

Interval consum – debut: nu se poate preciza cu exactitate

Recoltare produse biologice: 4 coproculturi (una de la pacient beneficiar și 3 coproculturi de la personalul care a prezentat simptomatologie)

Alimentul suspectat: nu se poate preciza

(posibil prăjiturile preparate în laboratorul propriu de către un salariat cu simptomatologie digestivă).

Recoltare aliment finit: au fost recoltate probele de aliment din data de 27 și 28.09.2025. Nu s-au recoltat probe de aliment finit și materie primă, consumate înainte de debutul primului caz.

Alte probe: 3 suprafețe mâini personal și 11 coproculturi de la salariații unității.

În data de 28.09.2025 CPU Spital Pucioasa a comunicat prezentarea la consultații a unui număr de 8 rezidenți, beneficiari ai hotelului Ceres Pucioasa (Unitate de Tratament Balnear și Recuperare a Capacității de Muncă „CERES” Pucioasa), pentru semne și simptome digestive: dureri abdominale, balonare, pirozis, greață, vărsături, scaune diareice, cefalee, frisoane care s-au remis după tratamentul simptomatic și reechilibrare hidroelectrolitică, persoane care au servit masa în restaurantul unității.

În data de 29.09.2025, o echipă din cadrul D.S.P Dambovița s-a deplasat la fața locului și a demarat ancheta epidemiologică preliminară.

Din investigația epidemiologică a rezultat:

Hotelul Ceres Pucioasa asigură tratament balnear și recuperare a capacității de muncă pentru asigurații și pensionarii sistemului public de pensii, în cadrul bazei de tratament simultan cu cazare și masă în regim pensiune completa. În seria 16.09-03.10.2025 au fost cazati 229 de beneficiari. Toți au consumat alimentele preparate în bucătăria restaurantului.

Restaurantul este deservit de 6 bucatari, un cofetar, 2 spălătorese de vase, 6 ospătari și 2 barmani. Cu excepția cofetăresei, toți lucrează în regim 12 cu 24 ore. Cofetăreasa lucrează zilnic de la ora 06.00 la ora 14.00.

Am identificat un număr de 14 beneficiari care din 26.09.2025 ora 18.00 și până în 29.09.2025 ora 8.00 au prezentat simptomatologie digestivă cu următoarele semne și simptome: dureri abdominale, balonare, pirozis, greață, vărsături, scaune diareice, cefalee, frisoane, din care 8 s-au prezentat la spital, ceilalți s-au adresat recepției /cabinetului medical de specialitate din unitate (au primit la recomandare și au luat din proprie inițiativă ceaiuri și medicamente simptomatice).

La cei 8 rezidenți care s-au prezentat la spital, semnele s-au remis după administrarea de medicamente simptomatice și perfuzii de rehidratare, nu au necesitat internare, diagnosticul stabilit de medicul de gardă fiind enterocolită acută.

S-a constatat că 3 din salariații bucătăriei au prezentat simptomatologie digestivă în această săptămână (cofetăreasa în zilele de 23 și 24.09.2025 și un ospatar și un spălător la vase în ziua de 27 și 28.09.2025), toți au desfășurat activitate curentă.

Aprovizionarea cu alimente materie primă se face de la furnizori autorizați, au fost verificate documentele de proveniență.

Igiena spațiilor și a suprafețelor de lucru este acceptabilă (nu am identificat urme de mizerie, mucegai și mobilier deteriorat). Vesela este spălată în mașini automate cu termodezinfectie.

Personalul poartă echipament de protecție și la cel de la care am recoltat probe de pe suprafața mainilor nu am identificat leziuni vizibile, supurații și alte deteriorări ale tegumentului.

În scopul identificării agentului etiologic au fost prelevate următoarele probe:

29.09.2025

- de la pacientul D.P. coprocultura cu rezultatul: absent salmonella, shigella, yersinia enterocolitica și stafilococ
- 3 probe de pe suprafața mainilor personalului, cu rezultatele: prezent stafilococ hemolitic și coagulazo-pozitiv la cofetăreasa și la bucatarul de serviciu (C.E.) și prezent enterobacteriaceae la alt bucatar (P.G.)
- toate probele de aliment găsite în frigiderul de probe (probe de aliment pentru mancarea servită în data de 27 și 28.09.2025) cu rezultatele: din cele 10 probe ridicate, în 6 s-a identificat stafilococ coagulazo pozitiv.
- de la personalul simptomatic 3 coproculturi cu rezultatele: prezent stafilococ la cofetăreasa (N.M.) și absent salmonella, shigella, yersinia enterocolitica și stafilococ la ceilalți 2.

30.09.2025

- 11 coproculturi de la personalul din blocul alimentar, cu rezultat pozitiv pentru stafilococ la 3 din aceștia (2 bucatari și un ospatar).

Toate probele au fost lucrate în laboratorul de Investigație în Sănătate Publică al DSP Dâmbovița.

Au fost trimise probele pozitive din coproculturi și suprafața maini la INCDMM „Cantacuzino” pentru confirmare și capacitate de toxigenă.

Concluzii definitive:

Au fost interpretate probele lucrate în laboratorul INCDMM „Cantacuzino”.

Proba din scaunul cofetăresei și de pe mainile acesteia a identificat prin MALDI TOF prezența speciei microbiene *Staphylococcus aureus* și diagnosticul molecular a detectat gene netoxigene pentru toxinele A;B;C;D și E (cele mai frecvent circulante în România)

Probele din scaunul celor 3 salariați din blocul alimentar au arătat:

- în 2 coproculturi prezent *Staphylococcus haemolyticus* și *Enterococcus faecalis*

- în cealaltă coprocultura prezenta *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus haemolyticus* și *Enterococcus faecalis*, iar diagnosticul molecular pentru *S. aureus* a detectat gene netoxigene pentru toxinele A;B;C;D și E.

Considerăm că este un episod de boală diareică acută, probabil TIA, care a debutat insidios, pe parcursul a 4 zile, la 17 persoane (14 rezidenți și 3 salariați din totalul de 240), care au consumat alimente preparate din bucatăria restaurantului.

Nu am identificat sursa de infectare și nici agentul etiologic.

Putem spune că au existat condiții favorizate de practici deficitare de igienă la prepararea, pastrarea și servirea alimentelor precum și personalul care nu respectă regulile de igienă a mainilor în blocul alimentar.

Fișa de raportare OMS a fost transmisă către Institutul Național de Sănătate Publică București.

Coordinatorul de sinteză este Dr. Mirela Nedelescu.

10.Sinteza națională - Verificarea respectării limitelor de migrare pentru materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele 2025

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

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

În vederea realizării sintezei, conform metodologiei, au fost prelevate 7 probe:

1 probă material plastic (10 bucăți) - caserolă care se poate umple, PP HLC 375 TP, 375 ML, lot 070420250062, producător BFG Packaging S.R.L, comuna Petrești, pentru determinarea migrării globale a componentelor+metale, prelevată de la producătorul BFG Packaging S.R.L, comuna Petrești, județ Dâmbovița.

1 probă material plastic flexibil (10 bucăți) - pungi vid EB7 PAPE 180x210 mm white, data de producție este 18.02.2025, data de expirare este 18.02.2028, lot PU250001802GA02021 IND231124. pentru determinarea migrării globale a componentelor+metale, prelevată de la utilizator - Fabrica de lactate din comuna Nucet, aparținând S.C Erbalact S.R.L jud. Dâmbovița.

1 probă (5 bucăți) - polonic din melamină, PT24767, fabricat în China 20.08.2024, lot 245231 pentru determinare formaldehidei, prelevată de la S.C. Tristan S.R.L. Târgoviște, jud. Dâmbovița.

1 probă(4 bucăți) - ceașcă ceramică G-005.200 ml 7.3x7.8 produsă în PRC, importator Euroclass Desing S.R.L pentru determinarea metalelor grele (plumb, cadmiu) prelevată de la magazin I.I Porojan Daniel, com. Dragomirești, jud. Dâmbovița.

1 probă (4 bucăți) - sticla sport Pirați, 0,5 l, cu baretă de prindere, din polycarbonat PC lot 161415380, fabricat în Turcia, pentru determinarea bisfenolului, prelevată de la S.C La Laura Porțelan S.R.L. com. Răzvad, sat Valea Voievozilor, jud. Dâmbovița.

1 probă hârtie pentru pizza (500 g), lot 020105/2025, negru inscripționat Maestro 20+5x29 cm MG+PE lot 02.01.05/2025, pentru determinarea bisfenolului, metalelor grele și a formaldehidei, prelevată de la Pizzeria Maestro din Târgoviște aparținând S.C. Merekk Advertising S.R.L. Târgoviște, jud. Dâmbovița.

1 probă carton cutii pizza (4 bucăți) pentru determinarea formaldehidei și a metalelor grele prelevate de la producatorul Fabrica de cartoane din Târgoviște, aparținând S.C. RONDOCARTON S.R.L. com. Sînnicoară, jud. Cluj.

Probele s-au transmis către Institutul Național de Sănătate Publică București. Rezultatele tuturor probelor prelevate au fost conforme.

Coordonatorul de sinteză este Dr.Chim. Cilincă Gabriela.

11.Sinteza națională - Controlul microbiologic al recipientelor și materialelor de ambalaj în contact cu alimentele 2025 se referă la monitorizarea factorilor de risc care provin din materiale și obiecte în contact cu alimentele, comercializate pe teritoriul României. Obiectivul general al monitorizării este protejarea sănătății populației României și prevenirea îmbolnăvirilor asociate cu materiale și obiecte care vin în contact cu alimentele.

În cadrul sintezei, pentru controlul microbiologic (determinarea numărului total de germeni (NTG), bacterii coliforme și numărul total de drojdii și mucegaiuri) al recipientelor de plastic cu capacitate ≥ 200 ml, au fost prelevate:

1 probă - tăviță polistiren PT4 STD producător Fabrica de ambalaje din comuna Petrești, jud. Dâmbovița, aparținând S.C. BFG PACKAGING S.R.L. cu sediul în București, pentru determinarea numărului total de germeni și bacterii.

1 probă - caserole PP pentru înghețată, Gelatelli 1000 ml PP, utilizator S.C. Cicom S.R.L Târgoviște, jud. Dâmbovița, pentru determinarea bacteriilor coliforme, drojdii și mucegaiuri.

Probele au fost lucrate în cadrul Laboratorului Chimia și Microbiologia Mediului și Alimentului din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică București. Rezultatele analizelor probelor au fost transmise la Institutul Național de Sănătate Publică București. Toate probele analizate au fost conforme.

Coordonatorul de sinteză este Biolog Raluca Micu.

12.Sinteza națională - Evaluarea și monitorizarea cantității de sare în produsele de larg consum și meniuri din România 2025 vizează evaluarea conținutului de sare în alimentele de larg consum și în meniurile propuse din unitățile de alimentație publică. Consumul adecvat de iod din alimentație ajută la prevenirea unor afecțiuni grave, cum ar fi gușa, cretinismul și alte tulburări tiroidiene. De asemenea, un aport corespunzător de iod susține sănătatea cognitivă și dezvoltarea normală, în special în perioada prenatală a copiilor.

Este important să se evite atât deficiența, cât și excesul de iod, deoarece prea mult iod poate cauza probleme tiroidiene, inclusiv hipertiroidism sau inflamații ale glandei tiroide.

S-a determinat, în fiecare trimestru, nivelul de sare iodată din meniuri, din 25 feluri de mâncare (ciorbă de perișoare, ciorbă de legume, mămăligă cu smântână, sarmale, salată de varză, friptură de porc cu cartofi) și produse de tip fast-food (shaorma, kebab, gyros, pizza, burger, lipie de pui),

S-a evaluat cantitatea de sare de pe etichetele a 45 de produse alimentare ambalate din 7 supermarket-uri din județul Dâmbovița și s-a făcut media nivelului de iod/100 de grame produs.

Probele au fost analizate în Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică din cadrul Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița (laborator acreditat RENAR). S-a folosit metoda de analiză Mohr. Rezultatele probelor au fost conforme.

Rezultatele au fost completate conform Anexei III din cadrul metodologiei în anul 2025.

Datele au fost transmise către Centrul Regional de Sănătate Publică Galați pentru finalizarea sintezei.

Coordonatorul de sinteză este Dr. Simona Simionescu.

Alte activități desfășurate în afara PNS

Asistențe de specialitate: Au fost întocmite 75 de referate de evaluare în vederea emiterii Notificării Asistenței de Specialitate în Sănătate Publică.

Certificarea Conformității: Au fost întocmite 61 referate de evaluare în vederea emiterii Notificării de Certificare a Conformității..

Autorizare Sanitară de funcționare: Au fost întocmite 2 referate de evaluare în vederea emiterii Autorizației Sanitare de Funcționare.

C. Tratament în străinătate și acțiuni prioritare AP:

În ceea ce privește activitatea de trimitere a unor categorii de bolnavi la tratament în străinătate, în anul 2025 doi pacienți din județul nostru transplantați pulmonar bilateral au beneficiat de controale medicale periodice în clinica AKH din Viena.

Un alt pacient a beneficiat de iradiere cu particule grele (terapie cu protoni), iar alți 4 pacienți oncologici au urmat tratament PRRT (iradiere cu lutetium) în clinici din străinătate, 2 dintre ei au finalizat tratamentul, iar alți doi vor face ultimele cicluri de tratament în 2026.

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 2025 finanțarea a fost de 806.000 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 114 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 2025, de finanțarea de 278.000 lei pentru Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, au beneficiat un număr de 51 pacienți.

Activitatea de administrare, finanțare și implementare a acțiunilor prioritare pentru neuroreabilitarea timpurie a pacienților cu accidente vasculare cerebrale acute în secțiile de neurologie (AP-AVC-REAB) a avut în anul 2025 o finanțare de 132.000 lei , finanțare de care a beneficiat un număr de 109 pacienți. Aceste acțiuni prioritare sunt reglementate de Ordinul MS Nr.3903/2023 și sunt derulate în județul Dâmbovița, la nivelul Spitalului Județean de Urgență Târgoviște.

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 2025, de finanțarea de 40.000 lei pentru Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, au beneficiat un număr de 53 pacienți.

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

In anul 2025 un număr de 850 pacienți au beneficiat de finanțarea de 428.000 lei.

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: 6 campanii obligatorii, 27 campanii de informare și 2 campanii de interes local, cu aproximativ 6 761 activități de informare, 2 980 de materiale informative distribuite, pentru aproximativ 86 333 participanți direcți.

- I. 1. Campania Sănătatea mintală - 964 acțiuni ~ 10 786 participanți;
2. Campania Națională de Promovare a Vaccinării - 448 acțiuni ~ 7 037 participanți;
3. Campania Prevenția Consumului de Alcool - 532 acțiuni ~ 12 174 participanți;
4. Campania Națională de Promovare a Sănătății Reprodusei ~ 508 acțiuni ~ 3 659 participanți;
5. Campania de Promovare a Alimentației sănătoase și a Activității Fizice - 842 acțiuni ~ 11 998 participanți;
6. Campania Națională de Prevenire a Consumului de Tutun ~ 763 acțiuni ~ 25 295 participanți;

Campanii de informare:

1. Informare 1. Ziua Mondială de luptă împotriva Cancerului – 2 acțiuni
2. Informare 2. Ziua Internațională a Bolilor Rare – 2 acțiuni
3. Informare 3. Ziua Mondială a Obezității – 2 acțiuni
4. Informare 4. Ziua Mondială a Apei – 2 acțiuni
5. Informare 5. Ziua Mondială de luptă împotriva Tuberculozei - 2 acțiuni
6. Informare 6. Ziua Mondială a Sănătății – 2 acțiuni
7. Informare 7. Ziua Mondială a Igienii Mâinilor – 2 acțiuni
8. Informare 8. Informare privind prevenirea bolilor transmisibile prin vectori – 2 acțiuni

9. Informare 9. Informare Sarea iodată – 1 acțiuni
10. Informare 10. Informare Săptămâna Europeană de luptă împotriva Cancerului - 1 acțiuni
11. Informare 11. Ziua Mondială fără Tutun – 3 acțiuni
12. Informare 12. Informare privind efectele temperaturilor extreme – 1 acțiuni
13. Informare 13. Ziua Internațională de luptă împotriva abuzului și traficului de droguri – 2 acțiuni
14. Informare 14. Efectele nocive ale Poluanților Organici Persistenți (POP) asupra mediului și sănătății umane – 2 acțiuni
15. Informare 15. Săptămâna Mondială a Alimentației la Săn – 9 acțiuni
16. Informare 16. Informare privind Efectele nocive ale Radonului asupra sănătății umane – 1 acțiuni
17. Informare 17. Săptămâna Europeană a Mobilității – 2 acțiuni
18. Informare 18. Ziua Internațională de Luptă Impotriva Maladiei Alzheimer – 2 acțiuni
19. Informare 19. Ziua Mondială a Contracepției – 2 acțiuni
20. Informare 20. Ziua Internațională a Persoanelor Vârstnice – 2 acțiuni
21. Informare 21. Ziua Mondială a Diabetului – 3 acțiuni
22. Informare 22. Ziua Europeană a Informării despre Antibiotice – 2 acțiuni
23. Informare 23. Ziua de acțiune pentru eliminarea Cancerului de Col Uterin – 2 acțiuni
24. Informare 24. Ziua Internațională pentru Eliminarea Violenței împotriva Femeilor – 2 acțiuni
25. Informare 25. Ziua Mondială de Lupta împotriva HIV/ SIDA – 2 acțiuni
26. Informare 26. Informare despre Trichineloză – 1 acțiuni
27. Informare 27. Informare privind cele mai bune practici de utilizare a produselor biocide – 2 acțiuni

Campanii locale:

- II. Alte actiuni in functie de probleme/ prioritati survenite:

- a) Ziua Mondială a Sănătății Orale – 294 acțiuni ~ 6 244 participanți;
- b) Stil de viață sănătos – 2 353 acțiuni ~ 8 408 participanți

Alte activitati:

- Participare la 7 sesiuni de instruire privind Proiectul Proiectului “ Prevenirea bolilor cardiovasculare și a diabetului” – Prevention of NCDs – cardiovascular diseases an diabets – JACARDI. Sau efectuat 200 chestionare (120 în Valea Mare și 80 la Cornățelu);
- 9 activități de informare-educare-comunicare în unități de învățământ pe tema “Sănătatea reproducerii”, (anatomia organelor genitale, metode contraceptive, impactul psihologic în sarcină

sau avort la adolescente, prevenirea infecțiilor cu transmitere sexuală), în cadrul Proiectului de prevenire a victimizării tinerilor „Învăț să mă protejez”, inițiat de Inspectoratul de Poliție Dâmbovița, la care au participat 277 elevi;

- 31 activități IEC privind Prevenirea și combaterea consumului de Droguri/ alte substanțe cu efect psihoactiv 233 persoane;
- Participarea la cursul „Prevenirea cancerului de col uterin cu sprijinul rețelei comunitare – Ai grijă de Sănătatea ta!”;
- Participarea la întâlnirea de lucru în Grupul Mixt pentru romi;
- Participarea online la Conferința - Zilele Institutului Național de Sănătate Publică;
- Participarea online la instruirea privind Campania de promovare a vaccinării;
- Participare la ședința de Plen a Consiliului Județean Dâmbovița, pe tema Prevenirea consumului de droguri în rândul elevilor de gimnaziu și liceu;
- Participarea în calitate de evaluatori la Concursul Sanitarii pricepuți - programul de educație pentru sănătate și prim ajutor; 2 acțiuni la care au participat 185 elevi și 37 profesori;
- Participarea online la instruirea privind Campania Națională Prevenția Consumului de Alcool.
- Participare la întâlnirea privind “Analiza succintă a victimelor Traficului de Persoane”, identificate în anul 2024;
- 16 distribuiri și afișarea în locuri vizibile de materiale informative privind eliminarea tuturor formelor de discriminare bazate pe criteriul de sex, în vederea prevenirii și combaterii violenței domestice;
- Diseminarea către medicii de familie din județ a chestionarului privind Vaccinarea HPV;

Activitățile s-au derulat în colaborare cu următorii parteneri:

- Mass media locală
- Inspectoratul Școlar Dâmbovița
- Cabinete medicale individuale
- D.A.S. Târgoviște
- Primarii județ
- Unități economice
- Spitalul Județean de Urgență Târgoviște, Spitalul Municipal Moreni, Spitalul Orășenesc Găești, Spitalul Orășenesc Pucioasa
- Biblioteca Jud. Ion Heliade Rădulescu Tgv.
- Direcția Jud. Pentru Sport și Tineret
- AJOFM, AJPIIS, Inspectoratul de Poliție D-ța
- Colegiul Psihologilor D-ța

- Palatul Copiilor Tgv.
- DGASPC, Crucea Roșie D-ța.

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, promovarea vaccinării, a consumului de tutun și de promovare a sănătății reproducerii în rândul tinerilor.

Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor

Intervențiile derulate au fost:

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

Acțiunea s-a desfășurat pe tot parcursul anului școlar și universitar, la preșcolari (la vârstă de 3 ani), elevi clasa I a, a IV a, a VIII a, a XII a, elevi școală profesională ultimul an și studenți anul II, de către cabinetele medicale școlare. În cadrul acestei acțiuni au fost examinați 9.671 subiecți fiind depistate 2.268 de afecțiuni. Datele colectate și centralizate au fost raportate către I.N.S.P. București în data de 27 iulie 2025.

REZULTATELE EXAMENELOR MEDICALE DE BILANT

Greutate

% participanti

Nr. subiecți cu greutate foarte mică	1.98
Nr. subiecți cu greutate mică	8.64
Nr. subiecți cu greutate medie(mijlocie)	48.96
Nr. subiecți cu greutate mare	20.61
Nr. subiecți cu greutate foarte mare	17.81

Înălțime

Nr. subiecți cu înălțime foarte mică	2.08
Nr. subiecți cu înălțime mică	9.68
Nr. subiecți cu înălțime medie(mijlocie)	55.17
Nr. subiecți cu înălțime mare	21.14
Nr. subiecți cu înălțime foarte mare	11.93

Dezvoltare fizica

Dezvoltare armonică	62.79
Dizarmonică cu plus de greutate	57.26
Dizarmonică cu minus de greutate	42.74

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

Acțiunea s-a desfășurat pe tot parcursul anului, conform metodologiei transmise de I.N.S.P. București, de către cabinetele medicale școlare, datele colectate au fost centralizate și raportate către I.N.S.P. București în data de 27 iulie 2025, acestea cuprind numărul de cazuri de boli cronice pe grupe de vârstă și pe categorii de afecțiuni dispensarizate, pentru cei 27.121 de subiecți examinați.

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

Acțiunea s-a desfășurat pe tot parcursul anului, după vacanțele școlare, de către cadrele medico-sanitare din cadrul cabinetelor medicale școlare și cabinetelor medicale individuale, și au fost examinați 193.036 de subiecți, fiind depistate 246 cazuri de îmbolnăvire, din care 62 cazuri de pediculoză.

Datele colectate au fost centralizate și raportate la I.N.S.P. București în termen de 15 zile după reluarea cursurilor.

- Supravegherea respectării normelor de igienă din unitățile pentru educarea și instruirea copiilor și tinerilor- creșe, grădinițe și școli, are drept scop supravegherea și identificarea îndeplinirii normelor de igienă în unitățile de învățământ preuniversitar din sistemul public și privat, pentru a stabili concordanța între condițiile actuale existente și cerințele legislative și propunerea unor măsuri locale sau legislative, după caz.

Acțiunea s-a desfășurat pe tot parcursul anului, fiind evaluate 241 unități de învățământ de toate gradele, pentru 81 dintre acestea s-au completat Anexele 4 și 5 iar pentru alte 40 de unități s-a completat Anexa 3. Anexele completate s-au transmis lunar la CRSP Iași, conform metodologiei.

În cadrul acestei acțiuni au fost catagrafiate unitățile pentru educarea și instruirea copiilor și tinerilor- creșe, grădinițe, școli și licee din sistemul public și privat, privind deținerea autorizației sanitare de funcționare (Anexa 1) și asigurarea normelor de igienă privind alimentarea cu apă și canalizare a unităților (Anexa 2), datele fiind transmise la CRSP Iași în data de 12.06.2025.

- Monitorizarea cantitativă și calitativă a rației alimentare în colectivitățile de copii și tineri, prin ancheta alimentară statistică, are ca obiectiv supravegherea funcționării și organizarea activităților în cadrul unităților de învățământ în condiții de igienă și evaluarea respectării rației alimentare cantitative și calitative, în vederea promovării și menținerii stării de sănătate a copiilor și tinerilor, a dezvoltării fizice și neuropsihice armonioase, precum și a prevenirii apariției unor îmbolnăviri la copiii antepreșcolari, preșcolari și elevi. În vederea stabilirii necesarului estimativ zilnic al diferitelor grupe de alimente pentru alcătuirea dietei la copii și adolescenți, datele orientative privind valoarea calorică a alimentelor și caracteristicile nutriționale ale grupelor alimentare utilizate pentru alcătuirea meniurilor și pentru aprecierea cantităților de alimente consumate în medie pe zi de un copil, se realizează un calcul pe baza foilor de alimente scoase din magazie zilnic, pe o perioadă de 10 zile lucrătoare (în două săptămâni consecutive) în luna

octombrie. Conform metodologiei, după selectarea a două unități de învățământ preșcolar (grădinițe), s-au colectat de la cabinetele medicale școlare, rezultatele aplicării anchetei alimentare statistice care au fost introduse în tabelul 1 din Anexa 2 (coloanele 4 și 5 din tabel), în vederea realizării bazei de date informatizate la nivelul județului și transmiterii către C.R.S.P. Cluj. Datele au fost transmise în format Excel, în data de 20.10.2025.

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

În cadrul acțiunii de monitorizare a principalilor indicatori ai sănătății orale, au fost colectate, centralizate și transmise la I.N.S.P. București, conform metodologiei, datele privind morbiditatea prin afecțiuni orodentare pentru 5.711 elevi cu vârsta cuprinsă între 6 și 14 ani, examinați în cele 10 cabinete stomatologice școlare funcționale din mediul urban.

Alte acțiuni desfășurate:

- Evaluarea funcționalității unităților de învățământ în vederea emiterii Certificatului de Conformitate – la solicitarea titularului au fost verificate condițiile igienico-sanitare dintr-o unitate de învățământ preșcolar, pentru care s-a emis Certificatul de Conformitate.
- Pentru asigurarea unui aport caloric și nutritiv conform normativelor în vigoare, a fost monitorizat modul de alcătuire a meniului prin 25 activități întreprinse în grădinițe cu program prelungit, creșe și alte unități de învățământ cu bloc alimentar.
- Monitorizarea activității din cabinetele medicale școlare s-a concretizat prin 25 activități, fiind supravegheat modul de efectuare a examenelor medicale de bilanț și dispensarizării copiilor și tinerilor.
- la solicitarea titularului au fost redactate 40 asistențe de specialitate.
- personalul biroului a participat la instruirile organizate de INSP București pentru derularea activităților din cadrul P.N. V și PN XII, cât și la “Conferința Națională- Zilele INSP”;
- s-au evaluat condițiile igienico-sanitare în 22 de locații, în vederea emiterii acordului de relocare pentru anul școlar 2025-2026 și s-a constatat că toate locațiile noi se conformează la normele de igienă și sănătate publică, respectiv Ord. M.S. 1456/2020 cu modificările și completările ulterioare, preșcolarii și elevii din unitățile aflate în reabilitare pot să desfășoare procesul instructiv- educativ în noile locații în anul școlar 2025-2026.
- au fost transmise către I.N.S.P. București datele privind situația autorizării sanitare a unităților de învățământ antepreșcolar, preșcolar, școlar, liceal și universitar, cât și cea a asigurării asistenței medicale școlare în aceste unități.
- au fost verificate documentele pentru 19 unități de învățământ în vederea depunerii dosarelor pentru obținerea autorizației sanitare .
- a fost reactualizată baza de date a secției.
- în cadrul activității specifice domeniului de activitate au fost rezolvate toate atribuțiile specifice compartimentului.

E. Programul național de sănătate a femeii și copilului

În anul 2025 s-au derulat următoarele intervenții ale programului:

- 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 = 55 nou-născuți, cu o pondere de 28% din totalul copiilor cu greutate mică la naștere.

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

Număr de nou-născuți testați = 1428, cu o rată de acoperire de 100 %

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

Număr de beneficiari (copii prematuri) de screening = 45 din 55 copii eligibili, rata de acoperire fiind de 82%

Număr de beneficiari de monitorizare a evoluției bolii = 21, cu o rată de acoperire de 47%

- Intervenția „Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh”

Număr beneficiari = 45 (gravide și lăuze)

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

Număr de beneficiari de screening = 1428, cu o rată de acoperire de 100%

Execuția bugetară a programului/spitale a fost de 99,3%

Respectarea responsabilităților legate de derularea Programelor Naționale de Sănătate

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

a. Au fost respectate termenele de transmitere a cererilor de finanțare către Unitățile de Asistență Tehnică și Management ale programelor, cu încadrarea în prevederile H.G. nr. 423/2022 pentru aprobarea programelor naționale de sănătate, respectiv, Ordinului M.S. nr. 964/2022 privind realizarea programelor naționale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare.

b. În vederea respectării prevederilor Ordinului M.S. nr. 964/2022 au fost încheiate contracte/acte adiționale pentru furnizarea produselor achiziționate prin licitații publice organizate la nivel național, destinate derulării de programe naționale de sănătate finanțate din bugetul Ministerului Sănătății.

c. Monitorizarea activităților cuprinse în programele naționale de sănătate a avut în vedere următoarele:

- modul de realizare și de raportare a indicatorilor fizici și de eficiență
- încadrarea în bugetul aprobat

- respectarea destinațiilor stabilite pentru fondurile alocate unităților sanitare care derulează programe naționale de sănătate
 - urmărirea respectării de către persoanele implicate a responsabilităților legate de programele naționale de sănătate
 - stadiul realizării activităților prevăzute în cadrul programelor
 - analiza comparativă a costurilor medii realizate raportat la costurile medii la nivel național prevăzute în Ordinul M.S. nr. 964/2022 privind realizarea programelor naționale de sănătate
 - identificarea unor posibile disfuncționalități în derularea programelor naționale de sănătate.
- d. Indicatorii fizici și de eficiență aferenți programelor naționale de sănătate au fost raportați trimestrial, către Ministerul Sănătății și respectiv la Unitățile Naționale de Management a fiecărui program în parte, raportarea făcându-se conform machetelor de raportare prevăzute în actele normative.

Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate publică

Laboratorul este acreditat RENAR conform Certificatului de Acreditare nr. LI 889, actualizat în data de 09.01.2026 și a fost auditat de către același organism în 29-30 septembrie 2025

Diagnostic microbiologic

Laboratorul de Diagnostic Microbiologic a efectuat în anul 2025 următoarele determinări microbiologice ce au vizat supravegherea și controlul bolilor infecțioase și controlul factorilor determinanți din mediu de viață și muncă, atât în cadrul programelor naționale de sănătate cât și analize la cerere, contra cost.

Activități derulate în cadrul programelor naționale de sănătate:

Programul Național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare:

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

În LDISP s-au lucrat 175 probe exsudat faringian, majoritatea în cadrul PN .

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

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

În cadrul subprogramului național de supraveghere și control al infecției HIV/SIDA s-au efectuat 1014 testări pentru Ac. HIV prin metoda ELISA dintre care 11 probe pozitive. Acestea au fost trimise pentru confirmare prin metoda Western-Blot la Institutul “Cantacuzino” București . Testările au vizat atât cazurile suspecte de infecție HIV/SIDA, cât și persoanele din categoriile la risc: pacienți cu infecții cu transmitere sexuală, bolnavi TBC, gravide, personal medico-sanitar, persoane care au avut contact cu o persoană infectată HIV.

În cadrul aceluiași subprogram au fost efectuate și un număr de 63 teste rapide, metoda imunocromatografică.

□ Pentru diagnosticul rujeolei s-au trimis la I.N.C.D.M. “I. Cantacuzino” București și Institutul Național de Sănătate Publică 5 probe ser pentru stabilirea diagnosticului.

□ 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 34 probe de ser .

□ În vederea diagnosticului de febra Q la I.N.C.D.M. “Dr. I. Cantacuzino” București, și Institutul Național de Sănătate Publică s-a trimis 12 probe de ser.

- În vederea diagnosticului de HAV IgM la I.N.C.D.M. “Dr. I. Cantacuzino” București, și Institutul Național de Sănătate Publică s-a trimis 1 proba de ser.
- În vederea diagnosticului de Bordetella pertussis la I.N.C.D.M. “Dr. I. Cantacuzino” București, și Institutul Național de Sănătate Publică s-au trimis 9 probe de ser.
- În vederea diagnosticului de hepatita E la I.N.C.D.M. “Dr. I. Cantacuzino” București, și Institutul Național de Sănătate Publică s-au trimis 2 probe de ser.
- În vederea diagnosticului de rubeola la I.N.C.D.M. “Dr. I. Cantacuzino” București, și Institutul Național de Sănătate Publică s-au trimis 2 probe de ser.
- În vederea diagnosticului de botulism la I.N.C.D.M. “Dr. I. Cantacuzino” București, și Institutul Național de Sănătate Publică s-au trimis 2 probe de ser.
- În vederea diagnosticului de leptospiroza la I.N.C.D.M. “Dr. I. Cantacuzino” București, și Institutul Național de Sănătate Publică s-au trimis 5 probe de ser.
- În vederea diagnosticului de febra Q la I.N.C.D.M. “Dr. I. Cantacuzino” București, și Institutul Național de Sănătate Publică s-au trimis 12 probe de ser.

Supraveghere și control al bolilor cu transmitere sexuală

În vederea depistării sifilisului la persoanele cu activitate de risc, gravide și în vederea eliberării certificatului prenuptial: s-au analizat 42 testări RPR și 6 testări TPHA.

Supravegherea și controlul bolii diareice acute

În cadrul controlului bolii diareice acute s-au analizat 1297 probe pentru coprocultura cu 4283 determinări microbiologice:

- Salmonella 1297
- Shigella 1297
- EPEC 392
- Yersinia spp 1297

Pentru efectuarea examenului coproparazitologic s-au analizat 78 probe cu 78 determinări.

De asemenea au fost efectuate 7 probe urocultură.

Supravegherea și controlul infecției streptococice

În cadrul controlului infecției streptococice s-au analizat 175 probe exsudat faringian cu 186 determinări microbiologice .

Monitorizarea factorilor determinanți din mediu de viață și muncă

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

Pentru analiza microbiologică a apei potabile, s-au lucrat 1641 probe de apă totalizând 6131 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:

- 1520 probe apă potabilă (apă de rețea, apă de fântână, izvor captat) cu 5526 determinări microbiologice;
- 121 probe de apă din bazine de înot cu 605 determinări microbiologice

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

Pentru analiza microbiologică a alimentului s-au analizat 21 probe de aliment cu 65 determinări microbiologice:

- Stafilococ coagulaza pozitiv -10
- Salmonella - 11

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:

- 391ampoane de pe suprafețe cu 2962 determinări microbiologice
- 455 probe aeromicrofloră cu 1002 determinări microbiologice;
- 92 probe pentru controlul sterilității cu 92 determinări;

- 228 probe cu 228 determinări microbiologice pentru testarea eficienței sterilizării în cabinetele stomatologice;

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

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

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

Analize bacteriologice:

Analize bacteriologice:

Tip analiza	Nr. probe	Nr.analize
coproculturi	1313	4348
ex.copro parazitologice	78	779
uroculturi	7	7
antibiograme	58	58
exsudate Naso-Faringiene	176	176
infecții Nosocomiale	938	4056
aliment	25	84
apa	1641	6131
HIV	1014	1014
sifilis	48	48
stomatologi	228	228

Chimie sanitară și toxicologie industrială –Anul 2025

În anul 2025, 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 14988 analize/încercări chimice, fizico-chimice și toxicologice din 1850 probe:

- 1580 probe de apă potabilă, respectiv 14597 încercări chimice, fizico-chimice (monitorizare de control și audit)

- 53 probe/ determinări din aerul locurilor de muncă și 27 probe biotoxice

- 190 probe produse alimentare, respectiv 311 analize. Laboratorul fiind acreditat pentru determinarea iodului din sarea alimentară, a fost nominalizat de către Ministerul Sănătății pentru efectuarea acestui tip de analiză pentru probe recoltate de 3 județe, astfel încât s-au efectuat 60 de probe de iod din sarea alimentară, respectiv 120 analize.

TIPUL PROBEI	NR.PROBE	NR.ANALIZE
APĂ	1580	14597
TOXICOLOGIE INDUSTRIALĂ	80	80
ALIMENT	190	311
TOTAL PROBE	1850	14988

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 instruirii interne, conform planului de instruire pe 2025;
- Menținerea și verificările interne pentru aparatura din dotare, conform planului de mentenanță și verificări intermediare.

Raport privind activitatea serviciului Control în sănătate publică desfășurată în anul 2025 în județul Dâmbovița

În anul 2025, în județul Dâmbovița, activitatea de control în sănătate publică s-a desfășurat conform planului anual, aprobat de către directorul executiv al Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița, având ca obiective specifice:

- identificarea și eliminarea factorilor de risc pentru sănătatea populației din mediul de viață și de muncă prin controlul respectării reglementărilor legale în domeniul sănătății publice.
- 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.
- identificarea necesarului și implementarea programelor în vederea creșterii accesibilității la asistența medicală în comunitățile la risc.

Pentru atingerea obiectivelor stabilite, în planul anual au fost incluse:

- controale tematice, atât cele propuse la nivel local, cât și cele stabilite de Ministerul Sănătății, la nivel național
- controale planificate pentru domeniile de activitate neincluse în controale tematice.

La solicitarea altor instituții sau din inițiativa Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița s-au desfășurat controale în echipe mixte. Inspecțiile în echipe mixte, la solicitarea autorităților, au vizat domeniile:

- ocrotirea și educarea copiilor și a tinerilor
- asistența socială a persoanelor adulte, a copiilor și a persoanelor cu dizabilități
- prestarea serviciilor de înfrumusețare.

S-au derulat **23 acțiuni de inspecție tematică**, acțiuni care au vizat domeniile:

- apă potabilă în unități sanitare cu paturi
- aprovizionarea cu apă în mediul rural
- articole tratate
- produse biocide
- produse cosmetice
- comercializarea alimentelor în unități de învățământ preuniversitar și pe căile de acces în aceste unități
- cabinete de medicină dentară
- laboratoare de analize medicale

- infecții asociate asistenței medicale în unitățile sanitare
- spitale de urgență
- unități sanitare private
- gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală
- dezinsecție în Unitățile Administrativ-Teritoriale, prestatori de servicii de profilaxie a vectorilor
- suplimente alimentare, alimente cu adaos de vitamine, alimente cu destinație nutrițională specială
- mențiuni nutriționale și de sănătate înscrise pe produsele alimentare
- materiale și obiecte destinate să vină în contact cu produsele alimentare
- ape potabile îmbuteliate și ape minerale naturale îmbuteliate
- aditivi alimentari
- ocrotirea și educarea copiilor și a tinerilor, inclusiv asistența medicală a acestora
- cazarea turistică, inclusiv organizarea activităților similare taberelor pentru copii și tineri
- utilizarea apei în scop recreativ

Inspecțiile planificate au vizat unități din domeniile:

- prestarea serviciilor către populație (spălătorii, curățătorii)
- alimente tratate cu radiații ionizante
- asistența medicală primară, de specialitate
- radiologie și imagistică medicală, dializă
- activități conexe actului medical
- săli de fitness, săli de sport
- after-before school
- învățământ postliceal, universitar
- învățământ antepreșcolar și preșcolar din mediul rural
- alimentație publică și catering în unități pentru copii și tineri
- cabinete de înfrumusețare, piercing și tatuaj, întreținere corporală și bronzare
- centre SPA, bazine de înot
- aprovizionarea cu apă a localităților din mediul urban și a unităților cu profil non-alimentar sau alimentar
- transportatori deșeuri medicale
- capele și cimitire, prestatori de servicii funerare, servicii de tanatopraxie/îmbălsămare
- unitățile care au accesat fonduri europene prin proiecte PNDR

În baza acestor considerente, în anul 2025, au fost efectuate:

Controale	2042
Recontroale	30
Avertismente	84
Nr. Amenzi	90
Valoare amenzi	525900
Nr. suspendări	2
Retrageri ASF	0
Decizii de închidere	0

Au fost prelevate **85 probe produse** în cadrul Programului Național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și de muncă, conform metodologiilor stabilite de către Institutul Național de Sănătate Publică sau în cadrul acțiunilor tematice, astfel:

- un biocid,
- 10 produse cosmetice,
- 2 alimente tratate cu radiații ionizante,
- 12 alimente destinate unor grupuri specifice,
- 3 suplimente alimentare,
- 20 sare iodată,
- 9 materiale destinate să vină în contact direct cu alimentele,
- 25 probe preparate culinare,
- 2 ape îmbuteliate,
- un aliment pentru determinarea aditivilor alimentari (BHA, BHT)

Au fost prelevate:

- 169 probe apă destinată consumului uman
- 30 probe apă destinată scopurilor recreative
- 244 probe pentru verificarea eficienței procedurilor de curățare și dezinfecție

Au fost inspectate **967 produse**, astfel:

- 82 biocide (din care 28 neconforme),
- 528 cosmetice (din care 153 neconforme),
- 31 articole tratate (din care 20 neconforme),
- 26 alimente tratate cu radiații ionizante,
- 128 alimente destinate unor grupuri specifice,
- 76 suplimente alimentare,
- 120 materiale destinate să vină în contact direct cu alimentele (din care unul neconform),
- 42 aditivi (din care 4 neconformi) și 51 produse care conțin aditivi alimentari,
- 55 alimente cu adaos de vitamine și minerale,
- 117 alimente cu mențiuni de nutriție și de sănătate (din care 3 neconforme).
- 86 ape minerale naturale îmbuteliate (din care 3 neconforme) și 11 ape potabile îmbuteliată (apă de masă)

Pentru neconformitățile identificate, au fost aplicate **174 sancțiuni** astfel:

- 84 avertismente
- 90 amenzi în valoare totală de 525900 lei.

A fost suspendată temporar:

1. activitatea unei unități de alimentație publică pentru:

- neîndeplinirea măsurilor și nerespectarea termenelor stabilite la controlul anterior privind asigurarea apei potabile curente necesară desfășurării activității de alimentație publică,
- neasigurarea apei potabile curente pentru igiena spațiilor, a suprafețelor, a echipamentelor și a ustensilelor folosite la depozitarea, prepararea și servirea alimentelor, precum și a mâinilor personalului implicat în prepararea și servirea alimentelor, din sursă autorizată sanitar conform prevederilor Ordonanței Guvernului nr. 7 din 2023, ale Hotărârii Guvernului nr. 971 din 2023 și ale Ordinului ministrului sănătății nr. 1030 din 2009, așa cum inspectorii sanitari au stabilit prin procesul verbal de constatare nr. 6333 din 12.07.2024
- neasigurarea unui grup sanitar pentru personal și pentru clienți, conform prevederilor Ordinului ministrului sănătății nr. 119 din 2014.

- neasigurarea de produse biocide tip 1, uz profesional, avizate de către Comisia Națională a Produselor Biocide, pentru dezinsecția mâinilor personalului implicat în prepararea și servirea alimentelor

2. activitatea unei unități de cazare în regim de tabără a copiilor pentru

- desfășurarea activităților similare taberelor școlare și prepararea hranei copiilor, fără a avea calificarea necesară, condiții de preparare a alimentelor și nici contract de furnizare a hranei în regim catering,
- copiii erau primiți în tabără fără documente medicale
- nu se asigura asistență medicală acestora.

Au fost retrase de la comercializare/utilizare **1111 produse neconforme**, astfel:

- 10 produse biocide (0,55 l și 18,51 kg),
- 153 produse cosmetice,
- 18 produse articole tratate,
- 95 alimente în cadrul Legii nr.123/2008 (61,57 kg și 13.5 l)
- 690 bucăți materiale destinate să vină în contact direct cu alimentele
- 134 suplimente alimentare
- 7 produse alimente tratate cu radiații
- 4 aditivi (28 kg).

Pentru gestionarea neconformităților care exced competența teritorială, au fost notificate, prin Ministerul Sănătății, județele în care își au sediile persoanele responsabile cu punerea pe piață a produselor/serviciilor identificate.

Totodată, au fost gestionate **221 sesizări** referitoare la nerespectarea normelor din domeniul sănătății publice, înregistrate la sediul Direcției de Sănătate publică Dâmbovița sau cele redirecționate de la alte instituții. Inspecțiile pentru gestionarea petițiilor au vizat, în principal, domeniile:

- mediul de viață al populației
- calitatea apei furnizată populației
- calitatea serviciilor medicale acordate populației
- prestarea serviciilor funerare.
- învățământ
- ape pentru îmbăiere
- prestarea de servicii dezinsecție-deratizare către populație

Au fost gestionate **2 alerte** în cadrul Sistemului rapid de alertă pentru alimente și furaje referitoare la:

- materiale în contact cu alimentul neconforme
- nerespectarea bunelor practici de igienă la prepararea și servirea alimentelor în cadrul unei unități de cazare care a generat o toxiinfecție alimentară

A fost gestionată o **problemă de sănătate**, respectiv problemă generată de întreruperea furnizării apei din Sistemul public de alimentare cu apă potabilă al Municipiului Moreni, situație creată la barajul Paltinu, județul Prahova.

În domeniul **situațiilor de urgență și a evenimentelor speciale**, la solicitarea Comitetului Județean pentru Situații Dâmbovița, au fost întocmite și implementate:

- *Planul de măsuri pentru prevenirea, diminuarea și atenuarea efectelor negative ale caniculei și secetei, precum și a altor fenomene meteorologice periculoase ce se pot produce în perioada de vară 2025*

- *Planul de măsuri pentru gestionarea situațiilor de urgență specifice sezonului rece 2025-2026, pe teritoriul județului Dâmbovița.*

În sezonul cald a fost întocmit și implementat Planul de măsuri pentru prevenirea și atenuarea efectelor negative ale caniculei și secetei, precum și a altor fenomene meteorologice ce se pot produce în perioada de vară 2025 pe teritoriul județului Dâmbovița

La solicitarea Comitetului Județean pentru Situații de Urgență Dâmbovița, personalul desemnat a participat la exercițiile de testare a 3 Planuri de urgență externă care au avut ca scop verificarea modului în care instituțiile răspund și își îndeplinesc responsabilitățile specifice în situații de urgență.

Informații despre litigii

Numărul de litigii aflate pe rolul instanțelor de judecată, în anul 2025:

număr total de litigii - 46 din care:

- plângeri contravenționale - 11
- contencios - 9 (litigii privind funcționarii publici)
- litigii de muncă - 26

Dintre acestea, 13 litigii au fost soluționate favorabil, iar 33 litigii sunt în derulare.

Auditul

În cursul anului 2025 în cadrul D.S.P Dâmbovița au fost efectuate un număr de 4 misiuni de audit, misiuni de asigurare.

Planificarea activităților desfășurate în anul 2025 s-a făcut prin întocmirea planului anual de audit intern, întocmit în data de 28.12.2025.

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 2025, printr-o atentă monitorizare și stabilirea corectă a priorităților în finanțare, au fost evitate blocajele financiare și s-au găsit în permanență soluții pentru asigurarea fondurilor bugetare necesare finanțării acțiunilor noi sau urgente.

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

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

Principalele activități ale serviciului buget, finanțe-contabilitate în anul 2025, 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 2026 pe baza principalelor strategii politice și proiecte prioritare ale Ministerului Sănătății;
 - analiza, verificarea și înregistrarea în evidențele contabile a tuturor documentelor justificative care stau la baza elaborării situațiilor financiare aferente anului 2025, potrivit dispozițiilor legale.

Respectarea disciplinei financiare

Legislația generală:

Respectarea disciplinei financiar contabile s-a făcut prin:

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

Bugetul

În ceea ce privește bugetul Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița, acesta este constituit din sumele provenite de la Bugetul de Stat, din veniturile proprii ale Ministerului Sănătății și venituri proprii ale Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița.

Programul actualizat pe anul 2025 se prezintă astfel:

mii lei

	Sursa de finanțare	Buget alocat	Plati efectuate/ Venituri incasate	Grad de utilizare Grad de incasare
1	Buget de stat	111.476	107.108	96,08%
2	Venituri proprii ale Ministerului Sănătății	0	0	0
3	Venituri proprii ale Direcției de Sănătate Publică D-ta	1.423	1.417 / 1.507	99,58% / 105,9%
	TOTAL	112.899	108.525	96,13%

I. Fondurile alocate de la **bugetul de stat**, in suma de **107.108** mii lei (96,08%) din bugetul aprobat) au fost utilizate după cum urmează:

mii lei

Indicator	Prevederi bugetare aprobate	Plăți efectuate la 31.12.2025	Grad de realizare a plăților/ prevederi bugetare aprobate (%)
0	1	3	4=3/1
BUGET DE STAT (I+II+III+IV)	111.476	107.108	96,08%
I- cheltuieli de personal	11.205	11.142	99,44%
II- bunuri și servicii(1+2+3+4+5+6+7)	85.117	84.851	99,68%
1. Buget pentru susținerea activității proprii (DSP)	934	932	99,79%
2.Finanțare programe în cadrul DSP Dâmbovița	2.250	2.238	99,47%
3.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)	56.626	56.489	99,76%
4.Finanțarea programelor naționale de sănătate derulate de unitățile sanitare din rețeaua AAPL	8.366	8.365	99,99%
5.Finanțarea asistenței medicale desfășurate în cabinetele medicale din unități de învățământ	15.898	15.825	99,54%
6.Tichete de masa (vaccinare covid - 19)	0	0	0
7.Tratament in strainatate	1.043	1.002	96,06%
III.Transferuri între unități ale administrației publice (1+2+3+4+5+6)	11.391	11.360	99,73%

1- transferuri din bugetul de stat către bugetele locale pt. finanțarea unităților de asistență medico-sociale	2.485	2.473	99,52%
2- transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale pt. finanțarea sănătății	3.334	3.316	99.46%
3- transferuri din bugetul de stat pt. finanțarea aparaturii medicale și echipamentelor de comunicații	5.572	5.572	100%
4- transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale pentru decontarea cheltuielilor pt carantina	0	0	0
5- transferuri pt stimulentele de risc			
Titlul VIII Proiecte cu finantare din fonduri externe nerambursabile	34	17	5%
Titlul XI. Sume aferente persoanelor cu handicap încadrate	121	118	97,52%
Titlul XII. Proiecte cu finantare din sumele reprezentand asistenta financiara nerambursabila aferenta PNRR	2.940	1	0,044%
Titlul III Proiecte cu finantare din sumele aferente componenteinde imprumut PNRR	668	0	0%

1. Cheltuieli de personal pentru plata drepturilor salariale și a contribuțiilor privind cheltuieli de personal, în valoare de **11.142** mii lei (99,44% din bugetul aprobat)
2. Bunuri și servicii în valoare de **84.851** mii lei (99,68% 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 **56.489** mii lei (99,76% din bugetul aprobat)
- B. Programe naționale de sănătate publică – unități transferate autorităților publice locale în valoare de **8.366** mii lei (99,99% din bugetul aprobat).

mii lei

	Program național de sănătate pentru AAPL – Buget de stat	Buget alocat	Plăți efectuate	Grad de utilizare
1	PN TBC	227	226,544	99.80%
2	PN Supravegherea și controlul infecțiilor HIV	6419	419	100%
3	PN XIII mama și copilul	36	35,455	98.49%
4	AP-REAB	132	132	100%
5	AP-USTACC	428	428	100%
6	AP-IE/RE	40	40	100%
7	AP - ATI	806	806	100%
8	AP - AVC	278	278	100%
	Total	8366	8365	99.99%

- C. Asistența medicală desfășurată în cabinetele medicale de învățământ: **15.825** mii lei (99,54% din bugetul aprobat).
- D. Tichete de masă acordate persoanelor cu schema de vaccinare completă: **0** mii lei (0% din bugetul aprobat)
- E. Finanțarea activității proprii DSP: **932** mii lei (92,79% din bugetul aprobat)
- F. Finanțare tratament în străinătate: **1.002** mii lei (96,06% din bugetul aprobat)

Justificarea execuției bugetare:

În anul 2025, prevederea bugetară pentru Programul Național de Vaccinare a fost de 2.163.000 lei. Finanțarea primită a fost de 2.161.914 lei, s-au efectuat plăți în valoare de 2.160.714 lei. Astfel **execuția bugetară a fost de 99,89%.**

În cadrul DSP Dâmbovița, în anul 2025 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. Program național de vaccinare	2163	2161	99,89%
2	PN II Boli prioritare	46	40,437	87,91%
3	PN III Infecție HIV	7	6,234	89,06%
4	PN V Factori de mediu	28	26,674	95,26%
5	PN XII.Promovarea sanataii	6	5,981	99,68%
6	Tratament în străinătate	1.043	1.002	96,06%

3. Transferuri între unități în valoare de 11.360 mii lei (99.73% din bugetul aprobat).

Transferuri curente din bugetul de stat către bugetele locale locale pentru finanțarea unităților medico-sociale în suma de **2.473** mii lei (99,52% din bugetul aprobat);

Transferuri curente din bugetul de stat către bugetele locale locale pentru finanțarea sănătății în suma de **3.334** mii lei (99.46% din bugetul aprobat);

Transferuri de la bugetul de stat pentru finanțarea aparaturii medicale și echipamentelor de comunicații în valoare de **5.572** mii lei (100% din bugetul aprobat):

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

Transferuri pt stimulentele de risc în valoare de **0** mii lei (0% din bugetul aprobat)

4 Sume aferente persoanelor cu handicap încadrate în valoare de 118 mii lei (97,52% din bugetul aprobat)

4. Cheltuieli de capital în valoare de 0 mii lei (0% din bugetul aprobat)

5. Proiecte cu finanțare din fonduri externe nerambursabile în valoare de 17 mii lei(5% din bugetul aprobat)

6. Proiecte cu finanțare din sumele reprezentând asistența financiară nerambursabilă aferentă PNRR în valoare de 1 mii lei (0.044%)

7. Proiecte cu finanțare din sumele aferente componentei de împrumut a PNRR în valoare de :0 (0%)

II. Fondurile alocate din **Veniturile Proprii** ale Direcției de Sănătate Publică Dâmbovița, în valoare de **1.423** mii lei, au fost utilizate pentru:

mii lei			
Indicator	Prevederi bugetare aprobate	Plăți efectuate la 31.12.2023	Grad de realizare a plăților/prevederi bugetare aprobate (%)
0	1	3	4=3/1
Cheltuieli de personal	215	215	100%
Cheltuieli bunuri si servicii	808	806	99,75%
Cheltuieli de capital	400	396	99%
Total	1.423	1.417	99,58%

- Cheltuieli de personal, în valoare de **215** mii lei (100% din bugetul aprobat);
 - Bunuri și servicii în valoare de **806** mii lei (99,75% din bugetul aprobat).
- Cheltuieli de capital pentru Direcția de Sănătate Publică Dâmbovița, conform obiectivelor aprobate, **396** mii lei (99% din bugetul aprobat), după cum urmează:

mii lei		
Nr.crt.	Denumire	Valoare
1	Analizor portabil gaze	8
2	Licenta antivirus	15
3	Chiuveta antiacida laborator	4
4	Linie Elisa	89
5	Nisa chimica	38
6	Centrale termice 2 buc	60
7	Reparatii capitale corp C3	182
	Total	396

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

Veniturile încasate au fost în valoare de **1.507** mii lei (105,90% față de bugetul aprobat în valoare de **1.423** mii lei) și au provenit din prestațiile efectuate, astfel:

Mii lei		
Nr.crt.	Denumire	Valoare
1	Rețete	89
2	Asistență specialitate	96
3	Taxe NFI	36
4	Analize apa	751
5	Determinari laborator	45
6	Analize laboratoare	490
	Total	1.507

În domeniul administrativ:

În anul 2025 activitatea serviciului a constat în:

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

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

Asigurarea condițiilor necesare pentru desfășurarea activităților din cadrul birourilor

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

Asigurarea pazei, curățeniei, instructajul periodic de prevenire a incendiilor

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

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

Au fost efectuate verificările lunare pe linie de SU ale corpurilor de căderi.

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

În domeniul aprovizionării

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

În domeniul mentenanței

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

În domeniul achiziției publice

Activitatea Serviciului Achiziții Publice se desfășoară în domeniul organizării și desfășurării procedurilor de achiziții publice în vederea atribuirii de contracte de furnizare, de servicii și de lucrări. Procesul de achiziție publică reprezintă o succesiune de etape, după parcurgerea cărora se obține produsul sau dreptul de utilizare a acestuia, serviciul sau lucrarea, ca urmare a atribuirii unui contract de achiziție publică. Astfel în cadrul compartimentului se întocmește documentația necesară demarării și desfășurării procedurilor de achiziții publice, respectiv se întocmește dosarul achiziției publice pentru fiecare contract atribuit sau acord –cadru încheiat.

În anul 2025 activitatea compartimentului de achiziții publice a constat în:

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

Pentru realizarea acestei activități: DSP Dâmbovița, prin Compartimentul de achiziții publice, a întocmit Planul Anual de Achiziții Publice - ca instrument de planificare și monitorizare a achizițiilor în vederea planificării resurselor necesare derulării proceselor de achiziție și încadrarea în limitele creditelor de angajament și creditelor bugetare.

PAAP a fost elaborat și actualizat pe baza referatelor de necesitate transmise de compartimentele de specialitate, cuprinzând informații cu privire la: denumire produs/serviciu, cod CPV, valoarea lei cu TVA, valoarea lei fără TVA, sursa de finanțare, procedura de atribuire a contractului/comenzii, data estimată pentru inițierea procedurii, data estimată pentru finalizarea procedurii, responsabil contract.

Pentru realizarea acestei activități:

- s-au identificat necesitățile laboratoarelor, serviciilor și compartimentelor din cadrul DSP Dâmbovița;
- s-au estimat și priorizat aceste necesități și s-au încadrat în bugetul instituției;
- s-a identificat procedura de achiziție pentru fiecare produs, serviciu respectiv lucrare și s-a estimat momentul începerii și încheierii procedurii respective;
- s-au întocmit previziuni pentru Programul Anual al Achizițiilor Publice pe anul 2025;
- s-a actualizat periodic Programul Anual al Achizițiilor Publice pe anul 2025, conform Bugetului de venituri și cheltuieli aprobat și rectificărilor bugetare;

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

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

Achiziții publice realizate prin proceduri de atribuire reglementate de Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice un număr de 367 de achiziții directe și o procedură simplificată Anexa 2.

Achiziții publice derulate pentru realizarea Investițiilor la nivelul DSP Dâmbovița s-au realizat într-un număr de 3, prin proceduri de atribuire reglementate de Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice și HG nr. 395/2016 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/ acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice.

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

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

Atribuirea achizițiilor directe a fost realizată:

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

off-line prin consultarea pieței și a ofertelor primite. DSP Dâmbovița a procedurat achiziția off line doar în cazul în care nu s-au identificat în cadrul catalogului electronic produsele/ serviciile solicitate sau în situația în care cele regăsite nu au satisfăcut necesitatea sau prețul postat de operatori economici era mai mare decât cel al pieței la momentul realizării achiziției sau au avut impuse condiții necorespunzătoare, de exemplu: plata produselor în avans, perioada de livrare nedefinită sau mai mare decât necesitatea instituției.

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

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

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

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

Participarea în comisiile de evaluare.

Pentru realizarea acestei activități:

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

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

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

Menționăm următoarele:

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

Compartimentul de Relații cu Publicul

Activitatea de relații publice desfășurată în cadrul D.S.P. Dâmbovița 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.

Comunicarea cu mass-media s-a realizat prin două direcții principale: din oficiu, prin transmiterea de comunicate/informații de presă sau la solicitarea reprezentanților mass-media. Compartimentul Relații Publice a întocmit și distribuit către presă un număr de 35 de comunicate de presă, concomitent cu publicarea acestora pe site-ul www.dspdambovita.ro. În acest mod s-a putut stabili și întreține o relație de comunicare eficientă cu redacțiile și cu publicul larg.

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.

Au fost primite 18 solicitări de informații de interes public, 7 au fost formulate de persoane juridice, iar 11 de persoane fizice. Domeniile de interes ale solicitanților făceau referire la activitatea instituției. Tuturor solicitărilor li s-a răspuns în termenul prevăzut de legislația în domeniu. Nu au fost înregistrate reclamații administrative sau plângeri în instanță.

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

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

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

DIRECTOR EXECUTIV,
DR. SORIN STOICA