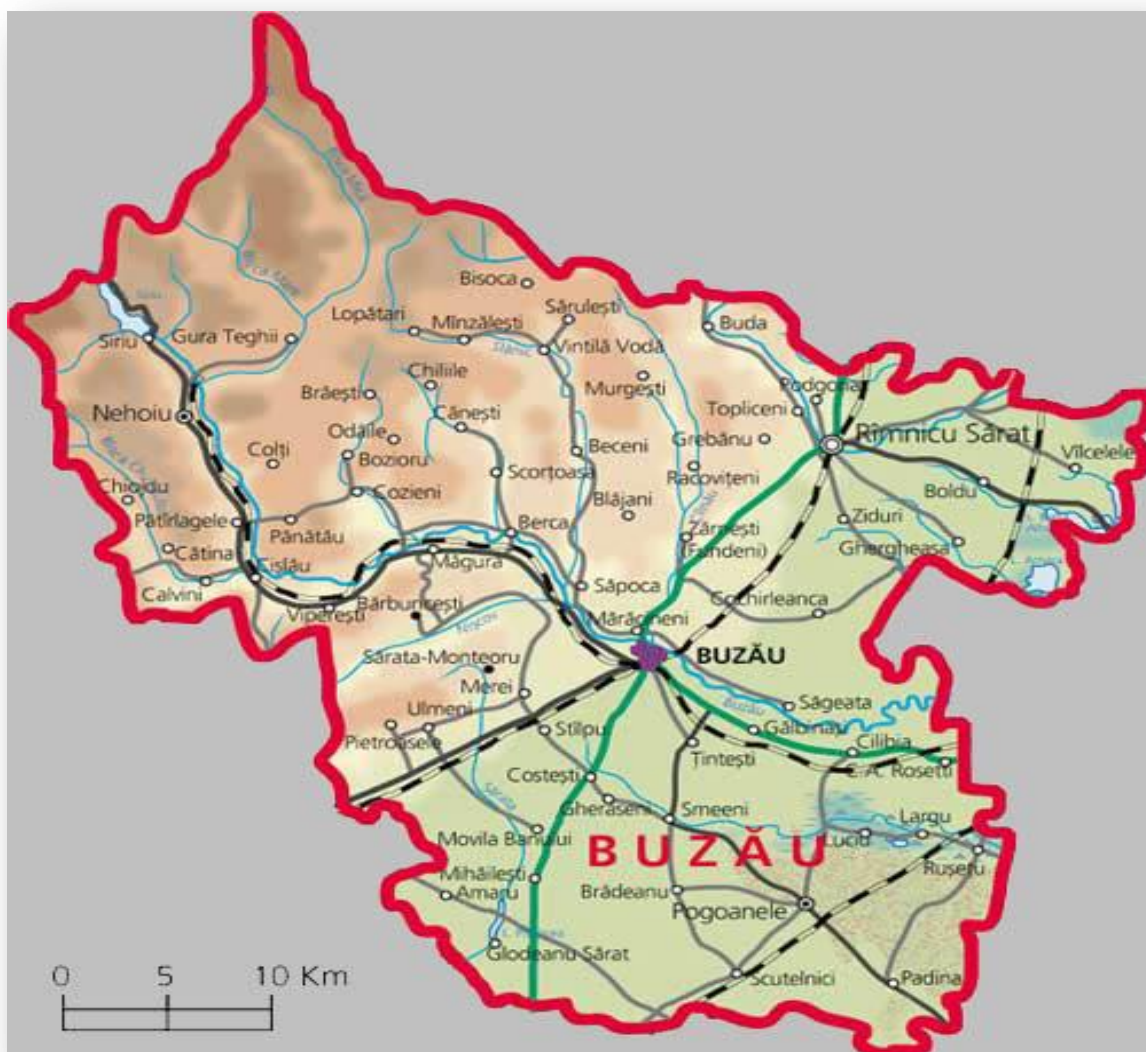


DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI BUZĂU



RAPORT DE ACTIVITATE ANUL 2025

DIRECTOR EXECUTIV
JR. UNGUREANU CRISTINA

CUPRINS

CONSIDERAȚII GENERALE	3
CAPITOLUL 1. DATE DEMOGRAFICE ȘI PRINCIPALII INDICATORI AI STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI JUDEȚULUI BUZĂU	4
A. Introducere	4
B. Populația	4
C. Principalii indicatori de sănătate	8
CAPITOLUL 2. ACTIVITĂȚI SPECIFICE PE DOMENII DE ACTIVITATE	15
I. Activitatea în domeniul RESURSELOR UMANE	15
II. Activitatea în domeniul JURIDIC	18
III. Activitatea în domeniul AUDIT PUBLIC INTERN	24
IV. Activitatea în domeniul STATISTICII	46
V. Activitatea în domeniul SECRETARIAT ȘI REGISTRATURĂ	47
VI. Activitatea în domeniul RELAȚII CU PUBLICUL	48
VII. Activitatea în domeniul AVIZARE ȘI AUTORIZARE	49
VIII. Activitatea în domeniul ASISTENȚĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ	53
IX. Activitatea în domeniul FARMACEUTIC	73
X. Activitatea în domeniul SUPRAVEGHERE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ	75
1. Compartimentul de supraveghere epidemiologică și control boli transmisibile	75
2. Compartimentul de evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și muncă	
2.1. Igiena mediului	88
2.2 Igiena alimentului	100
2.3. Igiena colectivităților de copii/tineret	103
2.4. Medicina muncii	107
3. Compartimentul de evaluare și promovare a sănătății	108
4. Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate publică	113
4.1. Diagnostic microbiologie	113
4.2. Chimie sanitară și/ sau toxicologie	121
XI. Activitatea în domeniul CONTROLULUI ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ	124
XII. Activitatea în domeniul ASISTENȚEI MEDICALE ȘI PROGRAMELOR DE SĂNĂTATE	138
XIII. Activitatea în domeniul ECONOMIC ȘI ADMINISTRATIV	156
1. Compartimentul buget-finanțe și Biroul/Compartimentul contabilitate	156
2. Compartimentul de achiziții publice	165

CONSIDERAȚII GENERALE

MISIUNE

Strategia sistemului sănătății publice urmărește, conform Legii 95/ 2006, asigurarea sănătății populației în cadrul unor comunități sănătoase.

Asistența de sănătate publică este o componentă a sistemului de sănătate publică, iar scopul său îl constituie promovarea sănătății, prevenirea îmbolnăvirilor și îmbunătățirea calității vieții.

Asistența de sănătate publică se realizează prin ansamblul măsurilor politico-legislative, al programelor și strategiilor adresate determinantilor stării de sănătate, precum și prin organizarea instituțiilor pentru furnizarea tuturor serviciilor necesare și reprezintă efortul organizat al societății în vederea protejării și promovării sănătății populației.

Asistența de sănătate publică este garantată de stat și finanțată de la bugetul de stat, bugetele locale, bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate sau din alte surse, după caz, potrivit legii.

OBIECTIVE GENERALE

Direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București sunt servicii publice deconcentrate, cu personalitate juridică, subordonate Ministerului Sănătății, reprezentând autoritatea de sănătate publică la nivel local, care realizează politicile și programele naționale de sănătate, elaborează programe locale, organizează structurile sanitare, evidențele statistice pe probleme de sănătate, precum și de planificare și derulare a investițiilor finanțate de la bugetul de stat pentru sectorul de sănătate.

Direcția de Sănătate Publică a Județului Buzău este organizată și funcționează în conformitate cu prevederile Ordinului Ministrului Sănătății nr. 6161/2024 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, cu modificările și completările ulterioare.

Capitolul 1 - DATE DEMOGRAFICE ȘI PRINCIPALII INDICATORI AI STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI JUDEȚULUI BUZĂU

A. INTRODUCERE

Județul Buzău este situat în partea de sud-est a României are o suprafața de 6.102,6 km² (17% din suprafața Regiunii Sud-Est și 2,6% din suprafața țării), ceea ce determină o densitate a populației de 71.00 locuitori/ km². După mărime, județul Buzău ocupă locul 3 pe Regiune (după Tulcea și Constanța) și locul 17 pe țară.

În ceea ce privește organizarea administrativ teritorială, județul este compus din 2 municipii (Buzău și Râmnicu Sărat), 3 orașe (Nehoiu, Pătărlagele și Pogoanele), 82 de comune și 475 de sate.

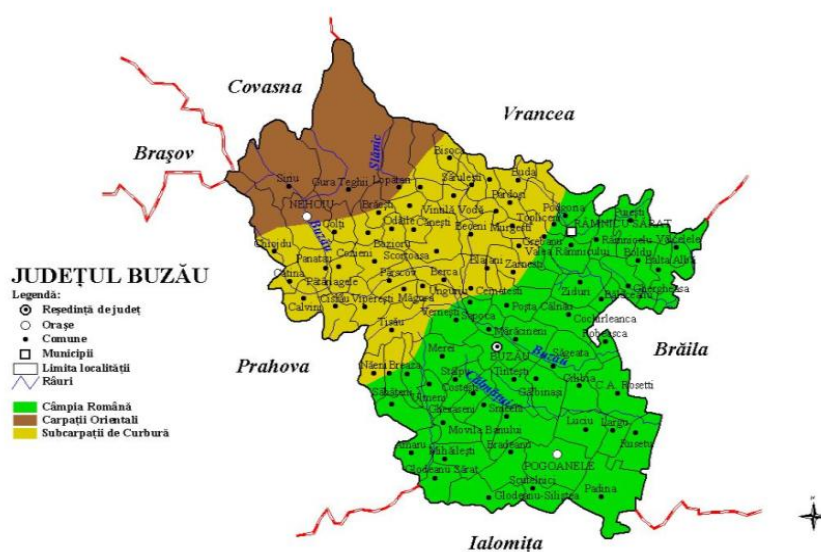


Figura 1 Harta județului Buzău

B. POPULAȚIA

Populația județului Buzău a urmat un trend constant de scădere, fiind în prezent în număr de 433289¹, înregistrând un sever ritm de declin. Aceasta este în scădere cu 4383 locuitori, respectiv cu 1% față de anul 2024. Diminuarea populației se datorează, în bună parte, emigrării peste hotare, dar și scăderii natalității, în contextul menținerii mortalității generale la un nivel ridicat, toate acestea pe fondul unei societăți instabile economic, politic și social.

¹ <http://www.buzau.insse.ro/>

La nivelul județului, populația rurală (58,62%) și cea de sex feminin (51,30%) sunt majoritare. Se remarcă o scădere cu 0,2% atât a populației din mediul urban, cât și din mediul rural.

Structura pe medii a populației prezintă următoarele caracteristici: 41,38%, respectiv 179256 locuitori în mediul urban și 58.62% respectiv 2254033 în mediul rural. Numărul mare al populației rurale necesită o atenție sporită pentru dezvoltarea adecvată a serviciilor de sănătate simultan cu măsurile socio-economice.

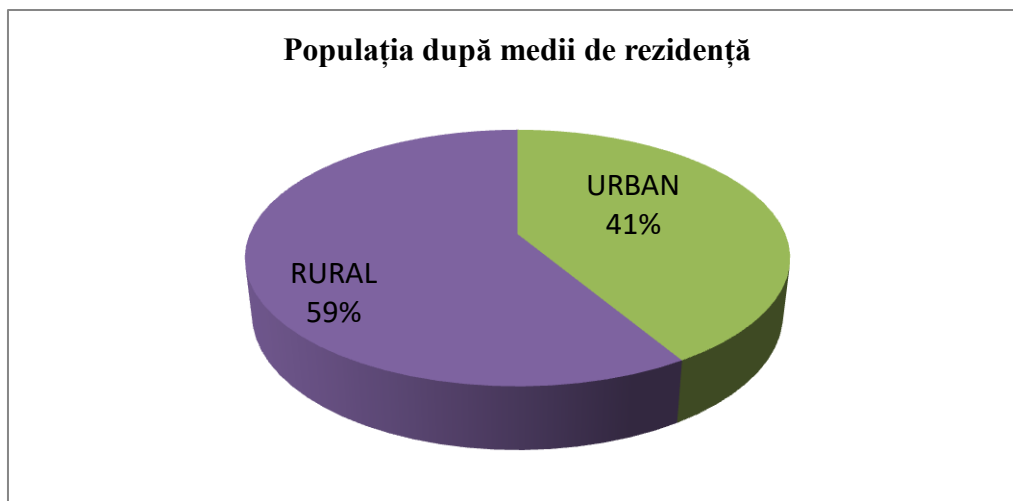


Figura 2 Populația județului Buzău pe medii de rezidență

În ceea ce privește **structura populației pe sexe**, se constată o ușoară predominantă numerică a populației de sex feminin (51,30%), după cum rezultă din următoarele date:

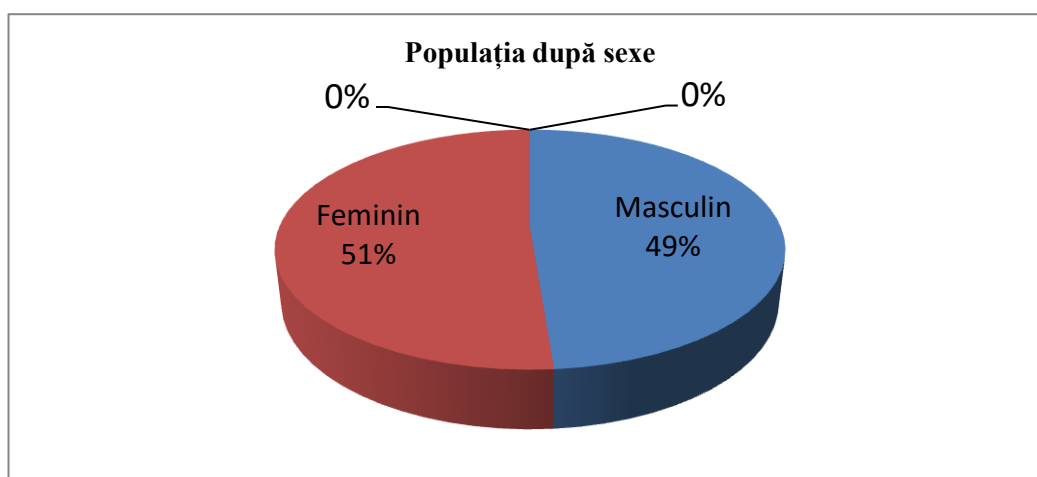


Figura 3 Populația județului Buzău pe sexe

Structura pe categorii de vârstă în județul Buzău indică o populație caracterizată de un proces de îmbătrânire, datorat în principal scăderii natalității (cu aprox. 28% în ultimii 10 ani), care a condus la o reducere a populației tinere și creșterea numărului populației vârstnice.

Pe fondul unei scăderi generale a populației județului, procesul de îmbătrânire demografică se nuanțează prin creșterea procentului persoanelor vârstnice, în condițiile în care populația tânără a scăzut. Apar modificări în ponderea grupelor de vârstă, astfel: populația vârstnică de 65 ani și peste depășește cu 8,50% populația tânără de 0-14 ani, ponderea populației active (15-64 ani) din totalul populației fiind de 66,08%.

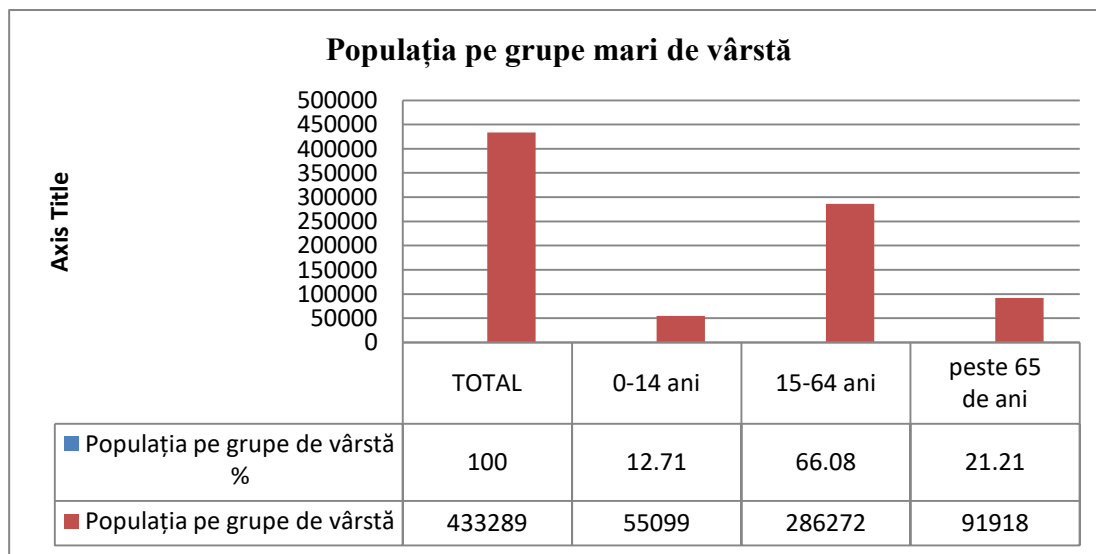


Figura 4 Populația județului Buzău pe grupe mari de vârstă

Indicele de îmbătrânire în anul 2025 (*raportul dintre numărul populației 65+ ani și numărul populației 0-14 ani*) a fost de **1,67**, raport supraunitar ceea ce arată că a predominat populația vârstnică. Indicele de îmbătrânire demografică a crescut de la 162 la 1 iulie 2024 la 166,8 persoane vârstnice la 100 persoane tinere la 1 iulie 2025.

Astfel, predomină populația masculină 0-14 ani (raportul fiind subunitar pentru bărbați) și predomină populația feminină 65+ ani (raportul fiind supraunitar pentru femei). Atât pentru ambele sexe cât și pentru bărbați și femei, indicii de îmbătrânire sunt mai mari decât media națională.

Piramida vârstelor reflectă cel mai fidel cronica generațiilor, evidențiind disproporțiile în structura populației, pe vârste și sexe. Din punct de vedere al **structurii pe grupe de vârstă** cincinale a populației, piramida vârstelor pentru anul 2025, indică cea mai mare pondere la populația 55-59 ani (8,43% din care M= 4,21% și F= 4,17%), urmată de populația din grupa de vârstă 50-54 ani (8,42% din care M= 4,25% și F= 3,97%) și populația din grupa de vârstă 45-

49 ani (8,02% din care M= 4,21% și F= 3,81%). Cea mai mică pondere din total o reprezintă populația 80-84 ani (2,50% din care M= 0,85% și F= 1,65%).

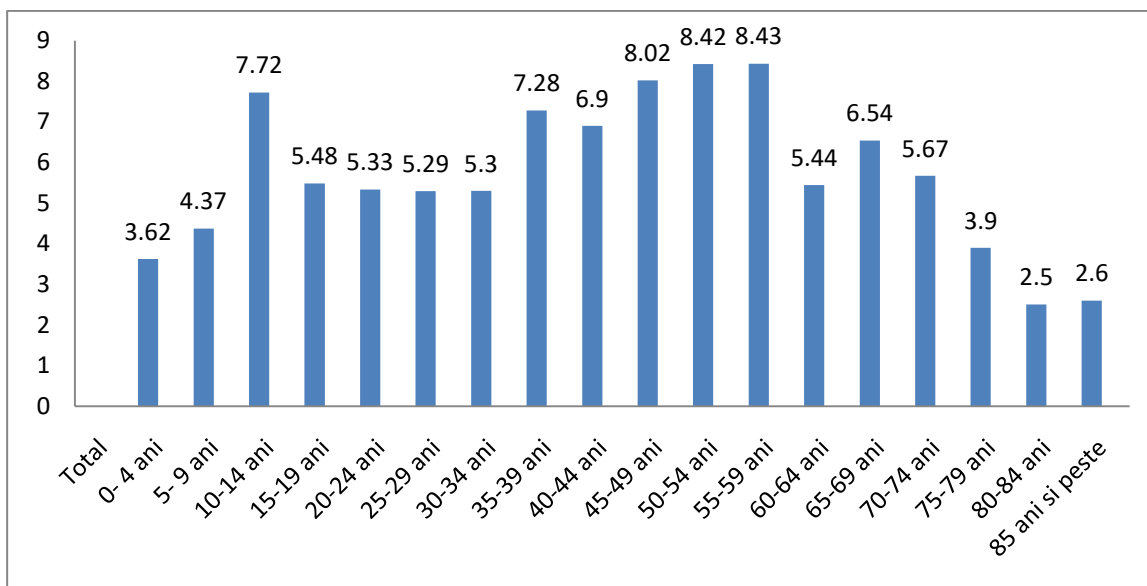


Figura 5 Populația județului Buzău pe grupe de vârstă

Din punctul de vedere al **structurii populației pe sexe și grupe de vârstă**, piramida vârstelor pentru anul 2025, prezintă o asimetrie pe intervalul 0-54 ani, predominând persoanele de sex masculin apoi, asimetrie pe intervalul 55-85+ ani, predominând persoanele de sex feminin, ceea ce indică o durată medie a vieții mai mare pentru femei.

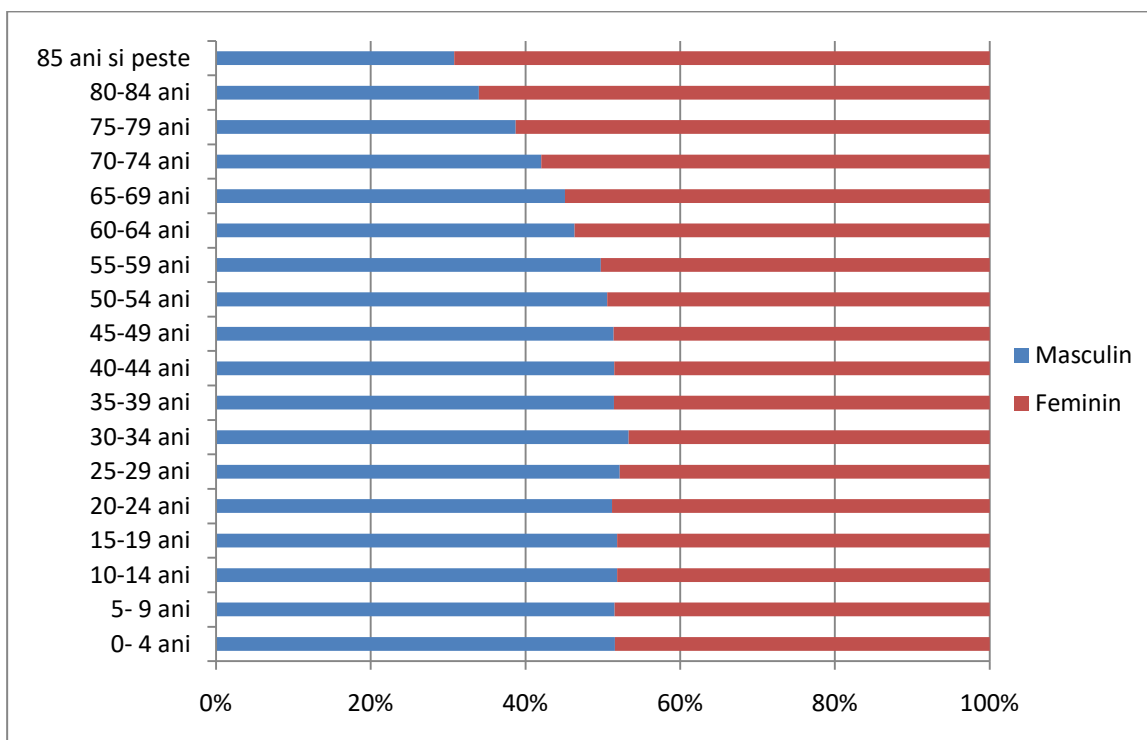


Figura 6 Populația județului Buzău pe grupe de vârstă și sexe

C. PRINCIPALII INDICATORI DE SĂNĂTATE

MORTALITATEA

În anul 2025 au decedat 5574 persoane, fiind înregistrată o scădere a numărului de decese atât la nivelul mediului urban cât și la nivelul mediului rural. Față de anul 2024, s-au înregistrat cu 329 persoane decedate mai puține. Rata mortalității generale a fost de 12,9‰ în anul 2025, față de 13,5‰ în anul precedent, mai mare în mediul rural (14,1‰), față de mediul urban (9,5‰).

Tabel 1 Numărul deceselor înregistrate în Buzău și rata mortalității, pe sexe și medii de rezidență, în anul 2025 comparativ cu anul 2024

Mediul de rezidență	Decese (persoane)		Diferențe 2025 față de 2024 (±decese)	Rata mortalității (decese la 1000 locuitori)	
	2025	2024		2025	2024
	Total	5574		5903	- 329
Urban	1701	1823	-122	9,5	10
Rural	3584	3823	-239	14,1	15
	289 *	257*			
	*Extrajudet	*Extrajudet			

În anul 2025 s-au menținut principalele cinci cauze de deces înregistrate în anii anteriori: primul loc a fost ocupat de bolile aparatului circulator (58 %), pe locul doi tumorile (15%), și, în ordine descrescătoare, bolile aparatului respirator (8%), bolile aparatului digestiv (6%), leziunile traumatiche și otrăvirile (2%), iar 10% dintre persoanele decedate au avut ca principală cauză de deces alte boli ale căror ponderi, în totalul deceselor, au fost sub 2%.

Pe grupe de vârstă, 81,44% dintre decesele înregistrate în anul 2025 au fost în rândul persoanelor în vârstă de 65 ani și peste, dintre care au decedat cu 259 persoane mai puține decât în anul precedent.

Numărul persoanelor decedate la grupa de vârstă 1- 14 ani a fost la fel (2 decese), iar valoarea absolută a numărului decedaților din primul an de viață a fost mai crescută în anul 2025 (7 decese) comparativ cu anul 2024 (5 decese).

Numărul persoanelor decedate în rândul persoanelor din grupa de vârstă 15- 64 ani a scăzut în anul 2025, comparativ cu anul 2024 (cu 72 persoane decedate mai puține).

Tabel 2 Numărul deceselor înregistrate în Buzău și rata mortalității, pe principalele cauze de deces, în anul 2025 comparativ cu anul 2024

Cauza de deces	Total		Sub1an		1-14 ani		15-64 ani		65 ani și peste	
	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024
Bolile aparat circulator I00-I99	3207 58%	3449 58%	0	0	0	0	294 29%	350 32%	2913 64%	3099 65%
Tumori C00-D48	820 15%	816 14%	0	0	2	0	229 22%	220 20%	589 13%	596 12%
Bolile aparat respirator J00-J99	441 8%	459 8%	1 14%	3 60%	0	0	101 10%	118 11%	339 7%	338 7%
Bolile aparat digestiv K00-K93	349 6%	358 6%	0	0	0	0	153 15%	153 14%	196 4%	205 4%
Leziuni traumatice și otrăviri S00-T98	128 2%	182 3%	0	0	0 100%	2 100%	71 7%	101 9%	57 1%	79 2%
TOTAL DECESE JUDEȚ	5574	5903	7	5	2	2	1025	1097	4540	4799

MORTALITATEA INFANTILĂ

Reprezintă un indicator specific de măsurare și descriere a stării de sănătate a copiilor și în același timp este considerată ca un indice sintetic al stării de sănătate al unei populații, pentru că în determinarea nivelului fenomenului sunt implicați o multitudine de factori, reflectând astfel acțiunea concomitentă asupra sănătății copilului 0-1 an, atât a factorilor economico-sociali și de mediu, cât și a celor care țin de sistemul de servicii de sănătate.

În anul 2025 au decedat 7 copii în vârstă de până la 1 an, cu 2 copii mai mulți comparativ cu anul 2024. Creșterea numărului de decese sub 1 an s-a înregistrat în mediul rural (5 în anul 2025, comparativ cu 3 în anul 2024). Mortalitatea infantilă este semnificativ mai ridicată în mediul rural, decesele înregistrate fiind de 2,5 ori mai multe față de mediul urban.

Tabel 3 Decese sub 1 după mediul de rezidență și sexe, în anul 2025 comparativ cu anul 2024

	Decese sub 1 an (persoane)		Diferențe 2025 față de 2024 (±decese)
	2025	2024	
Total	7	5	+2
Masculin	4	2	+2
Feminin	3	3	0
Urban	1	1	0
Rural	5	3	+2
	*1extrajudeț	*1extrajudeț	

MORTALITATEA PERINATALĂ

În anul 2025 numărul copiilor 0-6 zile decedați a fost mai mare (5 cazuri) comparativ cu anul 2024 când au fost 2 cazuri. Principalele cauze de deces sunt:

40% din decesele 0-6 zile în anul 2025 au fost cauzate de afecțiuni din perioada perinatală;

40% din decese au avut drept cauză malformații congenitale;

20% au avut drept cauza boli ale sistemului nervos.

Datele confirmă că mortalitatea perinatală și infantilă în Buzău este semnificativ mai ridicată în mediul rural comparativ cu cel urban.

MORTINATALITATEA

În anul 2025, numărul născuților-morți a fost de 3 copii, cu 4 copii mai puțini decât în anul 2024. Pe medii de rezidență numărul născuților-morți a crescut față de anul trecut în mediul urban (cu 1 născut-mort) și în mediul rural a scăzut cu 5 născuți morți.

Tabel 4 Mortinatalitatea pe medii de rezidență și sexe, în anul 2025 comparativ cu anul 2024

	Născuți morți (persoane)		Diferențe 2025 față de 2024 (±decese)
	2025	2024	
Total	3	7	-4
Masculin	1	4	-3
Feminin	2	3	-1
Urban	2	1	+1
Rural	0	5	-5
	*1extrajudeț	*1extrajudeț	

Mortinatalitatea (numărul de născuți-morți raportat la 1000 de născuți vii și morți) prezintă diferențe în funcție de sex, datele statistice arătând o incidență mai ridicată în rândul fetușilor de sex feminin comparativ cu cei de sex masculin.

MORTALITATEA MATERNĂ

Decesul matern este decesul unei femei în cursul sarcinii sau într-o perioadă de 42 zile de la terminarea sa (oricare ar fi durata sau localizarea sarcinii, prin orice cauză determinată sau agravată de sarcină sau de îngrijirile pe care aceasta le-a solicitat) și 30 de zile post-abortum.

La nivelul județului Buzău nu s-au înregistrat decese materne.

ÎNTRERUPERILE DE SARCINĂ

În anul 2025, numărul întreruperilor de sarcină a fost de 415, comparativ cu anul 2024 când numărul intreruperilor de sarcină a fost de 492, rezultând o scădere. Menționăm că, în județul Buzău în anul 2025 s-au înregistrat 12 cazuri de avorturi medicamentoase.

SITUAȚIA GRAVIDELOR

În anul 2025 au fost luate în evidență 1464 gravide, cu 21 mai puține decât în anul 2024 când au fost luate în evidență 1485 gravide. Din numărul de gravide luate în evidență în anul 2025, 912 au fost depistate în primele 3 luni de sarcină, comparativ cu anul 2024 când au fost luate în evidență 920 în primele 3 luni. Din totalul gravidelor nou depistate în anul 2025, 114 (7,8%) au fost cu risc, respectiv 89 în anul 2024.

Analizând repartiția gravidelor nou depistate pe grupe de vârstă, se constată că în anul 2025 a fost înregistrat cel mai mare număr de gravide (545) pe grupa de vârstă 25-29 ani, comparativ cu anul 2024 când a fost înregistrat un număr de 488 gravide în grupa de vârstă 25-29 ani. La sfârșitul anului 2025 au rămas în evidență 688 gravide.

ASPECTE MORBIDITATE

Morbiditatea reprezintă totalitatea îmbolnăvirilor cunoscute la un moment dat, sau într-o anumită perioadă, în cadrul unei populații dintr-un teritoriu bine delimitat, fie că acestea au fost depistate în perioada respectivă, la data îmbolnăvirii sau ulterior (chiar și la decese), sau depistarea a fost efectuată într-o perioadă anterioară dar boala există și în perioada prezentă și fie că îmbolnăvirea s-a rezolvat (vindecare, deces) sau nu în perioada la care ne referim.

Morbiditatea este influențată de totalitatea determinantilor sănătății, ce conduc la creșterea valorii indicilor de morbiditate și implicit a valorii indicilor de mortalitate.

Morbiditatea generală se exprimă prin 2 indicatori: incidența și prevalența. Incidența se referă la apariția bolii, în timp ce prevalența se referă la prezența bolii și măsoară ponderea sau povara acesteia în populație.

MORBIDITATE GENERALĂ- PREVALENȚA

La sfârșitul anului 2025 la nivelul județului Buzău era în evidență un număr de 206480 pacienți cu boli cronice, corespunzând unei rate a prevalenței de 47.66%, mai mare față de anul 2024 (de 198010 cazuri, reprezentând o prevalență de 45.24%).

Principalele grupe de afecțiuni care domină morbiditatea și prevalența (atât la nivel județean, cât și în România) sunt cele cronice netransmisibile, în creștere datorită îmbătrânirii populației.

Sub aspectul prevalenței, principalele grupe de afecțiuni cronice au fost :

Tabel 6 Prevalența – morbiditate generală, în anul 2025 comparativ cu anul 2024

Grupa afecțiune cronică	Număr cazuri		Prevalența ‰	
	2025	2024	2025	2024
1. Hipertensiune arterială	74235	71351	17,14	16,30
2. Diabet zaharat	36578	35542	8,45	8,12
3. Cardiopatia ischemică	34863	33238	8,05	7,59
4. Boli cerebro- vasculare	13675	12223	3,16	2,79
5. Boli pulmonare cronice obstructive	11807	11056	2,73	2,52
6. Ciroze, hepatite cronice	9963	9387	2,30	2,14
7. Tumori maligne	8937	9305	2,07	2,12
8. Boala ulceroasă	7815	7637	1,81	1,74
9. Epilepsie	2917	2751	0,68	0,62
10. Boli psihice	2498	2653	0,58	0,60

În dinamica celor 2 ani analizați, majoritatea grupelor de afecțiuni cronice menționate au înregistrat creșteri ale prevalenței.

MORBIDITATE GENERALĂ- INCIDENȚA

Pe baza datelor generale privind sănătatea publică și a rapoartelor statistice clasamentul principalelor grupe de morbiditate (incidență) este dominat de bolile cronice netransmisibile.

Sub aspectul incidenței, principalele grupe de afecțiuni cronice au fost :

Tabel 7 Incidența – morbiditate generală, în anul 2025 comparativ cu anul 2024

Grupa afecțiune cronică	Număr cazuri noi		Incidența ‰	
	2025	2024	2025	2024
1. Hipertensiune arterială	6129	3722	14,15	8,50
2. Cardiopatia ischemică	3537	1549	8,17	3,53
3. Boli cerebro- vasculare	2138	1156	4,94	2,64
4. Boli pulmonare cronice obstructive	1259	811	2,91	1,85
5. Diabet zaharat	1036	1017	2,40	2,32
6. Ciroze, hepatite cronice	976	578	2,26	1,32
7. Tumori maligne	574	518	1,33	1,18
8. Boala ulceroasă	509	211	1,18	0,48
9. Epilepsie	276	176	0,64	0,40
10. Boli psihice	71	316	0,17	0,72

MORBIDITATEA SPECIFICĂ

Morbiditatea prin diabet - Diabetul zaharat reprezintă o problemă majoră de sănătate publică, caracterizată printr-o incidență în creștere și o morbiditate ridicată, generată de complicațiile sale cronice. Incidența diabetului a înregistrat în județul Buzău o evoluție nefavorabilă, în anul 2025 înregistrându-se cu 19 cazuri noi mai multe față de anul 2024.

Tabel 8 Cazuri noi diabet, în anul 2025 comparativ cu anul 2024

Total		Diabet insulino-dependent		Diabet insulino-independent	
2025	2024	2024	2025	2024	2025
1036	1017	285	268	732	768

Situația incidenței diabetului pe grupe de vârstă se prezintă astfel:

Tabel 9 Cazuri noi diabet, pe grupe de vârstă, în anul 2025 comparativ cu anul 2024

Grupa de vârstă	Număr cazuri noi	
	2025	2024
0-14 ani	13	16
15-64 ani	974	1026
65 ani și peste	49	54

Morbiditatea prin tuberculoză - Problemă importantă de sănătate publică, incidența tuberculozei a înregistrat în județul Buzău o evoluție favorabilă în anul 2025 comparativ cu anul 2024. Astfel, incidența tuberculozei a marcat un trend descendent, scăzând de la 217 de cazuri în 2024, la un număr de 167 cazuri, înregistrându-se așadar o scădere de 50 de cazuri.

Morbiditatea prin boli psihice - Incidența bolnavilor psihici în anul 2025 a înregistrat o evoluție favorabilă, comparativ cu anul 2024. Astfel numărul cazurilor noi în anul 2025 este de 71, comparativ cu anul 2024 când au fost 316 cazuri.

La finalul anului 2025, numărul bolnavilor psihici rămași în evidență era de 2498, din care 250 bolnavi sunt înregistrați ca psihici periculoși (232 grupa de vârstă 18 – 64 ani și 18 grupa de vârstă 65 ani și peste).

Morbiditatea prin tumori maligne

Morbiditatea prin tumori maligne (cancer) prezintă, în general, un trend de creștere, fiind una dintre principalele cauze de îmbolnăvire și deces. În anul 2025 au fost luați în evidență cabinetului de oncologie 574 de bolnavi, comparativ cu anul 2024 când a fost luat în evidență un număr de 518 bolnavi.

În anul 2025 în evidența cabinetului județean de oncologie a rămas un număr de 8937 bolnavi, comparativ cu 9304 bolnavi rămași în evidență la sfârșitul anului 2024.

Vom lua în discuție cancerul de col uterin, cancerul de sân și cancerul colorectal, deoarece Ministerul Sănătății are drept strategie implementarea screening-ului pentru depistarea bolii în stadii incipiente:

Tabel 10 Cazuri noi cancer, în anul 2025 comparativ cu anul 2024

Tip cancer	Număr cazuri luate în evidență	
	2025	2024
Cancer de col uterin	24	27
Cancer de sân	87	73
Cancer colorectal	92	77

Capitolul 2. ACTIVITĂȚI SPECIFICE PE DOMENII DE ACTIVITATE

I. ACTIVITATEA ÎN DOMENIUL RESURSELOR UMANE

Organizarea resurselor umane constă în ansamblul activităților orientate către asigurarea, dezvoltarea, motivarea și menținerea resurselor umane în cadrul instituției în vederea realizării cu eficiență maximă a obiectivelor și satisfacerii nevoilor angajaților.

Resursele umane constituie elementul creator, activ și coordonator al activității din cadrul instituției, ele influențând decisiv eficacitatea utilizării resurselor materiale, financiare și informaționale.

Obiective specifice Compartimentului RUNOS :

1. Stabilirea cerințelor de pregătire profesională pe domenii și pe fiecare salariat, pentru îmbunătățirea activității prin organizarea la nivelul instituției a acțiunilor de evaluare anuală a performanțelor profesionale ale salariaților;
2. Stabilirea drepturilor salariale ale angajaților instituției conform legislației în vigoare;
3. Stabilirea necesității cerințelor de ocupare a posturilor vacante;
4. Respectarea termenelor documentelor și lucrărilor specifice compartimentului;

Modalități de îndeplinire :

1. Planificarea pe termen lung a personalului pentru a asigura și în viitor resursele umane necesare;
2. Promovarea internă a personalului, pentru a putea folosi potențialul acestuia cât mai eficient;
3. Stabilirea metodelor de pregătire, precum și stabilirea resurselor financiare necesare;
4. Întocmirea statului de funcții și actualizarea acestuia;
5. Elaborarea deciziilor privind stabilirea și modificarea drepturilor salariale;
6. Întocmirea documentației necesare organizării concursurilor de recrutare /promovare;
7. Întocmirea statelor de plată lunar în termenul prevăzut, precum și a altor lucrări cu respectarea termenelor prevăzute de lege.
8. Întocmirea documentației cu privire la analiza posturilor.
9. Întocmirea fișelor de post standardizate.

Direcția de Sănătate Publică Buzău are repartizat de către Ministerul Sănătății un număr de 91,5 de posturi, structurate astfel:

1. funcții publice : 37 aprobate din care : 4 funcții publice de conducere și 33 funcții publice de execuție ;

2. personal contractual : 54,5 posturi de execuție din care: 1 post de conducere.

Pe parcursul anului 2025, Compartimentul RUNOS a inițiat și desfășurat următoarele activități :

- întocmire acte necesare încadrării, modificării și încetării raporturilor de serviciu/de muncă pentru personalul încadrat la D.S.P. Buzău, conform legislației în vigoare (Legea 53/2003 (*republicată), cu modificările și completările ulterioare, Legea nr.57/2019 privind Codul administrativ, Legea cadru nr.153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice;
- întocmire fișe de salarizare - anual ;
- întocmire state de plată pentru personalul propriu și centralizatoare către Compartimentul Contabilitate- lunar;
- completare certificate medicale în vederea depunerii la CJAS Buzău- lunar;
- întocmire borderou către CAR Sanitare- lunar ;
- întocmire și transmitere la termen Declarația L 153 privind veniturile salariale ale personalului plătit din fonduri publice, conform art. 33 din Legea cadru nr.153/2017 și a Ordinului MMJS nr.2169/2018 - termen de transmitere anual în perioada 01-30 octombrie ;
- publicare la sediul propriu și pe pagină proprie de internet, în datele de 31 martie și 30 septembrie ale fiecărui an, a listei funcțiilor din instituție cu veniturile salariale aferente fiecărei funcții ;
- eliberare adeverințe (de toate tipurile) solicitate de salariații instituției ;
- întocmire Declarația 112 -lunar;
- urmărire evidență lunară a concediilor legale de odihnă și planificarea acestora, conform legii ;
- realizare evidență ore suplimentare efectuate de salariați, prestate zilnic ;
- efectuare lucrări pentru Agenția Națională a Funcționarilor Publici și Ministerul Sănătății;
- finalizare dări de seamă statistice pentru anul 2023, lunar și trimestrial:
 - S1 - lunar - privind ancheta asupra câștigurilor salariale,
 - S3- privind costul forței de muncă în anul 2024,
 - LV- trimestrial privind ancheta locurilor de muncă vacante pe trimestru, care se transmit către Institutul Național de Statistică ;
- întocmire raportare lunară pentru Ministerul Sănătății;
- actualizare registrul de evidență al salariaților, conform H.G. nr 295/2025 privind Registrul general de evidență a salariaților REGES-ONLINE și transmitere modificări la termenele stabilite de lege ;
- întocmire documentație pentru salariații care au întrunit condițiile de pensionare;

- completare adeverințe necesare pentru întocmirea dosarului de pensionare, solicitate de persoane care în prezent nu au calitatea de salariați ai instituției ;
- întocmire machete solicitate de Ministerul Sănătății cu privire la numărul de posturi și drepturile salariale aferente, atât pentru aparatul propriu al D.S.P Buzău, cât și pentru unitățile sanitare cu /fără paturi din subordinea Ministerului Sănătății și a administrației publice locale ;
- întocmire stat de funcții pentru aparatul propriu pe anul 2025, solicitat de Ministerul Sănătății ;
- operare periodică a modificărilor la statul de funcții al D.S.P Buzău ;
- organizare concursuri de ocupare a posturilor vacante/ examene de promovare la nivelul instituției;
- primire documentație și întocmire avize solicitate de medici pentru menținerea în activitate peste vârstă de pensionare prevăzută de lege;
- solicitare anuală « Aviz de liberă practică » pentru medici, chimiști/biologi și asistenți medicali în vederea completării dosarului personal ;
- înregistrare în baza de date a ANFP a modificărilor intervenite în raporturile de serviciu pentru funcționari publici, precum și a modificărilor de posturi ca urmare a aprobării acestora de către Ministerul Sănătății ;
- întocmire documentație necesară pentru obținerea avizului de funcții publice și transmitere ANFP București ;
- analizare posturi la nivelul instituției în vederea elaborării și avizării cadrelor de competențe specifice ;
- distribuie formulare de fișe de post și rapoarte de evaluare către persoanele responsabile de întocmirea acestora;
- colectare fișe de post și rapoarte de evaluare pentru completarea dosarelor personale.
- acordare de consultanță și asistență funcționarilor publici cu privire la respectarea normelor de conduită ;
- întocmire și transmitere rapoarte trimestriale și semestriale cu privire la respectarea normelor de conduită;
- actualizare dosare de personal, conform legii (H.G.432/2004 , cu modificările și completările ulterioare; H.G. nr 295/2025) ;
- întocmire grafic pentru asigurarea permanenței în cadrul D.S.P ;
- înregistrare declarații de avere/ interese și incompatibilități depuse de funcționarii publici anual sau de câte ori este nevoie conform legii. Se transmit la ANI la termenul stabilit de Legea nr.144/2007, modificată de Legea nr.176/2010 ;
- întocmire adrese Ministerul Sănătății și Agenția Națională a Funcționarilor Publici pentru obținerea diverselor aprobări necesare încadrării sau promovării funcționarilor publici ori a

personalului contractual (Ordin M.S. nr.1470/2011, Legea nr.57/2019 privind Codul administrativ).

- urmărirea respectării legislației în vigoare cu privire la salarizarea, promovarea și reîncadrarea personalului conform Legii nr. 153/2017, cu modificările și completările ulterioare ; stabilirea drepturilor salariale conform legii ;
- efectuarea înscrierii candidaților la examenul de rezidențiat 20254;
- întocmirea și transmiterea către M.S. a dosarelor necesare pentru eliberarea documentelor de recunoaștere a calificării în celelalte state UE – certificate de conformitate pentru medici ;
- eliberarea certificatelor de conformitate, certificate de medic primar/specialist/de competență întocmite de Ministerul Sănătății;
- întocmirea machetei structurii de posturi solicitată de M.S. pentru anul 2025, precum și macheta cu estimarea bugetului pentru anul 2026 ;
- întocmirea lucrărilor solicitate de Instituția Prefectului Buzău ;
- întocmirea 208 de dispoziții, având ca obiect:
 - numirea în funcții publice;
 - încetarea raporturilor de serviciu/ muncă;
 - modificarea raporturilor de serviciu/ muncă;
 - constituirea comisiilor de concurs, comisii de soluționare a contestațiilor, etc. ;
 - stabilirea drepturilor salariale ;
- acordarea gradății corespunzătoare vechimii în muncă;
- promovarea în grad profesional sau după caz treaptă profesională;
- gestionarea registrului de dispoziții al D.S.P. Buzău.

II. ACTIVITATEA ÎN DOMENIUL JURIDIC

Activitatea Compartimentului Juridic al Direcției de Sănătate Publică Buzău s-a desfășurat în cursul anului 2024 în conformitate cu atribuțiile prevăzute în fișa postului și în baza principalelor acte normative ce reglementează activitatea consilierului juridic, respectiv :

- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 6161 / 2024 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, cu modificările și completările ulterioare ;
- O.U.G. nr. 57 / 2019 privind Codul Administrativ, cu modificările și completările ulterioare ;

- Legea nr. 514 / 2003 privind organizarea și exercitarea profesiei de consilier juridic, cu modificările și completările ulterioare ;

- Codul Civil și Codul de Procedură Civilă ;

- Codul Penal și Codul de Procedura Penală ;

- Legea nr. 53 / 2003 - Codul Muncii, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

În cursul anului 2025, Direcția de Sănătate Publică Buzău a încheiat contracte cu primării, cu spitale din rețeaua administrației publice locale și cu consiliile locale pentru :

- asigurarea unor cheltuieli de natura cheltuielilor de personal sau, după caz, de natura cheltuielilor materiale pentru bunuri și servicii pentru cabinetele cuprinse în structura organizatorică a spitalului public din rețeaua autorităților administrației publice locale ;

- asigurarea unor cheltuieli de natura cheltuielilor de personal aferente medicilor, medicilor dentiști, asistenților medicali și a cheltuielilor pentru medicamente și materiale sanitare pentru baremul din dotare din cabinetele de medicină generală și dentară din unitățile din învățământ.

În acest sens au fost vizate din punct de vedere juridic un număr de 9 contracte și 18 acte adiționale la acestea, încheiate cu Spitalul Județean de Urgență Buzău, Spitalul Municipal Râmnicu Sărat, Spitalul Orășenesc Nehoiu, Spitalul de Boli Cronice Smeeni, Primăria Municipiului Buzău, Consiliul Județean Buzău, Primăria Râmnicu Sărat, Primăria Berca și Primăria Nehoiu.

De asemenea, au fost vizate din punct de vedere juridic :

- un contract și un act adițional încheiate cu Spitalul Județean de Urgență Buzău pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP - IE / RE ;

- un contract și un act adițional încheiate cu Spitalul Județean de Urgență Buzău pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP - ATI ;

- un contract și un act adițional încheiate cu Spitalul Județean de Urgență Buzău pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP - AVCAc ;

- un contract și un act adițional încheiate cu Spitalul Județean de Urgență Buzău pentru desfășurarea activităților prevăzute în AP - AVCAc – Reab ;

- trei contracte și trei acte adiționale încheiate cu Spitalul Județean de Urgență Buzău, Spitalul Municipal Râmnicu Sărat și Spitalul Orășenesc Nehoiu pentru desfășurarea activităților prevăzute în programele naționale de sănătate de evaluare, profilactice și cu scop curativ, finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, din fonduri de la bugetul de stat și din venituri proprii, derulate de către spitalele publice din rețeaua autorităților administrației publice locale.

În ceea ce privește desfășurarea activităților prevăzute în programele naționale de sănătate publică finanțate din bugetul Ministerului Sănătății, conform H.G. nr. 423 / 2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate, cu modificările și completările ulterioare, precum și conform Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, aprobate prin Ordinul Ministerului Sănătății nr. 964 / 2022, cu modificările și completările ulterioare, în parcursul anului 2025 au fost vizate două contracte, din punct de vedere juridic, astfel :

- un contract încheiat cu medicii de familie pentru Anexa 16B – Contract de furnizare a serviciilor medicale de vaccinare, precum și a vaccinurilor necesare pentru implementarea activităților din cadrul programului național de vaccinare și a programului național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare ;

- un contract încheiat cu Administrația Publică Locală – Primăriei pentru anexa nr. 17 - Contract pentru furnizarea către autoritățile administrației publice locale a laptelui praf, formulă pentru sugari, care se acordă gratuit, pe bază de prescripție medicală, copiilor cu vârstă cuprinsă între 0 - 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern.

Pe parcursul anului 2025 au fost verificate din punct de vedere juridic documentațiile prezentate de compartimentele specializate din cadrul Direcției de Sănătate Publică Buzău, s-a cerut completarea lor acolo unde a fost cazul și au primit ulterior viză de legalitate următoarele :

- 8 contracte de achiziții ;
- 8 acte adiționale la contractele de achiziții ;
- 2 contracte de achiziții subsecvente la acordurile cadru încheiate de Ministerul Sănătății și Oficiul Național pentru Achiziții Centralizate ;
- 1 documentație de atribuire proceduri achiziții ;
- 17 contracte de prestări servicii având ca obiect efectuarea de către D.S.P. Buzău a analizelor de apa potabilă, monitorizare și control apă potabilă, prin laboratorul său acreditat ;
- 208 dispoziții interne ;
- 4 contracte individuale de muncă / acte adiționale la acestea.

În ceea ce privește activitatea juridică constând în reprezentarea și apărarea intereselor Direcției de Sănătate Publică Buzău în fața instanțelor judecătorești, au fost întocmite diverse acte pentru dosarele aflate pe rolul instanțelor judecătorești constând în cerere de apel, de recurs, întâmpinări, răspuns la întâmpinare, note de ședință, concluzii scrise, cereri de legalizare, de strămutare, de suspendare, obiecțiuni la raport de expertiză, cerere de înscriere pe tabloul creditorilor și declarație de creanțe, astfel :

- 22 lucrări reprezentând întâmpinări, atât pe fondul cauzelor cât și în calea de atac ;

- 5 lucrări reprezentând concluzii scrise și note de ședință, formulate atât pe fondul cauzei cât și în calea de atac ;

- 1 cerere pentru eliberare de copie legalizată de pe sentință ;
- 1 cerere de apel, cu motive dezvoltate ;
- 1 cerere de recurs, cu motive dezvoltate ;
- 1 cerere de strămutare dosar ;
- 1 cerere de suspendare judecată dosar ;
- 1 lucrare reprezentând obiecțiuni la raport de expertiză de specialitate ;
- 1 lucrare reprezentând răspuns la întâmpinare ;
- 1 lucrare reprezentând cerere de înscriere pe tabloul creditorilor ;
- 1 lucrare reprezentând declarație de creanțe.

La solicitarea conducerii instituției sau ca urmare a diverselor solicitări primite la Compartimentul Juridic, în cursul anului 2025 au fost îndeplinite și alte lucrări cu caracter juridic, întocmind un număr de peste 160 de lucrări.

În cursul anului 2025 au fost realizate lucrări juridice atât în cele 13 dosare noi înregistrate cât și în cele aflate din anii anteriori pe rolul diverselor instanțe de judecată.

În ceea ce privește dosarele aflate pe rolul diferitelor instanțe de judecată, centralizarea acestora se prezintă astfel :

a) dosare aflate pe rolul Judecătoriei Buzău / Pătârlagele / Pogoanele

Instituția a fost reprezentată într-un număr de 11 dosare, având ca obiect de judecată cerere de anulare proces verbal de contravenție / de constatare sau plângeri contravenționale împotriva sancțiunilor contravenționale aplicate agenților economici / persoanelor fizice de către inspectorii din cadrul Serviciului Control în Sănătate Publică din cadrul D.S.P. Buzău.

b) dosare aflate pe rolul Tribunalului Buzău

Instituția a fost reprezentată într-un număr de 18 dosare, din care paisprezece dosare au fost în etapa judecării pe fond iar patru dosare au fost în etapa judecării apelului. Aceste dosare au avut diverse obiecte de judecată : obligația de a face, pretenții, daune – interese, anulare acte administrative / procese verbale de constatare, contestație decizie comisie de malpraxis, faliment, calcul drepturi salariale, acțiune în răspundere delictuală sau apeluri la plângere contravențională.

c) dosare aflate pe rolul Tribunalului București

Instituția a fost reprezentată într-un dosar aflat în fond având ca obiect de judecată procedura insolvenței.

d) dosare aflate pe rolul Tribunalului Dolj

Instituția a fost reprezentată în două dosare aflate în fond având ca obiect de judecată calcul drepturi salariale.

e) dosare aflate pe rolul Curții de Apel Ploiești

Instituția a fost reprezentată în trei dosare, din care unul aflat în calea de atac a apelului având ca obiect de judecată contestație împotriva deciziei comisiei de malpraxis, unul aflat în calea de atac a recursului având ca obiect de judecată obligația de a face iar cel de-al treilea aflat în calea de atac a recursului având ca obiect de judecată anulare act administrativ (proces verbal de constatare).

În cursul anului au fost primite un număr de 564 sentințe judecătorești prin care s-a comunicat de diverse instanțe de judecată înlocuirea tutorelui / luarea măsurii de consiliere judiciară / punerea sub interdicție judecătorească / instituirea tutelei speciale asupra anumitor persoane. Pentru punerea lor în executare au fost întocmite :

- 4 adrese către Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Buzău în vederea identificării medicilor de familie ai acestor persoane (totalizând un număr de 564 persoane) ;

- 419 adrese către medicii de familie, transmise împreună cu copii certificate de pe sentințele civile corespunzătoare, în vederea instituirii unei supravegheri permanente asupra respectivelor persoane.

Pe tot parcursul anului au fost derulate procedurile legale privind măsurile de siguranță reglementate atât de art. 109 cât și de art. 110 din Codul de Procedură Penală, respectiv au fost întocmite adrese către aparținători, către Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca - Centrul de Sănătate Mintală Buzău, către Direcția Județeană de Evidență a Populației pentru identificare domiciliu, către Poliție pentru acordare sprijin specific și către diverse instanțe de judecată. Situația centralizată se prezintă astfel :

- 126 adrese pentru procedurile legale privind măsurile de siguranță reglementate de art. 109 din Codul de Procedură Penală ;

- 78 adrese pentru procedurile legale privind măsurile de siguranță reglementate de art. 110 din Codul de Procedură Penală ;

- 3 adrese înaintate către Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca - Centrul de Sănătate Mintală Buzău prin care s-au comunicat sentințe judecătorești referitoare la ridicarea măsurii de siguranță a obligării la tratamentul medical reglementat de art. 109 din Codul de Procedură Penală.

Compartimentul Juridic a acordat, la cerere, asistență juridică tuturor serviciilor și compartimentelor din cadrul instituției, în vederea aplicării și implementării corecte a legislației în vigoare, având în vedere modificările numeroase și continue ale acesteia. Cele mai numeroase

solicitări au venit din partea Serviciului Control în Sănătate Publică, Compartimentului Epidemiologie și a Compartimentului Avize - Autorizări.

Au fost înaintate către Serviciul Control în Sănătate Publică :

- 3 adrese prin care a fost solicitat un punct de vedere necesare pentru a se putea formula întâmpinări la plângerile nou formulate împotriva proceselor verbale de contravenție încheiate de acest serviciu ;

- 12 adrese prin care au fost comunicate copii certificate de pe sentințele judecătorești prin care au fost soluționate plângerile împotriva proceselor verbale de contravenție încheiate de acest serviciu.

Compartimentul Juridic a urmărit zilnic noutățile legislative apărute în cadrul programului legislativ Eurolex, semnalând și transmițând conducerii instituției și compartimentelor / serviciilor interesate noile acte normative apărute și atribuțiile ce le revin conform acestora (informări verbale, predare copii de pe actele respective, transmitere prin e-mail sau watt-up).

Până la data de 01 septembrie 2025 au fost îndeplinite atribuțiile cu referire la ținerea evidenței și a registrului privind informațiile de interes public ce trebuiesc comunicate persoanelor în baza prevederilor Legii nr. 544 / 2001 privind liberul acces la informațiile de interes public, cu modificările și completările ulterioare. În perioada ianuarie – august 2025 au fost înregistrate 19 astfel de cereri, toate primind răspuns favorabil în termen legal, din partea compartimentelor care gestionează informațiile solicitate.

Au fost efectuate lucrări de arhivare a documentelor primite / întocmite la nivelul compartimentului.

Consilierul juridic este reprezentant al Direcției de Sănătate Publică Buzău, în calitate de membru / membru supleant, în următoarele comisii :

- Comisia de disciplină organizată la nivelul Colegiului teritorial al medicilor dentiști ;
- Comisia de disciplină organizată la nivelul Direcției de Sănătate Publică Buzău ;
- Consiliul de Administrație al Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca (membru supleant) ;
- Consiliul de Administrație al Spitalului Municipal Râmnicu Sărat (membru titular) ;
- Consiliul de Administrație al Spitalului Orășenesc Nehoiu (membru supleant) ;
- Consiliul de Administrație al Spitalului Orășenesc Smeeni (membru supleant) ;
- Punct de contact unic electronic ;
- diverse comisii în cadrul instituției (comisii de concurs / contestații, comisie de primire și soluționare a cazurilor de hărțuire, etc).

III. ACTIVITATEA ÎN DOMENIUL AUDIT PUBLIC INTERN

În anul 2025 s-au efectuat următoarele activități:

Tabel 1 Misiuni de Audit Public Intern, anul 2025

Domeniul auditabil	Misiunea de Audit Intern:	Obiective:	Tipul Misiunii:	Perioadă realizare:	Perioada auditată:	Entitate auditată		
1) Control în Sănătate Publică	Activitatea desfășurată conf. OMSP 824/2006, actualizat	Întreaga activitate	De asigurare (De Regularitate și Conformitate)	03-31 Ian	Anul 2024	DSP Bz		
2) Igiena colectivităților or de copii și de tineret	Igiena colectivităților de copii și de tineret			03-28 Feb				
3) Igiena mediului și PNS în relație cu mediul	Igiena mediului și PNS în relație cu mediul			03-31 Mar				
4) Achizițiile publice	Achizițiile publice			01-30 Apr				
5) Activitatea financiar-contabilă	Activitatea financiar-contabilă			02-30 Mai				
6) Chimia sanitară și toxicologia	Chimia sanitară și toxicologia			02-30 Iun				
7) Resursele umane și aria financiar-contabilă	Resursele umane și aria financiar-contabilă			01-29 Aug			CJAM Bz	
8) Dir. de Sănătate Publică Bz.	Evaluarea sistemelor de prevenire a corupției, conform HGR 1269/2021			01-30 Sep			Sept. 2022 – Sept. 2025	DSP Bz
9) Serv. Jud. de Ambulanță Bz.								SAJ Bz
10) Spit. de Psihiatrie și pentru Măsuri de								SPMS Săpoca

Siguranță Săpoca					
11) Activitatea juridică	Activitatea juridică	Întreaga activitate	01-31 Oct	Anul 2024	DSP Bz
12) Resurse umane, normare, organizare, salarizare	Resurse umane, normare, organizare, salarizare		03-28 Nov		
13) Supraveghere Epidemiologica și controlul bolilor transmisibile	Supravegherea epidemiologică și controlul bolilor transmisibile		02-31 Dec		

1) Compartimentul Control în Sănătate Publică din cadrul DSP Buzău are următoarele atribuții (obiective specifice):

1) organizează și implementează activitatea de control în sănătatea publică la nivel județean;
2) propune conducerii direcției lista persoanelor care urmează a fi împuternicite pentru desfășurarea activității de control în sănătatea publică, în vederea aprobării de către Ministerul Sănătății;
3) elaborează planul tematic anual al activității de control în sănătatea publică la nivel județean;
4) răspunde de utilizarea eficientă a bugetului de venituri și cheltuieli alocat activităților specifice și structurilor din subordine;
5) stabilește și aplică măsurile necesare pentru îmbunătățirea activității de control în sănătatea publică la nivel județean;
6) constată și sancționează contravențiile la normele igienico-sanitare, la normele de prevenire și combatere a bolilor transmisibile și infecțiilor nosocomiale, respectiv bolilor profesionale, la nivel județean;
7) organizează și implementează la nivel județean acțiuni de control în sănătatea publică, inclusiv în situații de calamități naturale, evenimente deosebite, epidemii;
8) organizează, evaluează și monitorizează, prin serviciul de control unități și servicii de sănătate, modul de implementare și derularea programelor naționale de sănătate specifice și răspunde pentru transmiterea indicatorilor rezultați la structurile abilitate;
9) organizează culegerea și prelucrarea informațiilor statistice din domeniul său de competență, primite de la unitățile sanitare publice sau private, și răspunde de transmiterea rapoartelor statistice periodice către instituțiile desemnate în acest scop;

10) evaluează periodic performanțele profesionale pentru personalul din subordine și acordă calificativul anual;
11) facilitează formarea și perfecționarea profesională a inspectorilor la nivel județean;
12) analizează măsurile propuse de inspectorii sanitari din subordine și emite documentele de autoritate sanitară: decizii de interzicere a activității, respectiv decizii de suspendare a activității, informarea altor instituții publice abilitate;
13) notifică Institutul Național de Sănătate Publică și Ministerul Sănătății asupra constatării neconformităților cu legislația în vigoare pentru produsele avizate/notificate de către aceste instituții, în vederea luării măsurilor legale în vigoare;
14) participă în echipele de inspecție și control solicitate de conducerea direcției de sănătate publică sau inițiate de către Ministerul Sănătății și de către alte organe de specialitate ale administrației publice centrale și locale;
15) participă la elaborarea raportului stării de sănătate a comunității;
16) informează opinia publică cu privire la rezultatele activităților de control în sănătatea publică prin procedura aprobată de directorul executiv;
17) participă și efectuează activități de evaluare și control în domeniul de competență în unitățile sanitare, respectiv serviciile de sănătate din teritoriul arondat;
18) participă la elaborarea planului de acțiune în caz de dezastre/calamități;
19) îndeplinește și alte atribuții stabilite de conducerea direcției în domeniul de competență.

2) Compartimentul Igiena colectivităților de copii și de tineret din cadrul DSP Buzău are următoarele atribuții (obiective specifice):

1) implementează activitățile cuprinse în cadrul obiectivului privind protejarea sănătății copiilor și tinerilor din cadrul subprogramului privind evaluarea stării de sănătate și a factorilor de risc;
2) asigură organizarea activităților de colectare și raportare a datelor necesare elaborării sintezelor naționale privind sănătatea în relație cu factorii de mediu;
3) derulează, prin personalul împuternicit, activități de inspecție în specialitate în cadrul subprogramului privind: normele de igienă în colectivitățile de copii și tineri, starea de sănătate a personalului, însușirea noțiunilor fundamentale de igienă;
4) elaborează, prin personalul de specialitate cu studii superioare, referatele de evaluare a unităților/activităților supuse avizării/autorizării sanitare/reautorizării;
5) participă la elaborarea și execuția planurilor de acțiuni privind implementarea în plan județean a acquisului comunitar;
6) pune la dispoziție structurii de statistică datele solicitate;

7) participă la acțiuni de inspecție tematică în domeniul igienei școlare.

3) Compartimentul Igiena mediului și Programe Naționale de Sănătate în relație cu mediul din cadrul DSP Buzău are următoarele atribuții (obiective specifice):

1) coordonează și implementează la nivel teritorial activitățile medicale cuprinse în PNS privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc în relație cu mediul de viață, aprovizionarea cu apă potabilă, radiații ionizante naturale și profesionale;
2) asigură implementarea și derularea PNS specifice la nivel județean, monitorizarea, evaluarea și raportarea indicatorilor de activitate specifică și modul de utilizare a fondurilor alocate;
3) elaborează propuneri pentru reglementarea activităților teritoriale din domeniile igiena mediului și igiena radiațiilor;
4) analizează și evaluează periodic sau ori de câte ori este nevoie calitatea serviciilor teritoriale de supraveghere medicală a sănătății în relație cu mediul, propune implementarea unor noi activități, în colaborare cu alte unități /servicii teritoriale cu activitate din domeniu;
5) coordonează și derulează activități specifice pentru implementarea prevederilor legislative de protejare și promovare a mediului de viață organizat și natural;
6) analizează documentațiile transmise de structura de reglementare și propune conducerii aprobarea sau respingerea solicitării;
7) întocmește Rapoarte profesionale medicale de evaluare teritorială a stării de sănătate în relație cu mediul comunitar (apă potabilă, apă de îmbăiere, poluare organizată sau accidentală, radiații ionizante și neionizante, etc.) și contribuie la realizarea Sintezelor naționale din domeniu;
8) coordonează, monitorizează, evaluează și participă la asigurarea calității apei potabile din teritoriu și elaborează propuneri pentru rezolvarea /ameliorarea situațiilor de risc evaluat sau anihilarea riscului constituit, în conformitate cu legislația în vigoare;
9) desfășoară activitatea de evaluare a conformării la normele de igienă și sănătate publică a proiectelor de amenajare-construire și elaborează Referatele de evaluare în vederea avizării /autorizării sanitare;
10) colaborează și conlucrează cu administrația publică locală și cu instituțiile /serviciile specializate din domeniu, pentru implementarea și realizarea prevederilor legale privind calitatea mediului de viață și calitatea apei potabile;
11) derulează studii medicale populaționale privind starea de sănătate în raport cu factorii de mediu, radiații ionizante naturale și profesionale;
12) face propuneri către conducerea DSP privind modul de derulare a PNS specific în domeniu la

nivel județean;
13) participă cu Rapoarte la elaborarea Sintezelor naționale privind sănătatea în relație cu mediul de viață și participă la elaborarea Raportului privind starea de sănătate a populației;
14) participă la elaborarea și execuția Planurilor de acțiuni privind implementarea în plan județean a acquis-ului comunitar în domeniul sănătății;
15) efectuează, la cererea terților, expertize, consultanță și prestații de specialitate;
16) îndeplinește alte atribuții specifice stabilite de către conducerea unității;
17) monitorizează și coordonează pe plan teritorial activitatea de gestionare și neutralizare a deșeurilor medicale din toate categoriile de unități sanitare și elaborează propuneri pentru anihilarea /ameliorarea situațiilor de risc evaluat;
18) din punct de vedere profesional se subordonează metodologic Institutului Național de Sănătate Publică, prin Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar și structurile sale de specialitate din centrele regionale de sănătate publică.

4) Compartimentul Achiziții publice din cadrul DSP Buzău are următoarele atribuții (obiective specifice):

1) elaborează programul anual al achizițiilor publice, pe baza necesităților și priorităților comunicate de celelalte compartimente din cadrul direcției de sănătate publică;
2) elaborează sau, după caz, coordonează activitatea de elaborare a documentației de atribuire ori, în cazul organizării unui concurs de soluții, a documentației de concurs;
3) organizează desfășurarea licitațiilor conform reglementărilor legale în vigoare, recepția bunurilor achiziționate, precum și repartiția acestora către compartimentele solicitante;
4) participă în comisiile de întocmire, evaluare, negociere și atribuire a contractelor de achiziție publică;
5) îndeplinește obligațiile referitoare la publicitate, conform legislației în vigoare;
6) aplică și finalizează procedurile de atribuire;
7) constituie și păstrează dosarul achiziției publice.

5) Compartimentul Supravegherea epidemiologică și controlul bolilor transmisibile din cadrul DSP Buzău are următoarele atribuții (obiective specifice):

1) coordonează și derulează la nivel județean activitățile specifice din cadrul programelor naționale și teritoriale de sănătate publică din domeniul bolilor transmisibile, în vederea realizării obiectivelor angajate prin programele și strategiile naționale și locale;
2) colectează trimestrial și anual indicatorii programelor de sănătate de la unitățile sanitare, în

conformitate cu actele normative în vigoare;
3) participă prin activități specifice la funcționarea rețelei naționale de supraveghere epidemiologică, alertă și răspuns rapid în domeniul bolilor transmisibile;
4) participă la realizarea evaluărilor de risc epidemiologic în situația evenimentelor care amenință sănătatea populației și au potențial de răspândire națională și internațională;
5) implementează, coordonează, controlează și evaluează programul național de imunizări desfășurat în teritoriul arondat și verifică prin activități de evaluare medicală și administrativă eficiența activităților specifice;
6) participă la studiile epidemiologice organizate la nivel național sau/și regional;
7) solicită din teritoriu datele necesare pentru fundamentarea necesarului de material biologic pentru imunizarea grupelor catagrafiate și verifică în teritoriu condițiile de distribuire și depozitare a vaccinului și efectuarea și evidența vaccinării;
8) organizează, colectează, analizează, verifică, gestionează, interpretează și diseminează datele privind bolile transmisibile de la toate sursele existente în teritoriu, conduce și gestionează registrul județean unic pentru bolile transmisibile, vaccinări și reacții adverse postvaccinale indezirabile, infecția HIV/SIDA, tuberculoză, boli cu transmitere sexuală, infecții nosocomiale și situații epidemiologice de risc;
9) evaluează anual funcționarea sistemelor de supraveghere medicală a bolilor transmisibile, în colaborare cu Institutul Național de Sănătate Publică și structurile sale regionale;
10) verifică modul în care medicii de familie detectează cazurile de boli transmisibile și raportează datele necesare supravegherii bolilor transmisibile, potrivit dispozițiilor legale în vigoare;
11) supraveghează și verifică modul prin care sunt respectate metodologiile și protocoalele privind diagnosticul clinic și etiologic pentru bolile transmisibile și propune directorului executiv adjunct de sănătate publică măsuri organizatorice privind asigurarea serviciilor specifice competente de laborator pentru diagnosticul etiologic al bolilor transmisibile, conform dispozițiilor legale;
12) efectuează investigațiile medicale și epidemiologice, identifică și coordonează măsurile necesare pentru limitarea focarelor de boală transmisibilă în colectivități;
13) desfășoară îndrumarea metodologică și profesională a unităților sanitare din teritoriu, periodic sau la solicitare, în probleme de infecții nosocomiale;
14) intervine și efectuează expertiza medicală de specialitate, în cazul unor focare de infecții nosocomiale sau în situații de risc declarat, la solicitarea unității ori prin autosesizare;
15) monitorizează situația infecțiilor nosocomiale din unitățile sanitare din teritoriu și elaborează

recomandări administrative și profesionale în cazul riscurilor identificate;
16) desfășoară activități specifice în cadrul planurilor de intervenție în situații de urgență;
17) participă la activitatea de implementare a prevederilor specifice din Regulamentul sanitar internațional și verifică și aplică măsurile de protecție sanitară a frontierelor de stat privind bolile transmisibile;
18) asigură consultanță privind prevenirea bolilor transmisibile de import, recomandă și aplică măsuri de prevenire a bolilor infecțioase ale călătorului prin structurile proprii, acolo unde acestea există;
19) verifică și validează, în colaborare cu personalul compartimentului de statistică, datele legate de bolile transmisibile și infecțioase raportate de serviciile medicale din teritoriu, inclusiv decese;
20) efectuează instruirea personalului din unitățile medicale publice și private, pe probleme de prevenire și control al bolilor transmisibile, infecțiilor nosocomiale, infecția HIV, tuberculoză, boli cu transmitere sexuală, boli infecțioase de import;
21) organizează activitatea de supraveghere și combatere a vectorilor de importanță medicală;
22) se subordonează metodologic Institutului Național de Sănătate Publică, prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile și secțiile de epidemiologie ale centrelor regionale de sănătate publică;
23) asigură funcționalitatea sistemului informațional specific în conformitate cu metodologiile legale elaborate de Ministerul Sănătății și coordonatorii naționali ai programelor de sănătate;
24) colaborează cu structurile similare din cadrul direcțiilor de sănătate publică județene, precum și cu alte instituții județene pentru realizarea unui schimb optim și util de informații, în conformitate cu prevederile legale, în probleme de supraveghere a bolilor transmisibile;
25) asigură implementarea și derularea programelor de sănătate specifice la nivel județean, monitorizarea și evaluarea indicatorilor de activitate și utilizarea fondurilor necesare derulării acestora;
26) participă la elaborarea raportului privind starea de sănătate a populației;
27) efectuează, la cererea terților, consultanță sau prestații de specialitate în domeniul de competență;
28) participă la elaborarea, prin personalul de specialitate cu studii superioare, a documentelor de reglementare pentru furnizorii de servicii medicale;
29) asigură depozitarea și distribuirea în teritoriul arondat a vaccinurilor și a celorlalte produse biologice și materiale necesare desfășurării activității de medicină preventivă;
30) asigură depozitarea și livrarea produselor DDD necesare intervenției în focarele de boli

transmisibile;
31) asigură aprovizionarea laboratoarelor proprii și a altor unități sanitare cu medii de cultură, seruri de diagnostic, sticlărie, reactivi, kituri și alte materiale consumabile, în vederea realizării activităților cuprinse în programele de medicină preventivă;
32) asigură depozitarea și distribuirea în teritoriul arondat a produselor din componența rezervei antiepidemice în caz de calamitate sau în alte situații de risc;
33) îndeplinește și alte atribuții specifice stabilite de directorul adjunct de sănătate publică.

6) Compartimentul Chimie sanitară și toxicologie din cadrul DSP Buzău are următoarele atribuții (obiective specifice):

1) efectuează analize fizico-chimice și toxicologice din probe biologice, apă, aer, alimente și alți factori de mediu pentru evaluarea obiectivă a conformității produselor și a riscurilor pentru sănătate;
2) efectuează analize fizico-chimice și toxicologice la solicitarea serviciului de Control în sănătate publică;
3) efectuează analize fizico-chimice și toxicologice, la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe;
4) asigură aplicarea procedurilor în vederea acreditării Laboratorului;
5) intervine și participă la orice acțiune declarată de urgență prin evenimente neașteptate;
6) alte atribuții specifice stabilite sau solicitate în cadrul competenței.

7) Compartimentul Resurse umane de la Centrul de Aparatură Medicală Buzău are următoarele atribuții (obiective specifice):

1) aplică normele Ministerului Sănătății privind formarea, încadrarea, transferul și detașarea medicilor, farmaciștilor, biologilor, chimiștilor, biochimiștilor și asistenților medicali la nivelul direcției de sănătate publică; coordonează și verifică aplicarea acestor norme la nivelul unităților sanitare cu personalitate juridică din teritoriu;
2) verifică modul de organizare și desfășurare a concursurilor la nivelul unităților sanitare cu personalitate juridică din subordine, pentru toate categoriile de personal;
3) monitorizează numărul maxim de personal, pe categorii, pentru unitățile sanitare publice;
4) întocmește rapoarte statistice privind numărul și drepturile de personal și le înaintează periodic sau la solicitarea Ministerului Sănătății ori a altor instituții, în condițiile legii;
5) întocmește statul de funcții pentru aparatul propriu, în vederea aprobării de către Ministerul Sănătății, precum și lucrările privind modificarea și completarea acestuia;

6) solicită Ministerului Sănătății aprobarea organizării concursului pentru ocuparea posturilor vacante de medici, farmaciști, biologi, chimiști, biochimiști și asistenți medicali din aparatul propriu, conform reglementărilor legale în vigoare;
7) participă la organizarea concursurilor și examenelor pentru obținerea de grade și trepte profesionale, precum și de intrare în rezidențiat; participă la organizarea concursurilor și examenelor pentru unitățile sanitare cu personalitate juridică din teritoriu, potrivit legii;
8) asigură participarea direcției de sănătate publică județene, prin reprezentanții săi, în comisiile paritare organizate la nivel județean pentru stabilirea necesarului de medici;
9) transmite lunar, la solicitarea Agenției Naționale a Funcționarilor Publici, situația privind respectarea codului de conduită al funcționarilor publici, inclusiv regimul incompatibilităților și al conflictului de interese;
10) transmite, la solicitarea Agenției Naționale a Funcționarilor Publici, actualizarea bazei de date în ceea ce privește funcțiile și funcționarii publici proprii;
11) pentru unitățile sanitare din subordine verifică încadrarea în normativele de personal aprobate și, la cererea motivată a acestor unități, solicită Ministerului Sănătății suplimentarea numărului de posturi, pe locuri de muncă și categorii de personal, cu încadrarea în bugetul de venituri și cheltuieli aprobat;
12) verifică pentru unitățile sanitare din subordine stabilirea drepturilor salariale pentru persoanele care fac parte din comitetul director al spitalelor publice din subordine și al serviciilor de ambulanță;
13) stabilește drepturile salariale pentru managerul general al serviciilor de ambulanță în baza criteriilor aprobate prin ordin al ministrului sănătății;
14) verifică și supune aprobării, de către conducerea direcției, organigrama și statele de funcții pentru unitățile sanitare cu personalitate juridică din subordine;
15) verifică, în vederea înaintării la Ministerul Sănătății, solicitările unităților sanitare cu paturi din subordine privind reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului și a denumirii acestora.

7) Compartimentul Financiar-contabil de la Centrul de Aparatură Medicală Buzău are următoarele atribuții (obiective specifice):

1) coordonează și răspunde de activitățile serviciului economic administrativ, cuprinzând birourile buget-finanțe, contabilitate, achiziții publice și serviciul administrativ și mentenanță;
2) activitatea de elaborare, finanțare, execuție și raportare a indicatorilor financiari din bugetul de venituri și cheltuieli al direcției de sănătate publică județene, precum și al unităților din

subordine;
3) asigură respectarea disciplinei financiare și bugetare la nivelul direcției de sănătate publică județene și controlează aceste activități la nivelul unităților din coordonare;
4) aplică la termen măsurile dispuse de Ministerul Sănătății, conform dispozițiilor legale în vigoare;
5) răspunde de organizarea și ținerea la zi a contabilității patrimoniului aflat în administrare și a execuției bugetare;
6) răspunde de realitatea și exactitatea datelor cuprinse în situațiile financiare centralizate trimestriale și anuale, precum și de prezentarea acestora la termenul stabilit de organul ierarhic superior;
7) propune Ministerului Sănătății indicatorii financiari ce urmează a fi incluși în legea anuală a bugetului de stat;
8) răspunde de executarea indicatorilor economico-financiari din bugetul propriu și urmărește executarea acestora în baza bugetului aprobat;
9) răspunde de avizarea și repartizarea, după caz, a bugetului alocat pentru implementarea și derularea programelor naționale de sănătate la unitățile sanitare din subordine și urmărește utilizarea eficientă a fondurilor alocate;
10) elaborează propuneri de casare și transfer de bunuri materiale, pe care le înaintează Ministerului Sănătății;
11) răspunde de întocmirea lunară a execuției bugetului de stat, pe care o înaintează Ministerului Sănătății;
12) răspunde de întocmirea lunară a necesarului de credite bugetare pentru luna următoare pe titluri de cheltuieli și programe de sănătate publică, pe care le înaintează Ministerului Sănătății;
13) pe baza evaluării bazei tehnico-materiale existente în teritoriu, stabilește prioritățile de dezvoltare și întreținere a acesteia, propunând lucrări de investiții, consolidare clădiri și reparații capitale;
14) răspunde de efectuarea finanțării lunare, a acțiunilor de sănătate de la nivelul unităților subordonate; răspunde de 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 (cabinete de medicină sportivă, planning familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM, cercetare, rezidenți an I-VII, UPU - UPU SMURD); răspunde de efectuarea finanțării lunare a sumelor transferate autorităților administrației publice locale pentru asistența medicală comunitară; răspunde de

contractarea cu autoritățile administrației publice locale și decontarea sumelor reprezentând drepturi salariale ale medicilor, medicilor dentiști, asistenților medicali din cabinetele medicale din unitățile de învățământ; răspunde de finanțarea lunară a unităților medico-sociale în conformitate cu prevederile legale;
15) stabilește necesarul de credite bugetare anuale pentru lucrări de investiții, consolidări clădiri și reparații capitale pentru unitățile subordonate;
16) analizează periodic modul de derulare a procesului investițional și solicită ordonatorului principal de credite modificări valorice ale creditelor repartizate anual pe obiective de investiții, acolo unde este cazul.

8), 9), 10) Evaluările sistemelor de prevenire a corupției de la Direcția de Sănătate Publică Buzău, Serviciul de Ambulanță Județean Buzău și Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsurile de Siguranță Săpoca au avut următoarele atribuții (obiective specifice): protecția avertizorului de integritate și accesul la informațiile de interes public.

11) Compartimentul Juridic din cadrul DSP Buzău are următoarele atribuții (obiective specifice):

1) avizarea actelor care angajează răspunderea patrimonială a DSP Buzău, precum și a oricăror altor acte care produc efecte juridice;
2) redactarea cererilor de chemare în judecată, de exercitare a căilor de atac, de modificare, cu aprobarea conducerii DSP Buzău;
3) reprezentarea și apărarea intereselor DSP Buzău în fața organelor administrației de stat, a instanțelor judecătorești, a altor organe cu caracter jurisdicțional, precum și în cadrul oricărei proceduri prevăzute de lege, în baza delegației date de conducere;
4) urmărirea, semnalarea și transmiterea organelor de conducere și serviciilor interesate a noilor acte normative apărute și a atribuțiilor ce le revin din acestea;
5) asigurarea respectării legii, apărarea proprietății statului aflate în administrarea DSP Buzău, a structurilor din subordine, precum și a bunei gospodăririi a mijloacelor materiale și financiare din patrimoniu;
6) semnalarea către organele competente a cazurilor de aplicare neuniformă a actelor normative și, când este cazul, formularea de propuneri corespunzătoare;
7) realizarea evidenței actelor normative cu aplicare în sistemul sanitar, publicate în Monitorul Oficial al României, partea I, și a celor cu caracter general sau privind probleme financiar-contabile ce se regăsesc în activitatea DSP Buzău;
8) asigurarea consultanței juridice tuturor compartimentelor DSP Buzău.

12) Compartimentul Resurse umane, normare, organizare, salarizare (RUNOS) din cadrul DSP Buzău are următoarele atribuții (obiective specifice):

1) aplică normele Ministerului Sănătății privind formarea, încadrarea, transferul și detașarea medicilor, farmaciștilor, biologilor, chimiștilor, biochimiștilor și asistenților medicali la nivelul direcției de sănătate publică; coordonează și verifică aplicarea acestor norme la nivelul unităților sanitare cu personalitate juridică din teritoriu;
2) verifică modul de organizare și desfășurare a concursurilor la nivelul unităților sanitare cu personalitate juridică din subordine, pentru toate categoriile de personal;
3) monitorizează numărul maxim de personal, pe categorii, pentru unitățile sanitare publice;
4) întocmește rapoarte statistice privind numărul și drepturile de personal și le înaintează periodic sau la solicitarea Ministerului Sănătății ori a altor instituții, în condițiile legii;
5) întocmește statul de funcții pentru aparatul propriu, în vederea aprobării de către Ministerul Sănătății, precum și lucrările privind modificarea și completarea acestuia;
6) solicită Ministerului Sănătății aprobarea organizării concursului pentru ocuparea posturilor vacante de medici, farmaciști, biologi, chimiști, biochimiști și asistenți medicali din aparatul propriu, conform reglementărilor legale în vigoare;
7) participă la organizarea concursurilor și examenelor pentru obținerea de grade și trepte profesionale, precum și de intrare în rezidențiat; participă la organizarea concursurilor și examenelor pentru unitățile sanitare cu personalitate juridică din teritoriu, potrivit legii;
8) asigură participarea direcției de sănătate publică județene, prin reprezentanții săi, în comisiile paritare organizate la nivel județean pentru stabilirea necesarului de medici;
9) transmite lunar, la solicitarea Agenției Naționale a Funcționarilor Publici, situația privind respectarea codului de conduită al funcționarilor publici, inclusiv regimul incompatibilităților și al conflictului de interese;
10) transmite, la solicitarea Agenției Naționale a Funcționarilor Publici, actualizarea bazei de date în ceea ce privește funcțiile și funcționarii publici proprii;
11) pentru unitățile sanitare din subordine verifică încadrarea în normativele de personal aprobate și, la cererea motivată a acestor unități, solicită Ministerului Sănătății suplimentarea numărului de posturi, pe locuri de muncă și categorii de personal, cu încadrarea în bugetul de venituri și cheltuieli aprobat;
12) verifică pentru unitățile sanitare din subordine stabilirea drepturilor salariale pentru persoanele care fac parte din comitetul director al spitalelor publice din subordine și al serviciilor de ambulanță;

13) stabilește drepturile salariale pentru managerul general al serviciilor de ambulanță în baza criteriilor aprobate prin ordin al ministrului sănătății;
14) verifică și supune aprobării, de către conducerea direcției, organigrama și statele de funcții pentru unitățile sanitare cu personalitate juridică din subordine;
15) verifică, în vederea înaintării la Ministerul Sănătății, solicitările unităților sanitare cu paturi din subordine privind reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului și a denumirii acestora.

13) Compartimentul Financiar-contabil din cadrul DSP Buzău are următoarele atribuții (obiective specifice):

1) coordonează și răspunde de activitățile serviciului economic administrativ, cuprinzând birourile buget-finanțe, contabilitate, achiziții publice și serviciul administrativ și mentenanță;
2) activitatea de elaborare, finanțare, execuție și raportare a indicatorilor financiari din bugetul de venituri și cheltuieli al direcției de sănătate publică județene, precum și al unităților din subordine;
3) asigură respectarea disciplinei financiare și bugetare la nivelul direcției de sănătate publică județene și controlează aceste activități la nivelul unităților din coordonare;
4) aplică la termen măsurile dispuse de Ministerul Sănătății, conform dispozițiilor legale în vigoare;
5) răspunde de organizarea și ținerea la zi a contabilității patrimoniului aflat în administrare și a execuției bugetare;
6) răspunde de realitatea și exactitatea datelor cuprinse în situațiile financiare centralizate trimestriale și anuale, precum și de prezentarea acestora la termenul stabilit de organul ierarhic superior;
7) propune Ministerului Sănătății indicatorii financiari ce urmează a fi incluși în legea anuală a bugetului de stat;
8) răspunde de executarea indicatorilor economico-financiari din bugetul propriu și urmărește executarea acestora în baza bugetului aprobat;
9) răspunde de avizarea și repartizarea, după caz, a bugetului alocat pentru implementarea și derularea programelor naționale de sănătate la unitățile sanitare din subordine și urmărește utilizarea eficientă a fondurilor alocate;
10) elaborează propuneri de casare și transfer de bunuri materiale, pe care le înaintează Ministerului Sănătății;
11) răspunde de întocmirea lunară a execuției bugetului de stat, pe care o înaintează Ministerului

Sănătății;
12) răspunde de întocmirea lunară a necesarului de credite bugetare pentru luna următoare pe titluri de cheltuieli și programe de sănătate publică, pe care le înaintează Ministerului Sănătății;
13) pe baza evaluării bazei tehnico-materiale existente în teritoriu, stabilește prioritățile de dezvoltare și întreținere a acesteia, propunând lucrări de investiții, consolidare clădiri și reparații capitale;
14) răspunde de efectuarea finanțării lunare, a acțiunilor de sănătate de la nivelul unităților subordonate; răspunde de 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 (cabinete de medicină sportivă, planning familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM, cercetare, rezidenți an I-VII, UPU - UPU SMURD); răspunde de efectuarea finanțării lunare a sumelor transferate autorităților administrației publice locale pentru asistența medicală comunitară; răspunde de contractarea cu autoritățile administrației publice locale și decontarea sumelor reprezentând drepturi salariale ale medicilor, medicilor dentiști, asistenților medicali din cabinetele medicale din unitățile de învățământ; răspunde de finanțarea lunară a unităților medico-sociale în conformitate cu prevederile legale;
15) stabilește necesarul de credite bugetare anuale pentru lucrări de investiții, consolidări clădiri și reparații capitale pentru unitățile subordonate;
16) analizează periodic modul de derulare a procesului investițional și solicită ordonatorului principal de credite modificări valorice ale creditelor repartizate anual pe obiective de investiții, acolo unde este cazul.

Recomandările de îmbunătățire a activităților auditare au fost în număr de 129 și au constat în următoarele:

- „- continuarea coordonării Compartimentelor pentru inspecția de mediu, aliment, muncă, colectivități de copii, radiații, controlul unităților și serviciilor de sănătate din județ;
- continuarea organizării și a implementării activităților de control în sănătatea publică județeană;
- continuarea propunerii formulate conducerii DSP a Listei inspectorilor care urmează a fi împuterniciți pentru desfășurarea activității de control în sănătatea publică, în vederea aprobării de către Ministerul Sănătății;
- continuarea elaborării Planului tematic anual al activității de control în sănătatea publică la nivel județean;
- continuarea răspunderii de utilizarea eficientă a bugetului de venituri și cheltuieli alocat

- activităților specifice și structurilor din subordine;
- continuarea stabilirii și aplicării măsurilor necesare pentru îmbunătățirea activității de control în sănătatea publică la nivel județean;
 - continuarea constatării și sancționării contravențiilor la normele igienico-sanitare, la normele de prevenire și combatere a bolilor transmisibile și infecțiilor nosocomiale, respectiv bolilor profesionale, la nivel județean;
 - continuarea organizării și a implementării la nivel județean de acțiuni de control în sănătatea publică, inclusiv în situații de calamități naturale, evenimente deosebite, epidemii;
 - continuarea organizării, evaluării și a monitorizării, prin Compartimentul de control unități și servicii de sănătate, a modurilor de implementare și de derulare a programelor naționale de sănătate specifice și răspunderea pentru transmiterea indicatorilor rezultați la structurile abilitate;
 - continuarea organizării culegerii și prelucrării informațiilor statistice din domeniul său de competență, primite de la unitățile sanitare publice sau private, precum și transmiterea Rapoartelor statistice periodice către instituțiile desemnate în acest scop;
 - continuarea evaluării periodice a performanțelor profesionale pentru personalul din subordine și acordarea calificativelor anuale;
 - continuarea facilitării formării și perfecționării profesionale a inspectorilor la nivel județean;
 - continuarea analizării măsurilor propuse de către inspectorii sanitari din subordine și emiterea actelor /documentelor de autoritate sanitară: decizii de interzicere a activității, respectiv decizii de suspendare a activității, informarea altor instituții publice abilitate;
 - continuarea notificării Institutului Național de Sănătate Publică și a Ministerului Sănătății asupra constatării neconformităților cu legislația în vigoare pentru produsele avizate /notificate de către aceste instituții, în vederea luării măsurilor legale în vigoare;
 - continuarea participării în echipele de inspecție și control solicitate de către conducerea DSP sau inițiate de către Ministerul Sănătății și de către alte organe de specialitate ale administrației publice centrale și locale;
 - continuarea participării la elaborarea raportului stării de sănătate a comunității;
 - continuarea informării opiniei publice privind rezultatele activităților de control în sănătate publică;
 - continuarea participării și a efectuării activităților de evaluare și control în domeniul de competență în unitățile sanitare, respectiv serviciile de sănătate din teritoriul arondat;
 - continuarea participării la elaborarea Planului de acțiune în caz de dezastre /calamități;
 - continuarea evaluării stării de sanătate pe baza examenelor medicale de bilant a copiilor, adolescenților și tinerilor din colectivitățile școlare;

- continuarea evaluării nivelului de dezvoltare fizica a copiilor si tinerilor din colectivitatile de copii ale mun. Buzau;
- continuarea evaluării morbiditatii cronice prin dispensarizarea in colectivitatile de copii si tineri;
- continuarea evaluării starii de sanatate a copiilor si tinerilor din colectivitati prin triajul epidemiologic efectuat dupa vacantele scolare;
- continuarea evaluării alimentatiei din colectivitatile de copii;
- continuarea activității de evaluare a conformarii la normele de igiena si sanatate a proiectelor de amenajare- constructie si elaborarea documentelor corespunzatoare in vederea construirii, amenajarii sau autorizarii colectivitatile de copii;
- continuarea instruirii personalului medical din colectivitatile de copii si tineri;
- continuarea evaluării conditiilor igienico-sanitare din colectivitatile de copii si tineri;
- continuarea coordonării și implementării la nivel teritorial a activităților medicale cuprinse în PNS privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc în relație cu mediul de viață, aprovizionarea cu apă potabilă, radiații ionizante naturale și profesionale;
- continuarea asigurării implementării și derulării PNS specifice la nivel județean, a monitorizării, evaluării și raportării indicatorilor de activitate specifică și a modurilor de utilizare a fondurilor alocate;
- continuarea elaborării propunerilor pentru reglementarea activităților teritoriale din domeniile igiena mediului și igiena radiațiilor;
- continuarea analizării și evaluării periodice sau ori de câte ori este nevoie a calității serviciilor teritoriale de supraveghere medicală a sănătății în relație cu mediul, precum și propunerea implementării unor noi activități, în colaborare cu alte unități /servicii teritoriale cu activitate în domeniu;
- continuarea coordonării și a derulării activităților specifice pentru implementarea prevederilor legislative de protejare și promovare a mediului de viață organizat și natural;
- continuarea analizării documentațiilor transmise de structura de reglementare, precum și formularea propunerilor înaintate conducerii pentru aprobarea sau respingerea solicitării;
- continuarea întocmirii Rapoartelor profesionale medicale de evaluare teritorială a stării de sănătate în relație cu mediul comunitar (apă potabilă, apă de îmbăiere, poluare organizată sau accidentală, radiații ionizante și neionizante, etc.), precum și contribuirea la realizarea Sintezelor naționale în domeniu;
- continuarea coordonării, monitorizării, evaluării și participării la asigurarea calității apei potabile din teritoriu și elaborarea propunerilor pentru rezolvarea /ameliorarea situațiilor de risc evaluat sau anihilarea riscului constituit, în conformitate cu legislația în vigoare;

- continuarea desfășurării activităților de evaluare a conformării la normele de igienă și sănătate publică a proiectelor de amenajare-construire, precum și elaborarea Referatelor de evaluare în vederea avizării /autorizării sanitare;
- continuarea colaborării și a conlucrării cu administrația publică locală și cu instituțiile /serviciile specializate din domeniu, pentru implementarea și realizarea prevederilor legale privind calitatea mediului de viață și calitatea apei potabile;
- continuarea derulării studiilor medicale populaționale privind starea de sănătate în raport cu factorii de mediu, radiații ionizante naturale și profesionale;
- continuarea formulării propunerilor înaintate către conducerea DSP privind modul de derulare a PNS specific în domeniu, la nivel județean;
- continuarea participării cu Rapoarte la elaborarea Sintezelor naționale privind sănătatea în relație cu mediul de viață, precum și a participării la elaborarea Raportului privind starea de sănătate a populației;
- continuarea participării la elaborarea și execuția Planurilor de acțiuni privind implementarea în plan județean a acquis-ului comunitar în domeniul sănătății;
- continuarea efectuării, la cererea terților, de expertize, consultanță și prestații de specialitate;
- continuarea îndeplinirii altor atribuții specifice stabilite de către conducerea unității;
- continuarea monitorizării și coordonării pe plan teritorial a activității de gestionare și neutralizare a deșeurilor medicale din toate categoriile de unități sanitare, precum și elaborarea propunerilor pentru anihilarea /ameliorarea situațiilor de risc evaluat ;
- continuarea subordonării profesionale și metodologice față de Institutul Național de Sănătate Publică, prin Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar și structurile sale de specialitate din centrele regionale de sănătate publică;
- arhivarea dosarelor care au depășit termenul de păstrare la Compartimentul Igiena Mediului;
- continuarea elaborării Programului anual al achizițiilor publice, pe baza necesităților și priorităților comunicate de celelalte compartimente;
- continuarea elaborării documentațiilor aferente fiecăror tipuri de achiziții publice;
- continuarea organizării desfășurării licitațiilor conform reglementărilor legale în vigoare, a recepțiilor bunurilor achiziționate, precum și repartiția acestora către compartimentele solicitante;
- continuarea participării în comisiile de întocmire, evaluare, negociere și atribuire a contractelor de achiziție;
- continuarea îndeplinirii obligațiilor referitoare la publicitate, conform legislației în vigoare;
- continuarea aplicării și a finalizării procedurilor de atribuire;
- continuarea constituirii și a păstrării dosarelor achizițiilor publice;

- continuarea reactualizării procedurilor de achiziții publice, ori de câte ori se modifică legislația în domeniu;
- continuarea coordonării și răspunderii de activitățile serviciului economic administrativ, cuprinzând birourile buget-finanțe, contabilitate, achiziții publice și serviciul administrativ și mentenanță;
- continuarea activității de elaborare, finanțare, execuție, raportare a indicatorilor financiari din BVC;
- continuarea asigurării respectării disciplinei financiare și bugetare;
- continuarea aplicării la termen a măsurilor dispuse de Min. Sănătății, conform dispozițiilor legale în vigoare;
- continuarea răspunderii de organizarea și ținerea la zi a contabilității patrimoniului aflat în administrare și a execuției bugetare;
- continuarea răspunderii de realitatea și exactitatea datelor cuprinse în situațiile financiare centralizate trimestriale și anuale, precum și de prezentarea acestora la termenul stabilit de organul ierarhic superior;
- continuarea formulării propunerilor înaintate Ministerului Sănătății cu privire la indicatorii financiari care urmează a fi incluși în legea anuală a bugetului de stat;
- continuarea răspunderii de executarea indicatorilor economico-financiari din bugetul propriu și a urmăririi execuției acestora în baza bugetului aprobat;
- continuarea răspunderii de avizarea și repartizarea, după caz, a bugetului alocat pentru implementarea și derularea PNS la unitățile sanitare și urmărirea utilizării eficiente a fondurilor alocate;
- continuarea elaborării propunerilor de casare și transfer de bunuri materiale, înaintate Ministerului Sănătății;
- continuarea răspunderii de întocmirea lunară a execuției bugetului de stat, înaintate Ministerului Sănătății;
- continuarea răspunderii de întocmirea lunară a necesarului de credite bugetare pentru luna următoare pe titluri de cheltuieli și programe de sănătate publică, pe care le înaintează Min. Sănătății;
- pe baza evaluării bazei tehnico-materiale existente, continuarea stabilirii priorităților de dezvoltare și întreținere a acestora, propunând lucrări de investiții, consolidare clădiri și reparații capitale;
- continuarea răspunderii de efectuarea finanțării lunare, a acțiunilor de sănătate de la nivelul unităților sanitare, de 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 (cabinete de medicină sportivă, planning familial, HIV/SIDA, distrofici, TBC, LSM, cercetare, rezidenți an I-VII, UPU - UPU SMURD), asistența medicală comunitară;
- continuarea stabilirii necesarelor de credite bugetare anuale pentru lucrări de investiții, consolidări clădiri și reparații capitale;
 - continuarea analizării modurilor de derulare a investițiilor;
 - continuarea actualizarea procedurilor financiar-contabile și buget-finanțe, ori de câte ori se modifică legislația în domeniu;
 - continuarea solicitării prezentării de la autoritățile publice locale către care se fac transferuri de la bugetul de stat a tuturor documentelor justificative: pontaje, facturi fiscale, chitanțe, bonuri;
 - continuarea instruirii profesionale în domeniul folosirii softului financiar-contabil integrat.
 - angajarea unui salariat la Compartimentul Contabilitate;
 - continuarea efectuării analizelor fizico-chimice și toxicologice din probe biologice, apă, aer, alimente și alți factori de mediu, pentru evaluarea obiectivă a conformității produselor și a riscurilor pentru sănătate;
 - continuarea efectuării analizelor fizico-chimice și toxicologice la solicitarea structurii Control în sănătate publică;
 - continuarea efectuării analizelor fizico-chimice și toxicologice, la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe;
 - continuarea asigurării aplicării procedurilor în vederea acreditării laboratorului;
 - continuarea intervenției și participării la orice acțiune declarată de urgență prin evenimente neașteptate;
 - continuarea alocării resurselor financiare destinate pentru înnoirea, modernizarea, actualizarea mijloacelor fixe;
 - funcționalitatea sistemelor de prevenire a corupției de la Direcția de Sănătate Publică Buzău, Serviciul de Ambulanță Județean Buzău și Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsurile de Siguranță Săpoca (privind Declararea averilor și cadourilor; Riscurile de corupție; Incidente de integritate);
 - depunerea ofertelor de intretinere și reparații la toate unitățile sanitare (publice și private), în scopul atragerii de resurse financiare;
 - continuarea avizării actelor care angajează răspunderea patrimonială a DSP Buzău, precum și a oricăror altor acte care produc efecte juridice.
 - continuarea redactării cererilor de chemare în judecată, de exercitare a căilor de atac, de modificare, cu aprobarea conducerii DSP Buzău.
 - continuarea reprezentării și apărării intereselor DSP Buzău în fața organelor administrației de

- stat, a instanțelor judecătorești, a altor organe cu caracter jurisdicțional, precum și în cadrul oricărei proceduri prevăzute de lege, în baza delegației date de conducere.
- continuarea urmăririi, semnalării și transmiterii organelor de conducere și serviciilor interesate a noilor acte normative apărute și a atribuțiilor ce le revin din acestea.
 - continuarea asigurării respectării legii, apărarea proprietății statului aflate în administrarea DSP Buzău, a structurilor din subordine, precum și a bunei gospodăririi a mijloacelor materiale și financiare din patrimoniu.
 - continuarea semnalării către organele competente a cazurilor de aplicare neuniformă a actelor normative și, când este cazul, formularea de propuneri corespunzătoare.
 - continuarea realizării evidenței actelor normative cu aplicare în sistemul sanitar, publicate în Monitorul Oficial al României, partea I, și a celor cu caracter general sau privind probleme financiar-contabile ce se regăsesc în activitatea DSP Buzău.
 - continuarea asigurării consultanței juridice tuturor compartimentelor DSP Buzău;
 - continuarea aplicării normelor Ministerului Sănătății privind formarea, încadrarea, transferul și detașarea medicilor, farmaciștilor, biologilor, chimiștilor, biochimiștilor și asistenților medicali la nivelul Direcției de Sănătate Publică;
 - continuarea întocmirii rapoartelor statistice privind numărul și drepturile de personal și trimiterea periodică sau la solicitarea Ministerului Sănătății ori a altor instituții, în condițiile legii;
 - continuarea întocmirii Statului de funcții pentru aparatul propriu, în vederea aprobării de către Ministerul Sănătății, precum și a lucrărilor privind modificarea și completarea acestuia;
 - continuarea solicitării Ministerului Sănătății privind aprobarea organizării concursului pentru ocuparea posturilor vacante de medici, farmaciști, biologi, chimiști, biochimiști și asistenți medicali din aparatul propriu, conform reglementărilor legale în vigoare;
 - continuarea participării la organizarea concursurilor și examenelor pentru obținerea de grade și trepte profesionale, precum și de intrare în rezidențiat;
 - continuarea asigurării participării Direcției de Sănătate Publică în comisiile paritare organizate la nivel județean pentru stabilirea necesarului de medici;
 - continuarea transmiterii lunare, la solicitarea Agenției Naționale a Funcționarilor Publici, a situațiilor privind respectarea codului de conduită al funcționarilor publici, inclusiv regimul incompatibilităților și al conflictului de interese;
 - continuarea transmiterii, la solicitarea Agenției Naționale a Funcționarilor Publici, a bazei de date actualizate în ceea ce privesc funcțiile și funcționarii publici proprii;
 - continuarea verificării încadrării în normativele de personal aprobate și continuarea solicitării Ministerului Sănătății a suplimentării numărului de posturi, pe locuri de muncă și categorii de personal, cu încadrarea în bugetul de venituri și cheltuieli aprobat;

- continuarea coordonării și derulării la nivel județean a activităților specifice din cadrul programelor naționale și teritoriale de sănătate publică din domeniul bolilor transmisibile, în vederea realizării obiectivelor angajate prin programele și strategiile naționale și locale;
- continuarea colectării trimestriale și anuale a indicatorilor din programele de sănătate de la unitățile sanitare, în conformitate cu legislația în vigoare;
- continuarea participării la funcționarea rețelei naționale de supraveghere epidemiologică, alertă și răspuns rapid pentru bolile transmisibile;
- continuarea participării la realizarea evaluărilor de risc epidemiologic în situația evenimentelor care amenință sănătatea populației și au potențial de răspândire națională și internațională;
- continuarea implementării, coordonării, controlului și evaluării programul național de imunizări desfășurat în teritoriul arondat și a verificării prin activități de evaluare medicală și administrativă a eficienței activităților specifice;
- continuarea participării la studiile epidemiologice organizate la nivel național sau / și regional;
- continuarea solicitării din teritoriu a datelor necesare pentru fundamentarea necesarului de material biologic pentru imunizarea grupelor catagrafiate și a verificării în teritoriu a condițiilor de distribuire și depozitare a vaccinului și a efectuării și evidenței vaccinării;
- continuarea organizării, colectării, analizării, verificării, gestionării, interpretării, diseminării datelor privind bolile transmisibile de la toate sursele existente în teritoriu, a conducerii și gestionării Registrului județean unic pentru bolile transmisibile, vaccinări și reacții adverse postvaccinale indesezirabile, infecția HIV / SIDA, tuberculoză, boli cu transmitere sexuală, infecții nosocomiale și situații epidemiologice de risc;
- continuarea evaluării anuale a funcționării sistemelor de supraveghere medicală a bolilor transmisibile, în colaborare cu INSP și structurile sale regionale;
- continuarea verificării modului în care medicii de familie detectează cazurile de boli transmisibile și raportează datele necesare supravegherii bolilor transmisibile, potrivit dispozițiilor legale în vigoare;
- continuarea supravegherii și a verificării modului prin care sunt respectate metodologiile și protocoalele privind diagnosticul clinic și etiologic pentru bolile transmisibile și formularea propunerilor privind asigurarea serviciilor specifice competente de laborator pentru diagnosticul etiologic al bolilor transmisibile, conform dispozițiilor legale;
- continuarea efectuării investigațiilor medicale și epidemiologice, a identificării și coordonării măsurilor necesare pentru limitarea focarelor de boală transmisibilă în colectivități;
- continuarea desfășurării îndrumărilor metodologice și profesionale a unităților sanitare din teritoriu, periodic sau la solicitare, în probleme de infecții nosocomiale;
- continuarea intervenirii și a efectuării expertizelor medicală de specialitate, în cazul unor focare

- de infecții nosocomiale sau în situații de risc declarat, la solicitarea unității ori prin autosesizare;
- continuarea monitorizării situației infecțiilor nosocomiale din unitățile sanitare din teritoriu și a elaborării recomandărilor administrative și profesionale în cazul riscurilor identificate;
 - continuarea desfășurării activităților specifice în cadrul planurilor de intervenție în situații de urgență;
 - continuarea participării la activitatea de implementare a prevederilor specifice din Regulamentul sanitar internațional și a verificării și aplicării măsurilor de protecție sanitară a frontierelor de stat privind bolile transmisibile;
 - continuarea asigurării consultanței privind prevenirea bolilor transmisibile extra-frontaliere, a formulării recomandării și aplicării măsurilor de prevenire a bolilor infecțioase ale călătorului;
 - continuarea verificării și validării, în colaborare cu personalul Compartimentului de statistică, a datelor legate de bolile transmisibile și infecțioase raportate de serviciile medicale din teritoriu, inclusiv a deceselor;
 - continuarea efectuării instruirii personalului din unitățile medicale publice și private, pe probleme de prevenire și control al bolilor transmisibile, infecțiilor nosocomiale, infecția HIV, tuberculoză, boli cu transmitere sexuală, boli infecțioase extra-frontaliere;
 - continuarea organizării activităților de supraveghere și combatere a vectorilor de transmisie;
 - continuarea subordonării metodologice față de INSP, prin Centrul Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile și secțiile de epidemiologie ale centrelor regionale de sănătate publică;
 - continuarea asigurării funcționalității sistemului informațional specific în conformitate cu metodologiile legale elaborate de Ministerul Sănătății și coordonatorii naționali ai programelor de sănătate;
 - continuarea colaborării cu structurile similare din cadrul Direcțiilor de Sănătate Publică județene, precum și cu alte instituții județene pentru realizarea unui schimb optim și util de informații, în conformitate cu prevederile legale, în probleme de supraveghere a bolilor transmisibile;
 - continuarea asigurării implementării și derulării programelor de sănătate specifice la nivel județean, a monitorizării și evaluării indicatorilor de activitate și a utilizării fondurilor necesare derulării lor;
 - continuarea participării la elaborarea Raportului privind starea de sănătate a populației;
 - continuarea efectuării, la cererea terților, a consultanțelor sau prestațiilor de specialitate în domeniile de competență;
 - continuarea participării la elaborarea actelor de reglementare pentru furnizorii de servicii medicale;

- continuarea asigurării depozitării și distribuției în teritoriul arondat a vaccinurilor și a celorlalte produse biologice și materiale necesare desfășurării activității de medicină preventivă;
- continuarea asigurării depozitării și livrării produselor DDD necesare intervenției în focarele de boli transmisibile;
- continuarea asigurării aprovizionării laboratoarelor proprii și a altor unități sanitare cu medii de cultură, seruri de diagnostic, sticlărie, reactivi, kituri și alte materiale consumabile, în vederea realizării activităților cuprinse în programele de medicină preventivă;
- continuarea asigurării depozitării și distribuției în teritoriul arondat a produselor din componența rezervei antiepidemice în caz de pandemie, calamitate sau alte situații de risc.”

În anul 2025 s-a asigurat participarea la Ședințele Comisiei de Dialog Social de la Instituția Prefectului – Județul Buzău, Ședințele Consiliilor de administrație de la Spitalul de Boli Cronice Smeeni, Spitalul Județean de Urgență Buzău, Spitalul Orășenesc Nehoiu.

IV. ACTIVITATEA ÎN DOMENIUL INFORMATICII ȘI STATISTICII

Activitatea de statistică medicală s-a desfășurat conform prevederilor Legii nr.226/2003, privind organizarea și funcționarea statisticii oficiale în România și a Regulamentului de funcționare a D.S.P.

Întrucât legea mai sus menționată prevede că personalul din serviciile de statistică să răspundă de exactitatea datelor înscrise în dările de seama statistice și situațiile statistice oficiale, s-a urmărit în permanență punerea în aplicare a prevederilor legale privind întocmirea evidențelor primare la nivelul tuturor unităților sanitare din județul Buzău, cât și raportarea datelor solicitate la termenele stabilite.

În anul 2025 s-au primit și prelucrat rapoarte de: activitate, morbiditate, personal, cheltuieli și situații operative de la spitalele publice și private, serviciul de ambulanță, C.T.S , cabinete medicale individuale, SRL-uri.

S-a pus accentul ca raportarea tuturor activităților să fie conformă cu structura de organizare avizată de M.S.

Datele statistice colectate au fost verificate, centralizate și transmise la termenele prevăzute în calendarul anual de predare al lucrărilor.

S-au asigurat datele statistice necesare cunoașterii stării de sănătate a populației din județul Buzău și informarea decidenților privind:

- fenomenele demografice;
- situația morbidității înregistrate la locuitorii județului;

- situațiile privind activitatea unităților sanitare și indicatorii specifici realizați;
- situațiile privind distribuția personalului pe tipuri de unități (unități de stat - unități private), personal pe grupe de vârstă, sexe și pe locuri de muncă;
- situațiile privind cheltuielile totale și pentru medicamente pe spitale și secții.

În baza protocolului dintre Ministerul Sănătății și Institutul Național de Statistică s-a efectuat codificarea buletinelor statistice de deces, fiind codificate și prelucrate: fișele de deces perinatal; fișele de deces 0 -1an; fișele de deces 1- 4 ani.

Lunar s-a întocmit în colaborare cu Serviciul Județean de Medicină Legală situația decedaților prin cauza de moarte violentă.

Concomitent cu rezolvarea problematicii de statistică medicală la nivelul compartimentului s-au desfășurat și activitățile de înregistrare a medicilor din județul Buzău în Registrul Unic Județean și actualizarea permanentă a datelor personale a acestora, simultan cu acordarea codurilor de parafa, conform Ordinului M.S. nr. 1059/2003 privind declararea nominală obligatorie și evidență medicilor.

De asemenea, s-au întocmit situații operative cu date statistice, avizate de conducerea unității, la solicitarea serviciilor din D.S.P. , cât și a unor persoane fizice.

V. ACTIVITATEA ÎN DOMENIUL SECRETARIAT ȘI REGISTRATURĂ

Activitatea în domeniul secretariat și registratură a vizat în principal următoarele:

- asigurarea evidenței unităților și serviciilor medicale din teritoriul administrativ, evidenței contactelor de la nivelul DSP, precum și a persoanelor din conducerea acestora;
- înregistrarea lucrărilor transmise de conducerea direcției de sănătate publică județene și de serviciile/compartimentele din structura acestora către petenți și alte autorități, precum și cele primite la conducerea direcției și păstrarea evidenței repartizării acestora, urmărind rezolvarea lor în termenele stabilite. În anul 2025 a fost înregistrat un număr de 8515 lucrări;
- înregistrarea și păstrarea evidenței lucrărilor primite sau transmise prin e-mail, corespondență (4952 acțiuni);
- înscrierea în registrul specific a persoanelor venite în audiență la conducerea direcției de sănătate publică județene, problemele prezentate de către acestea și soluțiile date (3 acțiuni);
- întocmirea evidenței deplasărilor în teren ale salariaților direcției de sănătate publică județene.

VI. ACTIVITATEA ÎN DOMENIUL RELAȚII CU PUBLICUL

În anul 2025, activitatea Compartimentului Relații cu Publicul s-a desfășurat conform atribuțiilor stabilite în fișa postului și în conformitate cu OMS nr.6161/2024 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare a direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București.

Direcția de Sănătate Publică Buzău a continuat și în anul 2025 colaborarea cu redacțiile presei scrise, on-line și audiovizuale, atât la nivel local, cât și central, în vederea asigurării unei informări corecte a opiniei publice asupra problemelor de sănătate publică, precum și pentru consolidarea imaginii instituționale.

Activitatea de comunicare a avut ca obiective principale asigurarea transparenței instituționale, furnizarea promptă a informațiilor de interes public și menținerea unei relații constante de colaborare cu reprezentanții mass-media. Relația cu presa locală s-a desfășurat într-un cadru deschis și profesional, urmărindu-se promovarea unei imagini corecte și coerente a instituției în rândul publicului larg.

Pe parcursul anului 2025, mass-media a constituit un partener important în procesul de informare rapidă și obiectivă a populației cu privire la activitățile, inițiativele și măsurile întreprinse de Direcția de Sănătate Publică Buzău, contribuind totodată la creșterea gradului de vizibilitate a instituției.

Comunicarea cu mass-media s-a realizat prin transmiterea de informații, precum și prin formularea de răspunsuri la solicitările adresate de jurnaliști. Colaborarea a vizat redacțiile publicațiilor, posturilor de radio și televiziunilor locale din județul Buzău, respectiv: 4 posturi de televiziune (Focus Tv, Campus Tv, TV Buzău, TVSE); 3 posturi de radio (Radio Focus, Radio Campus, Radio Boom Râmnicu Sărat); 2 publicații locale (Șansa Buzoiană, Opinia); 7 publicații on-line (Șansa News, Campus Buzău, Sănătatea Buzoiană, Observatorul Buzoian, Jurnalul de Buzău; News Buzău; Reporter Buzoian).

De asemenea, Direcția de Sănătate Publică Buzău a colaborat pe tot parcursul anului cu redacțiile agențiilor de presă și ale televiziunilor naționale, în scopul asigurării unei informări complete și actualizate a populației.

Principalele subiecte reflectate în mass-media pe parcursul anului 2025 au fost:

- evoluția afecțiunilor respiratorii;
- recomandări adresate populației privind prevenirea diverselor afecțiuni;
- materiale informative referitoare la educația sanitară și promovarea sănătății.

Relația cu mass-media s-a concretizat printr-o colaborare directă cu jurnaliștii, prin furnizarea de răspunsuri prompte, atât telefonic, cât și în scris, la solicitările transmise prin e-mail, pe problematici ce au vizat activitatea Direcției de Sănătate Publică Buzău. Totodată, conducerea instituției și specialiștii din cadrul direcției au participat la emisiuni cu tematică medicală, precum și la interviuri radio și de televiziune. În situațiile în care solicitările presei au presupus formularea unor răspunsuri complexe sau furnizarea de date statistice, acestea au fost transmise compartimentelor de specialitate din cadrul instituției, fiind soluționate cu aprobarea conducerii. Opiniile ale specialiștilor din cadrul Direcției de Sănătate Publică Buzău, referitoare la diverse aspecte ce vizează domeniul sănătății publice, au fost reflectate, ulterior, în materiale de presă.

În anul 2025, Compartimentul Relații cu Publicul a înregistrat un număr de 33 de solicitări de informații de interes public, formulate în baza Legii nr. 544/2001, toate fiind soluționate în termenul legal. De asemenea, informațiile furnizate au fost reflectate, în mare parte, în articole de presă și materiale audio-video.

Monitorizarea și analiza presei locale s-au realizat zilnic, articolele care au făcut referire la activitatea Direcției de Sănătate Publică Buzău fiind transmise conducerii instituției. Totodată, a fost efectuată zilnic monitorizarea fluxurilor de știri în format electronic, furnizate de publicațiile on-line și agențiile de presă.

Compartimentul Relații cu Publicul a asigurat actualizarea permanentă a paginii de internet a instituției, prin publicarea de comunicate de presă, informații de interes public și anunțuri, contribuind la menținerea unei comunicări eficiente și transparente cu publicul.

VII. ACTIVITATEA ÎN DOMENIUL REGLEMENTĂRII SANITARE- Compartimentul de avize și autorizare

În cadrul compartimentului s-au asigurat primirea, verificarea și înregistrarea cererilor și documentațiilor pentru toate procedurile de reglementare în ceea ce privește proiectele de amplasare, construcție și amenajare a obiectivelor și activităților, respectiv de autorizare sanitară și certificarea conformității în vederea funcționării obiectivelor, altele decât cele supuse înregistrării la oficiul registrului comerțului de pe lângă tribunale.

Asistența de specialitate sanitară a proiectelor de amplasare, construcție și amenajare a obiectivelor în număr de: **526**, repartizate pe secții / luni astfel:

Tabel nr. 1 – Asistență de specialitate

Luna	Igiena mediului	Epidemiologie	Igiena alimentației	Igiena școlară
Ianuarie	21	1	5	0
Februarie	19	2	4	4
Martie	37	4	3	2
Aprilie	28	2	2	1
Mai	26	1	5	0
Iunie	28	2	2	0
Iulie	44	1	3	6
August	42	2	3	1
Septembrie	43	7	4	4
Octombrie	70	9	6	2
Noiembrie	38	3	3	0
Decembrie	22	3	5	1
TOTAL	418	42	45	21

Certificare conformitate : 66.

Tabel nr. 2 – Certificare conformitate

Luna	Igiena mediului	Epidemiologie	Igiena alimentației	Igiena școlară
Ianuarie	5	0	0	0
Februarie	5	2	2	0
Martie	1	0	2	0
Aprilie	2	0	2	0
Mai	2	0	2	0
Iunie	2	2	2	0
Iulie	2	0	1	0
August	0	0	3	0
Septembrie	4	0	2	0
Octombrie	3	0	4	0
Noiembrie	6	0	0	0
Decembrie	9	0	1	0
TOTAL	41	4	21	0

Autorizații sanitare de funcționare - Vize anuale : 55 .

Tabel nr. 3 – Vize anuale

Luna	Igiena mediului	Epidemiologie	Igiena alimentației
Ianuarie	3	3	0
Februarie	0	0	0
Martie	6	0	0
Aprilie	2	2	0
Mai	2	0	0

Iunie	2	2	0
Iulie	1	0	0
August	4	0	0
Septembrie	8	0	2
Octombrie	6	0	1
Noiembrie	1	0	3
Decembrie	5	2	0
TOTAL	40	9	6

Autorizații sanitare de funcționare: 203 din care:

- a) Autorizații sanitare de funcționare cu referat de evaluare : **175**
- b) Autorizații sanitare de funcționare cu declarație pe propria răspundere: **28**

Tabel nr. 4– Autorizații cu declarație pe propria răspundere/referat de evaluare

Luna	Igiena mediului		Epidemiologie		Igiena alimentației		Igiena școlară	
	ASF cu DPR	ASF cu referat de evaluare	ASF cu DPR	ASF cu referat de evaluare	ASF cu DPR	ASF cu referat de evaluare	ASF cu DPR	ASF cu referat de evaluare
Ianuarie	0	1	0	10	0	0	1	0
Februarie	0	4	0	10	0	0	0	0
Martie	0	6	0	14	0	0	0	0
Aprilie	0	3	0	9	0	0	0	0
Mai	0	4	0	7	0	0	0	0
Iunie	0	0	0	15	0	0	0	0
Iulie	0	2	0	10	0	0	1	0
August	0	0	0	12	0	0	2	0
Septembrie	0	0	0	17	0	0	1	0
Octombrie	0	0	0	15	0	1	9	0
Noiembrie	0	3	1	13	0	0	6	0
Decembrie	0	0	1	18	0	1	6	0
TOTAL	0	23	2	150	0	2	26	0

Documentațiile primite au fost verificate, repartizate pe secții și transmise lunar Serviciului de Control în Sănătate Publică Buzău. Toate documentele solicitate au fost eliberate în termenul stabilit de legislația în vigoare.

În cadrul compartimentului s-au oferit :

- informații tuturor solicitanților asupra procedurilor de autorizare sanitară, certificare conformitate ;
- asistență de specialitate de sănătate publică, conform legislației în vigoare ;

- note informative când au fost solicitate pentru anumite situații/instituții .

În ceea ce privește **înregistrarea cabinetelor medicale în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale** s-au asigurat:

- primirea, verificarea și gestionarea documentelor de solicitare a certificatelor de înregistrare ale cabinetelor medicale ;
- actualizarea bazei de date conform R.U. C. M partea I, a II a și a III a ;
- actualizarea bazei de date a cabinetelor medicale pe specialități .

În anul 2025 au fost înregistrate 8 cabinete medicale individuale și 53 de societăți, după cum urmează:

Tabel nr. 5 Unități medicale înregistrate în R.U.C.M

Obiectiv	Cabinet medical individual	Societăți	Total
Medicină de familie	8	6	14
Asistență stomatologică	0	17	17
Medicină de specialitate	0	13	13
<u>Activități conexe actului medical</u>	0	15	15
<u>Spitalizare de zi</u>	0	2	2

Au fost radiate din R.U.C.M un număr de **17** unități medicale :

Tabel nr. 6- Radieri unități medicale din R.U.C.M

Obiectiv	Cabinet medical individual	Societăți	Total
Medicină de familie	3	4	7
Medicină dentară	3	2	5
Medicină de specialitate	0	2	2
Fiziokinetoterapie/Optometrie	0	2	2
Psihologie	0	1	1

Pentru fiecare unitate medicală radiată s-a eliberat adeverință care atestă radierea din R.U.C.M.

În anul 2025 au fost eliberate 23 autorizații de liberă practică (Optometrist=9; Tehnician optometrist=11; Tehnician acustician audiopretezist=3). În acest sens s-au oferit primirea, verificarea și gestionarea documentelor de solicitare a autorizației de liberă practică și actualizarea bazei de date a autorizațiilor de liberă practică. De asemenea, s-au eliberat 13 vize pentru autorizațiile de liberă practică.

În conformitate cu OMS nr. 444/2019 privind înființarea, organizarea și funcționarea unităților farmaceutice s-a procedat la deschiderea platformei PCUE/ e-direct, s-au preluat,

înregistrat, listat solicitările lansate și s-au repartizat către sectorul de activitate pentru evaluarea obiectivelor.

În urma emiterii Raportului și Deciziei de conformitate a D.S.P Buzău, solicitările au fost finalizate/ transmise către Ministerul Sănătății, Direcția Politica Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale: Solicitări: 2; Solicitări finalizate: 2.

S-a colaborat cu Serviciul de Statistică din cadrul Direcției de Sănătate Publică Buzău la asigurarea managementului evidenței medicale și al informațiilor medicale.

Cu ocazia înregistrării cabinetelor medicale de specialitate, medicină de familie în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale a fost informat medicul titular cu privire la obligativitatea de a raporta situațiile legate de activitatea cabinetului, conform adreselor primite .

De asemenea, s-au întocmit :

- situația serviciilor medicale pe specialități, zone și medici ;
- situații trimestriale către Instituția Prefectului Buzău, Consiliul Județean Buzău, Primăria Buzău;
- actualizarea bazei de date privind resursele umane (medici, farmaciști, biologi,etc);
- situația serviciilor medicale pe fiecare localitate .

În cadrul activității, s-au oferit informații privind consilierea persoanelor fizice și juridice și verificarea documentelor necesare în vederea obținerii avizelor și autorizațiilor pentru facilitarea investițiilor finanțate din fonduri europene, guvernamentale și locale, pentru luare la cunoștință și conformare, stabilirea unor măsuri organizatorice aferente funcționării Biroului de consiliere pentru persoane fizice și juridice din cadrul Consiliului Județean Buzău.

VIII. ACTIVITATEA ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI MEDICALE COMUNITARE

Conform OMS 6161/2024, O.U.G. Nr. 18/2017 și H.G. Nr. 324/2019, principalele activități desfășurate pentru eficientizarea măsurilor ce vizează accesul la servicii de sănătate comunitare a populației, în special a populației vulnerabile sunt:

1. Coordonarea tehnică și metodologică, monitorizarea, evaluarea și controlul activității de asistență medicală comunitară la nivel județean, monitorizarea introducerii lunare a datelor activității de asistență medicală comunitară desfășurate la nivel de județ în aplicația AMCMSR.gov.ro, în conformitate cu actele normative aplicabile.

2. Asigurarea îndrumării tehnice și metodologice a activității de asistență medicală comunitară la nivel județean.

3. Acordarea de sprijin tehnic în domeniul evaluării nevoilor în vederea acoperirii acestora, al stabilirii priorităților de planificare a dezvoltării rețelei de asistență medicală comunitară pentru acoperirea treptată a nevoilor, a implementării și monitorizării politicilor de asistență medicală comunitară integrată la nivel județean.
4. Avizarea planului anual de asistență medicală comunitară elaborat de unitățile administrativ-teritoriale în conformitate cu indicatorii de monitorizare stabiliți conform normelor metodologice.
5. Colaborarea cu autoritățile executive ale administrației publice locale în vederea stabilirii listei de priorități în domeniul asistenței medicale comunitare și a realizării planului anual de asistență medicală comunitară.
6. Asigurarea cadrului organizatoric necesar pentru implementarea programelor naționale de sănătate la nivelul colectivităților locale care au organizată activitatea de asistență medicală comunitară.
7. Identificarea și inițierea de acțiuni de sănătate publică la nivel local, inclusiv la cel județean, care să răspundă nevoilor colectivităților locale, în special programe de educație pentru sănătate și pentru adoptarea unui stil de viață sănătos, programe de consiliere medicosocială în limita competențelor profesionale, servicii de monitorizare și intervenție la domiciliu pentru persoane vulnerabile, cum ar fi: gravide, nou-născuți, copii, bolnavi cronici, bolnavi cu boli rare, bătrâni, persoane cu dizabilități, persoane neasigurate, persoane victime ale violenței domestice, persoane cu probleme de sănătate mintală, precum și alte categorii de persoane identificate la nivel local ca fiind vulnerabile sau în situații de risc medico-social.
8. Evaluarea și monitorizarea acțiunilor de sănătate publică, județene sau locale, care se adresează prin intermediul asistenței medicale comunitare categoriilor de persoane identificate la nivel local ca fiind vulnerabile sau în situații de risc.
9. Identificarea nevoilor de formare a personalului de specialitate din asistența medicală comunitară și organizarea, inclusiv împreună cu alte instituții publice, cu instituții aflate în coordonarea și/sau subordonarea Ministerului Sănătății sau organizații neguvernamentale, de programe de instruire a personalului care lucrează în rețeaua de asistență medicală comunitară, inclusiv pentru colaborarea cu rețeaua de medicină de familie, servicii ambulatorii și spitalicești, și propunerea de formare de manageri de caz pentru cazurile complexe de boli cronice și boli rare, în vederea facilitării accesului pacientului la serviciile de îngrijire de care are nevoie.
10. Participarea ca membri în comisiile de examen pentru ocuparea posturilor din rețeaua de asistență medicală comunitară, respectiv în comisiile de soluționare a contestațiilor.

11. Analizarea, lunară, a activității de asistență medicală comunitară și a raportărilor lunare introduse în aplicația on-line AMCMSR.gov.ro și comunicarea periodică către unitățile administrativ-teritoriale a rezultatelor activității de asistență medicală comunitară.
12. Organizarea de întâlniri lunare și ori de câte ori s-a impus cu personalul din asistența medicală comunitară, potrivit competenței teritoriale, evaluarea rapoartelor întocmite de către acesta și propunerea către autoritățile administrației publice locale și către Ministerul Sănătății de măsuri care se impun pentru îmbunătățirea activității de furnizare a serviciilor de asistență medicală comunitară.
13. Vizitarea colectivităților locale care au organizată activitate de asistență medicală comunitară pentru a verifica modul de furnizare a serviciilor de asistență medicală comunitară
14. Avizarea, la nivel județean, la cererea autorităților executive ale administrației publice locale, înființarea, respectiv desființarea posturilor de asistent medical comunitar, moașă și mediator, posturi finanțate de la bugetul de stat prin bugetul Ministerului Sănătății, precum și a posturilor finanțate de la bugetul local.
15. Prezentarea, spre informare, a raportului anual, realizat pe baza datelor colectate prin aplicația AMCMSR.gov.ro, autorităților administrației publice locale de la nivelul unităților/subdiviziunilor administrativ-teritoriale care implementează activitatea de asistență medicală comunitară, până în ultima săptămână a primei luni din anul următor, în scopul dezvoltării strategiilor locale de creștere a accesului la servicii de sănătate al persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile.
16. Facilitarea și promovarea înființării de centre comunitare integrate și propunerea directorului executiv avizarea documentației necesare înființării acestora, documentație care este înaintată Ministerului Sănătății;ș) analizează necesarul de suplimentare a personalului care desfășoară activitate de asistență medicală comunitară, întocmește și propune spre avizare directorului executiv planul anual de suplimentare a posturilor;t) colaborează și se subordonează metodologic Ministerului Sănătății, respectiv Unității de incluziune socială.
17. Facilitarea creării parteneriatelor interinstituționale privind dezvoltarea de servicii integrate la nivel comunitar, implementarea obiectivelor strategiilor de sănătate locale și județene și stabilirea protocoalelor comune pentru integrarea serviciilor de asistență medicală comunitară cu serviciile socioeducaționale la nivel comunitar.
18. Colaborarea cu celelalte servicii publice județene - serviciile publice de asistență socială, inspectoratele școlare județene, respectiv al municipiului București, agențiile teritoriale pentru plăți și inspecție socială, agențiile județene/municipale pentru ocuparea forței de muncă, centrele de sănătate mintală și cu organizațiile neguvernamentale în vederea întăririi rolului asistenței medicale comunitare în rezolvarea nevoilor medico-sociale ale persoanelor vulnerabile,

semnalate de către personalul care asigură asistența medicală comunitară, de către medicii de familie, de către managerii de caz pentru cazurile complexe de boli cronice și boli rare, de către managerii de caz pentru pacienții cu tulburări psihice, precum și de către mediatorii școlari și cadrele didactice.

Asistența medicală comunitară cuprinde ansamblul de programe, servicii de sănătate și acțiuni de sănătate publică furnizate la nivelul comunităților cu scopul creșterii accesului populației și, în special, al grupurilor vulnerabile, inclusiv a celor de etnie romă, la servicii de sănătate, în special la cele centrate pe prevenire.

Scopul asistenței medicale comunitare constă în îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin asigurarea echitabilă a accesului la servicii de sănătate a tuturor persoanelor din fiecare comunitate, indiferent de statutul socioeconomic, nivelul de educație, amplasarea acesteia în mediul rural sau urban sau de distanța față de furnizorul de servicii medicale.

Activitățile și serviciile de sănătate furnizate în sistem integrat cu serviciile sociale se adresează persoanelor și familiilor aflate în situații de vulnerabilitate: nivel economic sub pragul sărăciei, șomaj, nivel de educație scăzut, diferite dizabilități, boli cronice, boli aflate în faze terminale, graviditate, vârsta a treia, vârsta sub 18 ani, familii monoparentale, risc de excluziune socială.

CADRUL LEGAL APLICABIL

Activitatea de asistență medicală comunitară este reglementată, în prezent, de un set de acte normative :

- **Ordonanța de urgență a Guvernului nr.18/2017** privind asistența medicală comunitară, aprobată prin Legea nr.180/2017, modificată și completată cu Legea nr. 119/2019, promulgată prin Decret nr. 519/2019;
- **Hotărârea nr. 324/2019** pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară;
- **HG 459/2010** pentru aprobarea standardului de cost /an pentru servicii acordate în unitățile medico-sociale și a unor normative privind personalul din unitățile de asistență medico-socială și personalul care desfășoară activități de asistență medicală comunitară, cu modificările și completările ulterioare;
- **Ordin nr. 393/630/4236/2017** pentru aprobarea Protocolului de colaborare în vederea implementării serviciilor comunitare integrate necesare prevenirii excluziunii sociale și combaterea sărăciei, la nivelul sistemului de sănătate;
- **Ordinul comun al Ministerului Sănătății nr. 1282 din 11 aprilie 2023 și Ministerului Dezvoltării, Lucrărilor Publice și Administrației nr. 728 din 20 aprilie 2023** privind

aprobarea Modelului de protocol-cadru de colaborare între unitatea/subdiviziunea administrativ-teritorială și cabinetele de medicină de familie care deservește populația;

- **Ordinul ministrului sănătății nr. 740/ 31.01. 2024** privind aprobarea ghidurilor metodologice privind furnizarea serviciilor de asistență medicală comunitară integrată de către asistentul medical comunitar și mediatorul sanitar;
- și de standardul ocupațional, respectiv OUG nr. 144/ 2008 la nivel profesional.

Coordonarea tehnică și metodologică vizează, în general, asigurarea uniformității, calității și eficienței în implementarea politicilor, programelor, standardelor sau procedurilor la nivel județean.

Principalele obiective urmărite includ:

- Implementarea unitară: Asigurarea că toate unitățile administrației publice locale aplică aceleași standarde tehnice, ghiduri și metodologii de lucru.
- Îndrumare și suport: Oferirea de asistență tehnică și suport metodologic pentru a asigura corectitudinea procedurilor.
- Monitorizare și evaluare: Urmărirea stadiului de implementare a activităților, evaluarea rezultatelor și identificarea abaterilor de la obiectivele stabilite.
- Control și verificare: Asigurarea conformității activității cu legislația și normele în vigoare.
- Optimizarea proceselor: Identificarea nevoilor de îmbunătățire și dispunerea de măsuri corective sau preventive.

Coordonarea, îndrumarea tehnică și metodologică, monitorizarea, evaluarea și controlul activității de asistență medicală comunitară la nivel județean s-au realizat prin coordonatorul județean al activității de asistență medicală comunitară desemnat prin Decizia directorului DSP Buzău.

În vederea stabilirii listei de priorități în domeniul asistenței medicale comunitare și a realizării planului anual de asistență medicală comunitară s-a colaborat cu 61 autorități executive ale administrației publice locale, planurile fiind avizate de DSP Buzău.

În ceea ce privește acordarea sprijinului tehnic în domeniul evaluării nevoilor în vederea acoperirii acestora, al stabilirii priorităților de planificare a dezvoltării rețelei de asistență medicală comunitară, s-a acordat consultanță unui număr de 20 autorități publice locale cu privire la înființarea posturilor de asistent medical comunitar, respectiv organizarea concursurilor de ocupare a posturilor, cu asigurarea finanțării din bugetul local sau bugetul de stat, prin Ministerul Sănătății (Balta Albă, Berca, Cătina, Cilibia, Cislău, Cozieni, Gura Teghii, Luciu, Mărăcineni, Mărgăritești, Mihăilești, Padina, Săpoca, Siriu, Smeeni, Topliceni, Țintești,

Vernești, Zărnești, Ziduri). În anul 2025 s- a acordat aviz favorabil pentru înființarea de posturi noi de asistent medical comunitar la nivelul a 8 UAT-uri rurale.

În anul 2025 s-au organizat 4 concursuri pentru ocuparea posturilor de asistent medical comunitar, la nivelul unităților administrativ- teritoriale: Cozieni, Luciu, Săpoca, Zărnești.

În baza *Hotărârii 324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară* s-a asigurat participarea ca membru în comisia de concurs pentru ocuparea posturilor de asistent medical comunitar.

Prezența asistentului medical comunitar și a mediatorului sanitar are scopul de a crește accesul populației și, în special, al grupurilor vulnerabile la servicii de sănătate de bază, prezență pe care Direcția de Sănătate Publică Buzău o consideră o necesitate reală pentru toate comunitățile din județ.

La sfârșitul anului 2025, în județul Buzău, au fost 76 posturi de personal comunitar, distribuite pe 57 unități administrativ-teritoriale (65,51% din totalul unităților administrativ-teritoriale din județul Buzău) respectiv, 62 posturi de asistenți medicali comunitari și 14 posturi de mediatori sanitari .

În mediul urban acoperirea cu asistenți medicali comunitari este de 40%, ceea ce înseamnă că programul se derulează în 2 localități urbane din cele 5 localități existente (oraș Nehoiu și oraș Pogoanele). În mediul rural acoperirea este de 63.40%, din 82 localități rurale în 52 sunt angajați asistenți medicali comunitari care să furnizeze servicii de asistență medicală comunitară persoanelor vulnerabile.

Acoperirea cu mediatori sanitari romi în localitățile dens populate de persoane de etnie romă (minim 700 romi/UAT) este de 83,33%. Din cele 12 localități cu astfel de structură demografică identificate în 10 localități s-a reușit angajarea unor mediatori sanitari.

Distribuția posturilor de personal comunitar pe 59 unități administrativ-teritoriale, evidențiază:

- 57 posturi de asistenți medicali comunitari: 5 în mediul urban și 52 în mediul rural;
- 14 posturi de mediatori sanitari: 6 in mediul urban și 8 în mediul rural.

Finanțarea posturilor de asistent medical comunitar și mediator sanitar se asigură din bugetul de stat, prin Ministerul Sănătății sau din bugetul local. Posturile de asistent medical comunitar de la nivelul unităților administrativ-teritoriale Brădeanu, Grebănu (3 posturi), Lopătari, Mărăcineni, Nehoiu (1 post), Pogoanele (1 post), Puiești, Unguriu și Vintilă Vodă sunt finanțate din bugetul local, fiind remarcată creșterea interesului/implicării administrațiilor publice.

Tabel nr. 1 Situația furnizorilor de servicii de asistență medicală comunitară din județul Buzău pe unități administrativ-teritoriale la 31 decembrie 2025

NR CRT	UNITATE ADMINISTRATIV TERITORIALĂ	NUMĂR ASISTENȚI MEDICALI COMUNITARI	NUMĂR MEDIATORI SANITARI	POPULAȚIA la 1 iulie 2025
1	MUNICIPIUL BUZĂU		2	119200
2	MUNICIPIUL RÂMNICU SĂRAT		4	36549
3	ORAS NEHOIU	3		9806
4	ORAS POGOANELE	2		6748
5	BECENI	1		3893
6	BISOCA	1		2230
7	BOZIORU	1		864
8	BRĂDEANU	1		2177
9	BRĂESTI	1		2103
10	BREAZA	1		2376
11	BUDA	1	1	2715
12	CALVINI	1	1	4688
13	CĂNEȘTI	1		604
14	CERNĂTEȘTI	1		3400
15	CHILIILE	1		399
16	CHIOJDU	1		3041
17	CILIBIA	0	1	1844
18	COCHIRLEANCA	1		4972
19	COLȚI	1		769
20	COSTEȘTI	1	1	4964
21	COZIENI	1		1593
22	FLORICA	1		1125
23	GĂLBINAȘI	1		4352
24	GHERGHEASA	1		2020
25	GREBĂNU	3		5163
26	LOPĂTARI	1		3135
27	LUCIU	1		2612
28	MĂGURA	1	1	2169
29	MĂRĂCINENI	1		9565
30	MEREI	1		6492
31	MURGEȘTI	1		748
32	NĂENI	1		1524
33	ODĂILE	1		608
34	PARDOȘI	1		289
35	PÂRSCOV	1		5181
36	PIETROASELE	1		2978
37	PODGORIA	1		2954
38	POȘTA CÂLNĂU	1		5992
39	PUIEȘTI	1		3210
40	RACoviȚENI	1		1148
41	RÂMNICELU	2	1	5222

42	ROBEASCA	1		990
43	RUȘETU	1		3310
44	SĂGEATA	1		4156
45	SĂHĂTENI	1		3096
46	SĂRULEȘTI	1		1131
47	SCORȚOASA	1		2324
48	SCUTELNICI	1		1898
49	STĂLPU	1		3060
50	TISĂU	2		4167
51	TOPLICENI	0	1	4060
52	ULMENI	1		2963
53	UNGURIU	1		2124
54	VADU PAȘII	1		10177
55	VĂLCELELE	1		1314
56	VALEA SALCIEI	1		582
57	VERNEȘTI	0	1	9367
58	VINTILĂ VODĂ	1		2604
59	VIPEREȘTI	2		3308

În anul 2025 activitatea de instruire a personalului s-a concretizat pe formarea personalului nou angajat, a asistenților medicali comunitari/mediatorilor sanitari privind acordarea serviciilor de asistență medicală integrată conform ghidurilor metodologice, a asistenților medicali comunitari privind activitatea de introducere/înregistrare a datelor în noua platformă, precum și alte programe de formare organizate în colaborare cu OAMGMAMR Buzău, organizații nonguvernamentale (aprox. 20 de activități).

Pe parcursul anului 2025, Direcția de Sănătate Publică Buzău a realizat 12 întâlniri de lucru cu asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari.

Activitatea de asistență medicală comunitară județul Buzău

Populația județului Buzău a urmat un trend constant de scădere, fiind în număr de 433289², înregistrând un sever ritm de declin. Pe fondul unei scăderi generale a populației județului, procesul de îmbătrânire demografică se nuanțează prin creșterea procentului persoanelor vârstnice, în condițiile în care populația tânără a scăzut. Numărul mare al populației rurale necesită o atenție sporită pentru dezvoltarea adecvată a serviciilor de sănătate simultan cu măsurile socio-economice.

Activitățile desfășurate în domeniul asistenței medicale comunitare de către persoanele care au atribuții legale în acest domeniu, în vederea realizării obiectivelor:

Introducerea/Înregistrarea datelor activității personalului din asistența medicală comunitară se realizează conform aplicației on-line a Ministerului Sănătății, cu numele de subdomeniu AMCMSR.gov.ro, înscrisă în REGISTRU GOV.RO, cu asigurarea protecției

² <http://www.buzau.insse.ro/>

datelor personale, precum și a celor medicale, conform Legii drepturilor pacientului nr. 46/2003, cu modificările și completările ulterioare.

Aplicația permite catagrafierea populației vulnerabile, înregistrarea vizitelor la domiciliul beneficiarilor de servicii, înregistrarea situației socio-medice a acestora, inclusiv factori de risc pentru sănătate și boli cronice de care suferă, precum și colectarea datelor privind participarea asistenților medicali comunitari și a mediatorilor sanitari la anumite acțiuni de sănătate, servicii profilactice și de promovare a sănătății din comunitate.

I. Identificarea nevoilor de sprijin la nivel comunitar

1. Catagrafierea populației

Începând cu luna aprilie 2024 Ministerul Sănătății a dezvoltat o nouă platformă AMC-MSR, pentru componenta adresată asistenților medicali comunitari, fiind reluat procesul de identificare, înregistrare și inventariere a persoanelor din comunitate, în vederea evidențierii vulnerabilităților stării de sănătate și a evaluării nevoii de servicii de asistență medicală comunitară, fiind reintroduse datele în noua aplicație. Componenta adresată mediatorilor sanitari nu a funcționat în anul 2025, evidențele fiind realizate în format letric.

Numărul persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile introduse în catagrafie de către asistenții medicali comunitari este de 40441, procesul fiind dinamic, evolutiv, în evidența mediatorilor sanitari fiind 10807 persoane.

II. Intervențiile asistenților medicali comunitari

Luând în considerare faptul că aplicația se află într-un proces de restructurare pentru a fi abordată raportarea pe management de caz și a se realiza interoperabilitatea cu orice aplicație din sistemul de sănătate și social pentru realizarea rapoartelor integrate, datele privind serviciile furnizate de asistenții medicali comunitari sunt parțiale.

Serviciile de profilaxie primară, secundară și terțiară către persoanele vulnerabile acordate de asistenții medicali comunitari în anul 2025 au fost în număr de 158961.

Distribuția beneficiarilor pe categorii vulnerabile reflectă următoarele:

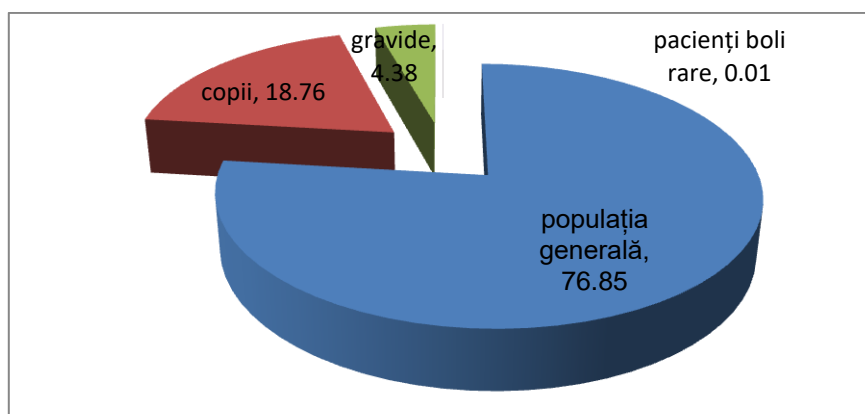


Figura 2 Distribuția beneficiarilor pe categorii vulnerabile

Setul minim de indicatori privind activitatea asistenților medicali comunitari este prezentat în tabelul de mai jos.

Tabel nr. 2 Situația beneficiarilor pe tipuri de indicatori/anul 2025

FIȘĂ RAPORTARE	Total
Asistent medical comunitar (fișă generală)	
Lăuză	153
Adult cu TBC	11
Mamă minoră	17
Vârstnic cu TBC	3
Adult cu HIV/SIDA	3
Adult fără familie	157
Adult cu boli cronice	449
Planificare familială	295
Adult cu dizabilități	484
Vârstnic cu boli cronice	556
Adult cu risc medicosocial	4439
Vârstnic (peste 65 de ani)	3022
Vârstnic cu dizabilități	379
Caz de violență în familie	40
Consiliere preconcepțională	125
Persoană vârstnică fără familie	34
Adult (fără probleme medicosociale)	1394
Anunțare pentru screening populațional	6
Adult consumator de substanțe psihotrope	10
Caz tratament paliativ (fază terminală)	35
Femeie de vârstă fertilă (15-45 de ani)	536
Femeie care utilizează metode contraceptive	48
Persoană neînscrisă la medicul de familie	95
Persoană vârstnică cu nevoi medicosociale	2951
Vârstnic consumator de substanțe psihotrope	3
Adult cu tulburări mintale și de comportament	76
Vârstnic cu tulburări mintale și de comportament	17
Administrare de medicamente pentru persoane vulnerabile	3468
Gravidă (fișă raportare)	
Avort medical	2
Avort spontan	4
Gravidă minoră	25
Gravidă consiliată	107
Gravidă cu probleme sociale	280
Îngrijiri prescrise de medic	179
Diagnosticare precoce a sarcinii	5
Gravidă neînscrisă la medicul de familie	4
Gravidă care a efectuat consultații prenatale	131

Gravidă cu probleme medicale (sarcină cu risc)	285
Gravidă înscrisă de asistentul medical comunitar/moașă la medicul de familie	51
Copil (fișă raportare)	
Prematur	18
Caz social	68
Caz HIV/SIDA	0
Copil abuzat	0
Deces la spital	0
Copil contact TBC	1
Deces la domiciliu	0
Caz copil abandonat	0
Caz copil părăsit	0
Triaj epidemiologic	227
Anunțat la vaccinare	1034
Caz TBC în tratament	2
Copil cu dizabilități	115
Copil cu boală cronică	32
Nou-născut (0-27 de zile)	135
Caz de boală infecțioasă	5
Copil cu părinți migranți	24
Vaccinat conform calendarului	227
Caz copil dezinstituționalizat	4
Copil din familie monoparentală	93
Caz copil cu nevoi medicale speciale	77
Copil înscris la medicul de familie	1447
Copil nevaccinat conform calendarului	74
Copil neînscris la medicul de familie	24
Caz tratament paliativ (fază terminală)	4
Copil consumator de substanțe psihotrope	0
Copil 0-18 ani (fără probleme medicosociale)	872
Copil cu tulburări mintale și de comportament	27
Caz profilaxie rahitism (vit. D) și anemie (fier)	36
Caz copil cu nevoi medicale speciale - fără certificat de handicap	51

* Date extrase din aplicația amcmsr.gov.ro

Raportarea indicatorilor pentru activitatea AMC, extrași din noul format al aplicației, nu reflectă în totalitate toate datele înregistrate de către asistenții medicali comunitari, respectiv activitatea desfășurată de către asistenții medicali comunitari, întrucât la momentul prezent, din motive tehnice, sunt indicatori care nu pot fi încă vizualizați, extrași și raportați de către coordonatorul județean al activității.

Principalele activitățile desfășurate de asistenții medicali comunitari vizează:

- Identificarea persoanelor neînscrise pe listele medicilor de familie și transmiterea informațiilor despre acestea către medicul de familie, cu precădere a copiilor și a gravidelor, în scopul obținerii calității de asigurat de sănătate și a asigurării accesului acestora la servicii medicale. Serviciile medicale de medicină de familie suferă de un deficit de personal și infrastructură, dar și de o distribuție neuniformă în județe, regiuni, cu precădere între mediul rural și cel urban.

Astfel, la nivelul județului există 8 comune fără medic de familie, iar 30 unități administrativ-teritoriale au deficit din punct de vedere al prezenței medicului de familie. D.S.P Buzău oferă informații privind localitățile fără medic de familie/ deficitare în asistența medicală primară, acordă consilierea medicilor care doresc înființarea unui cabinet medical de medicină de familie, oferă asistență de specialitate în sănătate publică pentru evaluarea proiectelor de amplasare/construire/amenajare pentru cabinetele de medicina de familie. De asemenea, s-a urmărit asigurarea cu servicii de asistență medicală comunitară în localitățile fără medic de familie, la finalul anului 2025 fiind o singură comună fără asistent medical comunitar (Largu).

- Supravegherea în mod activ a stării de sănătate a sugarului și a copilului mic și promovarea alăptării și practicilor corecte de nutriție; efectuarea de vizite la domiciliul sugarilor cu risc medical sau social și urmărirea aplicării măsurilor terapeutice recomandate de medic.

- Urmărirea și supravegherea medicală a gravidelor cu risc medical sau social în colaborare cu medicul de familie și cu asistenta medicală a acestuia, prin efectuarea de vizite periodice la domiciliul gravidelor și al lăuzelor.

- Identificarea femeilor de vârstă fertilă vulnerabile din punct de vedere medical, social sau al sărăciei și informarea acestora despre serviciile de planificare familială și contracepție, precum și asigurarea suportului de a accesa aceste servicii.

În județul Buzău numărul cabinetelor de planificare familială este redus (1 cabinet în municipiul Buzău și 1 cabinet în municipiul Râmnicu Sărat). În mediul rural planificarea familială continuă să se mențină la un nivel necorespunzător. Accesarea serviciilor de bază de sănătatea reproducerii și planificare familială, incluzând contraceptive gratuite, cât mai aproape de domiciliul pacientului este elementul esențial.

- Monitorizarea și supravegherea în mod activ a bolnavilor din evidența specială, respectiv evidența privind tuberculoza, HIV/SIDA , boli rare, prematuri, anemici, persoane cu tulburări mintale și de comportament , precum și alte categorii de persoane supuse riscului sau cu afecțiuni medicale înscrise în evidențele speciale.

Pentru grupuri din ce în ce mai mari de persoane înaintarea în vârstă va fi însoțită de boală, dizabilitate, dependență , vulnerabilitate și de o utilizare mai intensă a serviciilor medico-

sociale. Îmbătrânirea populației necesită, astfel, un răspuns de sănătate publică pliat acestei tendințe și nevoilor rezultate.

- Efectuarea de vizite la domiciliu pentru asistența medicală a pacientului cronic sau în stare de dependență, adultului și a vârstnicului, în special a vârstnicului singur, complementar asistenței medicale primare, secundare și terțiare.

Asistența medicală a vârstnicului ocupă ponderea cea mai mare, ceea ce implică o nouă gândire privind măsurile sociale. Acest lucru trebuie avut în vedere în ceea ce privește politicile de sănătate aplicate în viitor, și anume dezvoltarea unor domenii specifice din sistemul de sănătate, care să răspundă nevoilor specifice ale populației vârstnice.

- Furnizarea de servicii de asistență medicală de urgență în limita competențelor profesionale legale s-a concretizat prin asistarea cazurilor până la sosirea ambulanței.

- Administrarea medicamentelor persoanelor vulnerabile.

- Participarea la desfășurarea diferitelor acțiuni colective de pe teritoriul comunității: vaccinări, acțiuni de screening, programe de sănătate și implementarea programelor naționale de sănătate, inclusiv mobilizarea populației pentru participarea la programele de vaccinări și controalele medicale profilactice.

- Derularea acțiunilor destinate protejării sănătății, promovării sănătății.

Temele de promovare a sănătății abordate: Importanța Vaccinării, Prevenirea îmbolnăvirilor specifice de sezon rece/cald, Igiena personală, locuinței și a mediului înconjurător, Igiena Orală, Combaterea consumului de alcool și / sau droguri, Sănătatea Mintală, Sănătatea Reproduserii, Activitatea fizică, Prevenirea hipertensiunii arteriale, Prevenirea efectelor datorate consumului de tutun/ alcool, Alimentația Sănătoasă, Prevenirea violenței domestice, Stil de viață sănătos în Diabetul Zaharat, Prevenirea cancerului de col uterin/mamar/colorectal, Luna națională a informării despre Bolile Transmisibile (HIV/ SIDA, Tuberculoza, Hepatita).

- Participarea la desfășurarea caravelor medicale, campaniilor de donare sânge și activităților în cadrul unităților de învățământ (triaj epidemiologic, supravegherea stării de sănătate, a dezvoltării fizice și psihice a preșcolarilor, elevilor, tinerilor, asistența medicală pe perioada examenelor de Evaluare Națională și de Bacalaureat), mediul rural fiind fără personal medical școlar angajat.

III. Intervențiile mediatorilor sanitari

În anul 2025 au beneficiat de servicii de mediere sanitară un număr de 10807 de beneficiari, fiind acordate 23568 de servicii, în creștere față de anul precedent. Pe primele locuri ierarhizate după ponderea din totalul serviciilor, se află următoarele:

Tabel 2 Ierarhizarea serviciilor de asistență medicală comunitară furnizate populației de mediatorii sanitari din județul Buzău în anul 2025

MSR	Tip persoană	Anul 2025
19. Campanie/acțiune de sănătate publică	In familie/familii	17%
05. Vizită și consiliere la domiciliu	Bolnav cronic	12,50%
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Altele	11,40%
05. Vizită și consiliere la domiciliu	Copil>1 an	10,30%
05. Vizită și consiliere la domiciliu	Vârstnic	6,56%
06. Campanie vaccinare copii	Anunțat	4,51%
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Ajutor social	4,32%
16. Persoana sprijinita in obtinerea unor beneficii sociale	Bursa școlară	3,62%
05. Vizită și consiliere la domiciliu	Copil 0-1 an	3,50%

Indicatorii urmăriți de către mediatorii sanitari sunt prezentați în tabelul de mai jos:

Tabel nr. 3 Situația serviciilor pe tipuri de indicatori/anul 2025

INDICATOR ACTIVITATE	TIP PERSOANA	TOTAL
Sprijin emitere act de identitate	adult	334
Sprijin emitere act de identitate	copil	214
Înscriere medic de familie	adult	131
Înscriere medic de familie	copil	174
Obținere certificat de handicap	adult	135
Obținere certificat de handicap	copil	77
Caz nou luat in evidență	gravida	167
Caz nou luat in evidență	lăuza	122
Caz nou luat in evidență	nou născut	180
Caz nou luat in evidență	copil 0-1 an	254
Caz nou luat in evidență	copil >1 an	213
Caz nou luat in evidență	vârstnic	92
Caz nou luat in evidență	bolnav cronic	284
Vizita și consiliere la domiciliu	gravida	817
Vizita și consiliere la domiciliu	lăuza	349
Vizita și consiliere la domiciliu	nou născut	325
Vizita și consiliere la domiciliu	copil 0-1 an	826
Vizita și consiliere la domiciliu	copil >1 an	2428
Vizita și consiliere la domiciliu	bolnav cronic	2934
Vizita și consiliere la domiciliu	vârstnic	1548
Campanie vaccinare copii	Anunțat	1061
Campanie vaccinare copii	vaccinat	536
Persoană depistată cu TBC	adult	14
Persoană depistată cu TBC	copil	5
Consemnare probleme sociale	abandon familial	29
Consemnare probleme sociale	abandon școlar	114
Consemnare probleme sociale	abandon în unități medicale - adult	5
Consemnare probleme sociale	caz copil cu părinți migranți	120

Consemnare probleme sociale	abandon în unități medicale copil 0-1 an	4
Consemnare probleme sociale	abandon în unități medicale copil >1an	17
Consemnare deces copil 0-1 an		0
Interes instituții protecție - Lege 272/2004		0
Depistare boala (boli frecvente)		398
Consemnare probleme în comunități de romi		115
Persoană depistată cu HTA	adult	320
Persoană depistată cu HTA	copil	38
Persoană depistată cu diabet	adult	119
Persoană depistată cu diabet	copil	36
Persoană depistată cu hepatită	adult	36
Persoană depistată cu hepatită	copil	29
Persoană sprijinită în obținerea unor beneficii sociale	alocație	281
Persoană sprijinită în obținerea unor beneficii sociale	ajutor social	1020
Persoană sprijinită în obținerea unor beneficii sociale	bursa scolara	854
Persoană sprijinită în obținerea unor beneficii sociale	altele	2687
Caz violență	în familie	69
Caz violență	în comunitate	5
Caz violență	în scoala	0
Caz violență	unitati medicale sanitare publice	0
Solicitare S.J.A		67
Campanie/acțiune de sănătate publică	în familie	3532
Campanie/acțiune de sănătate publică	în școală	262
Campanie/acțiune de sănătate publică	în gradiniță	191

**date centralizate din raportările mediatorilor sanitari*

Serviciile de mediere sanitară constă mai ales în:

- acordare de sprijin în emiterea actelor de identitate și în obținerea unor beneficii sociale; sprijin în încadrarea în grad de handicap și obținerea certificatului de handicap; înscrierea persoanelor de etnie romă la medicul de familie, vizite și consiliere la domiciliu a nou-născuților, sugarilor și copiilor; supravegherea stării de sănătate a gravidelor și facilitarea luării în evidență de către MF și medicul specialist; supravegherea lăuzelor; mobilizarea la imunizări; însoțirea la medicul de familie/medicul specialist sau la unitatea sanitară; raportarea problemelor medicale, medico-sociale depistate în comunitate medicului de familie, primăriei sau autorităților abilitate; promovarea unui stil de viață sănătos în comunitate, etc.

Rolul cel mai important al mediatorului sanitar într-o comunitate este facilitarea comunicării între membrii comunității rome deservite și autorități și supravegherea activă a stării de sănătate al comunității.

Centre Comunitare Integrate

La nivelul județului au depus dosar de finanțare pentru a beneficia de fonduri din PNRR. Componentei 12 – Sănătate, Investiția 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești, Investiția specifică II.4: Centre Comunitare Integrate 10 unități administrativ teritoriale-Buda, Brădeanu, Cilibia, Măgura, Mihăilești, Lopătari, Luciu, Râmnicelu, Valea Salciei, Viperești. Stadiul de realizare este diferit, până la finalul anului 2025 niciun CCI nu a fost autorizat.

Începând cu luna ianuarie 2025, Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale, în calitate de lider, alături de Ministerul Educației și Cercetării, Ministerul Sănătății și Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială implementează proiectul *„Furnizare de servicii integrate în comunitățile rurale–facilitarea accesului persoanelor vulnerabile la servicii de bază eficiente și de calitate PIDS/586/PO4/339395”*.

Proiectul este cofinanțat de Uniunea Europeană din Fondul Social European Plus, prin Programul Incluziune și Demnitate Socială 2021-2027.

Obiectivul general al proiectului este creșterea incluziunii sociale și reducerea sărăciei, prin dezvoltarea serviciilor comunitare integrate în 2.000 de comunități din mediul rural.

În cadrul proiectului se acordă finanțare UAT-urilor rurale (comune) în vederea realizării următoarelor activități:

- amenajarea și/sau dotarea de spații pentru ECI ;
- realizarea diagnozei sociale și a planurilor de acțiune;
- asigurarea funcționării echipelor integrate;
- acordarea de beneficii sociale în conformitate cu prevederile legale în vigoare;
- furnizarea de servicii comunitare integrate.

La nivel județean funcționează 41 de **Unități Județene de Suport și Supervizare(UJSS)** cu reprezentanți din fiecare domeniu de intervenție: asistență socială, educație și asistență medicală comunitară care susțin activitatea echipei comunitare integrate (ECI) și asigură sprijin în implementarea activităților.

Coordonatorul județean al activității de asistență medicală comunitară desemnat expert județean asistență medicală comunitară UJSS Buzău a realizat:

a) Activități comune în UJSS:

- analiza dosarelor depuse de aplicanți-UAT-uri rurale (comune);
- activități de coordonare și raportare la nivel județean;

- activități de colaborare și comunicare cu reprezentanții primăriilor;
- activități de formare în cadrul proiectului.

b) Activități specifice:

- coordonare și îndrumare activitate asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari, membri ai ECI în aplicarea procedurilor specifice pe domeniul de asistență medicală comunitară și a procedurilor de lucru integrate;

- elaborare rapoarte periodice privind implementarea activităților pe domeniul de asistență medicală comunitară la nivel județean;

- participare la întâlniri de lucru cu reprezentanții autorităților administrației publice locale;

- participare la activitățile din cadrul UJSS - ului local.

La nivelul județului Buzău, pâna la data de 31 decembrie 2025 au aderat la proiect 55 UAT din mediul rural: Breaza, Robeasca, Bisoca, Padina, Viperești, Calvinii, Chiliile, Săgeata, Mărăcineni, Vintilă Vodă, Săpoca, Luciu, Pietroasele, Smeeni, Balta Albă, Largu, Siriu, Săhăteni, Pârscov, Berca, Sărulești, Vadu Pașii, Mânzălești, Ulmeni, Brădeanu, Cozieni, Bozioru, Gura Teghii, Scutelnici, Cislău, Rușetu, Vâlcelele, Murgești, Costești, Beceni, Cănești, Măgura, Mihăilești, Tisău, Vernești, Grebănu, Mărgăritești, Râmnicelu, Ziduri, Topliceni, Merei, Puiești, Poșta Călnău, Chiojdu, Scorțoasa, Ghergheasa , Țintești, Valea Salciei, Unguriu.

UAT Ghergheasa s-a retras , iar UAT Zărnești este în clarificare.

Etape în derulare: selecție UAT-uri, constituire ECI, realizare diagnoza socială, întocmire plan de acțiuni, semnare contract de sprijin, recrutare profesioniști ECI.

Importanța serviciilor acordate beneficiarilor din comunitate de către cele două categorii AMC și MSR în colaborare cu Asistența socială, existența Echipei Comunitare Integrate ECI sunt o necesitate care completează nișa existentă între medicina de familie și populația defavorizată din fiecare comunitate.

În cadrul compartimentului s-au realizat următoarele:

I. Monitorizarea și evaluarea activității serviciului județean de ambulanță;

II. Monitorizarea și evaluarea activității unităților de primiri urgențe din cadrul unităților sanitare din sectorul public;

III. Asigurarea coordonării tehnice și metodologice a centrelor de permanență din județ, semestrul 1 al anului 2025;

IV. Informarea operativă în cazul apariției evenimentelor și situațiilor de calamitate:

- întocmirea și transmiterea către Comitetul Județean pentru Situații de Urgență Buzău: Planul de măsuri privind diminuarea efectelor produse de fenomenele de secetă și caniculă, Planul de

măsurile privind diminuarea efectelor fenomenelor meteo din sezonul rece; Registrul Județean de Capabilități la nivelul DSP Buzău, Planul Roșu de intervenție – Anexa 3.

- realizarea materialelor CJSU: Informare privind prevenirea afecțiunilor specifice sezonului rece 2024-2025 și Măsurile întreprinse în vederea prevenirii și combaterii efectelor negative specifice caniculei;

- implementarea măsurilor de intervenție în situațiile de urgență determinate de calamități naturale (caniculă) și fenomene meteo din sezonul de iarnă:

Pe perioada verii, la nivelul județului s-au constituit 9 puncte de asistență medicală asigurate de primăriile Buzău, Râmnicu Sărat, Nehoiu, Pătârlagele și Pogoanele, precum și puncte de asistență medicală asigurate de farmaciile din tot județul.

Pe site-ul instituției și în locuri publice s-au afișat recomandări cadru pentru prevenirea incidentelor în timpul perioadelor de temperaturi extreme adresate populației generale, copiilor, persoanelor vârstnice și cu afecțiuni cronice, persoanelor care prin natura activității lor depun un efort fizic deosebit, angajatorilor.

În conformitate cu O.M.S nr.1168/23.06.2008 modificat de OMS 904/16.07.2009 pentru aprobarea componenței și atribuțiilor Comitetului tehnic Central și Comitetelor Județene/Municipiului București de coordonare a măsurilor de intervenție în situațiile de urgență determinate de calamități naturale (caniculă) au fost întocmite adrese privind reamintirea atribuțiilor prevăzute în ordin, către :

1. Primăriile municipiilor și orașelor din județul Buzău, fiind solicitată transmiterea informațiilor privind :

- asigurarea punctelor de acordare a asistenței medicale;

- aprovizionarea cu apă potabilă în locurile publice în această perioadă;

- funcționarea fântânilor arteziene și udarea principalelor artere de circulație ale municipiului, precum și a altor străzi frecvent circulate;

- ridicarea promptă a gunoiului menajer.

2. Serviciul Județean de Ambulanță

3. Spitale

4. Medici de familie privind realizarea și transmiterea catagrafiei populației la risc înalt (bolnavi cronici, gravide cu risc, persoane dependente fizic, vârstnici cu nevoi speciale, copii cu afecțiuni care necesită monitorizare permanentă).

În perioada 35 de grade C și peste 35 grade C s-au raportat zilnic datele privind canicula către Centrul Operativ pentru Situații de Urgență- Ministerul Sănătății.

În sezonul rece, având în vedere avertizările meteorologice de vreme severă s-a solicitat fiecărui cabinet medical de medicină de familie din rural întocmirea și transmiterea situațiilor

privind persoanele aflate la risc (gravide în ultimul trimestru de sarcină; gravide cu risc; copii care necesită monitorizare permanentă, bolnavi cronici care necesită monitorizare permanentă, persoane peste 65 de ani dependente fizic sau cu nevoi speciale).

De asemenea, au fost transmise adrese către unitățile sanitare cu paturi, Sevițiul Județean de Ambulanță Buzău, centrele de permanentă, Colegiului Farmaciștilor Buzău, precum și către Centrul Medical de Dializă și Nefrologie I.H.S Buzău privind :

- identificarea măsurilor ce se impun pentru rezolvarea situațiilor speciale ;
- dispunerea măsurilor necesare asigurării cu personal corespunzător (medici, asistenți medicali, etc) ;
- evaluarea stocului de medicamente și materiale sanitare;
- identificarea nevoilor pentru situațiile de urgență apărute în sezonul rece;
- asigurarea la nivel optim a activității de acordare de servicii medicale.

Luând în considerare avertizările privind condițiile meteorologice și valorile temperaturilor atmosferice scăzute, zilnic s-au raportat cazurile de hipotermie către Centrul Operativ pentru Situații de Urgență- Ministerul Sănătății.

V. Emiterea autorizațiilor pentru examinarea ambulatorie a candidaților la obținerea permisului de conducere și a conducătorilor de autovehicule sau tramvaie și pentru examinarea ambulatorie a persoanelor fizice în vederea procurării, deținerii, portului și folosirii armelor și munițiilor supuse autorizării, la solicitarea unităților sanitare și asigurarea evidenței acestor unități.

În conformitate cu Ordinul Ministerului Sănătății Nr. 1.159/2010, Hotărârii Guvernului nr. 11/2018 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 295/2004 privind regimul armelor și al munițiilor s-a realizat evidența și autorizarea unităților de asistență medicală pentru examinarea ambulatorie a candidaților la obținerea permisului de conducere și a conducătorilor de autovehicule sau tramvaie/ examinarea ambulatorie a persoanelor fizice în vederea procurării, deținerii, portului și folosirii armelor și munițiilor (27 furnizori de servicii) . Lista cuprinzând numele unităților de asistență medicală autorizate pentru examinarea ambulatorie a candidaților la obținerea permisului de conducere și a conducătorilor de autovehicule sau tramvaie, precum și datele de contact ale acestora a fost transmisă Ministerului Sănătății, afișată pe site și actualizată permanent.

VI. Autorizarea furnizorilor publici și privați de servicii de asistență medicală de urgență prespitalicească și de transport medical asistat și transport sanitar neasistat.

În conformitate cu prevederile OMS nr.1519/2009, s-au desfășurat următoarele: acordarea de consultanță în întocmirea dosarului de autorizare a furnizorilor privați de servicii de asistență medicală de urgență prespitalicească și de transport medical asistat și transport sanitar

neasistat, primirea dosarului, solicitarea avizării comisiei numită de D.S.P Buzău, informarea membrilor comisiei și a unității medicale privind activitatea de autorizare, comunicarea raportului de inspecție furnizorului medical, emiterea autorizației de funcționare. De asemenea, s-a realizat evidența documentelor și a furnizorilor autorizați. În anul 2025 au solicitat autorizarea/reautorizarea 7 furnizori de servicii de asistență medicală de urgență prespitalicească și de transport medical asistat și transport sanitar neasistat.

VII. Participarea ca membru în echipele/comisiile județene: Echipa interinstituțională județeană pe linia prevenirii și combaterii traficului de persoane (1 întâlnire); Echipa intersectorială in domeniul prevenirii și combaterii violenței in familie (9 ședințe); Echipa Intersectoriale Județene pentru prevenirea și combaterea exploatării prin muncă (9 ședințe); Grupul de Lucru Mixt Instituția Prefectului Buzău pentru implementarea Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității romilor (12 ședințe); Comisia pentru stabilirea necesarului de medici de familie cu liste proprii și a numărului minim de persoane asigurate înscrise pe lista medicului de familie, precum și a sporurilor de zonă (2 ședințe); Comisia județeană în domeniul egalității de șanse între femei și bărbați; Comisia pentru stabilirea deficitului de medici de familie la nivelul unităților administrativ teritoriale din județul Buzău, precum și stabilirea necesității înființării punctelor de lucru, Comitetul Județean de planificare MRSS, Comitetul de Monitorizare a SDD a județului Buzău 2021-2027, Comisia județeană pentru incluziune social (5 întâlniri).

În anul 2025 s-a participat la lucrările Autorității Teritoriale de Ordine Publică Buzău (1 ședință), Comisia Județeană de Dialog Social (2 ședințe) și la examenele de certificare a calificării profesionale a absolvenților învățământului postliceal - nivel de competență 5 (2 sesiuni).

În cadrul acestor activități au fost elaborate materialele privind planificarea activităților Direcției de Sănătate Publică Buzău în cadrul comisiilor/ echipelor/ grupurilor de lucru, precum și stadiul de implementare al acțiunilor specifice.

VIII. Participarea la întâlniri de lucru//conferințe/seminarii organizate în cadrul unor proiecte, precum și sesiuni de instruire, desfășurate în format online. (aproximativ 20 de activități).

IX. Realizarea atribuțiilor în domeniul egalității de șanse și de tratament între femei și bărbați la nivelul instituției;

X. Întocmirea adreselor/ situațiilor de informare/ clarificare/ solicitare/ răspuns pentru autorități publice locale /centrale și alte entități (aproximativ 120 de lucrări).

IX. ACTIVITATEA ÎN DOMENIUL FARMACEUTIC

Activitatea profesională desfășurată în anul 2025 în cadrul Compartimentului farmaceutic al Direcției de Sănătate Publică Județene Buzău, compartiment înființat din 19 mai 2025, în conformitate cu atribuțiile prevăzute în fișa postului, legislația specifică și obiectivele instituționale stabilite vizează:

1. Verificarea documentațiilor pentru autorizarea unităților farmaceutice

În anul 2025 a fost desfășurată activitatea de verificare a documentațiilor depuse de solicitanți, în vederea:

- înființării farmaciei comunitare/farmaciei cu circuit închis/drogheriei;
- înființării oficinei comunitare rurale/sezoniere/oficinei cu circuit închis;
- mutării sediului social cu activitate sau a punctului de lucru al unității farmaceutice
- modificării/reorganizării spațiului unității farmaceutice;
- activității de vânzare și eliberare online a medicamentelor;
- activității de receptură și laborator;
- desființării activității opționale;

Activitatea de inspecție supraveghere și control, s-a concretizat prin:

- întocmirea și aprobarea Planului anual de inspecții;
- întocmirea Graficului trimestrial de inspecții în conformitate cu Planul anual de inspecții;
- analiza sesizărilor/reclamațiilor și stabilirea echipei de inspecție;
- întocmirea documentelor în vederea demarării inspecției;
- inspecția propriu-zisă;
- monitorizarea planului de remedieri menționat în PVI

Documentațiile au fost analizate din punct de vedere al conformității cu prevederile Ordinului M.S. nr. 444/2019 și ale Legii farmaciei nr. 266/2008, cu modificările și completările ulterioare. Toate documentațiile au fost soluționate în termenul legal.

2. Activitatea de avizare/autorizare și inspecție

În anul 2025 au fost efectuate următoarele activități:

a) 6 inspecții de supraveghere și control la unități farmaceutice, respectând Planul anual de inspecții, aprobat de conducerea instituției și la nivelul Ministerului Sănătății, directorului DFDM, cuprinzând:

- Intervalul de timp de la care a fost efectuată ultima inspecție
- Istoricul de abateri sau neconformități al unei UF autorizate

- Tipul UF: farmacia comunitară, drogherie, oficiuă rurală/sezonieră, farmacie cu circuit închis, oficiuă cu circuit închis, farmacie/drogherie online .
- Sesizări sau reclamații primite, frecvența și tema acestora
- Alte aspecte constatate care pot ridica suspiciuni de neconformitate
- Lista UF ce urmează a fi inspectate
- Inspectorii desemnați (MD/DSP/ANMDMR)
- Perioada în care se vor desfășura inspecțiile

b) 14 inspecții de avize/autorizări și 1 dosar închis(solicitantul nu a furnizat clarificări), dintre care:

Inspecțiile de supraveghere și control la unități farmaceutice au vizat:

- verificarea respectării RBPF;
- verificarea respectării programului declarat de funcționare a UF și prezența farmacistului pe întreaga durată a programului de funcționare;
- respectarea legislației specifice aplicabilă UF;
- monitorizarea respectării normelor de înființare, organizare și funcționare a UF;

Inspecțiile în vederea avizării/autorizării au vizat:

- verificarea conformității spațiilor;
- verificarea dotărilor obligatorii;
- respectarea normelor privind organizarea și funcționarea unităților farmaceutice.

În urma inspecțiilor:

- au fost întocmite rapoarte de inspecție și rapoarte de verificare a conformității spațiilor;
- au fost emise decizii de conformitate sau, după caz, decizii de neconformitate;
- un exemplar al raportului a fost transmis solicitantului, conform procedurilor în vigoare.
- au fost întocmite procese verbale de inspecție cu recomandări și termene de remediere a neconformităților constatate în acord cu legislația în vigoare, întocmite în dublu exemplar, unul pentru UF inspectată și unul pentru instituția de control;

3. Aplicarea legislației și a normelor specifice

Pe parcursul anului 2025 a fost asigurată aplicarea prevederilor: Ordinului M.S. nr. 444/2019 privind Normele referitoare la înființarea, organizarea și funcționarea unităților farmaceutice; Legii farmaciei nr. 266/2008, cu modificările și completările ulterioare; Normelor de sănătate și securitate în muncă și a normelor PSI.

4. Activitatea relațională și colaborarea instituțională

Activitatea s-a desfășurat în colaborare cu autorități și instituții publice; persoane juridice private; personalul DSP, în relații funcționale, în limita competențelor stabilite.

Reprezentarea instituției s-a realizat cu acordul conducerii și în limitele atribuțiilor legale.

Rezultate obținute:

- Efectuarea în condiții legale a inspecțiilor la unități farmaceutice.
- Soluționarea tuturor documentațiilor în termenul legal.
- Creșterea gradului de conformitate a spațiilor și dotărilor unităților farmaceutice autorizate.
- Contribuția la asigurarea unui cadru corespunzător de funcționare a unităților farmaceutice din județ.

Competențe profesionale demonstrate:

- Cunoașterea și aplicarea corectă a legislației farmaceutice.
- Capacitate de analiză și evaluare a documentațiilor tehnice.
- Rigoare în activitatea de inspecție și întocmirea documentelor oficiale.
- Respectarea termenelor legale și a procedurilor instituționale.
- Abilități de comunicare și colaborare interinstituțională.

Activitatea desfășurată în anul 2025 a contribuit la îndeplinirea obiectivelor Compartimentului farmaceutic și ale Direcției de Sănătate Publică Buzău, asigurând respectarea cadrului legal privind autorizarea, funcționarea, supravegherea, controlul unităților farmaceutice și protejarea sănătății publice.

X. ACTIVITATEA ÎN DOMENIUL SUPRAVEGHERII ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ**1. Compartimentul de supraveghere epidemiologică și control boli transmisibile**

În anul 2025 activitatea CSECBT din cadrul D.S.P Buzău având ca scop permanent menținerea unui echilibru în starea de sănătate publică a constat în monitorizarea permanentă și continuă a circulației mai multor patogeni cu înalt potențial infectocontagios, a căror identificare a impus o mare atenție din partea personalului medical începând cu respectarea tehnicilor de recoltare a produselor patologice și terminând cu atitudinea față de fiecare caz în parte și cu completarea evidențelor specifice.

Realizarea obiectivelor din planul de activitate pe anul 2025 a determinat evitarea situațiilor cu înalt risc epidemiologic și menținerea la nivel satisfăcător a stării de sănătate a populației județului.

Activitatea în domeniul de supraveghere și control boli transmisibile a vizat următoarele:

I.1 PROGRAMUL NAȚIONAL DE IMUNIZARE

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

1. populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
2. grupelor populaționale la risc.

Activitățile derulate la nivelul CSECBT din D.S.P Buzău au fost cele prevăzute în programul de vaccinare, după cum urmează :

1. Coordonarea și monitorizarea la nivel local a derulării activităților desfășurate de unitățile sanitare din teritoriu -183 unități;

2. Asigurarea preluării din Unifarm și furnizarea produselor imunobiologice către medicii vaccinatori, cu mijloace de transport proprii special autorizate și destinate, respectând cu strictețe atât condițiile de transport, cât și cele de depozitare a acestora (1720 doze Hep. B ped; 3600 doze BCG; 4500 doze Hexacima; 6900 doze Pneumococic; 1190 doze ROR; 1000 doze Tetraxim si 1000 doze Adacel / prin transfer de alte DSPJ 1200 doze BCG; 4500 doze ROR si 1300 doze Adacel).

3. Asigurarea continuității în aprovizionarea cu aceste produse reușind în general o acoperire vaccinală relativ bună, demonstrată de morbiditatea înregistrată prin bolile prevenibile prin vaccinare;

4. Repartiția pe tipuri de vaccinuri, în funcție de necesarul solicitat de către medicii de familie pe baza documentelor care atestă copiii intrați lunar în listele de pacienți și realizările la vaccinările de rutină, cu verificarea evidențelor primare de tip: catagrafie, fișa de consultații și registrul electronic de vaccinare.

Au fost realizate repartiții pentru vaccinurile: BCG, DTPa-VPI, HB pediatric, Pneumo; ROR, DTPa –VPI – Hib-HB, DTPa, HPV în funcție de tranșele achiziționate de către Ministerul Sănătății .

5. Supervizarea realizării catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate, cu verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în RENV, validând și după caz corectând la nevoie, situațiile declarate, pentru a exista o corelare a datelor înregistrate de maternități și de medicii vaccinatori. În anul 2025 s-au efectuat conform calendarului 26835 de vaccinări pentru care s-au utilizat 230058 doze, după cum urmează :

Tabel 1 Situație vaccinări anul 2025

Tip vaccin	Nr. copii vaccinați în 2025	Nr. doze consumate în 2025	INDICE DE UTILIZARE %	OBSERVAȚII (pierderi-motivații)
BCG	2168	4060	53.39%	Flac.multidoză; nr.de n.n. redus.
Hep.B ped.	2202	2202	100%	-
DTPa-VPI-Hib-HB	6068	6087	99.68%	Pierdute prin deteriorare si expirare
PNEUMO.	6074	6101	99.55%	Pierdute prin deteriorare si expirare
ROR	4628	4654	99.44%	Pierdute prin deteriorare si expirare
DTPa-VPI	2741	3997	68.57%	Pierdute prin deteriorare si expirare
DTPa	2954	2957	99.89	Pierdute prin deteriorare si expirare
T O T A L	26 835	30 058	89.27	

Așa cum se știe calendarul de imunizări poate fi modificat de fiecare țară în funcție de:

- situația epidemiologică a bolilor prevenibile prin vaccinare;
- factorii care influențează răspunsul imun postvaccinal;
- disponibilitatea și eficacitatea vaccinului, precum și faptul că acest calendar de vaccinări se revizuieste periodic în funcție de:
 - evoluția epidemiologică a bolii,
 - experiența acumulată în domeniu,
 - elaborarea unor vaccinuri noi,
- bugetul disponibil și care la noi se adresează tuturor copiilor de cetățenie română, începând cu prima zi de viață, și continuând la vârstă de 2 luni, 4 luni, 11 luni, 12 luni, 5 ani, 6 ani și 14 ani.

6. Monitorizarea acoperirii vaccinale conform metodologiei unice transmisă de CNSCBT.

a) În luna aprilie 2025 s-a desfășurat activitatea de evaluare a acoperirii vaccinale la vârsta de 18 luni a copiilor născuți în luna iulie 2023 . De asemenea, în luna aprilie 2025 s-a desfășurat activitatea de estimare a acoperirii vaccinale la următoarele cohorte de copii :

- Născuți în anul 2018 (vaccinul RRO la 5 ani). Acoperire vaccinală = 81.56 % .
- Născuți în anul 2018 (vaccinul DTPa-VPI la 5-6 ani). Acoperire vaccinală = 77.67 % .
- Născuți în anul 2010 (vaccinul dTpa la 14 ani). Acoperire vaccinală = 78.16 % .

b) În luna august 2025 s-a desfășurat activitatea de evaluare a acoperirii vaccinale la vârsta de 12 luni a copiilor născuți în luna iulie 2024 și la vârsta de 24 luni a copiilor născuți în luna iulie 2023.

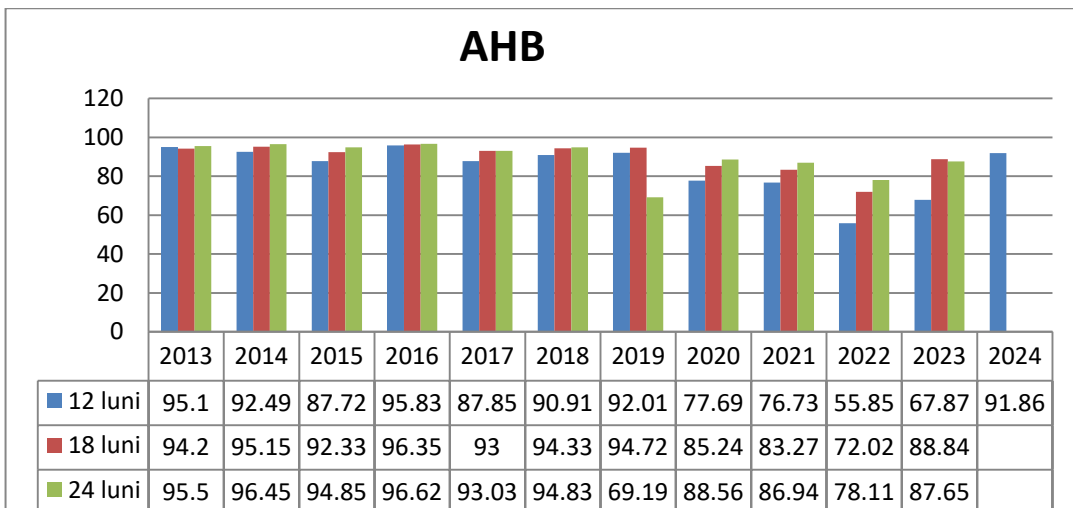
Tabel 2 Rezultatele anchetelor sondaj semestriale de acoperire vaccinală

Tip vaccin	Vârsta	N. Iulie 2013	N. Iulie 2014	N. Iulie 2015	N. Iulie 2016	N. Iulie 2017	N. Iulie 2018	N. Iulie 2019	N. Iulie 2020	N. Iulie 2021	N. Iulie 2022	N. Iulie 2023	N. Iulie 2024
BCG	12 Luni	97.5	97.81	97.68	97.61	98.08	94.45	96.49	96.54	95.10	93.59	96.83	90.95
	18 Luni	97,71	97.77	97.64	99,34	98	97.87	96.19	97.79	96.33	96.60	88.39	
	24 Luni	97,61	97.99	96.51	98,31	97.91	98.28	97.65	98.52	97.15	96.60	93.23	
HB	12 Luni	95.1	92.49	87.72	95.38	87.85	90.91	92.01	77.69	76.63	55.85	67.87	91.86
	18 Luni	94,2	95.15	92.33	96,35	93	94.33	94.72	85.24	83.27	72.02	88.84	
	24 Luni	95,5	96.45	94.85	96,62	93.03	94.83	96.19	88.56	86.94	78.11	87.65	
DTP VPI Hib	12 Luni	72.3	80.25	7.75	76.77	87.85	77.45	73.16	77.69	76.63	55.85	67.87	58.37
	18 Luni	82,3	89.36	83.97	90,70	93	89.72	86.51	85.24	83.27	72.02	79.02	
	24 Luni	89,8	91.62	88.73	92,57	93.03	91.72	90.62	88.56	86.94	78.11	76.49	
PNEU MOC OCIC	12 Luni	-	-	-	-	-	76.73	73.16	77.69	76.73	56.99	67.87	57.92
	18 Luni	-	-	-	-	-	89.72	86.51	85.24	83.27	72.02	79.02	
	24 Luni	-	-	-	-	-	91.72	90.62	88.56	84.09	78.11	76.49	
ROR	12 Luni	86.7	80.25	10.52	82.69	91.69	82.91	73.16	73.08	69.39	72.46	66.51	56.11
	18 Luni	90,5	89.36	92.99	96,01	92	98.72	85.92	88.19	86.13	84.15	82.59	
	24 Luni	94,3	91.62	94.77	96,28	92.33	93.10	91.20	91.51	90.62	85.66	78.49	

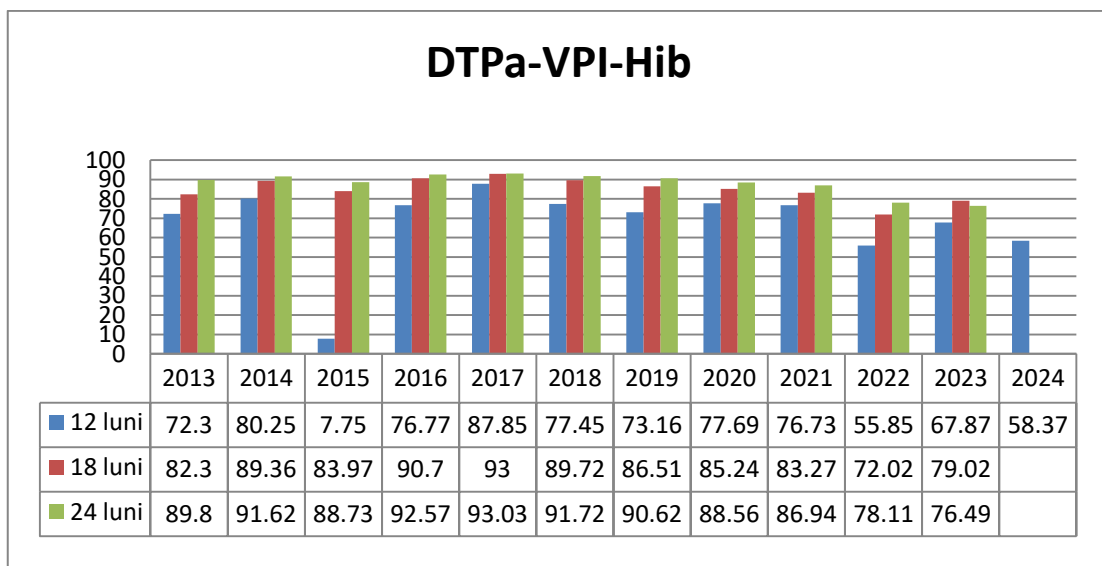
Explicațiile procentelor scăzute (mai mici de 95%) constau în :

- refuzurile parentale generate de accesarea unor surse informative neautorizate în domeniu, sau /și propagandei negative, vorbite și scrise, având menționați ca autori chiar și persoane cu calificare medicală, propaganda susținută de biserică prin unii reprezentanți ai ei din teritoriu.
- populației greu accesibile, cu nivel educațional scăzut, care condiționează acceptarea vaccinării copiilor de stimulente materiale.

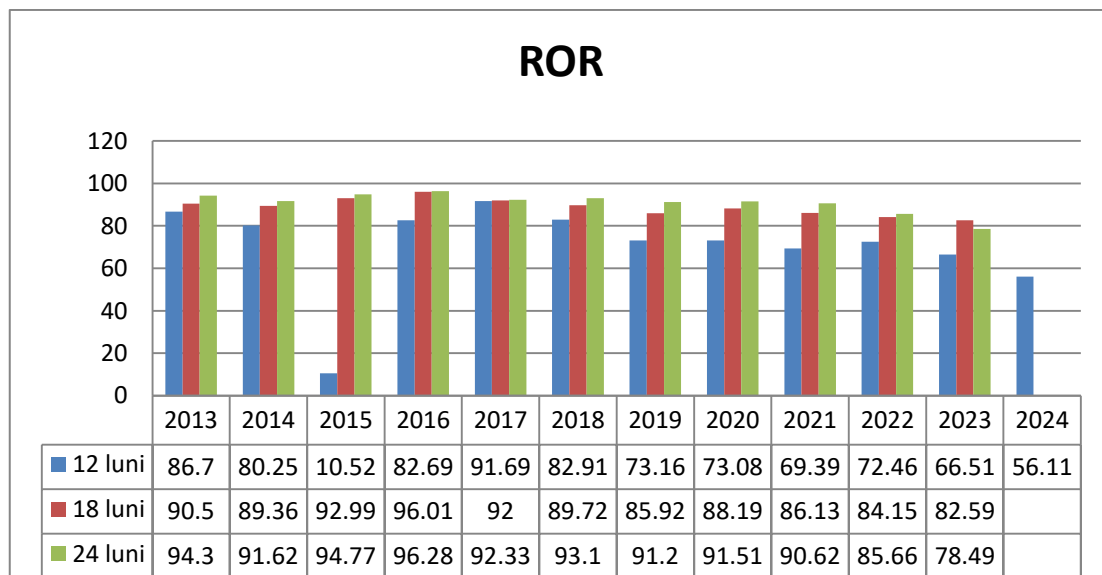
Rezultatele activității de estimare a acoperirii vaccinale sunt evidențiate în următoarele grafice și tabele.



Grafic 1 Acoperire vaccinală AHB 2013-2024



Grafic 2 Acoperire vaccinală DTPa-VPI-Hib 2013-2024



Grafic 3 Acoperire vaccinală ROR 2013-2024

Pentru a influența pozitiv această situație s-a recurs la comunicate de presă, accesarea mediei audiovizuale și nu în ultimul rând la deplasări în teren pentru discuții directe cu aparținătorii eligibililor la vaccinare.

7. Supravegherea reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) conform metodologiei de supraveghere elaborate la nivelul CNSCBT

RAPI a constituit o problemă permanentă supravegheată de noi și actualizată permanent prin mesaje transmise on line medicilor vaccinatori, rezultatul fiind scăderea permanentă în ultimii ani a numărului de cazuri raportate, astfel încât în anul 2025 a fost raportat un singur caz RAPI, fără aspect de graviditate.

8. Organizarea de instruiți metodologice trimestriale pentru medicii vaccinatori și pentru personalul mediu de la nivelul CMI-urilor sau din unitățile sanitare cu paturi, fiind menținut permanent un contact prin toate mijloacele de comunicare (telefon, mail, întâlniri online).

În anul 2025, RENV și-a demonstrat eficiența, prin facilitarea obținerii imediate a informațiilor corecte și certe asupra antecedentelor de vaccinare la copiii aflați în situații de risc sau în cazul schimbării de domiciliu . Odată cu livrarea vaccinurilor s-a amintit permanent despre importanța și responsabilitatea care revine oricărei unități vaccinatoare în respectarea lanțului frig, precum și a procedurilor care trebuie aplicate în caz de întrerupere a acestuia .

S-a solicitat permanent medicilor vaccinatori ca acțiunile de recuperare a restanțierilor în comunitățile la risc identificate, să fie un obiectiv permanent al activității lor în scopul îmbunătățirii acoperirii vaccinale și eliminării riscului de apariție a unor evenimente epidemiologice.

Valoarea acoperirii vaccinale nu ne poate asigura încă „liniște epidemiologică” motiv pentru care am reevaluat motivele care au contribuit la această situație și s-au constatat următoarele: refuzul populației de prezentare la acțiunile imunoprofilactice, absenței unei legislații care să susțină aceste acțiuni, fenomenul imposibil de controlat al migrației în teritoriu, nivelul economic-social și de educație scăzut, și nu în ultimul rând neimplicarea mai susținută a personalului medical și mediatorilor sanitari, precum și a decidenților locali.

Se impune organizarea repetitivă a unor acțiuni de vaccinare în aceste zone bazate pe o colaborare mai strânsă între întreg personalul medical din zonele respective, cu autoritățile locale, organele de poliție și reprezentanții etniei romilor din cadrul organismelor locale și județene, însoțite de acțiuni de informare-educare a populației prin toate mijloacele mass-media .

9. Vaccinarea grupelor populaționale la risc. În acest sens s-au efectuat:

- 25213 vaccinări antigripale în regim de compensare pe baza prescripției de către medicul de familie;

- 3450 vaccinări HPV în regim de compensare pe baza prescripției de către medicul de familie;
- 43 vaccinări antitetanice la gravide în regim de compensare pe baza prescripției de către medicul de familie.

10. Întocmirea rapoartelor privind indicatorii fizici și de eficiență, trimestrial și anual, transmiterea forurilor metodologice și organelor administrativ teritoriale la termenele solicitate.

I.2- PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL A BOLILOR TRANSMISIBILE PRIORITARE

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

Activități desfășurate la nivelul D.S.P Buzău CSECBT:

1. Supravegherea bolilor transmisibile prevăzute în reglementările legale în vigoare; culegerea, validarea, analiza, interpretarea și raportarea datelor epidemiologice în conformitate cu metodologiile specifice de supraveghere.

În cadrul **P.N I/2**, la nivelul D.S.P Buzău, s-au aplicat măsurile antiepidemice specifice în cazul următoarelor boli transmisibile, înregistrate la nivelul județului:

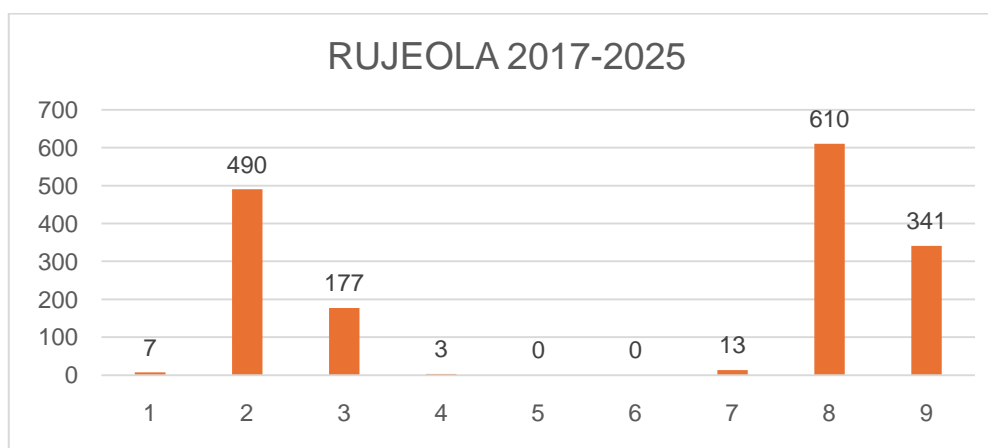
Tabel 3 Număr cazuri boli infecțioase 2016-2025

Boala	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
HAV A	110	28	11	24	1	0	6	5	31	199
HAV B	7	4	3	2	2	0	0	1	0	0
HAV C	0	2	0	2	3	0	0	0	0	0
RUJEOLA	6	8	491	177	3	0	0	13	611	341
T CONVULSIVA	1	3	1	3	0	0	0	0	56	25
RUBEOALA	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
SCARLATINA	9	29	11	17	2	0	0	120	32	30
VARICELA	746	254	396	452	80	79	586	418	155	176
MEN.MENING.	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
ANTRAX	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P EPIDEMICA	7	9	9	4	0	0	0	2	0	0
TETANOS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
LEPTOSP.	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1
FEBRA Q	1	1	3	14	2	1	1	8	7	9
SIFILIS	19	19	6	7	4	4	0	2	3	2
RABIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FEBRA TIF.	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
BOTULISM	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
MALARIA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1

HOLERA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PAF	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
F.BUTONOASA	4	2	2	18	1	1	5	1	0	0
BORRELIOZA	11	6	0	9	0	3	0	0	0	0
MEN. W.NILLE	0	2	1	3	4	0	0	1	1	0
MENINGOENCEF.	15	10	10	6	0	2	0	0	0	2
GRIPA	0	0	18	177	742	0	278	1337	1710	2703
Listerioza	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
TOTAL	930	372	954	911	844	91	877	1908	2610	3489

Asa cum rezultă și din tabel, s-a înregistrat o morbiditate mai mare la următoarele infecții :

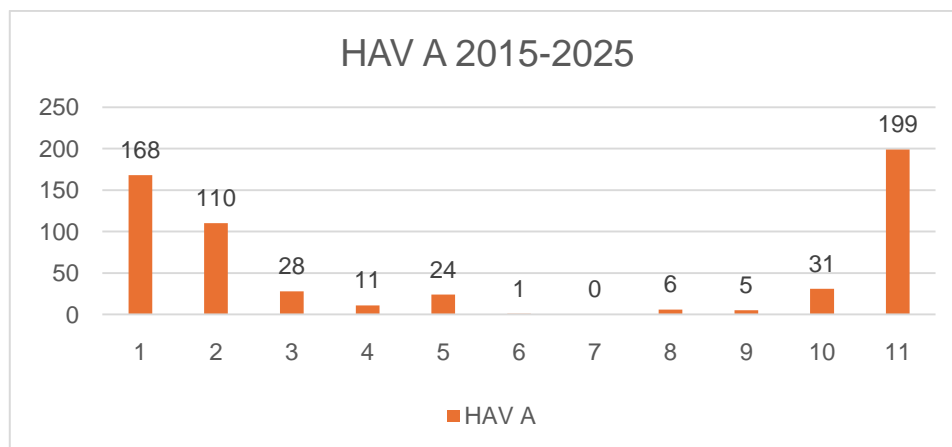
RUJEOLA a înregistrat un număr de 341 cazuri care, cu excepția unui singur focar înregistrat într-o colectivitate închisă și care a totalizat un număr de 6 cazuri, nu au avut link epidemiologic, și au afectat o plaja foarte largă de vârstă de la 0-81 ani, demonstrând astfel că receptivitatea pentru aceasta boală este generală și nu poate fi influențată decât de imunoprofilaxie corectă și completă. Acoperirea vaccinală scăzută la eligibili din PNI este deci o explicație a creșterii incidentei acestei infecții care chiar dacă nu s-a caracterizat prin fatalitate a creat un puternic disconfort socio economic.



Grafic 4 Cazuri Rujeolă 2017-2025

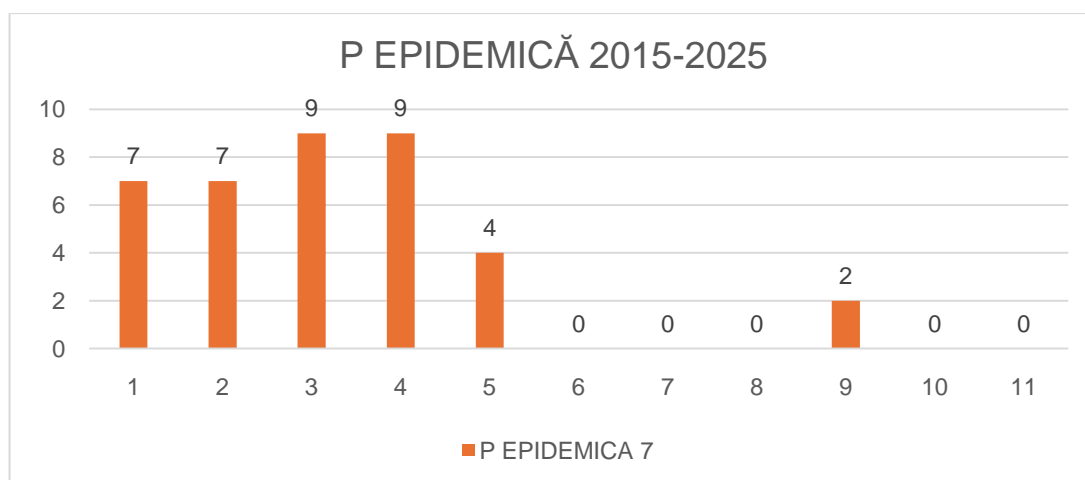
HEPATITA VIRALĂ ACUTĂ CU VIRUS A a înregistrat o creștere semnificativă față de anii precedenți demonstrând caracteristica de ciclizare evolutivă. Astfel în județul nostru s-au înregistrat 8 focare de HVA ,în diferite locații , focare cu cazuri multiple de la 3 la 54 de cazuri. În toate aceste focare s-a intervenit cu promptitudine și profesionalism de către echipe complexe din DSP , alături de personal medical, reprezentanții serviciilor medico sociale, reprezentanții UAT-urilor respective și acolo unde s-a impus de personal didactic.

Din cele 8 focare luate în evidență, 5 s-au închis și 3 mai sunt încă active, în pofida măsurilor aplicate (dezinfecție, imunoprofilaxie specifică -70 vaccinări,educație sanitară) .



Grafic 5 Cazuri HAV A 2015-2025

În anul 2025 nu s-au înregistrat cazuri de parotidită epidemică, evoluția în perioada 2015-2025 fiind evidențiată mai jos:



Grafic 5 Cazuri parotidită epidemică 2015-2025

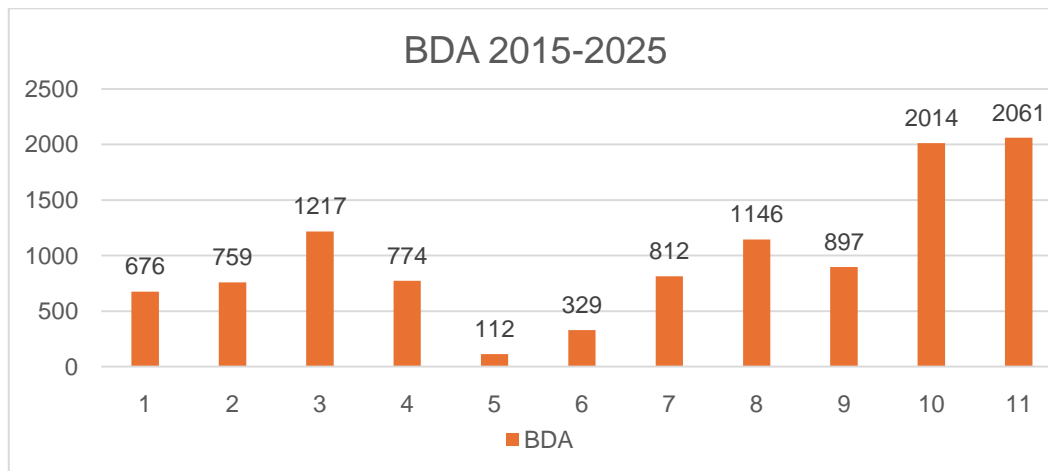
În ceea ce privește evoluția rubeolei și hepatitei B la copil, în ultimii 8 ani , respectiv 10 ani nu s-au înregistrat cazuri la nivelul județului.

INFECȚIA CU CORONAVIRUS caracterizându-se acum de endemicitate și de prezența unor variante circulante a virusului care nu se includ în clasa celor cu înalt potențial de transmitere și gravitate a fost prezentă și în județul Buzău materializându-se prin 735 de cazuri.

În anul 2025 s-au continuat acțiunile de supraveghere activă a rickettsiozelor și borelliozelor-conform metodologiei alături de celelalte infecții aflate în monitorizare (sistemul TESSy). Au fost aplicate și măsuri DDD (dezinfecții repetitive asupra spațiilor verzi) și

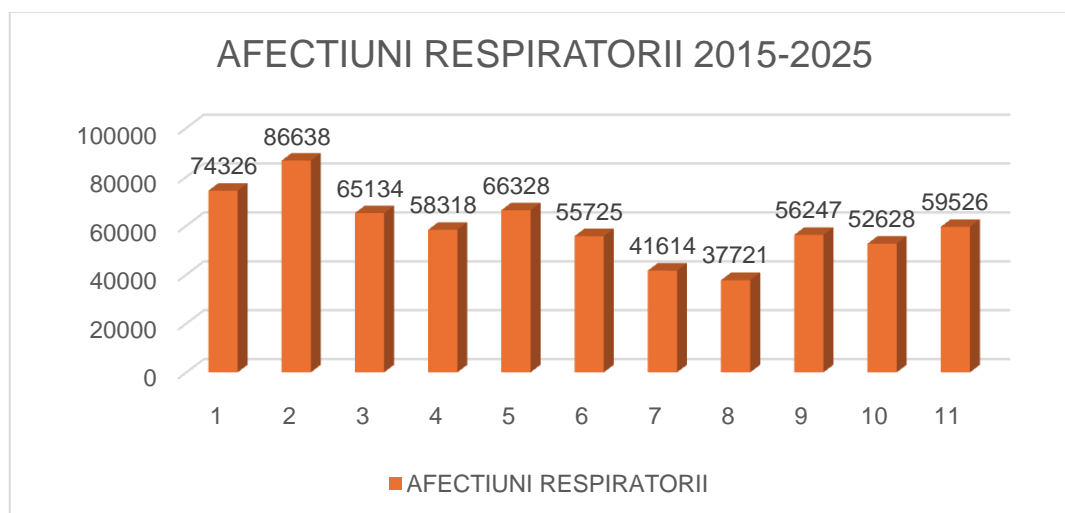
educație sanitară directă și prin mass media, ceea ce a condus la un efect pozitiv asupra morbidității prin aceste afecțiuni .

Bolile cu caracter sezonier, aflate în permanentă supraveghere - **BDA** monitorizată în perioada aprilie –octombrie, **Gripa și infecțiile acute respiratorii** monitorizate în octombrie – mai, nu au înregistrat cote epidemice și nu a existat tendința de organizare în focare .



. Grafic 7 Cazuri BDA 2015-2025

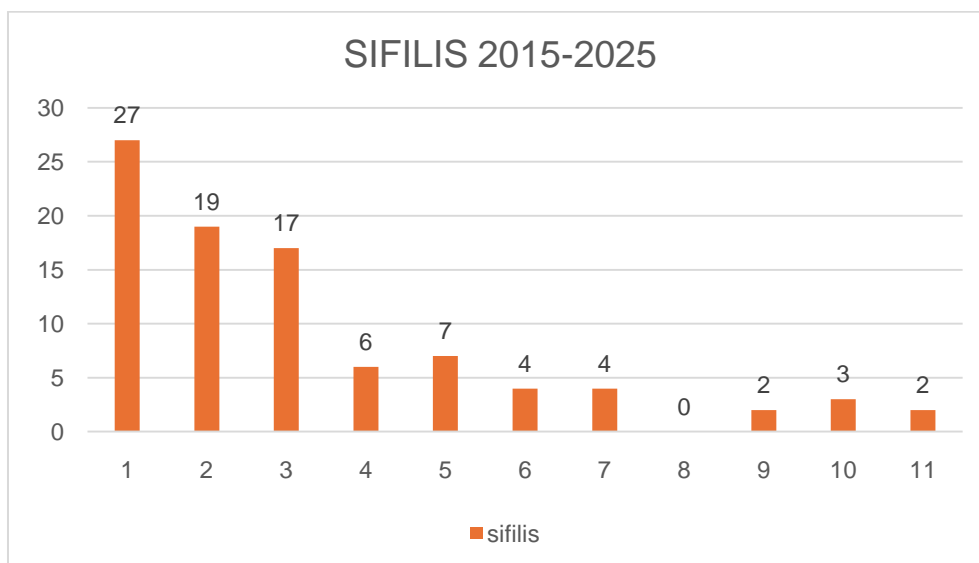
În conformitate cu Metodologia de supraveghere elaborată de CNSCBT și aplicată de D.S.P la nivelul județului Buzău s-a efectuat supravegherea afecțiunilor compatibile cu gripa (ILI), infecțiilor acute respiratorii (ARI), infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) și a pneumoniilor în sistem statistic.



Grafic 8 Cazuri afecțiuni respiratorii 2015-2025

Zoonozele ca : tetanosul (0 caz), rabia (0 cazuri) - 1031 persoane mușcate din care 1029 intrate în tratament trichineloză (0 cazuri), nu au fost omise din supravegherea activă și permanentă, intervenindu-se corect în aplicarea sero sau/ și vaccino-profilaxiei la toate cazurile și/sau contactilor identificați prin ancheta epidemiologică și reușind astfel să menținem morbiditatea la cota 0 .

Supravegherea infecțiilor cu transmitere sexuală - În anul 2025, nu s-au înregistrat cazuri de sifilis congenital, au fost confirmate doar 2 cazuri la adult.



Grafic 8 Cazuri sifilis 2015-2025

I.3. PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL A INFECȚIEI HIV/SIDA

Obiective:

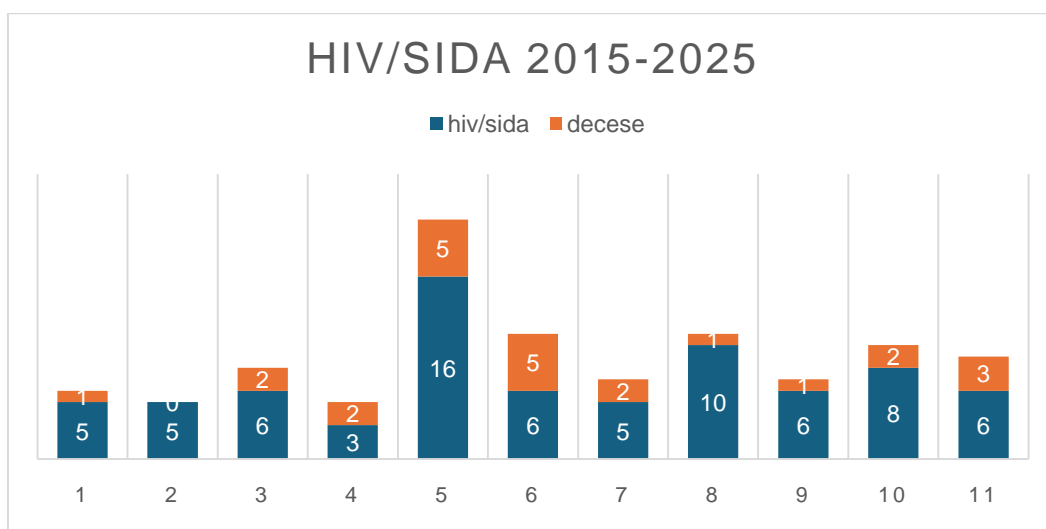
1. reducerea răspândirii infecției HIV/SIDA prin depistarea precoce a persoanelor infectate în rândul celor cu comportament la risc pentru infecția HIV/SIDA, precum și prin depistarea precoce a persoanelor infectate HIV simptomatice;
2. reducerea morbidității asociate prin asigurarea tratamentului bolnavilor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

În ceea ce privește impactul infecției HIV/SIDA asupra populației județului în general, și asupra unor grupe de risc în special, asigurând gratuit testarea grupelor de risc (gravide, bolnavi de tuberculoză, bolnavi cu infecții cu transmitere sexuală, bolnavi cu afecțiuni oncologice, personalul sanitar cu AES).

Respectând permanent metodologiile de supraveghere s-a realizat identificarea, internarea și după caz, tratarea persoanelor depistate seropozitiv în urma testării, în așa fel încât la această dată dispunem de:

- A. Total teste rapide HIV/SIDA - 721
- Pozitivi test rapid HIV/SIDA - 0
- B. Total teste ELISA HIV/SIDA - 440
- Pozitivi test ELISA HIV/SIDA = 8 (0 gravide)

Baza de date pentru infecția HIV/SIDA a fost permanent actualizată, în județul Buzău au rămas în evidență un număr de 116 persoane.



Grafic 10 Infecția HIV-SIDA evoluție 2015-2025

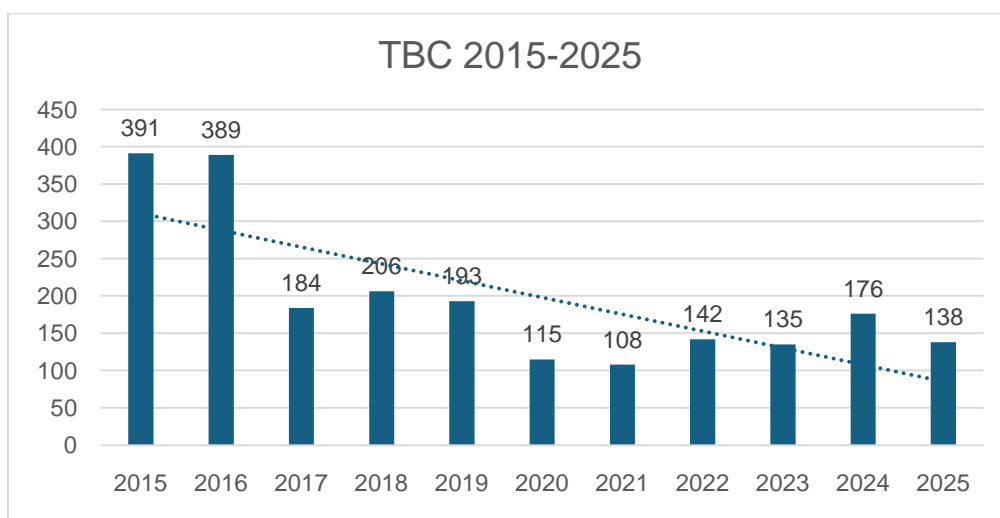
În 2025, în pofida instruirilor repetate și a verificărilor prin personalul SPIAM numărul accidentelor de expunere la produse biologice (AES) a fost de 31, dar acționându-se conform metodologiei existente s-a reușit intervenția promptă în vederea aplicării corecte și precoce a imuno-profilaxiei și a monitorizării.

I.4 PROGRAMULUI NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL A TUBERCULOZEI

Obiective:

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

În ceea ce privește supravegherea și controlul TUBERCULOZEI, s-a reușit alături de rețeaua de specialitate să se mențină o incidență scăzută a bolii , 138 de cazuri , deși la nivel mondial, european și național se înregistrează o recrudescență a acestei boli determinată acum pe de o parte de aceeași bacterie devenită foarte rezistentă și de imunodepresia indivizilor pe de altă parte. Intervenția s-a materializat în practicarea dezinfecțiilor terminale în colectivități și asigurarea accesului tuturor contactilor depistați prin anchetele ftizio epidemiologice la investigații paraclinice, în situația apartenenței bolnavului la o colectivitate cu risc (școală, azil, spital).



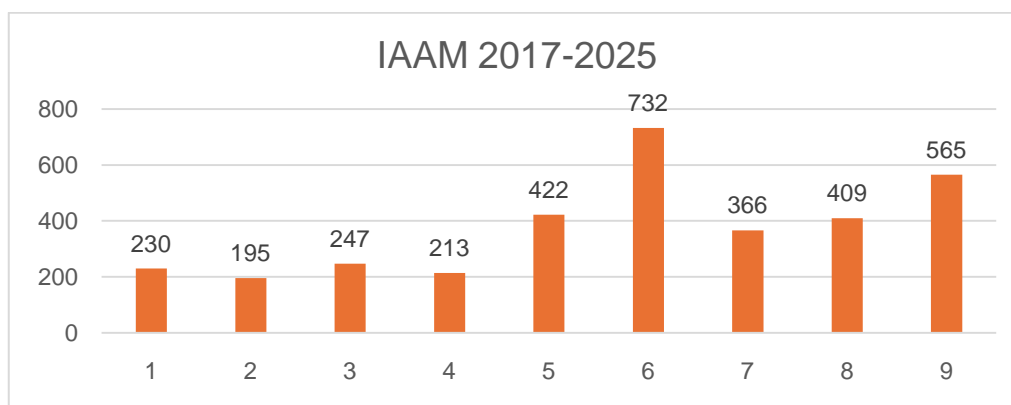
Grafic 11 Cazuri TBC 2015-2025

I.5. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI LIMITARE A INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE ȘI A REZISTENȚEI MICROBIENE, PRECUM ȘI DE MONITORIZARE A UTILIZĂRII ANTIBIOTICELOR

Obiectiv: Creșterea calității serviciilor medicale și siguranței pacientului prin reducerea riscului de apariție a infecțiilor asociate asistenței medicale

În cadrul intervențiilor derulate au fost furnizate permanent datele solicitate de forurile ierarhic superioare, cu intervenția operativă din proprie inițiativă sau la solicitare în toate unitățile sanitare cu paturi, pentru a elimina imediat riscul apariției focarelor și pentru a instrui personalul medico-sanitar în acest sens.

În anul 2025, s-au înregistrat 565 de infecții asociate actului medical (provenite din rândul cadrelor medicale, cât și din rândul pacienților), chiar dacă numărul cazurilor de IAAM a crescut față de anii precedenți, această creștere trebuie interpretată pozitiv pentru că demonstrează implicarea personalului medical în monitorizarea și declararea lor, ceea ce permite și intervenția promptă a organelor abilitate pentru aplicarea măsurilor specifice, în ideea întreruperii transmiterii și eliminarea riscului evolutiv.



Grafic 12 Evoluție I.A.A.M. 2017-2025

Din punct de vedere al managementului produselor antiepidemice, s-a realizat asigurarea produselor antiepidemice necesare intervenției în situațiile de risc traversate, precum și asigurarea rezervei din aceste produse.

În vederea obținerii Autorizației Sanitare de Funcționare sau a vizei anuale s-au evaluat și eliberat 150 referate în vederea obținerii ASF și 2 ASF cu DPR, 7 pentru viza anuală, 38 notificări și 4 certificarea conformității, pentru unități sanitare.

2. Compartimentul de evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și muncă

2.1. Igiena mediului

Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediu se realizează în conformitate cu legislația sanitară a țării noastre, armonizată cu legislația europeană și cu Programele Naționale de Sănătate.

Compartimentul de Igiena Mediului a efectuat supravegherea calității apei pentru consumul populației prin: evaluarea condițiilor de igienă și a modului de funcționare a stațiilor de apă, prin monitorizarea de audit a calității apei la ieșirea din fiecare stație de apă și la consumatorii din Județul Buzău și prin avizarea programului de monitorizare operațională a calității apei potabile, înaintat de către operatorii de apă, în conformitate cu prevederile OG7/2023, privind calitatea apei destinată consumului uman; menționăm faptul că, Laboratorul propriu al Companiei de Apă Buzău efectuează analiza apei și realizează monitorizarea operațională pentru zonele de aprovizionare pe care le administrează în calitate de operator regional, este acreditat RENAR, ca și Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică, din cadrul Direcției de Sănătate Publică Buzău; prelevarea de probe pentru monitorizarea de audit a calității apei potabile, se efectuează cu respectarea procedurilor de recoltare, transport și predare a probelor de apă pentru analiza în laboratoarele de chimie și de microbiologie ale Direcției de Sănătate Publică Buzău; monitorizarea de audit se realizează exclusiv de către specialistii Direcției de Sănătate Publică, pentru toate sursele de apă și zonele de aprovizionare arondate acestora;

- supravegherea stării de sănătate a populației în relație cu calitatea apei distribuite de către operatorii de apă, s-a realizat cu respectarea procedurilor din Programul Național P.N.V, conform metodologiilor elaborate de către Institutul Național de Sănătate Publică, care este forul metodologic pentru toate DSP-urile din țară;

- DSP, cu o periodicitate prevăzută în metodologia specifică fiecărui factor de mediu: apa potabilă, apa de băiere, aerul, solul, radiațiile, raportează la INSP, calitatea factorilor de mediu în relație cu starea de sănătate a populației, deci, rezultatele înregistrate la nivelul județului prin supraveghere și analize de laborator, coroborate cu datele de morbiditate raportate de către Serviciul de Statistică Medicală al DSP;

În ultimii 30 de ani nu s-au înregistrat epidemii hidrice, nici cazuri sporadice de îmbolnăvire care să aibă etiologie hidrică în rândul populației din Județul Buzău.

Activitatea în domeniul supravegherii calității apei distribuită pentru consumul populației s-a realizat prin planificarea activităților; evaluarea situației existente; identificarea problemelor; recoltarea probelor de apă care s-a realizat conform prevederilor OG7/2023 privind calitatea apei destinată consumului uman, HG 971/2023, dar și la apariția situațiilor ce pot avea drept consecință modificarea calității apei potabile, cu riscul de a fi afectată starea de sănătate a consumatorilor (seceta prelungită, inundații, defecțiuni apărute la treptele de tratare a apei sau avarii apărute la rețelele de distribuție); recoltarea probelor de apă și predarea pentru analiza chimică și microbiologică a probelor în Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică, din cadrul Direcției de Sănătate Publică Buzău; interpretarea buletinelor de analiză chimică și microbiologică a apei potabile de către medicul specialist în acest domeniu; comunicarea riscului către factorii de decizie, atunci când, din varii motive, s-au modificat parametrii de potabilitate. Pentru a preveni apariția îmbolnăvirilor, s-a acționat prin supravegherea modului de funcționare a stațiilor de apă destinată consumului uman, pentru a verifica dacă la ieșirea din stație apa este curată, sanogenă, sigură pentru consumatori, să se conformeze la parametrii chimici și microbiologici, stabiliți prin OUG7/2023 și HG 971/2023, privind calitatea apei destinată consumului uman.

Supravegherea calității apei potabile distribuite populației din județul Buzău se realizează în conformitate cu legislația în vigoare, în scopul protejării sănătății și prevenirii îmbolnăvirilor.

1. Monitorizarea calității apei de băut în instalații centrale, proprii și locale a fost realizată prin:

-expertiza și evaluarea zonelor de captare a sursei de apă, a aducțiunilor, înmagazinării, dotărilor, circuitelor, treptelor de tratare și rețelei de distribuție a apei, a condițiilor igienico-sanitare din tot perimetrul de protecție sanitară a obiectivului, în vederea autorizării sanitare a stațiilor de apă.

-prelevarea de probe pentru monitorizarea de audit a calității apei potabile, efectuată cu respectarea procedurilor de recoltare, transport și predare a probelor de apă recoltate pentru analiza în laboratoarele de chimie și de microbiologie ale Direcției de Sănătate Publică Buzău; parametrii de potabilitate determinați în anul 2025 în Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică din cadrul Direcției de Sănătate Publică Buzău, au fost: aspect, gust, miros,

amoniu, bor, cloruri, clor total, clor rezidual liber, conductivitate, duritate, fier, nitriți, nitrați, Ph, turbiditate, oxidabilitate, fluor, trihalometani, pesticide, nr. de colonii la 22⁰C, nr. de colonii la 37⁰C, bacterii coliforme, Escherichia coli, enterococi intestinali.

- avizarea programului elaborat de către operatorii de apă pentru monitorizarea de audit și operațională a calității apei potabile în anul 2025;

- verificarea și avizarea Planurilor de Siguranță a Apei întocmite de către operatorul regional Compania de Apă Buzău pentru Zonele mari de aprovizionare cu apă potabilă pe care le are în administrare;

- interpretarea buletinelor de analiză și corelarea rezultatelor cu morbiditatea care poate avea ca factor etiologic sau favorizant apa de băut, prin colaborarea DSP cu medicii de familie, care sunt într-o relație permanentă cu Serviciul de Epidemiologie din DSP Buzău.

-monitorizarea calității apei din fântânile publice incluse în circuitul apei potabile, conform prevederilor OG7/2023 și HG 971/2023, prin analize chimice și microbiologice, în cadrul Programului Național de Sănătate PNV, dar și în cadrul Programului Național Apa și Sănătatea.

În Județul Buzău, în anul 2025 au fost în evidența D.S.P. și au fost evaluate prin monitorizare de audit, un număr total de 59 instalații centrale, dintre care 8 în mediul urban - municipii și orase- și 51 în mediul rural; Efectuarea activităților de supraveghere a calității apei potabile în relație cu starea de sănătate a populației s-a realizat prin comunicarea permanentă a specialiștilor din Compartimentul Igiena Mediului cu producătorii de apă și cu toate instituțiile cu care există protocoale de colaborare. Coordonarea activității de supraveghere am realizat-o pe baza istoricului de monitorizare pe care îl avem în baza de date, completat cu evenimentele apărute în contextul actual.

În anul 2025, în cele 59 instalații centrale, care funcționează în Județul Buzău, s-au înregistrat neconformități la următorii parametri de potabilitate ai apei distribuite: amoniu, nitriți, nitrați; oxidabilitate; turbiditate; enterococi; Escherichia coli.

Din toate instalațiile care funcționează în Județul Buzău (instalații centrale , instalații proprii, fântâni și izvoare) s-a recoltat un număr total de probe=2475 din care, au fost necorespunzătoare 913= %36,89

Bacteriologie= 1239; necorespunzătoare =412=33,25%

Chimie= 1236; necorespunzătoare =501=40,53% .În anul 2024, s-au înregistrat neconformități la următorii parametri de potabilitate a apei distribuite din cele 129 instalații centrale, care funcționează în Județul Buzău: amoniu, nitriți, nitrați; oxidabilitate; turbiditate; enterococi; Escherichia coli.

Nr. total probe =2409; necorespunzătoare = 809 = 33,58%.

Bacteriologie = 1160; necorespunzătoare =270 =23,27%.

Chimie = 1249; necorespunzătoare =539 =43,15 % .

Tabel 1 Analiza apei distribuite populației în anul 2025, pe tipuri de instalații

Anul 2024	Instalații centrale	Instalații proprii	Fântâni
Nr. total probe	1432	887	156
necorespunzătoare%	necorespunzătoare 444=31,01%	necorespunzătoare 374= 42,16%	necorespunzătoare 104= 66,67%
Total probe analizate chimic	741	426	69
necorespunzătoare %	necorespunzătoare =284= 38,33%	necorespunzătoare 170=39,91%	necorespunzătoare 40= 57,97%
Total probe analizate microbiologic	691	461	87
necorespunzătoare %	necorespunzătoare 160=23,15?%	necorespunzătoare 204= 44,25%	necorespunzătoare 64= 73,56%

- raportarea către autoritățile locale s-a făcut cu periodicitatea efectuării monitorizării;
raportarea către autoritățile naționale s-a făcut în conformitate cu calendarul stabilit de către Ministerul Sănătății și Institutul Național de Sănătate Publică.

Serviciul de Evaluare a Factorilor de Risc din mediul de viață și muncă din cadrul Direcției de Sănătate Publică Buzău, prin Compartimentul Igiena Mediului, are atribuții și responsabilități de coordonare și îndrumare de specialitate, implementare la nivel teritorial a activităților cuprinse în Programele Naționale de Sănătate, monitorizarea factorilor de risc din mediul comunitar în relație cu starea de sănătate a populației, eliberarea de notificări și autorizații sanitare de funcționare pentru obiectivele economice, sociale, culturale și de prestări servicii; activitățile desfășurate în Municipiul Buzău în anul 2025, au vizat următoarele aspecte:

-monitorizarea calității apei potabile distribuite populației din Municipiul Buzău prin cele 4 stații de apă administrate de operatorul COMPANIA DE APĂ BUZĂU S.A.

-stabilirea măsurilor de prevenire a apariției epidemiilor hidrice;

-monitorizarea calității aerului în Municipiul Buzău;

-supravegherea gestionării deșeurilor medicale din unitățile medicale în Județul Buzău care au generat și raportat în anul 2025 aceasta categorie de deșeuri : 1.Spitalul Județean de Urgență, cu secțiile lui exterioare: Maternitatea Buzău, Secția TBC, Secția de Boli Infecțioase, Secția de Oncologie, Secția Dermatologie; 2. Spitalul Sf. Sava și 3.Centrul de Dializă IHS Buzău; 4.Centrul de Transfuzie Buzău; 5. Stația de Ambulanță Județeană Buzău; 6. Direcția de Sănătate

Publică Buzău; 7.Spitalul Municipal Ramnicu Sarat; 8. S.C. AMA MED EXPERT CENTER S.R.L; 9. S.C. Cardio Clinique NCS S.R.L; 10. S.C. MEDCON S.R.L; 11.S.C. ANGI SAN S.R.L; 12.Centrul Medical OVIDIUS; 13.Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca; 14.Spitalul MEDINVEST; 15.CLINICA MATCORD BIOMEDICA; 16. MEDINTERN S.R.L;17.Spitalul de boli cronice Smeeni; 18.Centrul de Asistență Socială Pogoanele; 19. Spitalul Orășenesc Nehoiu; 20. S.C. ECOMED S.R.L. Vintilă Vodă;

În anul 2025 s-au realizat 240 activități în cadrul Programului Național V, pentru gestionarea deșeurilor medicale;

-monitorizarea calității apelor de îmbăiere din ștranduri și piscine; Nr. total= 87; necoresp.= 45; %= 51,72%

-expertizarea condiției de mediu în obiectivele din Municipiul Buzău în vederea autorizării și avizării sanitare;

-colaborarea cu alte instituții în cadrul comisiilor interdisciplinare de avizare tehnică, organizate în cadrul Primăriei Buzău și Agenției Pentru Protecția Mediului Buzău;

-Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante.

1. Monitorizarea calității apei potabile.

În Municipiul Buzău apa pentru consumul populației este captată, înmagazinată, tratată și distribuită populației de către Compania de Apă SA Buzău prin cele 4 stații de apă: EST, CRÂNG, ZAHÎR ȘI SUD.

În perioada 01.01.2025 - 30.06.2025, Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătatea Publică din cadrul DSP Buzău a determinat parametrii de potabilitate printr-un număr de 750 analize din 30 probe recoltate de la stațiile de apă : Est, Crâng, Sud și Zahăr din Municipiul Buzău și de la robinetele consumatorilor. Au fost analizați parametrii fizico-chimici: aspect, gust, miros, amoniu, bor, cloruri, clor total, clor rezidual liber, conductivitate, duritate, fier, nitriți, nitrați, Ph , turbiditate, substanțe organice, trihalometani, pesticide și 5 parametri microbiologici: număr de colonii la 22°C, număr colonii la 37 °C, Escherichia coli, enterococi și bacterii coliforme.

- au fost efectuate 180 analize microbiologice, cu determinarea a câte 5 parametri: nr. colonii la 37°C, nr. colonii la 22°C, bacterii coliforme, Escherichia coli, enterococi.

Buletinele de analiză eliberate de către laboratoarele de chimia și microbiologia apei au fost interpretate de către medicul din Compartimentul Igiena Mediului și concluzia a fost următoarea: apa distribuită populației din Municipiul Buzău în anul 2025 s-a încadrat în prevederile OUG 7/2023, pentru toate stațiile de apă: Crâng, Sud, Est și Zahăr.

Specialiștii Direcției de Sănătate Publică Buzău au comunicat către operatorii de apă, în sistem electronic, telefonic, prin adrese scrise, măsurile obligatorii privind producerea și distribuția de apă potabilă;

- în aceste condiții, a fost menținută permanent legătura cu operatorii de apă, pentru a reactualiza :

1. prevederile legislației sanitare în vigoare referitor la obligația producătorilor și distribuitorilor de apă de a produce și a distribui populației, prin sistem public, apă care să se încadreze în parametrii de potabilitate stabiliți prin OUG 7/ 2023;

2. obligațiile pe care le au față de consumatorii de apă din zona arondată fiecărei surse de apă potabilă;

3. instrucțiunile primite de la Institutul Național de Sănătate Publică

2. Supravegherea calității apei de îmbăiere din ștranduri și piscine s-a realizat în anul 2024 prin controale igienico-sanitare și recoltare de probe de apă din bazinele de înot. S-au recoltat 87 de probe, din care 45 probe necorespunzătoare (51,72%), fiind înregistrate neconformități la parametrii chimici : clor rezidual liber, pH și la parametrii microbiologici: bacterii coliforme, Escherichia coli, enterococi intestinali.

În acest sens s-a asigurat comunicarea riscului către administratorii bazinelor de înot, s-au făcut recomandări și a fost supravegheată implementarea acestora conform Ord. MS 119/2014.

La obiectivele unde nu s-au respectat normele sanitare în vigoare, s-a comunicat administratorilor, riscul de îmbolnăvire la care sunt expuse persoanele care frecventează bazinele de înot în condițiile unei dezinfectii incorecte a apei de îmbăiere , cu subdozarea substanței dezinfectante .

Nu s-au înregistrat îmbolnăviri ale populației care a frecventat bazinele de înot în anul 2025.

3. Monitorizarea calității aerului : monitorizarea a fost realizată de către APM Buzău, care, conform protocolului între Ministerul Sănătății și Ministerul Mediului, transmit rezultatele către DSP Buzău. Analiza datelor a evidențiat 2 probe necorespunzătoare datorate poluării generate de traficul rutier aglomerat din cauza lucrărilor de asfaltare în zona stației de monitorizare a calității aerului din Municipiul Râmnicu Sărat; coroborată cu evoluția morbidității populației din zona limitrofă surselor de poluare, a avut ca finalitate comunicarea riscului și a măsurilor care trebuie luate în zona cu circulația deviată, pentru a preveni afectarea stării de sănătate a populației expuse.

4. Gestionarea deșeurilor spitalicești în unitățile din județul Buzău, a fost supravegheată în 20 de obiective prin 240 acțiuni ;

- supravegherea de către specialiștii Direcției de Sănătate Publică Buzău se realizează prin evaluări lunare, cu verificarea cântăririlor și circuitelor deșeurilor periculoase, iar raportarea se

face trimestrial, la Centrul Regional de Sănătate Publică Târgu Mureș, și, anual la coordonatorul Programului Național de Sănătate din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică.

- activitatea s-a desfășurat în conformitate cu metodologia elaborată de către Institutul Național de Sănătate Publică ; excepție de la încadrarea în legislație face imposibilitatea realizării unor circuite cu destinație specială pentru deșeurile medicale. Din acest motiv s-a stabilit un orar special de derulare a activităților, cu respectarea strictă a acestuia, pentru a se evita încrucișarea fazelor salubre cu cele insalubre și, implicit, a apariției riscului epidemiologic.

5. Monitorizarea intoxicațiilor acute neprofesionale cu produse chimice, s-a realizat la nivelul DSP Buzău astfel: în anul 2025, s-au înregistrat 28 cazuri de intoxicație acută neprofesională cu produse chimice ; fișele de declarare a intoxicațiilor acute neprofesionale cu produse chimice s-au primit de la UPU din cadrul Spitalului Județean de Urgență Buzău; s-au efectuat anchetele epidemiologice conform metodologiei pentru cazurile de boli netransmisibile și s-a raportat situația către INSP .

6. Protejarea sănătății și prevenirea imbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante a vizat:

- catagrafierea persoanelor expuse profesional la radiații (completarea Registrului județean, clasificare pe tip de practici radiologice și profesii) ;
- evidența unităților nucleare și a instalațiilor radiologice pe diverse tipuri de practici ;
- evidența situațiilor de supraexpunere, anchetarea, dispenserizarea și raportarea lor ;
- în anul 2025 au fost în total 175 persoane expuse profesional, din care : 173 în sectorul medical, repartiția pe sexe fiind următoarea: 64 bărbați și 111 femei; în mediul industrial s-au înregistrat 2 persoane expuse profesional (numai bărbați);

Supravegherea radioactivității apei potabile și alimentului, conform cerințelor EUROATOM s-a realizat prin recoltarea pe baza metodologiei a 5 probe de aliment și 24 probe de apă și trimiterea pentru analiză la DSP Prahova, la care este arondat Județul Buzău.

7. În anul 2025 s-a participat online, săptămânal, la Comisiile de Acorduri Unice din cadrul Primăriei Buzău și Agenției de Protecție a Mediului Buzău;

- s-a răspuns la solicitările altor instituții, s-a oferit consultanță în vederea eliberării notificărilor și certificatelor de conformitate la normele de igienă și sănătate publică pentru unitățile social-economice și culturale aflate în evidență. Astfel au fost evaluate 436 obiective în vederea eliberării avizelor sanitare (notificări); s-a eliberat 1 autorizație sanitară de funcționare la stație de apă; au fost eliberate 284 acorduri de mediu și 53 sisteme publice de alimentare cu apă destinată consumului uman vizate anual.

Nr Crt	Obiectivul Acțiunea	Termen de realizare	Grad de realizare la data de 31.12.2025 %	Activități desfășurate pentru realizarea obiectivului/Indicatori/Rezultate
1.	Monitorizarea calității apei de băut în instalațiile centrale ale municipiului Buzău .	permanent	98%	- s-au recoltat în total 1432 probe de apă de la stațiile din județul Buzău; -s-au efectuat 741 probe chimice, din care 284 necorespunzătoare și 691 probe microbiologice din care 160 nu s-au încadrat în prevederile OUG 7/2023
2.	Monitorizarea epidemiilor hidrice	nu a fost cazul	nu a fost cazul	-nu s-au înregistrat epidemii hidrice în județul Buzău; Permanent este supravegheat teritoriul, pentru a preveni apariția bolilor de etiologie hidrică.
3.	Supravegherea sănătății în relație cu calitatea apei de îmbăiere din ștranduri și bazine de înot.	de două ori pe lună , în perioada 1 mai - 15 septembrie	90%	-în anul 2025 au fost recoltate 87 probe de apă de îmbăiere , din care 45 (51,72%) au înregistrat neconformități la parametrii clor rezidual liber, pH, bacterii coliforme, Escherichia coli, enterococi intestinali; -s-a făcut comunicarea riscului și s-au făcut recomandări, a fost supravegheată implementarea, conform Ord. MS 119/2014
4.	Monitorizarea calității aerului în mediul urban	lunar	Agentia pentru Protecția Mediului Buzău, a realizat monitorizarea 100% și a transmis datele	- D.S.P nu a prelevat probe pentru monitorizarea pulberilor sedimentabile. Supravegherea calitatii aerului a fost realizată de către APM Buzău, care deține aparatura necesară determinării pulberilor în suspensie și comunică datele. D.S.P a interpretat și comunicat către factorii de decizie, relația dintre calitatea factorilor de mediu și starea de sănătate a populației.
5	Monitorizarea intoxicațiilor acute neprofesionale cu substanțe chimice	permanent	100%	- număr de cazuri raportate de către UPU Buzău cu fișe completate = 28; - număr anchete epidemiologice pentru boli netransmisibile efectuate = 28; - număr fișe individuale de intoxicații neprofesionale raportate și trimise la Centrul

				Regional de Sănătate Publică Iași = 28.
6.	Supravegherea gestionării deșeurilor medicale în unitățile din județul Buzău	lunar	100%	-au fost realizate 240 acțiuni în cele 20 unități din județul Buzău, pentru supravegherea colectării, cântării, depozitării și transportului deșeurilor spitalicești. Datele sunt centralizate și raportate trimestrial la INSP
7.	Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante 1. Monitorizarea radioprotecției persoanelor expuse profesional la radiații ionizante 2. Supraveghere a radioactivității apei potabile și alimentului conform cerințelor EUROATOM.	trimestrial trimestrial	100%	S-a realizat prin: 1. catagrafierea persoanelor expuse profesional la radiații (completarea Registrului județean, clasificare pe tip de practici radiologice și profesii) ; - evidența unităților nucleare și a instalațiilor radiologice pe diverse tipuri de practici ; - evidența situațiilor de supraexpunere, anchetarea, dispensarizarea și raportarea lor ; - în anul 2025 au fost în total 175 persoane expuse profesional, din care : 173 în sectorul medical , repartiția pe sexe fiind următoarea: 64 bărbați și 111 femei; - în mediul industrial s-au înregistrat 2 persoane expuse profesional (numai bărbați); 2. recoltarea trimestrială de probe pe baza metodologiei și trimiterea pentru analiză la DSP Prahova la care este arondat județul Buzău. și trimiterea pentru analiză la DSP Prahova, la care este arondat Județul Buzău. -nr. probe de apa=24 - nr. probe aliment=5

	Supravegherea stării de sănătate a populației în raport cu calitatea habitatului uman și a poluării sonore urbane	permanent	100%.	-s-a colaborat cu Serviciul de Control al D.S.P Buzău, Agenția pentru Protecția Mediului, Garda de Mediu, Primaria Buzău, RAM Buzău, s-au evaluat în teren condițiile igienico-sanitare pentru obiectivele care pot crea disconfort pentru populație, în timpul funcționării ; -s-au făcut recomandări conform Ordinului Ministerului Sănătății Nr. 119/2014,iar eliberarea notificărilor a fost condiționată de respectarea normelor de igienă, pentru a nu se crea disconfort sau riscul de afectare a stării de sănătate a populației din zona respectivă.
8.	Expertizarea condiției de mediu din obiectivele publice în vederea autorizării și avizării sanitare	permanent	100%	- s-au evaluat documentațiile pentru 436 obiective în vederea eliberării notificărilor; -pentru 1 obiectiv (stație de apă), a fost eliberată autorizație sanitară de funcționare; - 53 sisteme publice de alimentare cu apă destinată consumului uman vizate anual, -s-au eliberat online, 284 acorduri de mediu. - avize sanitare =46 -s-au eliberat 17 autorizații sanitare pentru transport funerar

În municipiul Buzău nu s-au înregistrat fenomene de îmbolnăvire în masă a populației, care să aibă ca etiologie factorii de mediu.

Ca urmare a monitorizării calității apei distribuite în scop potabil populației din județul Buzău în anul 2025, s-au evidențiat următoarele: există 12 comune care nu au instalații centrale de aprovizionare cu apă a populației și 70 de comune care au instalații centrale, unele care au apă cu parametrii de potabilitate conformi, altele care au apă cu parametrii modificați față de prevederile OUG nr.7/2023.

Cauza depășirilor înregistrate la parametrii chimici menționați fiind structura hidrogeologică a zonei, singura posibilitate ca apa să se încadreze în parametrii de potabilitate, este investiția de capital pentru ca stațiile să aibă trepte de tratare care să realizeze reducerea valorilor neconfome. Pentru ca apa să fie potabilă, este obligatoriu să se încadreze în toți parametrii chimici și microbiologici stabiliți de OUG nr.7/2023. DSP informează operatorii de apă, anual și ori de câte

ori este nevoie, despre prevederile legislației sanitare în vigoare, pentru ca apa distribuită populației prin sistemul public să fie APĂ POTABILĂ.

Zonele de relief în care sunt situate aceste instalații centrale sunt atât câmpia, cât și dealurile subcarpatice și nu există o pondere mai mare într-una dintre aceste zone. Întrucât în zonele la care facem referire, timp de decenii, în agricultură au fost folosite intensiv îngrășămintele pe bază de azot, depozitate la momentul respectiv direct pe sol și antrenate de precipitații până în straturile acvifere, a trebuit să se renunțe la forajele care au captat apă cu conținut crescut în nitrați și să se extragă apă din alte foraje. Instalațiile centrale care au apă intens mineralizată, cu o concentrație crescută de fier și de cloruri, trebuie să fie dotate cu instalații de reducere a elementelor minerale în exces, deoarece în zonele respective nu există alternativă de aprovizionare a populației cu apă pentru consum, care să întrunească toate condițiile de potabilitate conform OUG nr. 7/2023, privind calitatea apei pentru consumul uman. Neconformitățile înregistrate la analiza apei distribuite pentru consumul populației din Județul Buzău au fost aduse la cunoștința operatorilor de apă de către DSP Buzău, prin adrese scrise, prin care li s-a reamintit obligativitatea stabilită prin lege, de a distribui numai APĂ POTABILĂ prin sistemele publice pe care le administrează, de a elabora planuri de conformare pentru parametrii modificați repetitiv.

Monitorizarea de audit și operatională a apei distribuite în sistem centralizat în județul Buzău în anul 2025 a evidențiat valori mai mari decât cele stabilite prin OUG nr.7/2023 pentru parametrii următori: amoniu, nitrați, nitriți, bor, fier, cloruri, conductivitate, turbiditate. Ca urmare, s-au trimis adrese de comunicare a riscului către producătorii de apă și autoritățile locale, în care au fost informați cu privire la: rezultatele analizelor chimice și microbiologice efectuate și măsurile pe care trebuie să le aplice pentru a potabiliza apa, termene de remediere și recomandarea de a informa populația asupra calității apei. Aceste adrese au fost înaintate și Serviciului de control, pentru a verifica respectarea termenelor și a recomandărilor efectuate.

Neconformitățile s-au înregistrat la instalațiile din județ și, acolo unde structura geologică a zonei este cauza prezenței în apă a unor elemente chimice în concentrații care depășesc foarte mult valorile admise de legislația în vigoare, dotările stațiilor sunt deficitare, iar primăriile locale, în calitate de administratori, au declarat imposibilitatea financiară de achiziție în anul 2025 a treptelor de tratare necesare potabilizării apei. Preluarea unor instalații centrale de aprovizionare cu apă potabilă a populației din județ de către operatorul regional Compania de Apă Buzău este perspectiva favorabilă în vederea potabilizării apei, datorită resurselor financiare și umane de care dispune.

Cel mai mare indice de nepotabilitate a apei s-a înregistrat pentru apele de fântână care, conform OUG nr.7/2023, trebuie monitorizate cel puțin o dată pe an.

În cadrul activității de supraveghere a calității apei distribuite în scop potabil populației din județ, s-au recoltat probe conform metodologiei din Programul Național PN V și , dar și ori de câte ori a apărut o situație de risc epidemiologic .

Din numărul total de 493 fântâni publice selecționate catagrafiate în județ, în anul 2025, s-au analizat chimic și microbiologic un număr total de probe=156, necorespunzătoare au fost 104, ceea ce reprezintă 66,67%, fapt datorat prezenței nitraților peste limitele admise și încărcăturii bacteriene mari : bacili coli, Escherichia coli. S-a constatat și în anul 2025, că dezinfecția apei de fântână, precum și igienizarea generală a fântânilor se fac ocazional, nerespectându-se prevederile legale în vigoare. Riscul consumului apei din fântâna cu concentrație de nitrați peste 50 mg./l la copiii din grupa de vârstă 0-3 ani este reprezentat de intoxicația acută cu nitriți, iar la bolnavii cronici și la persoanele în vârstă, poate să apară intoxicația cronică.

MONITORIZAREA CALITĂȚII APEI DE FÂNTÂNĂ ÎN ANUL 2025

- s-a analizat chimic și microbiologic 156 de probe din care, necorespunzătoare au fost 104 ceea ce reprezintă 66,67% neconformități care afectează sănătatea consumatorilor, astfel: concentrații peste limita maximă admisă de OUG7/2023 privind calitatea apei potabile la următorii parametri: nitrați (NO₃) CMA de 50 mg/l , amoniu (NH₄) CMA de 0,5 mg/l, nitriți(NO₂) CMA de 0,5 mg/l. Riscul sanitar reprezentat de consumul apei cu amoniu, nitriți, nitrați peste limitele maxime admise este apariția de intoxicații acute grave la copiii din grupa de vârstă 0-3 ani și afectarea stării de sănătate a populației cu boli cronice, la care există riscul sa apară« boala apei » manifestată prin: grețuri, vărsături, dureri de cap (cefalee), amețeli, anemie. Acest risc a fost comunicat administrației publice locale, cât și populației din tot județul. DSP a trimis primăriilor adrese oficiale în care s-au făcut recomandări pentru luarea măsurilor de urgență privind amenajarea și dezinfecția corectă a apei din fântânile de pe domeniul public, în vederea aprovizionării cu apă potabilă a populației.

S-au desfășurat acțiuni de informare a administrațiilor publice locale cu privire la necesitatea de a fi înlocuită aprovizionarea populației cu apă de băut din fântână, cu arondarea la instalații centrale autorizate sanitar și monitorizate de către Direcția de Sănătate Publică Buzău.

7.Prevenirea îmbolnăvirii populației, datorită poluării apei. S-a realizat supravegherea sanitară a: captării, tratării, înmagazinării și distribuției de apă potabilă, pentru a fi evitată apariția epidemiilor hidrice. Menționăm că **nu s-au înregistrat epidemii hidrice** în ultimii 30 de ani.

8. Supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă generate de apa de fântână; reprezintă o activitate importantă la nivelul Județului Buzău. În anul 2025 nu a fost

înregistrat niciun caz de methemoglobinemie acută cianozantă infantilă, generat de folosirea apei de fântână cu nitrați și nitriți în concentrație peste limita admisă de OUG 7/2023.

Riscul de producere a intoxicațiilor cu nitriți prin folosirea în alimentația copilului 0-3 ani, a altor surse de apă decât cele autorizate sanitar, a fost comunicat către: populație, cadrele sanitare din județ și către autoritățile locale, cărora li s-a comunicat, ca în fiecare an, obligația de a asigura gratuit, conform OUG 7/2023, apa potabilă pentru copiii din grupa de vârstă 0-3 ani. S-a colaborat cu spitalele din județ pentru raportarea telefonică operativă, a fiecărui caz nou apărut, la Compartimentul Igiena Mediului.

Concluzia este următoarea: populația are nevoie de apă potabilă, iar operatorii de apă sunt obligați prin OG 7/2023, să distribuie prin sistemul public, apă potabilă. Dacă apa nu este potabilă la sursă, este obligatoriu ca stațiile de apă să fie dotate cu trepte de potabilizare. Primăriile locale, în calitate de administratori ai sistemelor publice de alimentare cu apă a populației, nu dispun de resurse financiare pentru achiziționarea instalațiilor de reducere a parametrilor neconformi înregistrați la sursele captate; neconformitățile înregistrate sunt datorate structurii geologice a zonei și nu unor surse de poluare care ar putea să fie eliminate. Deci, parametrii în exces, vor apărea permanent la sursele de apă din județ, dar există posibilitatea ca apa să fie adusă la parametrii de potabilitate, prin dotarea corespunzătoare a stațiilor de apă cu trepte de tratare, ceea ce presupune investiție de capital. Pentru finanțarea necesară asigurării apei potabile pentru populație, considerăm că este necesar ca operatorii locali de apă să fie susținuți de către Consiliul Județean Buzău, sau prin Proiecte finanțate din fonduri europene. Trebuie găsite sursele de finanțare pentru ca toată populația județului să aibă acces permanent la apă potabilă, pentru protejarea și promovarea stării de sănătate.

2.2 Igiena alimentului

Obiectiv: Protejarea sănătății și prevenirea imbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție

Acțiuni:

1. Monitorizarea și evaluarea riscurilor privind siguranța alimentului și alimentației publice, asigurarea calității alimentului din circuitul public, în conformitate cu legislația în vigoare și normativele europene, precum și efectuarea de expertize, consultanță și prestații de specialitate la cererea terților:

Prelevarea și analizarea de probe de aliment și teste de sanitație din punct de vedere fizico-chimic și microbiologic prin Laboratorul de Investigație și analiză sanitară din cadrul DSP Buzău.

Rezultate: nr. probe produse alimentare analizate fizico-chimice = 505, nr. probe produse alimentare analizate microbiologic = 687, nr. probe apă analizate recoltate /analizate pentru monitorizare de control = 82, nr. probe apă analizate recoltate /analizate pentru monitorizare de audit = 17, nr. teste de sanitație recoltate = 340, nr. teste aeromicrofloră recoltate = 5.

2. Evaluarea conformării la normele de igienă și sănătate publică a proiectelor de amenajare-construire și elaborarea de referate de evaluare în vederea avizării/autorizării sanitare pentru unitățile cu profil alimentar

Rezultate: Au fost emise 37 de notificări de asistență în sănătate publică, 13 certificări de conformitate de specialitate în sănătate publică, 1 autorizație sanitară de funcționare unitate alimentație publică; 1 autorizație sanitară de funcționare pentru sistem propriu de producție și distribuție apă potabilă, 1 viză sanitară privind îmbutelierea apei de masă, 5 vize sanitare pentru sisteme proprii de producere apă potabilă care desevesc unități de profil alimentar.

3. Asigurarea implementării și derularea programelor de sănătate specifice în relație cu mediul de viață și muncă, care vizează calitatea și securitatea alimentelor la nivel județean, monitorizarea, evaluarea și raportarea indicatorilor de activitate specifici:

3.1 Programul Național de Sănătate V Obiectivul cu titlul proiectului: "Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații"

Scop: Supravegherea comercializării produselor alimentare/ingredientelor alimentare tratate cu radiații ionizante, în vederea respectării legislației Uniunii Europene, precum și a celei naționale din domeniu, pentru asigurarea securității alimentare și protejarea consumatorilor.

Activități: Verificarea prin sondaj a unui număr de 30 produse din categoriile alimentare permise a fi iradiate și menționate în metodologie, completarea Anexa 1 la metodologie și transmiterea datelor către CRSP Iași.

Rezultat: fără neconformități.

3.2 Programul Național de Sănătate V Obiectivul cu titlul proiectului: "Monitorizarea calității suplimentelor alimentare"

Scop: Cunoașterea evoluției pieței suplimentelor alimentare cu diverse ingrediente. Eliminarea de la comercializare a suplimentelor alimentare care conțin extracte de plante nepermise, ingrediente alimentare noi.

Activități: Catalogare a unui număr de 30 suplimente alimentare în funcție de categoria de ingrediente din compoziție: vitamine și/sau minerale, substanțe cu rol fiziologic și/sau nutrițional sau cu alte substanțe, completarea tabelor 1,2,3 din Anexa 1 la metodologie și transmiterea datelor către CRSP Timișoara.

Rezultate: Toate probele au fost fără neconformități.

3.3 Programul Național de Sănătate V Obiectivul cu titlul proiectului: “Monitorizarea apelor potabile îmbuteliate altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor”

Scop : Evaluarea implementării legislației din partea unităților producătoare/importatoare de apă potabilă îmbuteliată pe teritoriul țării și efectuarea unui control de calitate în vederea depistării unei posibile contaminări cu metale.

Activități: Completarea chestionarelor prevăzute în Anexa 1 din metodologie- Chestionar de monitorizare de produs Perla Râmnicului fabricat de S.C Stefy Bar Valea Râmnicului, județul Buzău (autorizări, monitorizare de control și monitorizare de audit, etichetarea produselor alimentare).

3.4 Programul Național de Sănătate V - Obiectivul cu titlul proiectului: ”Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale si alte substanțe”

Scop: Cunoașterea evoluției pieței alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe.

Respectarea legislației în vigoare privind notificarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe aflate pe piața autohtonă și eliminarea plasării pe piață a alimentelor cu adaos de vitamine, minerale și alte substanțe nenotifycate în condițiile legii.

Activități : Nr. produse alimentare verificate privind notificarea acestora la Ministerul Sănătății = 30 și transmiterea datelor către CRSP Timișoara.

3.5 Programul Național de Sănătate V Obiectivul cu titlul proiectului: “Supravegherea stării de nutriție a populației”

Scop: Evaluarea aportului energetic și de micro și macronutrienți în corelație cu recomandările naționale și internaționale prin aplicarea de chestionare asupra consumului de alimente la un număr de 50 subiecți , efectuarea de anchete alimentare și prin examinări de laborator conform metodologiei și transmiterea datelor conform machetelor la CRSP Cluj în vederea centralizării și interpretării acestora.

3.6. Programul Național de Sănătate V cu titlul proiectului: “Rolul alimentului în izbucnirile de toxiinfecții alimentare din România”

În anul 2025, s-a asigurat participarea la investigarea unui focar de toxiinfecție alimentară, cu 8 cazuri din 10 consumatori. Ancheta epidemiologică, bazată pe anamneza consumatorilor și buletine de analiză apă potabilă și teste de sanitație a suprafețelor, au identificat drept sursă de îmbolnăvire contaminarea apei consumate cu bacili coliformi și igiena defectuoasă a mâinilor personalului de servire.

2.3. Igiena colectivităților de copii/ tineret

În anul 2025, activitatea compartimentului de igienă școlară s-a desfășurat în cadrul Programului National de Monitorizare a Factorilor Determinanți din Mediul de Viață și Muncă „ Protejarea sănătății copiilor și tinerilor prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate activităților desfășurate în colectivități ”.

Activitățile desfășurate au fost următoarele:

1. Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor din colectivități prin examenul medical de bilanț:

Obiectivele specifice ale acestei activități sunt stabilirea dinamicii și tendințelor morbidității.

Au fost centralizate rezultatele examinărilor medicale de bilanț efectuate pentru 14083 de preșcolari și elevi din clasele a-I, IV, VIII, XII-a de către medicii școlari în mediul urban și medicii de familie în mediul rural.

Rata prevalenței a fost de 23 %, cu 1,5% mai mare decât cea înregistrată în anul școlar precedent. În mediul urban, băieții prezintă o rată a prevalenței mai mică decât fetele, în mediul rural prevalența fiind egală între fete și băieți (9%).

În mediul urban , din cei 9125 copii examinați, 2.786 (31%) au fost diagnosticați cu boli cronice. Primele trei cauze de boală sunt, atât la băieți cât și la fete, viciile de refracție și afecțiunile cronice ale SNC urmate de obezitatea de aport, deformările câștigate de coloana vertebrală, și hipotrofia staturoponderală.

În mediul rural, au fost examinați 4958 copii, 434 fiind diagnosticați cu boli cronice (9,2%). Primele locuri atât la băieți cât și la fete se situează viciile de refracție, afecțiunile cronice ale SNC și obezitatea, urmate de hipotrofia staturo ponderală și afecțiunile cronice amigdalieni.

Tabel nr. 1 Prevalența examen de bilanț

Mediul de rezidență	Examinați	Bolnavi	Rata prevalenței
Urban	9125	2786	31%
Rural	4958	434	9%
Total	14083	3220	23%

Tabel nr. 2 Prevalența examen de bilanț pe sexe și mediu de rezidență

U/R	FETE			BĂIEȚI		
	Examinați	Bolnavi	Rată prevalență	Examinați	Bolnavi	Rată prevalență
Urban	4426	1436	32%	4699	1350	28,7%
Rural	2484	215	9%	2474	219	9%
Total	6910	1651	24%	7173	1569	22%

Din studiul morbidității prin boli cronice, observăm și în acest an efectul factorilor din mediul fizic școlar, alimentația copiilor, nivelul de trai al familiilor asupra sănătății copiilor, accesul diferit la sistemul medical asupra stării de sănătate a copiilor și tinerilor. Remarcăm de asemenea, creșterea prevalenței bolilor cronice odată cu vârsta.

Tabel nr. 3 Ierarhizare afecțiuni examen de bilanț

Locul	URBAN		RURAL	
	Fete	Băieți	Fete	Băieți
1	Vicii refracție și alte boli ochi	Vicii refracție și alte boli ochi	Vicii refracție și alte boli ochi	Vicii refracție și alte boli ochi
2	Afecțiuni cr. SNC	Afecțiuni cr. SNC	Afecțiuni cr. SNC	Afecțiuni cr. SNC
3	Obezitate de aport	Obezitate de aport	Obezitate de aport	Obezitate de aport
4	Deformări câștigate coloana vertebrală	Deformări câștigate coloana vertebrală	Hipotrofie staturoponderală	Hipotrofie staturoponderală
5	Afecțiuni cronice amigdaliene	Afecțiuni cronice amigdaliene	Afecțiuni cronice amigdaliene	Afecțiuni cronice amigdaliene

3. Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică

Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică a copiilor și adolescenților pentru identificarea tulburărilor de creștere și nutriție.

Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică s-a efectuat în municipiul Buzău pentru 7098 copii și tineri, preșcolari, elevii din clasele a- I, IV, VIII, XII-a.

După centralizarea rezultatelor examinării pentru copiii și adolescenții examinați, am constatat următoarele:

Au fost diagnosticați cu dezvoltare fizică armonică 4959 dintre examinați (70 %), iar dizarmonici au fost 2139 (30%). A crescut cu 1% procentul copiilor diagnosticați cu dezvoltare fizică dizarmonică. 69,5% dintre dizarmonici au plus de greutate, cu 2,5 % mai mulți față de anul anterior, 30,5% având minus de greutate față de standardele vârstei. Se remarcă o dezvoltare dizarmonică cu plus de greutate mai mare la fete (70,4%) decât la băieți (68,7%).

Alimentația copiilor, nivelul material și educațional al familiilor, educația sanitară insuficientă, sunt factori hotărâtori asupra stării de nutriție și implicit asupra sănătății copiilor.

Tabel nr. 4 Nivelul de dezvoltare fizică

Urban	Examinați	Dezvoltare armonică	Dezvoltare dizarmonică	Dezvoltare dizarmonică cu + greutate	Dezvoltare dizarmonică cu - greutate
Băieți	3576	69%	31%	68,7%	31,3%
Fete	3522	71%	29%	70,4%	29,6%
TOTAL	7098	70%	30%	69,5%	30,5%

3. Supravegherea stării de sănătate a copiilor și adolescenților din colectivități prin efectuarea triajului epidemiologic după vacanțe:

Scopul activității este de a se depista bolile acute, contagioase, înainte de intrarea anteprescolarilor, preșcolarilor și elevilor în colectivități, pentru păstrarea stării de sănătate a colectivităților.

După cele trei vacanțe școlare, s-au efectuat examinări ale stării de sănătate de către medicii școlari și de către medicii de familie, pentru 42485 copii și tineri din colectivități, înregistrându-se o incidență medie a bolilor contagioase de 0,53 %. Morbiditatea înregistrată este asemănătoare, ca ierarhie a cauzelor de boală, cu cea înregistrată în anul anterior. Pe primul loc se situează anginele, urmate de pediculoză, alte boli contagioase, micoze, scabie. Copiii bolnavi au fost izolați la domiciliu și tratați, intrarea în colectivitate fiind condiționată de vindecare.

4. Evaluarea stării de sănătate a copiilor și tinerilor din colectivități prin dispensarizarea copiilor și tinerilor bolnavi cronic

În evidență cabinetelor școlare în mediul urban, și a cabinetelor medicale individuale în mediul rural, sunt înscriși 56198 de copii, din care 8027 sunt înregistrați cu cazuri de boală cronică.

Pe primul loc se situează bolile senzoriale, în principal vicii de refracție cu 2546 cazuri de boală, obezitate 919 cazuri, vicii de postură cu 603 cazuri de boală, boli cronice respiratorii cu 453 de cazuri,

5. Evaluarea conformării la normele de igienă și sănătate publică a proiectelor de amenajare, construcție și elaborarea documentelor corespunzătoare în vederea construirii, amenajării sau autorizării obiectivelor

În 2025 evaluarea conformării la normele de igienă în colectivitățile de copii și tineri s-a făcut prin eliberarea a : 20 autorizații sanitare de funcționare, 2 respingeri și 23 notificări de asistență sănătate publică.

6. Monitorizarea cantitativă și calitativă a rației alimentare în colectivitățile de copii și tineri, prin ancheta alimentară statistică:

Activitatea are ca obiectiv principal monitorizarea alimentației din colectivități în stânsa relație cu evoluția dezvoltării fizice a copiilor, având în vedere creșterea îngrijorătoare a numărului copiilor școlari cu obezitate neendocrină.

S-au efectuat 4 anchete alimentare statistice în 2 colectivități de elevi, ciclul primar, în lunile februarie și octombrie, 10 zile consecutiv, pentru controlul echilibrului principiilor alimentare și al valorii calorice, centralizate de compartimentul de igienă școlară.

Rezultatele anchetelor alimentare au fost transmise CRSP Cluj.

7. Evaluarea condițiilor igienico-sanitare din colectivitățile de copii și tineri

Au fost evaluate 120 de unități școlare din punctul de vedere al condiției de mediu, al asigurării asistenței medicale, precum și al dotării cu materiale de curățenie și dezinfecție.

S-au întocmit fișele de evaluare, conform ghidului transmis de CRSP Iași. Fișele unităților școlare au fost transmise CRSP Iași.

8. Instruirea și formarea profesională a personalului medical din unitățile de învățământ:

Instruiri cu personalul medico-sanitar din colectivitățile de copii privind noutățile legislative sanitare .

Instruiri cu personalul medico-sanitar din cabinetele școlare și cabinetele medicale individuale din mediul rural privind legislația sanitară în vigoare pentru funcționarea colectivităților de copii.

9. Comunicarea cu administrația publică locală și alte instituții publice s-a concretizat prin:

- 121 notificări trimise către administrația publică locală sau alte instituții publice locale privind deficiențe ale condiției de mediu din colectivitățile de copii, asigurarea asistenței medicale școlare, organizarea unor activități din Programele Naționale de Sănătate Publică pe anul 2025.

2.4. Medicina muncii

În anul 2025 activitatea de medicina muncii s-a desfășurat conform prevederilor Ordinului nr. 6161/2024 al Ministerului Sănătății (regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene) și OMS 964/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate - PN V PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI DE MUNCĂ.

3.1.1. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali:

3.1.1.1. supravegherea expunerii profesionale la agenți cancerigeni;

3.1.1.2. microclimatul locurilor de muncă: normative, capacitate de evaluare și efecte asupra stării de sănătate;

3.1.1.3. aspecte în expunerea profesională la particule și gaze la locurile de muncă în care sunt emisii diesel;

3.1.1.4. evaluarea expunerii profesionale la silice cristalină.

3.1.2. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor în expunerea la radiații ionizante și neionizante : expunerea profesională la radiații ionizante și neionizante;

3.1.3. Valorificarea rezultatelor rapoartelor privind cazurile noi de boală profesională la nivel național: monitorizarea incidenței bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională.

Structura morbidității: 12 cazuri noi de boală profesională, cercetate și declarate: 7 cazuri azbestoză, 1 caz plăci pleurale, 1 caz cancer bronho pulmonar, 1 caz discopatie cervicală profesională ; 1 caz discopatie lombară profesională ; 1 caz laringită profesională.

Alte acțiuni destinate rezolvării priorităților locale: 779 activități finalizate (91 examene clinice în vederea efectuării controlului medical, 132 consultații prin cabinetul de medicina muncii, 119 consultații de specialitate, 128 monitorizări condiții de muncă conform Ordonanței 96/2003, 21 solicitări de expertizare condiție de muncă rezolvate prin eliberarea buletinelor de determinare prin expertizarea condițiilor de muncă, 176 solicitări diverse, 6 vize concedii de boală profesională, 12 avize CNMRCM, 12 raportări către Clinica de Boli

Profesionale București, 24 adrese și rapoarte către INSP București, 12 rapoarte către ITM Buzău, 12 adrese către Casa Județeană de Pensii Buzău, 12 rapoarte pentru examinarea medicală pentru personalul cu atribuții în siguranța transporturilor cu un total de 2655 persoane examinate.

3. Compartimentul de evaluare și promovare a sănătății

Intervenții pentru un stil de viață sănătos:

1.1. Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate temelor prioritare de intervenție conform calendarului priorităților naționale :

CAMPANIA I.E.C. NR. 1 PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII MINTALE

Scopul campaniei: Îmbunătățirea cunoștințelor și a gradului de conștientizare al populației în legătură cu riscul utilizării problematice a rețelelor sociale, expunerea la ecrane și consecințele acestui comportament asupra sănătății mintale.

Grupurile țintă ale campaniei sunt:

Grupul/grupurile țintă primar:

- Copii preșcolari și școlari/adolescenți
- Părinți și educatori/profesori
- Populația generală

Grup țintă secundar:

Profesioniștii din asistență medicală primară, secundară și terțiară

Perioada derulării: ianuarie-februarie 2025

CAMPANIA I.E.C. NR. 2 PROMOVAREA VACCINĂRII

Scopul campaniei: Promovarea vaccinurilor din Calendarul Național de Vaccinare pentru îmbunătățirea acoperirii vaccinale.

Grupurile țintă ale campaniei: părinți, medici, asistente medicale

Perioada derulării: martie-aprilie 2025

CAMPANIA I.E.C. NR. 3 PREVENIREA CONSUMULUI DE ALCOOL

Scopul campaniei: Informarea părinților, adolescenților și a populației generale, despre impactul negativ pe care consumul de alcool îl are asupra sănătății, despre dovezi cauzale puternice și consistente care leagă consumul de alcool de riscul general de cancer și despre faptul că nu există nici o cantitate sigură de alcool în ceea ce privește riscul de cancer.

Grupurile țintă ale campaniei: părinții – modele de comportament față de consumul de alcool pentru copii; adolescenții 15-19 de ani; populația generală.

Perioada derulării: mai-iunie 2025

CAMPANIA I.E.C. NR. 4 PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII REPRODUCERII

Scopul campaniei: Campania își propune să promoveze sănătatea sexuală și reproductivă a populației, în special a tinerilor, femeilor însărcinate și grupurilor vulnerabile, prin informare corectă, susținerea deciziilor responsabile, încurajarea accesului la servicii de planificare familială și îngrijire prenatală, precum și prin consolidarea respectului pentru drepturile reproductive și egalitatea de șanse în accesarea serviciilor de sănătate.

Grupurile țintă ale campaniei: Adolescenții și tinerii (15–19 ani) ;Femeile însărcinate și partenerii acestora, Populația generală ; Profesioniștii din domeniul asistenței medicale primare

Perioada derulării: iulie-august 2025

CAMPANIA I.E.C. NR. 5 ALIMENTAȚIE SĂNĂTOASĂ ȘI ACTIVITATE FIZICĂ

Scopul campaniei: Informarea grupurilor țintă despre îmbunătățirea stării de sănătate prin adoptarea unei alimentații sănătoase și practicarea activității fizice în mod regulat.

Grupurile țintă ale campaniei:

Grup ținta primar: Copii și preadolescenți 7-15 ani

Grupuri țintă secundare: - familiile copiilor și preadolescenților de 7-15 ani, angajații cu activitate de birou, adulți peste 65 de ani.

Perioada derulării: septembrie-octombrie 2025

CAMPANIA I.E.C. NR. 6 PREVENIREA CONSUMULUI DE TUTUN

Scopul campaniei: Creșterea accesului populației la informații corecte, actualizate și bazate pe dovezi despre efectele nocive ale consumului de tutun sub orice formă (convențional, țigară electronică, HTPS), cu scopul de a educa și împuternici populația din grupurile țintă să adopte decizii informate pentru menținerea și îmbunătățirea stării de sănătate.

Grupurile țintă ale campaniei:

Grup țintă principal: adolescenți 10 – 14 ani și 14-18 ani , ciclul gimnazial și liceal.

Grup țintă secundar: Adulți fumători care doresc să renunțe.

Perioada derulării: noiembrie-decembrie 2025

Informare 1- Informare privind Ziua Mondială de luptă împotriva cancerului

Perioada derulării: 4 februarie

Informare 2- Ziua Internațională a bolilor rare

Perioada derulării: 28 februarie

Informare 3 – Ziua Mondială a obezității

Perioada derulării: 4 martie

Informare 4- Ziua Mondială a apei

Perioada derulării: 22 martie

Informare 5- Ziua Mondială de luptă împotriva TBC

Perioada derulării: 24 martie

Informare 6- 7 Aprilie - Ziua Mondială a Sănătății

Perioada derulării: 7 Aprilie

Informare 7- Ziua Mondială a Igienei Mâinilor

Perioada derulării: 5 mai

Informare 8 – Importanța consumului de sare iodată

Perioada derulării: 24 mai

Informare 9- Săptămâna de luptă împotriva cancerului

Perioada derulării: 25-31 mai

Informare 10- Prevenirea bolilor transmise prin vectori (căpușe, țanțari)

Perioada derulării: mai

Informare 11- Ziua Mondială fără tutun

Perioada derulării: 31 mai

Informare 12- Ziua Internațională anti-drog

Perioada derulării: 26 iunie

Informare 13 – Informare privind efectele temperaturilor extreme și ale radiațiilor ultraviolete

Perioada derulării: 1 iulie

Informare 14- Informare privind efectele nocive ale POP asupra mediului și sănătății umane

Perioada derulării: 17 iulie

Informare 15 – Informare privind Săptămâna Mondială a Alimentației la Săn

Perioada derulării: 1-7 august

Informare 16- Informare privind riscurile asociate expunerii la radon în interiorul locuințelor, locurilor de muncă și clădirilor cu acces public

Perioada derulării: 22 august

Informare 17 - Săptămâna Europeană a Mobilității (SEM)

Perioada derulării: 16-22 septembrie

Informare 18 - Ziua Internațională de luptă a maladiei Alzheimer

Perioada derulării: 21 septembrie

Informare 19 - Ziua Mondială a Contracepției

Perioada derulării: 26 septembrie

Informare 20 - Ziua Mondială a Inimii

Perioada derulării: 29 septembrie

Informare 21 - Săptămâna conștientizării depresiei post-partum

Perioada derulării: 25 septembrie-1 octombrie

Informare 22 Informare privind Ziua Internațională a PERSOANELOR VÂRSTNICE

Perioada derulării: 1 octombrie

Informare 23 – Informare privind Ziua Mondială a DIABETULUI

Perioada derulării: 14 noiembrie

Informare 24 - Informare privind Ziua de acțiune pentru ELIMINAREA CANCERULUI DE COL UTERIN

Perioada derulării: 17 noiembrie

Informare 25 – Informare privind Ziua Europeană a INFORMĂRII despre ANTIBIOTICE

Perioada derulării: 18 noiembrie

Informare 26 – Informare privind Ziua Națională FĂRĂ TUTUN

Perioada derulării: 21 noiembrie

Informare 27 – Informare privind Ziua Internațională de ELIMINARE A VIOLENȚEI ÎMPOTRIVA FEMEILOR

Perioada derulării: 25 noiembrie

Informare 28 – Informare Ziua Mondială de luptă împotriva HIV/SIDA

Perioada derulării: 29 noiembrie

Informare 29 – Informare TRICHINELOZA

Perioada derulării: decembrie

Informare 30 – Informare privind cele mai bune practici de utilizare a PRODUSELOR BIOCIDIE

Perioada derulării: decembrie

1.2. Organizarea și desfășurarea intervențiilor IEC destinate priorităților de sănătate specifice locale:

INTERVENȚIA IEC NR 1: Prevenirea infecțiilor respiratorii de sezon

Scop : informare și educație despre regulile de igienă personală și colectivă în scopul scăderii incidenței infecțiilor respiratorii de sezon și prevenirii complicațiilor

Grupul țintă : elevi, cadre didactice, părinți, autorități locale, personal medical din spitale, personal medical din unitățile de învățământ, CMI-uri, populația generală.

Perioada derulării: ianuarie – februarie 2025

INTERVENȚIA IEC NR 2: Prevenirea problemelor de sănătate cauzate de expunerea excesivă la radiațiile ultraviolete

Scop : informare și educație despre regulile de igienă personală și de expunere la radiațiile ultraviolete în perioadele caniculei/temperaturilor extreme

Grupul țintă : elevi, cadre didactice, părinți, autorități locale, personal medical din spitale, personal medical din unitățile de învățământ, CMI-uri, populația generală, farmaciile, DGASPC, Crucea Roșie.

Perioada derulării: iunie –iulie-august 2025

INTERVENȚIA IEC NR 3: Prevenirea și depistarea precoce a tulburărilor de postură și statică vertebrală a coloanei vertebrale

Scop : informare și educație a elevilor, părinților și cadrelor didactice privind importanța posturii pentru sănătate, depistarea tulburărilor de postură și afecțiunilor coloanei vertebrale.

Grupul țintă : elevi, cadre didactice, părinți, personal medical din unitățile de învățământ.

Perioada derulării: iulie și august 2025

INTERVENȚIA IEC NR 4: Prevenirea îmbolnăvirilor de viroze respiratorii în sezonul rece

Scop : informare și educație despre prevenirea îmbolnăvirilor de viroze respiratorii în sezonul rece

prin respectarea normelor de igienă personală și colectivă.

Grupul țintă : elevi, cadre didactice, părinți, autorități locale, personal medical din unitățile de învățământ, CMI-uri, populația generală, DGASPC, Crucea Roșie.

Perioada derulării: noiembrie-decembrie 2025

1.3. Organizarea și desfășurarea de intervenții IEC pentru activitate fizică și nutriție:

1.3.1. Adoptarea unui comportament sanogen în ceea ce privește nutriția și activitatea fizică în rândul copiilor și adolescenților și populației vârstnice;

Activitatea 1. Intervenții bazate pe ghidul de intervenție pentru alimentație sănătoasă și activitate fizică

Intervenții în grădinițe și școli

Activitatea 2. Intervenții în comunitate

Intervenția 1 Tema: Alimentație Sănătoasă

Intervenția 2 Tema: Activitatea fizică

Perioada derulării: ianuarie - decembrie 2025

1.4. Organizarea și desfășurarea de intervenții pentru promovarea sănătății în comunități și grupuri vulnerabile:

Intervenția IEC nr.1: PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII MINTALE

Intervenția IEC nr.2: PROMOVAREA VACCINĂRII

Intervenția IEC nr.3: PREVENIREA CONSUMULUI DE ALCOOL

Intervenția IEC nr.4: PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII REPRODUCERII

Intervenția IEC nr.5: PROMOVAREA ALIMENTAȚIEI SĂNĂTOASE ȘI ACTIVITĂȚII FIZICE

Intervenția IEC nr.6: PREVENIREA CONSUMULUI DE TUTUN

1.5. Organizarea și desfășurarea de intervenții de prevenție primară pentru reducerea consumului dăunător de alcool

1.5.1 Implementarea de intervenții IEC specifice și organizarea « Săptămânii AUDIT » pentru detecția precoce a consumului problematic de alcool, intervenții scurte pentru populația generală sau persoanele la risc către tratament specializat pentru cei cu probleme severe.

4. Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate publică

4.1. Diagnostic microbiologie

În cadrul Laboratorului D.S.P - **Compartimentul Microbiologie** se efectuează:

- analize ale produselor biologice umane: ser, secreții faringiene, nazale, oculare, auriculare, purulente, LCR, materii fecale, uroculturi;
- analize de evaluare a eficienței procedurilor de curățenie și dezinfecție (în cadrul Serviciului de Prevenire a Infecțiilor Asociate Asistenței Medicale, Autocontrolul efectuat de diverse unități sanitare);
- analize privind numărul total de germeni al soluțiilor de dializă.

Testele se fac în scop:

- preventiv* în cadrul programelor naționale de sănătate și în afara lor;
- diagnostic* pentru pacienți cu bilet de trimitere de la medicii de familie, spitalele din județ și beneficiari direcți;
- de control* și *autocontrol* al activității din diverse unități medicale.

Solicitanții testelor de microbiologie sunt: Spitalul Județean de Urgență Buzău- Secția de boli infecțioase, Secția OG, Secția PNF, Stația de Dializă, Spitalul Orășenesc Nehoiu, Spitalul de Boli Cronice Smeeni, Spitalul Sf. Sava - Secția Buzău și Secția Pâtârlagele, Spitalul EcoMed Vintilă Vodă, Spitalul Medinvest, Policlinica N. Titulescu Buzău, S.C Esculap Ji, S.C Medintern, S.C Optimed, CSPV “Alexandru Marghiloman”, S.C AmaMed, Compania de Apă SA și practic toate cabinetele stomatologice din județ. Acestora li se alătură și alte departamente din D.S.P, ca Serviciul de Control în Sănătate Publică și Compartimentul Epidemiologie.

În anul 2025, laboratorul de microbiologie umană a efectuat 11195 de analize, în mai multe departamente. Dintre acestea 1109 au avut rezultat pozitiv (10%). În anul precedent s-au efectuat 9169 de analize, cu 1396 rezultat pozitiv (15,2%).

Toate aceste date sunt modificate total de Programul de supraveghere a infecțiilor nosocomiale care a debutat în cursul lunii octombrie. La cele 11.195 de determinări uzuale s-au adăugat alte 2.565 probe cu un număr de determinări care se poate aproxima la 25.650.

Putem concluziona ca în anul 2025 s-au efectuat 36.845 determinări, ceea ce reprezintă o creștere de 4 ori față de anul 2024.

Serologie - s-au lucrat 1809 analize de serologie, din care 511 sunt cu rezultat pozitiv astfel :

Tabel 1 Analize serologie 2023-2025

	2023 Număr probe	2023 Pozitivi	2024 Număr probe	2024 Pozitivi	2025 Număr probe	2025 Pozitivi
HIV	418	13	480	9	440	7
Ag HBs	267	32	295	25	292	16
Ac HCV	161	16	170	13	195	34
TPHA (RPR carbon)	166 /35	35	190 / 42	42	168/30	24
Ac IgM HAV	14	3	45	33	256	98
Ac IgM HBc	11	1	15	1	6	0
Ac IgM rujeola	13	6	805	572	422	332
Total	1 050	106	2000	695	1809	511

Concluzii:

1. Se observă o menținere a numărului de analize, cât și a cazurilor cu rezultat pozitiv la HIV, AgHBs, Ac HCV, TPHA (RPR carbon).
2. Dacă în anii 2023 și 2024 s-a remarcat o triplare a determinărilor de hepatita A, în anul 2025 numărul de determinări pentru hepatita A a înregistrat o creștere de 6 ori față de anul 2024. Procentual pozitivii au scăzut la jumătate față de 2024 (în 2024 au fost 73% pozitivi, iar în 2025 au fost 38%). Hepatita A este în continuare o problemă și va rămâne o problemă dacă măsurile profilactice nu se vor respecta (atât spălarea mâinilor cât și conștientizarea necesității unui mod de viață sănătos)
3. Cazurile de rujeolă au scăzut la jumătate față de 2024, dar procentul de pozitivi s-a menținut (71% în 2024 și 78% în 2025)
4. În anul 2025 s-au lucrat 1809 analize de serologie, față de anul anterior, 2024, când s-au lucrat 2000 de analize. Este o ușoară scădere a numărului total de analize. De asemenea procentul pozitivilor în 2024 a fost de 35% și a scăzut la 28% în 2025.

Bacteriologie medicală

Testări coprobacteriologice au avut ca scop identificarea bacteriilor din genul Shigella, Salmonella și Escherichia coli enteropatogen, Clostridium difficile, Helicobacter pylori, Rota-Adenovirus. Anul acesta s-a introdus și identificare pentru Campylobacter jejuni. Modul de identificare este diferit: pentru unele s-au făcut culturi de bacterii pe medii clasice, pentru altele s-au determinat antigenii prezenți în produsele biologice.

În 2025 s-au efectuat 3651 teste dintre care 318 cu rezultat pozitiv (9%) :

- Diagnostic Shigella și Salmonella = 1445 probe, dintre care 48 probe pozitive;
- Diagnostic Escherichia coli enteropatogen = 616 probe dintre care 103 pozitive;
- Control periodic = 594 probe, 2 cu rezultat pozitiv;
- Programe = 252 probe, 1 pozitivă;
- Probe pentru suspiciune TIA care au fost lucrate astfel: 20 probe pentru Shigella , Salmonella + E coli enteropatogen și Stafilococ auriu, dintre acestea 3 au fost pozitive la la E coli enteropatogen ;
- Contacti la Salmonella= 6 probe

Teste rapide:

- Diagnostic Clostridium difficile = 74 probe cu 25 pozitive;
- Diagnostic Campylobacter = 687 probe cu 123 pozitive;
- Diagnostic Helicobater pylori = 66 probe cu 12 pozitive;
- Diagnostic Rota-Adenovirus = 17 probe cu 1 pozitiv.

Concluzie:

În anul 2025, procentul de pozitivitate la teste rapide a fost 22,5 ceea ce reprezintă o ușoară scădere (cu 19%) față de anul anterior.

Testări parazitologice - au avut ca scop identificarea paraziților declarați în certificatul de acreditare Renar. Laboratorul lucrează examene coproparazitologice prin metoda microscopiei directe (ser fiziologic și Lugol), prin metoda imunocromatografică (teste rapide).

În anul 2025 s-au efectuat determinări la 489 de probe care au cuprins determinări prin microscopie directă și determinări de antigeni, 13 fiind pozitive.

Tabel 2 Testări parazitologie/ trimestre/ anul 2025

	Control periodic	Profilactic	Diagnostic	Total	Pozitivi
Trimestrul I	38	42	26	106	3
Trimestrul II	100	22	14	136	0
Trimestrul III	83	23	21	127	5
Trimestrul IV	52	44	24	120	5
Total	273	131	85	489	13

Probele pozitive au detectate astfel: 5 cazuri cu Entamoeba coli, 8 cazuri cu Giardia lamblia, conform tabelului:

Tabel 3 Testări parazitologie pozitive/ trimesre/ anul 2025

	Parazitul detectat	Nr de probe
Trimestrul I	Entamoeba coli	2
	Giardia lamblia	1
Trimestrul II	-	-

Trimestrul III	Entamoeba coli	3
	Giardia lamblia	2
Trimestrul IV	Giardia lamblia	5
Total	-	13

Concluzie:

Există o reducere a tipului de paraziți identificați. În anul 2025 s-au identificat doar Entamoeba coli și Giardia lamblia față de anul 2024 când s-au identificat și Ascaris lumbricoides și Enterobius vermicularis.

Testări exsudate faringiene, alte secreții, uroculturi au avut ca scop identificarea genurilor Staphylococcus spp și Streptococcus spp; genuri aparținând familiei Enterobacteriaceae; genuri Pseudomonas spp și Acinetobacter spp aparținând bacililor nefermentativi.

În anul 2025, au fost 725 probe, cu 3625 determinări, dintre care 180 pozitive (5%). Dintre acestea exsudate nazo-faringiene 573 probe cu 1146 determinări cu 123 rezultate pozitive. Calculând față de anul anterior avem: în anul 2024 au fost 818 exsudate cu 229 pozitivi, respectiv 14% pozitivi, iar în anul 2025 au fost 573 cu 123 pozitivi, respectiv 21%. Putem concluzia ca mai puține persoane s-au prezentat la recoltare, dar dintre acestea un procent mai mare a fost pozitiv.

Alte analize (uroculturi, secreții diverse) au fost 152 cu 760 determinări. Toate aceste analize au fost efectuate în scop diagnostic. Dintre ele 57 au fost pozitive și au necesitat antibiograme. Comparând anii 2024 cu 2025 observăm că numărul total a crescut de la 114 pacienți cu 570 determinări și 52 pozitivi (9%) în 2024 la 152 pacienți cu 760 determinări și 57 pozitivi (7,5%) în 2025. Deci mai multe prezentări la recoltare cu păstrarea numărului de pozitivi.

Infecții intraspitalicești și soluții de dializă - Cererile adresate acestui departament sunt fie în cadrul programului de autocontrol efectuat de diverse unități sanitare (spitalele din județ, cabinetele medicale, cabinetele stomatologice, secțiile de dializă), fie de la alte departamente (Epidemiologie, C.S.P). Se efectuează teste de sanitație (suprafețe), teste de sterilitate (ape sterile, eficiența sterilizării pentru instrumentar, eficiența sterilizării prin analiza testelor biologice), soluții de dializă, aeromicrofloră.

În anul 2025 au fost efectuate 1621 de probe, dintre care 87 probe au avut rezultat pozitiv (5,4%). S-au efectuat teste biologice pentru eficiența sterilizării, teste de sterilitate, teste de sanitație, soluții de dializă, teste de aeromicrofloră, teste pentru ape sterile.

Tabel 4 Analize/ lună

Luna	Eficiența sterilizării pentru beneficiarii externi	Teste de sanitație	Teste de sterilitate	Aero microflore	Ape sterile	Soluții de dializă	Total
Ian	8 testări	38 testări	7 testări	24 testări	0 testări	3 testări	80 testări
Feb	28 testări	51 testări	20 testări	26 testări	0 testări	3 testări	128 testări
Mart	16 testări	135 testări	39 testări	32 testări	10 testări	3 testări	235 testări
Apr	10 testări	38 testări	30 testări	10 testări	2 testări	0 testări	90 testări
Mai	12 testări	87 testări	24 testări	40 testări	6 testare	3 testări	172 testări
Iun	5 testări	65 testări	16 testări	23 testări	0 testări	3 testări	112 testări
Iul	16 testări	42 testări	17 testări	20 testări	4 testări	3 testări	102 testări
Aug	20 testări	82 testări	18 testări	60 testări	0 testări	3 testări	183 testări
Sept	7 testări	46 testări	10 testări	40 testări	0 testări	3 testări	106 testări
Oct	16 testări	71 testări	32 testări	22 testări	5 testări	3 testări	149 testări
Nov	20 testări	58 testări	7 testări	26 testări	0 testări	0 testări	111 testări
Dec	16 testări	67 testări	140 testări	50 testări	0 testări	36testări	153 testări
Total	174 testări	780 testări	234 testări	373 testări	27 testări	33 testări	1621 testări

Identificările la probele pozitive sunt evidențiate în tabelul de mai jos :

Tabel 5 Analize pozitive/ lună

Luna	Tipul de determinare	Bacteria identificată	Nr probe pozitive
Ianuarie = 3 probe pozitive	Teste sanitație	Flora polimorfa	1
	Aeromicroflora	Germeni hemolitici	2
Februarie = 1 probe pozitive	Teste sterilitate	Staphylococcus spp. coagulaza negativ	1
Martie = 26 probe pozitive	Aeromicroflora	Germeni hemolitici	2
	Teste sanitație	Staphylococcus aureus MRSA	4
		Staphylococcus spp rezistent Meticilina	2

	Teste sterilitate	Staphylococcus spp. coagulaza negativ	7
		Acinetobacter baumannii	2
		Micrococcus luteus	3
	Ape sterile	Aeromonas spp	1
		Pseudomonas spp	2
		Brevidomonas vesicularis	3
Aprilie = 4 probe pozitive	Aeromicroflora	Germeni hemolitici	2
	Ape sterile	Brevidomonas vesicularis	1
		Pseudomonas stutzeri	1
Mai = 12 probe pozitive	Aeromicroflora	Germeni hemolitici	5
	Ape sterile	Bacil Gram pozitiv	1
		Staphylococcus spp. coagulaza negativ	1
	Teste sanitație	Staphylococcus spp. coagulaza negativ	2
		Micrococcus luteus	1
		Pseudomonas luteola	1
		Enterobacter cloacae	1
Iunie = 4 probe pozitive	Aeromicroflora	Germeni hemolitici	1
	Teste sanitație	Staphylococcus aureus	3
Iulie = 8 probe	Aeromicroflora	Germeni hemolitici	4
	Teste sanitație	Staphylococcus aureus	1
		Pseudomonas spp	3
August = 8 probe pozitive	Aeromicroflora	Germeni hemolitici	7
	Teste sterilitate	Bacil Gram pozitiv	1
Septembrie = 1 proba pozitiva	Aeromicroflora	Germeni hemolitici	1
Octombrie = 14 probe pozitive	Ape sterile	Pseudomonas stutzeri	1
	Teste sterilitate	Pseudomonas stutzeri	1
		Bacili Gram pozitivi	2
		Coci Gram negativi	1
		Cocobacili Gram pozitivi	1
		Candida parapsilosis	1
	Teste sanitație	Acinetobacter spp	1
		Pseudomonas spp	1
		Staphylococcus aureus	3
		Serratia	1
		Flora polimorfa	1
Noiembrie = 3 probe	Aeromicroflora	Germeni hemolitici	2

pozitive			
	Teste sterilitate	Staphylococcus spp. coagulaza negativ	1
Decembrie = 3 probe pozitive	Aeromicroflora	Germei hemolitici	2

Programul de supraveghere a infecțiilor nosocomiale - În cursul lunii octombrie s-a început un program de supraveghere a infecțiilor nosocomiale. S-au recoltat probe de la pacienții internați la Spitalul Județean de Urgență Buzău (secțiile UPU, Oncologie, Chirurgie plastică). Pacienții sunt testați în principal la internare; testarea se repetă la mutarea pe alte secții, la ieșiri / intrări succesive din spital. Se recoltează câte 5 probe la fiecare pacient din zonele considerate purtătoare de germeni cu rezistență microbiană: nazal, faringian, axilar, inghinal, perianal.

În cursul lunii octombrie au fost investigați 145 pacienți cu 725 probe, în noiembrie au fost 172 pacienți cu 860 probe, iar în decembrie au fost investigați 196 pacienți cu 980 probe. Fiecare probă este investigată pentru bacteriile cu potențial de declanșare a infecțiilor intraspitalicești; modul de viață haotic, nenatural a determinat ca multe din bacteriile considerate nepatogene să fie identificate de către diverse laboratoare de cercetare în declanșarea de infecții nosocomiale. Bacteriile identificate de laborator au fost în general cele aparținând în mod normal microbiotei umane. S-au identificat multiple cazuri cu MRSA (stafilococi rezistenți la metilina) sau MDRO (microorganisme cu rezistență multiplă la antibiotice). Se ridică problema educației pacienților atât privind igiena cât și consumul de antibiotice.

Laboratorul este acreditat RENAR. În decursul anului 2025 a avut loc o vizită RENAR, fiind acreditat pentru perioada 2024-2028. Acreditarea cuprinde 19 tipuri de analize în domeniul microbiologic. Laboratorul participă anual la exerciții de intercomparare laborator pentru a-și demonstra și menține competența.

Laboratorul D.S.P **Compartiment Microbiologia Apei și Alimentului** are ca profil de activitate analiza microbiologică a probelor de apă potabilă, apă îmbuteliată, apă de băiere, alimente, ambalaje în contact cu alimentul, produse cosmetice.

Pentru compartimentul Microbiologia apei și alimentului solicitanții în anul 2024 au fost: compartimentele D.S.P Buzău, autoritățile locale (OJPC; Compania de Apă), agenți economici din teritoriul județului Buzău (S.C Living Junbo Industry; S.C Legume Fructe SA, S.C BOROMIR SA, etc.), agenți economici din alte județe, persoane fizice. Laboratorul este solicitat să realizeze analize și în caz de litigiu fiind acreditat RENAR din anul 2008 și reacreditat în 2024.

În ceea ce privește activitatea **laboratorului de microbiologia alimentului** s-au realizat un total de probe 700 (de la diferiți agenți economici) cu un număr de 866 determinări. S-au menținut principalii agenți economici care doresc analize pentru asigurarea siguranței alimentare, S.C Boromir SA- panificație, morărit, cofetărie, S.C Ursus Breweries SA- bere, cât și alte societăți comerciale. Conform contractelor încheiate cu diferite firme s-au efectuat 571 de teste de sanitație cu un număr de 1554 determinări.

Firma S.C Living Jumbo Industry S.A a solicitat laboratorului nostru testarea ambalajelor ce vin în contact cu alimentele. În total au fost 159 probe ambalaje cu 318 de determinări.

Laboratorul de microbiologia apei este înregistrat la Ministerul Sănătății cu nr. 718 din 08.06.2023 pentru un număr de 28 de parametri chimici și bacteriologici și prelevare din care 5 doar parametri microbiologici. În anul 2024 s-a realizat un număr de 1172 probe. Numărul analizelor microbiologice au fost de 4042 determinări, ceea ce indică un număr aproximativ de 5 parametri determinați/ probă.

Numărul total al analizelor microbiologice au fost de 7333 determinări.

Probele de apă au fost recoltate de Compartimentul Supravegherea Factorilor de Mediu și Serviciul Control în Sănătate Publică în cadrul acțiunilor de control și tematice.

În cadrul programului P.N V pentru fântâni, Compartimentul Supravegherea Factorilor de Mediu a recoltat 58 probe din care: 55 pozitive cu 290 determinări. De asemenea, au existat multe solicitări din partea clienților externi pentru analiză microbiologică în cadrul monitorizărilor calității apelor potabile.

În perioada verii s-au analizat microbiologic și probe de apă de piscină. În cadrul laboratorului, spitalele din tot județul își monitorizează calitatea apei.

Pentru compartimentul de **analiza cosmeticelor cosmeticelor** s-au analizat un număr de 81 probe. Numărul analizelor microbiologice au fost de 405 determinări, ceea ce indică un număr de 5 parametri determinați/ probă.

Toate aceste probe au avut parametri microbiologici corespunzători.

Laboratorul este evaluat anual de către organismul de acreditare RENAR. Laboratorul Microbiologia apei și alimentului are acreditate 19 tipuri de analize microbiologice. Laboratorul participă anual la exerciții de intercomparare laborator pentru a-și demonstra și menține competența. În perioada următoare Laboratorul își propune menținerea reacreditării și îmbunătățirea condițiilor de lucru.

Laboratorul D.S.P - **Compartimentul de testare RT-PCR** pentru stabilirea diagnosticului de Sindrom Respirator Acut Sever determinat de noul coronavirus SARS COV-2 a realizat în anul 2025 un număr de 27 probe (6 pozitivi). S-au mai efectuat determinări de virus

gripal (virus gripal gripa A, gripa B), un total de 9 determinări cu 2 pozitivi și virus sincițial respirator (RSV) 5 determinări fără rezultate pozitive. Probele au fost primite de la:

- unități spitalicești din județul Buzău (Spitalul Județean de Urgență Buzău, Spitalul Municipal Râmnicu Sărat),
- medici de familie care au avut pacienți cu simptomatologie specifică, dar cu rezultate negative pe teste rapide.

În 2024 laboratorul a primit reacreditarea pentru ciclul 2024-2028. Laboratorul DSP Buzău are acreditate 56 de tipuri de analize și o activitate de prelevare din care 22 de încercări pe microbiologie și 34 de încercări pe analize fizico-chimice, fiind laboratorul cu cea mai largă paletă de analize acreditate din rețeaua Ministerului Sănătății.

În cadrul Programelor Naționale de Sănătate P.N V, laboratorul DSP Buzău a fost desemnat de către Ministerul Sănătății să efectueze analizele microbiologice pentru o serie de programe de sănătate.

4.2. Chimie sanitară și /sau toxicologie

Laboratorul D.S.P **Compartiment Chimie sanitară** are ca profil de activitate analiza probelor de apă potabilă, apă îmbuteliată, apă de îmbăiere, alimente, produse cosmetice, probe de toxicologie industrială.

Pentru compartimentul chimie sanitară solicitanții în anul 2025 au fost: compartimentele DSP Buzău, DSP județene în cadrul Programelor Naționale, agenți economici din teritoriul județului Buzău (SC URSUS BREWERIES SA, SC BOROMIR SA, SC LEGUME FRUCTE SA, COMPANIA DE APA BUZAU, etc), agenți economici din alte județe, persoane fizice.

Laboratorul este solicitat să realizeze analize și în caz de litigiu, fiind acreditat RENAR din anul 2008, reacreditat în martie 2012, martie 2016, martie 2020, martie 2024 (certificat de acreditare LI 637/24.03.2024) , aflându-se în al 5-lea ciclu de acreditare. Laboratorul este acreditat pentru un număr de 29 încercări pe domeniul fizico-chimic și o eșantionare.

În ceea ce privește activitatea laboratorului de **chimia alimentului** s-au analizat un total de 540 probe cu un număr de 950 determinări. Comparativ cu anul anterior, 554 probe cu un număr de 901 determinări se poate concluziona că au rămas aceiași clienți, numărul solicitărilor fiind constant. S-au menținut principalii agenți economici care doresc analize pentru asigurarea siguranței alimentare, S.C Boromir SA- panificație, morărit, cofetărie, S.C Ursus Breweries SA- bere, S.C Legume Fructe SA, Prodvinalco SRL din Cluj Napoca pentru confirmare acciza la alcool, cât și societățile comerciale mai mici care preferă serviciile laboratorului nostru pentru că sunt de calitate și la prețuri rezonabile conform declarațiilor acestora și a fișelor de evaluarea satisfacției clienților completate.

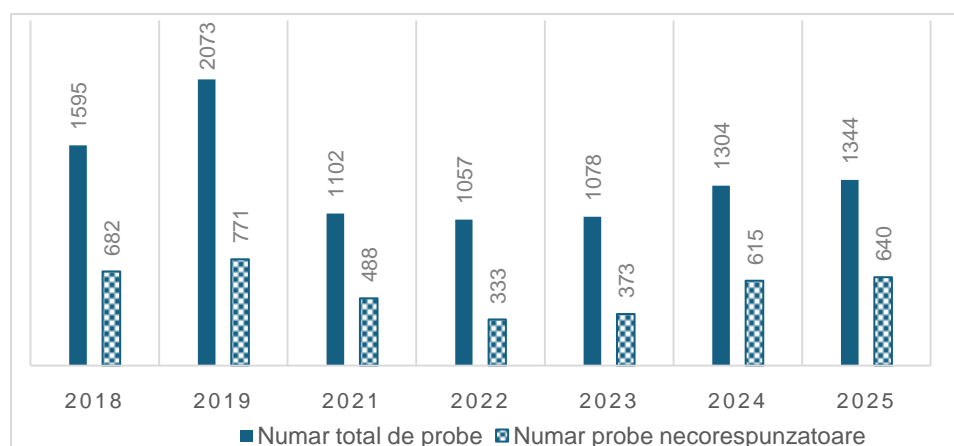
În anul 2025 s-au lucrat 60 probe pentru SCSP în cadrul PN V- determinarea sării din meniurile alimentare și alimente de tip fast food (burger, pizza, shaorma). Probele au fost recoltate de Serviciul de Control în Sănătate Publică din DSP Buzău și DSP Vrancea de la unități de alimentație publică atât din județul Buzău, cât și din județul Vrancea conform graficului și metodologiei stipulate de acest Program Național.

În anul 2025 au fost și clienți externi care au solicitat analize de laborator pe bază de comandă, cu plată.

Laboratorul a participat în cursul anului 2025 la scheme de comparari interlaboratoare cu DRRR Germania și LGC Marea Britanie unde a obținut rezultate foarte bune la toți parametrii chimici.

În ceea ce privește activitatea laboratorului de **chimia apei** - laboratorul este înregistrat la Ministerul Sănătății cu nr 828/15.07.2025 pentru un număr de 31 parametrii chimici și bacteriologici+prelevare, din care 24 doar parametric chimici.. Laboratorul a primit înregistrarea determinării metalelor grele din apă prin absorbție atomică. Această determinare a metalelor grele nu se realizează însă datorită tensiunii electrice scăzute care nu poate asigura funcționarea aparatului.

Activitatea laboratorului în perioada 2018-2025 (exceptând 2020 anul de pandemie) se poate ilustra conform graficului. Proporția probelor necorespunzătoare are o tendință descendentă.



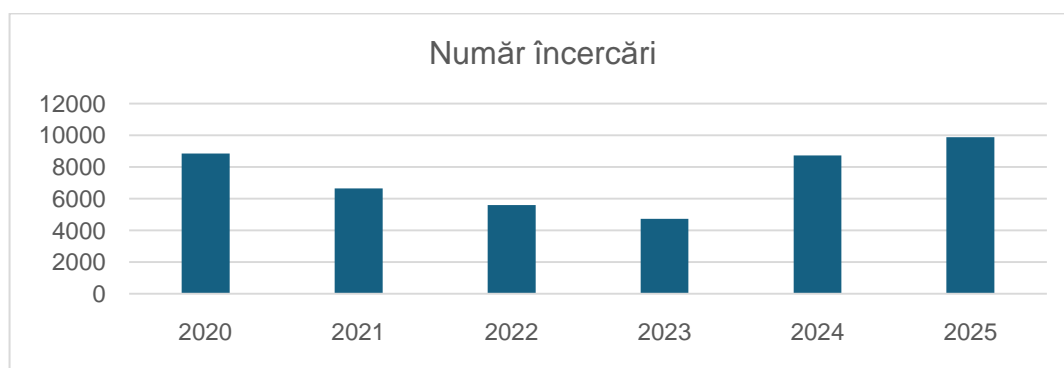
Grafic nr 1 Probe efectuate 2018-2025

În total, numărul probelor pentru analize de apă fizico-chimic și microbiologie au fost 1596 probe, din care 658 necorespunzătoare.

Repartiția probelor efectuate pentru analiza fizico-chimică a apei a fost: 292 probe recoltate de Serviciul de Control în Sănătate Publică în cadrul acțiunilor de control și tematice din care 25 apă de îmbăiere și 267 apă de la instalații centrale și școli, din care 18 apă de îmbăiere necorespunzătoare și 187 probe apă potabile, necorespunzătoare fizico-chimic și

microbiologic. Pentru compartimentul Supravegherea și Evaluarea Factorilor de Mediu (monitorizare și verificare calitate apa rețea) s-au analizat 16 probe de apă îmbăiere (11 necorespunzătoare clor sau pH), 262 monitorizari operaționale și de audit din care 97 neconforme pe domeniu fizico-chimic. S-au primit 1026 solicitări din partea clienților externi societăți comerciale sau persoane fizice, 30% față de anul 2025.

În anul 2025 s-au analizat fizico-chimic un număr de 1344 probe în creștere față de anul 2024 (1304 probe), din care 640 probe au fost neconforme la unul sau mai mulți parametri fizico-chimici (47%). Numărul analizelor fizico-chimice a fost de 9874 în creștere față de anul 2024.



Grafic nr 2 Probe efectuate 2018-2025

În cadrul laboratorului de **toxicologie industrială** s-a realizat în anul 2025 un număr de 376 probe. Toate probele au fost solicitate de agenți economici cu plată (18 unități).

În cadrul subcompartimentului de factori de mediu funcționează și cel de analiză fizico-chimică a **produselor cosmetice**. Analizele sunt solicitate de agenți economici sau în cadrul Programelor de Sănătate. În anul 2025 s-au analizat 232 de probe, 230 solicitate în cadrul PN V și 2 probe de către clienți. Din 242 de încercări solicitate s-au efectuat 165 determinări, restul încercărilor se vor efectua în 2026 datorită apariției unei defecțiuni a echipamentului. Laboratorul este acreditat să analizeze conținutul în formaldehidă, conservanți: acid salicilic, benzoic și sorbic, parabeni și metilcloroizotiazolinonă, metilizotiazolinonă prin tehnica HPLC. În prezent, gama analizelor acreditate pentru produse cosmetice este în număr de 7.

În anul 2024 laboratorul a primit reacreditarea pentru ciclul 2024-2028. Laboratorul DSP Buzau are acreditate 56 de tipuri de analize și o activitate de prelevare din care 22 de încercări pe microbiologie și 34 de încercări pe analize fizico-chimice, fiind laboratorul cu cea mai largă paletă de analize acreditate din rețeaua Ministerului Sănătății. În anul 2025 s-a desfășurat etapa de supraveghere nr. 1 din acest ciclu de acreditare.

În cadrul **Programelor Naționale de Sănătate P.N V**, laboratorul DSP Buzău a fost desemnat de către Ministerul Sănătății să efectueze analizele fizico-chimice pentru o serie de programe de sănătate.

A) Laboratorul de produse cosmetice a fost desemnat să participe la PN V- domeniul mediu pentru mai multe tipuri de determinări: Conținut de conservanți parabeni și metilcloroizotiazolinone. Din cele 165 de probe s-au identificat 2 probe necorespunzătoare la formaldehidă, 2 la fenoxietanol, 2 la acid salicylic și 1 la parabeni.

B) Pentru monitorizarea apelor din fântânile publice, în cadrul programelor naționale s-au analizat 40 de probe de apă din care 40 au fost necorespunzătoare chimic sau/și bacteriologic.

C) Laboratorul a participat la programul național de determinare a sării din meniuri și a efectuat un număr de 41 de determinări solicitate de DSP Buzău și DSP Vrancea.

XI. ACTIVITATEA ÎN DOMENIUL CONTROLULUI ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

În anul 2025, Serviciul de Control în Sănătate Publică din cadrul Direcției de Sănătate Publică Buzău a desfășurat activitatea de exercitare a controlului oficial al respectării reglementărilor legale în domeniul sănătății publice și al aplicării unitare a acestora în cadrul operatorilor economici din sectorul public, privat și cooperatist, al autorităților și instituțiilor publice, care își desfășoară activitatea pe teritoriul județului Buzău, activitatea în cadrul Programelor naționale de sănătate, care se adresează domeniilor de intervenție în sănătatea publică privind monitorizarea factorilor determinanți din mediul de viață și muncă, în baza următoarelor acte normative:

- Legea nr. 95/2006 privind Reforma în domeniul sanitar
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 6161/2024 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare a direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 1757/2025 pentru aprobarea Normelor privind organizarea și funcționarea activității de Inspecție Sanitară de Stat

Activitatea a constat din acțiuni tematice și planificate de control, care au vizat verificarea respectării legislației comunitare și naționale în vigoare în unitățile sanitare, inclusiv a managementului deșeurilor rezultate din activitatea medicală, unități de învățământ, în unități de producție apă potabilă și îmbuteliată, în domeniul apelor de băiere, în domeniul cosmeticilor și biocidelor, a suplimentelor alimentare, aditivilor alimentari, materialelor care vin în contact cu alimentele, alimentelor tratate cu radiații, alimentelor cu destinație nutrițională

specială, în mediul de viață, precum și verificări ale aspectelor igienico-sanitare sesizate de către cetățeni sau autorități.

Au fost efectuate în total un număr de 1334 controale și 21 reconcontroale, fiind aplicate un număr de 389 sancțiuni, din care 258 avertismente și 131 amenzi contravenționale, în cuantum de 344.600 lei, astfel:

Unități sanitare cu paturi: 2 controale integrale, 15 secții cu diferite profiluri și 5 reconcontroale. Au fost aplicate 21 sancțiuni, din care 9 avertismente și 12 amenzi contravenționale, în cuantum de 32.000 lei. Au fost recoltate 118 probe, din care 5 necorespunzătoare.

Au fost constatate următoarele neconformități:

- Depozitarea deșeurilor încadrate în codul 18.01.04, în același spațiu cu cele infecțioase
- Utilizarea produsului biocid Alcool sanitar Dualexis, care nu are indicație de utilizare pentru unități sanitare;
- Neasigurarea funcționării compartimentului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale conform Ordinului Ministerului Sănătății nr. 1101/2016, Anexa 1, Cap.I punctul 1, litera c;
- Nerespectarea planului de autocontrol privind recoltarea probelor;
- Neasigurarea obiectelor sanitare în stare buna de funcționare cât și a materialelor pentru igiena personală a pacienților la nivelul grupurilor sanitare;
- Neasigurarea unui spațiu special destinat spălării și dezinfecției ploștilor și urinarelor și utilizarea recipientelor neconforme pentru dezinfecția acestora;
- Neasigurarea pavimentului neted și lavabil cât și neigienizarea zonelor ce prezintă infiltrații;
- Nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar;
- Necunoașterea și neaplicarea de către personalul auxiliar sanitar a tehnicilor și procedurilor de curățenie și dezinfecție;
- Nerespectarea frecvenței de efectuare a operațiunilor de dezinfecție și deratizare conform prevederilor legale;
- Nerespectarea frecvenței de verificare a aparaturii de sterilizare, conform prevederilor Ordinului Ministerului Sănătății nr. 1761/2021.

Unități sanitare cu excepția spitalelor: 202 controale și 2 reconcontroale, repartizate astfel:

1. 73 controale la unități de asistență medicală primară, unde au fost aplicate 14 sancțiuni, din care 13 avertismente și 1 amendă contravențională, în cuantum de 1.000 lei. Au fost constatate următoarele neconformități:

- Neefectuarea controlului medical periodic pentru întreg personalul ce desfășoară activitate medical;

- Neasigurarea unui spațiu special amenajat pentru depozitarea materialelor și mijloacelor de curățenie;
- Neasigurarea cu apă potabilă rece și caldă în toate spațiile de desfășurare a activităților de medicină primară;
- Neasigurarea aparatului de urgență cu materiale sanitare și medicamente în conformitate cu prevederile Ordinului MS nr. 153/2003;
- Neasigurarea corespunzătoare a spațiului pentru depozitare temporară a deșeurilor periculoase rezultate din activitatea medicală;
- Neasigurarea condiției de microclimat și stare de curățenie în toate spațiile destinate desfășurării activității de asistență medicală primară;
- Neigienizarea spațiului din grupul sanitar ce prezintă infiltrații.
- Nerespectarea prevederilor Ordinului MS nr. 1226/2012 cu privire la colectarea necorespunzătoare și neetichetarea recipienților pentru colectarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală.

2. 18 unități de asistență medicală ambulatorie de specialitate, unde au fost aplicate 3 avertismente

3. 42 unități de asistență de medicină dentară, unde au fost aplicate 12 sancțiuni, din care 4 avertismente și 8 amenzi contravenționale, în cuantum de 8000 lei pentru :

- Neasigurarea securității depozitului intermediar pentru depozitarea temporară a deșeurilor periculoase și neasigurarea cu echipament frigorific pentru situațiile în care durata dintre două colectări depășește 48 de ore
- Neefectuarea controlului medical periodic de către personalul angajat
- Nerespectarea prevederilor Ordinului M.S. nr. 1226/2012 privind frecvența de colectare, etichetarea recipienților și depozitarea deșeurilor medicale
- Nerespectarea prevederilor Ordinului MS nr 1761/2021 privind sterilizarea și controlul eficienței sterilizării
- Neactualizarea fișelor de post cu atribuțiile privind gestionarea deșeurilor medicale.
- Neasigurarea în trusa de urgență a tuturor medicamentelor listate în Decizia nr. 11/2CN/2024 a Colegiului Medicilor Stomatologi
- Neasigurarea controlului eficienței sterilizării conform prevederilor Ordinului MS nr 1761/2021
- Nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale, în conformitate cu reglementările legale în vigoare

4. 3 centre de permanență

5. 3 laboratoare de analize medicale, unde au fost aplicate 3 sancțiuni, din care 1 avertisment și 2 amenzi contravenționale, în cuantum de 4800 lei pentru neasigurarea în totalitate a suprafețelor netede și lavabile, nerespectarea modului de colectare pe categorii și de depozitare, a deșeurilor rezultate din activitatea laboratorului, Neasigurarea cu echipament frig de capacitate adecvată pentru păstrarea și depozitarea reactivilor și mediilor de cultură precum și neasigurarea securității pentru culturile de referință

6. 16 puncte externe de recoltare analize medicale, unde au fost aplicate 2 avertismente pentru neasigurarea spațiului frigorific pentru păstrarea probelor biologice recoltate până la transportul acestora către laborator, neasigurarea apei calde în permanență în toate spațiile punctului de recoltă

7. 1 unitate de turism balnear și de recuperare, unde a fost aplicat 1 avertisment pentru nerespectarea modului de colectare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală

8. 1 control și 1 recontrol la unități de asistență medico-socială, unde a fost aplicată 1 sancțiune contravențională, în cuantum de 11.000 lei pentru neîntreținerea în permanentă stare de funcționare și de curățenie a instalațiilor sanitare interioare din unitate, precum și neevacuarea periodică sau ori de câte ori este necesar a conținutului instalațiilor mici de colectare a apelor uzate, neasigurarea dotărilor necesare pentru spațiul destinat izolatorului.(grup sanitar propriu, sursă de apă funcțională), nerespectarea prevederilor Ordinului MS. nr.1226/2012 cu privire la ritmicitatea evacuării și neutralizării deșeurilor medicale periculoase

9. 1 control și 1 recontrol la unități socio-medicale pentru vârstnici, unde a fost aplicat 1 avertisment pentru nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale

10. 1 control la centre rezidențiale pentru persoanele adulte cu dizabilități, unde a fost aplicat 1 avertisment pentru nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale

11. 1 control la centre rezidențiale pentru copii, unde a fost aplicat 1 avertisment pentru nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale

12. 20 cabinete medicale școlare, unde au fost aplicate 2 avertismente pentru nerespectarea ritmicitatea evacuării deșeurilor rezultate din activitatea medicală, neasigurarea apei calde curente

13. 21 controale la cabinete de optică medicală, unde au fost aplicate 15 avertismente, pentru nerespectarea prevederilor ORD MS 1992/2023 referitoare la lipsa autorizației sanitare de funcționare eliberată în baza referatului de evaluare precum și a certificatului de înregistrare în Registrul Unic al cabinetelor medicale partea a 3-a, nerespectarea prevederilor ORD MS 1992/2023 referitoare la lipsa autorizației de liberă practică pentru personalul de specialitate ce

deservește unitatea, neasigurarea sursei de apă potabilă rece și caldă în toate spațiile de desfășurare a activităților conexe actului medical, neasigurarea mijloacelor și materialelor de curățenie și dezinfecție în cantități suficiente și a spațiului special destinat pentru păstrarea acestora, nerespectarea de către angajați a ritmicității impusă de legislația în vigoare referitoare la efectuarea examinărilor medicale periodice, neasigurarea trusei de urgență cu componentele aflate în termen de valabilitate, nerespectarea circuitului funcțional și neasigurarea accesului direct în grupul sanitar al pacienților, neasigurarea trasabilității instrumentarului sterilizat în cabinetul de oftalmologie, neasigurarea controlului și înregistrării temperaturii interioare a spațiilor frigorifice de păstrare a medicamentelor și dispozitivelor medicale, neasigurarea condițiilor de igienă în toate spațiile, nerespectarea normelor sanitare referitoare la gestionarea deșeurilor rezultate din activitatea medicală

14 1 control la alte unități de activități conexe actului medical

Unități de învățământ: 223 controale și 1 recontrol, repartizate astfel:

- **Unități antepreșcolari** – 5
- **Unități pentru preșcolari** – 108, unde a fost aplicat 1 avertisment pentru nesolicitarea reautorizării sanitare ca urmare a modificării structurii autorizate și s-a dispus retragerea a 54 autorizații sanitare de funcționare ca urmare a modificării structurii autorizate și neasigurarea apei potabile din surse autorizate sanitare
- **Unități de învățământ primar și gimnazial** – 100 controale și 1 recontrol, unde au fost aplicate 40 avertismente pentru nesolicitarea reautorizării sanitare ca urmare a schimbării denumirii, a structurii autorizate și neasigurarea apei potabile din surse autorizate sanitare și s-a dispus anularea a 54 autorizații sanitare de funcționare
- **Unități de învățământ liceal** – 7, unde au fost aplicate 6 avertismente pentru nesolicitarea reautorizării sanitare ca urmare a schimbării denumirii, a structurii autorizate și neasigurarea apei potabile din surse autorizate sanitare și s-a dispus anularea a 5 autorizații sanitare de funcționare
- **Unități de cazare (internate școlare)** – 1
- **Blocuri alimentare din unitățile de învățământ** – 1, fiind recoltate 22 probe, din care 2 necorespunzătoare
- **Tabere școlare** – 1

De asemenea au fost efectuate 12 controale pe produs și meniu, conform Legii nr.123, din care 1 control la blocuri alimentare din unitățile de învățământ, unde a fost aplicată 1 amendă contravențională, în cuantum de 1000 lei pentru nerespectarea măsurilor prevăzute de normele de igienă în vigoare privind prepararea, păstrarea, depozitarea, transportul și servirea produselor alimentare și 11 controale la chișcurile care comercializează produse alimentare în incinta

unităților de învățământ, fiind aplicate 8 sancțiuni, din care 2 avertismente și 6 amenzi contravenționale, în cuantum de 7000 lei pentru comercializarea și distribuirea produselor alimentare care nu respectă limitele de la care acestea devin nerecomandate preșcolărilor și școlărilor, conform listei stabilite de Ministerul Sănătății și s-a dispus scoaterea de la comercializare a 40,633 kg și 21 l produse alimentare care nu respectă prevederile Legii nr. 123/2008.

Au fost recoltate 8 probe, din care 3 necorespunzătoare.

Apă potabilă – 105 controale și 1 recontrol, din care :103 controale și 1 recontrol la producătorii și distribuitorii de apă potabilă în sistem centralizat, unde au fost aplicate 36 sancțiuni, din care 3 avertismente și 33 amenzi contravenționale, în cuantum de 159.000 lei, pentru absența autorizației sanitare de funcționare pentru obiectivele ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate a populației, supuse procedurii de autorizare sanitară, conform reglementărilor legale în vigoare, darea în consum public a apei care nu corespunde normelor de calitate, neîntocmirea regulamentului de exploatare, funcționare și întreținere a instalațiilor centrale de aprovizionare cu apă pentru consum uman, neîntocmirea dosarului cu schema zonelor de aprovizionare, neasigurarea conformării la parametrii de calitate a apei potabile prevăzuți în art. 5 din Ordonanța Guvernului nr.7/2023, nerespectarea Planului de monitorizare a calității apei, nerealizarea monitorizării procesului de tratare, neîntocmirea diagramei de flux, neîntocmirea registrului de intervenții, neîntocmirea registrului de sesizări, utilizarea de materiale/echipamente în contact cu apa potabilă care nu sunt însoțite de avize/notificări în conformitate cu prevederile Ordinului Ministerului Sănătății nr. 275/2012 privind aprobarea Procedurii de reglementare sanitară pentru punerea pe piață a produselor / materialelor/substanțelor chimice/amestecurilor și echipamentelor utilizate în contact cu apa potabilă, cu modificările și completările ulterioare, nerespectarea de către furnizorul de apă a prevederilor art.41, alin.2 din HG nr. 971/2023 referitoare la publicarea pe site-ul propriu a informațiilor privind întreruperile în furnizarea apei și cauzele acestora, a măsurilor de remediere care se impun a fi adoptate, rezultatele monitorizării

Au fost prelevate 150 probe, din care 19 corespunzătoare, 125 necorespunzătoare fizico-chimic și 93 necorespunzătoare bacteriologic.

- 1 la utilizatori, unde au fost recoltate 149 probe, din care 18 corespunzătoare, 100 necorespunzătoare fizico-chimic și 60 necorespunzătoare bacteriologic

- 1 instalații locale (fântâni publice),

Turism – 15 controale, din care 3 la unități de cazare hotelieră și 12 la pensiuni turistice, unde au fost aplicate 7 sancțiuni, din care 4 avertismente și 3 amenzi contravenționale în cuantum de 2400 lei pentru nerespectarea în unitățile de folosință publică a circuitului lenjeriei.

Cosmetice – 20 controale, din care

- 9 controale la unități de comercializare, unde au fost aplicate 2 avertismente, pentru Atașarea etichetei în limba română peste ingrediente la 1 produs din categoria autobronzante

- Comercializarea unui produs cosmetic din categoria celor pentru unghii fără nicio dată de identificare

- 11 la unități de frizerie, coafură, manichiură, pedichiură, cosmetică, care utilizează produse cosmetice, unde au fost aplicate 9 sancțiuni, din care 1 avertisment și 8 amenzi contravenționale, în cuantum de 8600 lei, pentru utilizarea de produse cosmetice cu termen de valabilitate expirat, utilizarea de produse cosmetice fără nicio dată de identificare și deci fără ingrediente, utilizarea de produse pentru unghii ce conțin TPO, produse cosmetice care nu se regăsesc pe portalul CPNP, nemarcarea datei deschiderii flacoanelor cu produse cosmetice, deși producătorul a inscripționat pe etichetă simbolul PaO corespunzător, utilizarea de produse cosmetice care nu au fost identificate pe portalul CPNP

Au fost verificate un număr de 107 produse cosmetice, din care 54 conforme și 53 neconforme. S-a dispus 1 amendă contravențională în cuantum de 800 lei pentru comercializarea produselor cosmetice cu termen de valabilitate expirat, respectiv retragerea de la utilizare a 392 buc. și de la comercializare a 31 buc. produse cosmetice

Biocide: 81 controale și 1 recontrol, din care 2 controale la producătorul de pe raza județului, 12 controale la distribuitori, unde au fost aplicate 3 sancțiuni, din care 2 avertismente și 1 amendă contravențională, în cuantum de 1600 lei pentru comercializarea produselor biocide cu termen de valabilitate expirat ,5 controale la utilizatori profesionali unități sanitare, unde a fost aplicat 1 avertisment pentru neutilizarea corectă sau conform instrucțiunilor producătorului a produselor biocide, și 62 controale la alți utilizatori profesionali, unde au fost aplicate 6 sancțiuni, din care 4 avertismente și 2 amenzi contravenționale în cuantum de 1800 lei pentru nerespectarea de către unitățile prestatoare de servicii de dezinsecție, dezinsecție și deratizare a normelor tehnice de aplicare a produselor biocide și pentru utilizarea de produse biocide cu termen de valabilitate expirat.

Au fost verificate un număr de 205 produse, din care 151 conforme și 54 neconforme. Au fost aplicate 5 avertismente și 3 amenzi contravenționale, în cuantum de 2600 lei, pentru comercializarea produselor biocide fără instrucțiuni de utilizare în limba română. S-a dispus retragerea de la utilizare a 100,2 l și 0,66 kg, respectiv retragerea de la comercializare a 57 l și 1 kg produse biocide neconforme.

Articole tratate – 10 controale, fiind aplicat 1 avertisment pentru comercializarea articolelor tratate fără instrucțiuni de utilizare în limba română

Au fost verificate un număr de 23 produse, din care 12 conforme și 11 neconforme. S-a dispus retragerea de la comercializare a 0,07 kg.

Deșuri periculoase: 5 controale la producătorii care efectuează colectare și stocare deșuri rezultate din activitatea medicală. Au fost aplicate 5 avertismente pentru nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale, în conformitate cu reglementările legale în vigoare, nerespectarea duratei stocării temporare a deșeurilor medicale infecțioase în incintele unităților medicale, peste 48 de ore, cu excepția situației în care deșeurile sunt depozitate într-un amplasament prevăzut cu sistem de răcire care să asigure constant o temperatură mai mică de 4°C, situație în care durata depozitării poate fi de maximum 7 zile.

Cabinete de înfrumusețare: 14 controale, fiind aplicate 12 sancțiuni, din care 3 avertismente și 9 amenzi contravenționale în cuantum de 8.500 lei, pentru lipsa evidenței și a controlului eficienței sterilizării instrumentarului utilizat în cadrul cabinetelor de înfrumusețare corporală, utilizarea în cabinetele de înfrumusețate a instrumentarului tăietor-înțepător fără sterilizare prealabilă, utilizarea produselor biocide neavizate conform legislației în vigoare sau cu termen de valabilitate expirat, neutilizarea corectă sau conform instrucțiunilor producătorului a produselor biocide, nemarcarea datei de deschidere a produsului cosmetic cu valabilitatea limitată, indicată prin perioada de după deschiderea acestuia.

Ape de îmbăiere: 29 controale, din care 1 la bazine de înot, 1 la ștrand și 27 la piscine, fiind aplicate 22 sancțiuni, din care 18 avertismente și 4 amenzi contravenționale, în cuantum de 12000 lei pentru utilizarea apei care nu corespunde normelor de calitate, conform reglementărilor legale în vigoare, pentru bazine de înot, ștranduri, piscine și pentru lipsa buletinelor de analiză privind calitatea apei de îmbăiere conform cerințelor stabilite de normele în vigoare.

Au fost recoltate 25 probe de apă de îmbăiere, 18 fiind necorespunzătoare.

Mediul de viață al populației: 105 controale și 11 recontroale, din care:

- **75 controale zone de locuit**, unde au fost aplicate 11 sancțiuni, din care 8 avertismente și 3 amenzi contravenționale, în cuantum de 6000 lei, pentru nerespectarea de către persoanele fizice și juridice a normelor de igienă în vigoare care reglementează zonele de locuit, nerespectarea distanțelor minime de protecție sanitară stabilite prin normele de igienă în vigoare referitoare la zonele de locuit.

- **1 control la unități comerciale**

- **1 control la unități de prestări servicii spălătorii auto**

- **26 controale și 11 recontroale la unități de servicii funerare**, unde au fost aplicate 17 sancțiuni, din care 15 avertismente și 2 amenzi contravenționale, în cuantum de 20000 lei,

pentru lipsa avizului consiliului local al unității administrativ-teritoriale, conform prevederilor, pentru nesolicitarea avizului sanitar de transport în cazul persoanelor decedate în alte localități, situate la o distanță mai mare de 30 km de cea în care urmează să aibă loc înhumarea și pentru neasigurarea de către angajatori din orice domeniu de activitate, public și privat, a examinărilor medicale, prin medicii de medicina muncii, la angajare, la reluarea muncii, la schimbarea locului de muncă și a controlului medical periodic al lucrătorilor, conform reglementărilor legale în vigoare privind supravegherea stării de sănătate și a expunerii profesionale a tuturor lucrătorilor prin servicii de medicina muncii

- **2 alte unități**, unde a fost aplicată 1 amendă contravențională în cuantum de 10.000 lei.

Aliment: 496 controale și recontroale, din care:

- **2 producători primari**
- **31 producători și ambalatori**, unde au fost aplicate 14 sancțiuni, din care 6 avertismente și 8 amenzi contravenționale, în cuantum de 19.000 lei, pentru următoarele neconformități:
 - utilizarea de mențiuni de sănătate neprevăzute în listele de mențiuni autorizate, potrivit prevederilor Regulamentului
 - neimplementarea bunelor practici de fabricație sau a planului HACCP, conform reglementărilor legale în vigoare
 - neefectuarea operațiunilor de curățenie și/sau dezinfecție a locurilor de muncă, utilajelor, ustensilelor, suprafețelor de lucru și a ambalajelor în condițiile stabilite de normele igienico-sanitare în vigoare
- **11 distribuitori**, unde au fost aplicate 3 avertismente pentru etichetarea produselor alimentare, aditivilor, coloranților, suplimentelor alimentare, alimentelor cu destinație specială, în conformitate cu normele în vigoare;
- **294 retaileri**, unde au fost aplicate 49 sancțiuni, din care 43 avertismente și 6 amenzi contravenționale, în cuantum de 6.000 lei, pentru următoarele neconformități:
 - neefectuarea în unitățile alimentare a operațiunilor de curățenie și dezinfecție, precum și neasigurarea dotării și aprovizionării unității alimentare cu utilaje, ustensile și materiale specifice pentru curățenie și dezinfecție.
 - neasigurarea controlului și înregistrării temperaturii din spațiile frigorifice de păstrare a produselor alimentare perisabile
 - depozitarea necorespunzătoare a produselor alimentare și a ambalajelor în alte spații decât cele prevăzute în acest sens
 - neasigurarea sau asigurarea în cantități insuficiente a ustensilelor și a produselor biocide necesare pentru dezinfecția suprafețelor, echipamentelor, ustensilelor și mâinilor personalului

- nerespectarea ritmicității operațiunilor de dezinsecție și deratizare, conform prevederilor Ordinului Ministerului Sănătății nr. 119/2014

- angajarea și/sau menținerea în unitățile care desfășoară activitate de producție și de comercializare a produselor alimentare, de alimentație publică și colectivă, servicii și producție de apă potabilă, precum și servicii de întreținere corporală a personalului fără certificatul de instruire profesională privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă, conform reglementărilor legale în vigoare.

- utilizarea produselor biocide neavizate conform legislației în vigoare sau cu termen de valabilitate expirat

- 87 controale în **unități de alimentație publică**, unde au fost aplicate 21 sancțiuni, din care 9 avertismente și 12 amenzi contravenționale, în cuantum de 11.500 lei, pentru următoarele neconformități:

- neefectuarea în unitățile alimentare a operațiunilor de curățenie și dezinfecție, precum și neasigurarea dotării și aprovizionării unității alimentare cu utilaje, ustensile și materiale specifice pentru curățenie și dezinfecție

- nerespectarea măsurilor prevăzute de normele de igienă în vigoare privind prepararea, păstrarea, depozitarea și servirea produselor alimentare

- depozitarea ambalajelor produselor alimentare în condiții care pot determina contaminarea sau impurificarea acestora

- menținerea în activitate sau angajarea personalului fără certificate de instruire privind Noțiunile fundamentale de igienă

- neefectuarea în unitățile alimentare a operațiunilor de curățenie și dezinfecție, precum și neasigurarea dotării și aprovizionării unității alimentare cu utilaje, ustensile și materiale specifice pentru curățenie și dezinfecție

- neasigurarea de către angajatori din orice domeniu de activitate, public și privat, a examinărilor medicale, prin medicii de medicina muncii, la angajare, la reluarea muncii, la schimbarea locului de muncă și a controlului medical periodic al lucrătorilor, conform reglementărilor legale în vigoare privind supravegherea stării de sănătate și a expunerii profesionale a tuturor lucrătorilor prin servicii de medicina muncii

- 71 – **unități de producție care comercializează direct consumatorului final**, unde au fost aplicate 27 sancțiuni, din care 23 avertismente și 4 amenzi contravenționale, în cuantum de 10.000 lei, pentru următoarele neconformități:

- neasigurarea sau asigurarea în cantități insuficiente a ustensilelor și a produselor biocide necesare pentru dezinfecția suprafețelor, echipamentelor, ustensilelor și mâinilor personalului;

- neefectuarea operațiunilor de curățenie și/sau dezinfecție a locurilor de muncă, utilajelor, ustensilelor, suprafețelor de lucru și a ambalajelor în condițiile stabilite de normele igienico-sanitare în vigoare

- neasigurarea păstrării corespunzătoare a produselor alimentare și a ambalajelor, în spații special amenajate în acest sens

- utilizarea la ambalarea produselor alimentare a materialelor care nu respectă legislația specifică în domeniu

S-a dispus scoaterea de la utilizare a 875 bucăți materiale în contact cu alimentele și 6 l apă de masă îmbuteliată.

În anul 2025 au fost înregistrate 350 sesizări, din care au fost rezolvate 345, restul de 5 fiind în curs de rezolvare. Aspectele sesizate s-au referit la disconfort în mediul de viață:

- condiții necorespunzătoare de funcționare și disconfort produs prin desfășurarea activității de alimentație publică și de comercializare produse alimentare - 32

- calitate necorespunzătoare a apei distribuită prin instalații centrale și fântâni - 20

- disconfortul creat de activitățile unităților de producție, alimentație publică-amplasare agregate frigorifice și de ventilație, disconfortul creat prin desfășurarea unor activități în locuințe, discoteca, restaurant -95

- disconfort creat prin amplasarea necorespunzătoare a latrinelor, hasnalelor și deversare necorespunzătoare a reziduurilor lichide și menajere -39

- disconfort creat prin depozitarea gunoiului de grajd rezultat din creșterea animalelor și păsărilor în apropierea locuințelor învecinate -107

- disconfort creat de creșterea câinilor și pisicilor -17

- nerespectarea conduitei deontologice a cadrelor medicale și condiții igienico-sanitare necorespunzătoare în unitățile sanitare- 29

- nerespectarea termenelor și a măsurilor stabilite de inspectorii sanitari -2

- nerespectarea condițiilor de desfășurare a prestărilor de servicii funerare -7

- nerespectarea condițiilor igienico sanitare în cabinetele de înfrumusețare corporală – 2

Activitățile derulate pentru realizarea **Programelor Naționale de Sănătate Publică** au vizat următoarele programe din PN V de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și de muncă :

- 1. Verificarea respectării limitelor de migrare pentru materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele**

- 2. Controlul microbiologic al recipientelor și materialelor de ambalaj în contact cu alimentul**

3. **Evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor cu destinație nutrițională specială**
4. **Monitorizarea alimentelor tratate cu radiații**
5. **Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman**
6. **Evaluarea și monitorizarea cantității de sare în produsele de larg consum și meniuri din România**
7. **Monitorizarea consumului de aditivi alimentari**
8. **Monitorizarea calității suplimentelor alimentare**
9. **Monitorizarea apelor potabile îmbuteliate, altele decât apele minerale naturale sau apele de izvor**
10. **Supravegherea produselor cosmetice**
11. **Supravegherea produselor biocide**

1. **Verificarea respectării limitelor de migrare pentru materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele**

Scopul este monitorizarea factorilor de risc care provin din materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele. S-au desfășurat următoarele activități:

- a. Monitorizarea obiectelor din ceramică. Determinările de plumb, cadmiu, în urma extracțiilor acide din obiectele de ceramică fabricată în țară și/sau din import -1 probă
- b. Evaluarea obiectelor din hârtie și/sau carton care vin în contact cu alimentele. Determinarea migrării de metale grele, a formaldehidei și bisfenol A – 2 probe
- d. Evaluarea migrării globale de component și a metalelor grele pentru obiectele din material plastic care vin în contact cu alimentele -2 probe (1 *Proba de material plastic care se poate umple* + 1 *proba de material plastic flexibil*)

Până la data întocmirii raportului nu au fost emise buletine de analize pentru toate probele.

2. Programul **Controlul microbiologic al materialelor și obiectelor în contact cu alimentele**. Au fost efectuate determinări microbiologice din 2 probe de material plastic, rezultatele fiind corespunzătoare.

3. Programul **evaluarea riscului chimic și bacteriologic al alimentelor destinate sugarilor și copiilor de vârstă mică, alimentelor destinate unor scopuri medicale speciale** are drept scop protejarea populației vulnerabile împotriva efectelor datorate consumului unor produse nesigure, depistarea precoce și înlăturarea sau limitarea factorilor de risc chimici și bacteriologici care ar putea modifica securitatea și siguranța acestui tip de produs. Am desfășurat următoarele activități:

- Determinarea nivelurilor de pesticide din alimente pe bază de cereal prelucrate pentru sugari și copii de vârstă mica sau alimente pentru sugari și copii de vârstă mica, altele decât formulele de început, formulele de continuare - 1 probă
 - Determinarea nivelului de **nitrați** dintr-o probă de produse alimentare ușor masticabile și ingerabile destinate copiilor de vârstă mică și produse alimentare pe bază de cereale prelucrate, destinate sugarilor și copiilor de vârstă mică
 - Determinarea parametrilor microbiologici **Salmonella spp., Listeria monocytogenes și Cronobacter spp** din:
 - 1 probă din alimente destinate unor scopuri medicale special destinate sugarilor și copiilor de vârstă mică (*nu se include în această categorie alimentele fără lactoză și cele fără gluten !!!*)
 - 1 probă formule de început deshidratate
 - Determinarea nivelurilor de **Pb, Cd șiAs** din:
 - 1 probă/an/DSP jud. din formule de început și formule de continuare introduse pe piață sub formă de pulbere
 - 1 probă/an/DSP jud. din produse alimentare ușor masticabile și ingerabile destinate copiilor de vârstă mică și produse alimentare pe bază de cereale prelucrate, destinate sugarilor și copiilor de vârstă mică
 - 1 probă/an/DSP jud. din produsele alimentare destinate unor scopuri medicale speciale pentru sugari și copii de vârstă mică
 - Determinarea **Staniului**: 1 probă/an/DSP jud. din produse alimentare ușor masticabile și ingerabile destinate copiilor de vârstă mică în conservă și produse alimentare pe bază de cereale prelucrate, în conservă, destinate sugarilor și copiilor de vârstă mică
 - Determinarea nivelului de **micotoxine**:
 - Pentru Aflatoxina M₁ -1 probă/an/DSP jud. din formule de început sau formule de continuare,
 - Pentru deoxinivalenol – 1 probă/an/DSP din alimente pe bază de cereale prelucrate pentru sugari și copii de vârstă mică, cu excepția produselor pe bază de orez
 - Determinarea nivelurilor de **benzo(a)piren, benzo(a)antracen, benzo(b)fluorantenicrisen** -1 probă/an/DSP jud. Din produse alimentare ușor masticabile și ingerabile destinate copiilor de vârstă mica și produse alimentare pe bază de cereale prelucrate, destinate sugarilor și copiilor de vârstă mică
 - Determinarea **melaminei**: 1 probă/an/DSP jud. din formule de început și formule de continuare introduse pe piață sub formă de pulbere
- Până la data întocmirii raportului nu au fost emise buletine de analize pentru toate probele.

4. În cadrul Programului Național de **monitorizare a alimentelor tratate cu radiații** s-a efectuat detecția iradierii din condimente și plante aromatice uscate. Au fost recoltate 2 probe de coriandru boabe, respective piper negru măcinat, acestea fiind corespunzătoare.

5. În cadrul Programului Național de **monitorizare a nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman** s-a efectuat recoltarea a 20 probe de sare iodată din unitățile de comercializare, toate fiind corespunzătoare.

6. În cadrul Programului Național **Monitorizarea consumului de aditivi alimentari** s-au desfășurat 2 activități:

- studiu pilot pentru punerea la punct a unor metode, respective validarea și acreditarea analizelor, fiind recoltate 3 probe de băuturi răcoritoare, sucuri, cafea și extract de cafea pentru determinarea acidului sorbic-sorbați, tartrazina și cafeina. Până la data întocmirii raportului nu au fost emise buletine de analize

- determinarea sulfiților din bere, fiind recoltate 2 probe Până la data întocmirii raportului nu au fost emise buletine de analize

7. În cadrul Programului Național de **Evaluarea și monitorizarea cantității de sare în produsele de larg consum și meniuri din România** au fost recoltate 35 probe, câte 5 probe de pizza, 5 de shaorma, 5 de burger, 5 felul 1 catering, 5 felul 2 catering, recoltate lunar în perioada iunie-octombrie. Probele sunt corespunzătoare.

8. În cadrul Programului Național **Monitorizarea apelor potabile îmbuteliate, altele decât apele minerale naturale sau apele de izvor** s-a recoltat 1 probă de apă de masă de la producătorul local pentru determinarea hidrocarburilor aromatice policiclice, produsul fiind conform.

9. În cadrul Programului Național **Monitorizarea calității suplimentelor alimentare** s-au recoltat 2 probe de suplimente alimentare sub formă de comprimate și capsule pentru determinarea de plumb și cadmiu, acestea fiind corespunzătoare.

10. În cadrul Programului Național **Supravegherea produselor cosmetice în relație cu sănătatea umană** s-a urmarit protejarea sănătății publice în relație cu contaminanții și substanțele din compoziția produselor cosmetice din România, care prezintă risc pentru consumator.

În anul 2025 au fost desfășurate următoarele activități:

- Determinarea **parabenilor** din creme și loțiuni de față sau corp- 1 probă

- Determinarea **fenoxietanolului** din măști și seruri pentru îngrijirea tenului, creme și loțiuni de față sau corp -1 probă

- Determinarea **clorhexidinei** din apele de gură - 1 probă

- Determinarea **acidului benzoic** din creme și loțiuni de față sau corp – 1 probă

- Determinarea **acidului sorbic** din creme și loțiuni de față sau corp – 1 probă
- Determinarea **acidului salicilic** din măști și seruri pentru îngrijirea tenului – 1 probă
- Determinarea **plumbului și cadmiului** din produse pentru vopsirea părului (nuanțe de negru sau castaniu închis) – 1 probă
- Determinări de contaminanți microbiologici ai demachiantelor aplicate în jurul ochilor- 1 probă
- Determinări de contaminanți microbiologici ai balsamurilor de buze – 1 probă

Până la data întocmirii raportului nu au fost emise buletine de analize pentru toate produsele.

11 În cadrul Programului Național **Supravegherea produselor biocide** s-a desfășurat activitatea de evaluare a eficienței produselor biocide TP1-produse utilizate pentru igiena umană și anume antiseptic și dezinfectanți utilizați pentru dezinfecția chirurgicală a mâinilor prin frecare și dezinfecția chirurgicală a mâinilor prin spălare – 1 probă, produsul fiind conform.

XII. ACTIVITATEA ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI MEDICALE ȘI PROGRAMELOR DE SĂNĂTATE

În anul 2025, conform Ordinului Ministrului Sănătății nr. 6161/2024, s-a urmărit derularea următoarelor activități în domeniul asistenței medicale și a programelor naționale de sănătate publică:

I. În domeniul asistenței medicale activitatea a vizat următoarele:

- Participarea împreună cu reprezentanții Casei Județene de Asigurări de Sănătate Buzău la analiza nevoilor de servicii medicale ale populației, în comisiile:

- a) comisia paritară pentru asistență medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile clinice inclusiv medicină fizică și reabilitare de la CJAS Buzău;
- b) comisia de evaluare a furnizorilor de servicii medicale de la CJAS Buzău.

- Participarea în comisia constituită prin Ordinul Prefectului Județului Buzău la verificarea îndeplinirii condițiilor din unitățile de învățământ, conform mențiunilor din Dosarul de obiectiv, pentru desfășurarea în bune condiții a anului școlar 2025-2026.

- Centralizarea situațiilor pentru Centrul Militar Județean Buzău:

Situație bărbați cu vârsta cuprinsă între 18-35 de ani care au fost înregistrați cu afecțiuni medicale incompatibile cu îndeplinirea serviciului militar. Situația a fost centralizată și raportată în luna octombrie 2025 în colaborare cu medicii de familie din județ.

- Actualizarea bazei de date privind persoanele aflate la risc, pe fiecare localitate din județ, în colaborare cu medicii de familie:

- a) Gravide în ultimul trimestru de sarcină;

- b) Gravide cu risc;
- c) Copii care necesită monitorizare permanentă;
- d) Pacienți cronici care necesită monitorizare permanentă;
- e) Pacienți cronici cu insuficiență respiratorie cronică dependenți de aparate de oxigen;
- f) Persoane peste 65 de ani dependente fizic sau cu nevoi speciale.

Situația a fost centralizată și transmisă, lunar, conform Planului de Măsuri al Comitetului Județean pentru Situații de Urgență Buzău, pentru sezonul de iarnă 2025-2026.

- Autorizarea furnizorilor de îngrijiri la domiciliu conform Ordinului Ministrului Sănătății nr. 2520/2022 pentru aprobarea Normelor de funcționare și autorizare a serviciilor de îngrijiri la domiciliu.

Nr. Autorizații Sanitare de Funcționare de Îngrijiri la Domiciliu = 1

- Autorizarea furnizorilor de servicii de îngrijiri paliative la domiciliu conform prevederilor Ordinului Ministrului Sănătății nr. 253/2018 pentru aprobarea Regulamentului de organizare, funcționare și autorizare a serviciilor de îngrijiri la domiciliu, modificat și completat cu Ordinul Ministrului Sănătății nr. 2643/2022.

Nr. Autorizații Sanitare de Funcționare de Îngrijiri Paliative la Domiciliu = 1

- Colectarea din partea tuturor furnizorilor de servicii paliative din zona de competență a chestionarelor conform Ordinului Ministrului Sănătății nr. 253/2018 și transmiterea acestora la Ministerul Sănătății.

- Întocmirea, centralizarea și transmiterea răspunsului la adresele primite de la: Ministerul Sănătății; Institutul Național de Sănătate Publică; Institutul de Boli Infecțioase Matei Balș; Institutul de Pneumoftiziologie Marius Nasta; Institutul Național de Sănătate a Mamei și Copilului; Spitalele publice și private de la nivelul județului Buzău; Direcțiile de Sănătate Publică din țară, în vederea redistribuirii medicamentelor și a materialelor sanitare prin transfer, fără plată, către unitățile sanitare din județul Buzău.

- Elaborarea de materiale către Instituția Prefectului județului Buzău privind derularea activităților intervențiilor Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului;

- Întocmirea de adrese către medicii de familie și primării privind prevederile Ordinului Ministrului Sănătății și Ministerul Afacerilor Interne nr.380/160/2011 privind modificarea art.1 din anexa nr.1 la Ordinul Ministrului Sănătății și Ministerul Afacerilor Interne nr.267/1253/2006 pentru aprobarea normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 321/2001 acordarea gratuită de lapte praf și a Ordinului Ministrului Sănătății nr.423/2022 pentru aprobarea Programelor Naționale de Sănătate și a Ordinului Ministrului Sănătății nr.964/2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a Programelor de Sănătate .

- Actualizarea bazei de date privind lista furnizorilor de medicină de familie, medicină dentară, asistență medicală ambulatorie, asistență medicală spitalicească, asistență medico-socială, îngrijiri la domiciliu, îngrijiri paleative la domiciliu

- Corespondență (adrese, răspunsuri) cu Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului privind implementarea PN XIII referitoare la metodologia/protocoalele de lucru specifice intervențiilor din program .

- Comunicarea în teritoriu către secțiile spitalelor de specialitatea obstetrică ,ginecologie si neonatologie a legislației actualizate privind aprobarea metodologiei și criteriilor minime obligatorii de ierarhizare a structurilor de obstetrică-ginecologie,neonatologie și pediatrie care asigură servicii de terapie intensivă

- Comunicarea către furnizorii de servicii medicale-medici de familie de adrese referitoare la date privind îmbunătățirea accesului populației la servicii de asistență medicală.

- Întocmirea și transmiterea raportărilor lunare privind situația accidentelor rutiere din județ către IPJ Buzău.

- Colectarea indicatorilor realizați de centrele de permanență și asigurarea coordonării tehnice și metodologice a acestora.

În conformitate cu prevederile Legii nr. 263/2004 privind asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență, modificată și completată și a Ordinului ministrului sănătății nr. 774/2023 pentru aprobarea Normelor metodologice cu privire la asigurarea continuității asistenței medicale primare prin centrele de permanență, asigurarea continuității asistenței medicale primare în regim de gardă a colectivităților locale arondate, în afara programului normal de lucru al cabinetelor de medicină de familie, se realizează prin intermediul centrelor de permanență.

La nivelul județului Buzău funcționează trei centre de permanență in localitățile: Vernești, Vintilă Vodă și Berca.

În cele trei centre de permanență își desfășoară activitatea 17 medici și 18 asistente medicale, fiind deservite 13 localități rurale cu o populație de 40710 locuitori, astfel:

I. Centrul de permanență Vernești, are sediul in comuna Vernești, având ca locație C.M.I. Dr. Pleșa Cristinela Oana, în incinta dispensarului medical din Vernești. Funcționează de la data de 1 decembrie 2011, cu 5 posturi de medic și 5 posturi de asistent medical, și deservește 2 localități cu o populație de 13463 locuitori (comuna Vernești și comuna Tisău).

II. Centrul de permanență Vintilă Vodă, are sediul in comuna Vintilă Vodă având ca locație spațiul pus la dispoziție de către Primăria Vintilă Vodă, în Sat Niculești, Strada Principală, nr. 6, Funcționează de la data de 6 februarie 2012, cu 7 posturi de medic și 8 posturi de asistent medical, și deservește 6 localități cu o populație de 15281 locuitori (comuna Vintilă

Vodă, comuna Lopătari, comuna Sărulești, comuna Mânzălești, comuna Bisoca, comuna Beceni).

III. **Centrul de permanență Berca**, are sediul in comuna Berca, având ca locație S.C “SĂNĂTATEA UMANĂ.” SRL – Dr. Cutulschi Tit, funcționează de la data de 10 septembrie 2013. Personalul este format din 5 posturi de medic și 5 posturi de asistent medical și asigură asistență medicală primară pentru 5 localități cu o populație de 11966 locuitori (comuna Berca, comuna Scorțoasa, comuna Cănești, comuna Chiliile, comuna Odăile).

În anul 2025, numărul consultațiilor a scăzut față de anul precedent cu 211.

Tabel 1 Număr consultații acordate în anul 2025

	Centrul de Permanență Vernești	Centrul de Permanență Vintilă Vodă	Centrul de Permanență Berca
Total	6336	2475	2119
Total general	10930		

În ceea ce privește administrarea medicației injectabile/perfuzabile necesare tratamentului recomandat de medicul de familie / medicul specialist, după caz, precum și administrarea medicației necesare tratamentului de urgență, conform indicației medicului din cadrul centrului de permanență, îngrijiri post intervenții chirurgicale de tipul suprimării firelor de sutură conform recomandarilor medicului specialist, efectuarea de pansamente și schimbarea pansamentelor chirurgicale s-au acordat 5525 de servicii, înregistrând o creștere cu 11,3% față de anul precedent.

Tabel 2 Număr tratamente acordate în anul 2025

	Centrul de Permanență Vernești	Centrul de Permanență Vintilă Vodă	Centrul de Permanență Berca
Total	2570	1647	1308
Total general	5525		

Activitatea Unității de Primire Urgențe (UPU) și a Serviciului de Ambulanță Județean (SAJ) reprezintă componentele principale ale sistemului integrat de urgență, colaborând strâns pentru gestionarea urgențelor medicale individuale, colective, dezastrelor și calamităților.

UPU – SMURD a Spitalului Județean de Urgență Buzău permite primirea, trierea, investigarea, stabilizarea și aplicarea tratamentului de urgență pacienților sosiți cu ambulanțele sau cu mijloacele proprii de transport. UPU Buzău are următoarea structură de personal;

Tabel 1 Structură personal UPU la data de 31.12.2025

Categorii personal	Număr posturi ocupate	Număr posturi vacante
Medici	13	6
Medici rezidenți pe post	6	0
Alte persoane studii superioare	5	2
Cadre medii	89	12
Infirmiere	26	0
Statisticieni	10	0
Brancardieri	25	0
Îngrijitoare	11	2
Secretar	1	0
Lucrător IT	0	1
Administrator	1	0
TOTAL	187	23

În anul 2025, numărul prezentărilor la UPU a crescut față de anul precedent cu 1235, gradul de adresabilitate fiind unul ridicat. Din totalul de 77724 de prezentări, 18,42% s-au finalizat prin internare.

Codul Roșu și Codul Galben împreună, în anul 2025, au fost de 6774 de cazuri, față de 5617 de cazuri în anul 2024. Unde viața este în imediat pericol sau cazul poate să se degradeze și să ajungă foarte rapid la Cod Roșu. După care codul verde, de la 68440 în 2024, la 51677 în anul 2025. Alte două coduri de culori sunt alocate cazurilor care nu necesită prea multe investigații, dar care au crescut foarte mult (de aproximativ 7 ori) comparativ cu anul 2024. Numărul mare de cazuri de cod Albastru și Alb (cu 16841 de cazuri mai multe față de anul precedent) generează aglomerarea UPU, afectând timpii de așteptare pentru urgențele reale și resursele medicale. Pacienții încadrați la cod Albastru și Alb reprezintă cazuri nonurgente, ce pot fi tratate în ambulatoriu sau la medicul de familie.

Tabel 2 Situație prezentări și internări UPU-SMURD în funcție de codul de urgență:

Tip cod	Prezentări	Internări
Cod roșu	244	148
Cod galben	6530	3353
Cod verde	51677	9542
Cod albastru	18420	1253
Cod alb	853	20
Total	77724	14315

Datele statistice pentru perioada 01.01.2025-31.12.2025 evidențiază următoarele:

- prezentări – **77724** pacienți;
- internări – **14315** pacienți;
- pacienți aduși de SMURD – **3639** pacienți;
- pacienți aduși de SAJ – **25839** pacienți;
- transfer la altă unitate spitalicească – **1828** pacienți (inclusiv cei transferați pe cale aeriană);
- decedați – **96** pacienți;
- refuză internarea – **598** pacienți;
- plecați acasă fără aviz– **3860** pacienți;

Din totalul pacienților 38% au fost transportați de serviciul județean de ambulanță și SMURD, iar 62%, respectiv 48245 pacienți s-au prezentat direct.

Numărul cel mai mare de decese s-a înregistrat în lunile martie și decembrie, iar cel mai mic în lunile februarie și iunie.

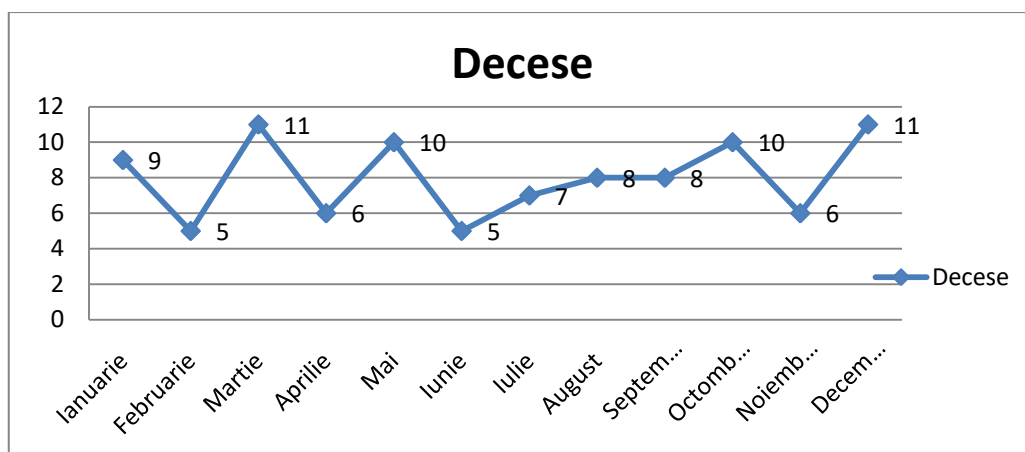


Figura nr. 3 Pacienți decedați în anul 2024

Datele statistice pe cazuistică:

- accidente rutiere – **702** pacienți;
- hipo sau hipertermie – **46** pacienți;
- tentativă suicid – **59** pacienți;
- violență/agresiune – **613** pacienți;
- mușcături de animale – **784** pacienți;
- cazuri sociale – pacienți;

Raportul pacienților critici pe anul 2025, defalcat pe ATI, USTIC și transfer se prezintă astfel :

Tabel 3 Pacienți critici în anul 2025

Anul 2025	ATI	USTIC	Transfer elicopter	Transfer București
Ianuarie	96	12	4	78
Februarie	80	9	6	72
Martie	78	4	8	65
Aprilie	97	7	9	86
Mai	79	4	5	70
Iunie	68	8	8	72
Iulie	74	6	4	63
August	60	7	10	54
Septembrie	76	8	3	55
Octombrie	78	10	3	67
Noiembrie	75	10	4	73
Decembrie	80	9	0	75
Total	941	94	114	830

Serviciul de Ambulanță Județean Buzău acordă asistență medicală de urgență în județul Buzău, fiind unitate sanitară publică de importanță strategică, cu personalitate juridică, aflată în subordinea directă a Ministerului Sănătății și în coordonarea departamentului de specialitate din Ministerul Sănătății –conform Legii nr. 95/2006 art.92 alin. (1) lit. m), H.G. nr 144/2010 și O.M.S. nr 738/2018.

Serviciul de Ambulanță Județean Buzău deservește o populație de aproximativ 433000 de locuitori, răspândiți pe o suprafață de 6102, 6 km², rezultând o densitate medie de 71 locuitori/ km² și cu populație îmbătrânită. O caracteristică a județului nostru este că are toate formele de relief (zonă montană, subcarpatică și câmpie) cu zone greu accesibile și are o extindere est-vest foarte mare, aceasta zonă fiind străbătută de drumul european E85 cu o incidență mare a accidentelor rutiere mortale și zona urbană fiind la o distanță mare de granițele județului.

Obiectivele Serviciului Județean de Ambulanță Buzău:

- Asigurarea acordării asistenței medicale în caz de urgențe medico-chirurgicale ;
- Asigurarea acordării serviciilor medicale populației fără nicio discriminare folosind formele cele mai eficiente de tratament;
- Acordarea cu prioritate asistenței medicale femeii gravide și sugarilor;
- Acordarea îngrijirilor medicale de urgență, în caz de boală sau accident din momentul solicitării ori de la locul accidentului și până la rezolvarea stării de urgență, în limita competențelor cu respectarea criteriilor de calamitate elaborate conform prevederilor legale în vigoare;

- Asigurarea prezentei personalului medico-sanitar propriu sau în cazul urgențelor de cod roșu și galben, să alerteze și să solicite prezenta SMURD;
- Asigurarea serviciilor medicale de urgență, utilizând mijlocul de intervenție și transport adecvat și echipamentul corespunzător situației respective în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

Serviciul de Ambulanță Județean Buzău acordă asistență medicală de urgență și asigură transport medical asistat al pacienților din județul Buzău, utilizând, după caz, personal medical superior și/sau mediu calificat la diferite niveluri, precum și conducători auto formați ca ambulanțieri, conform Legii nr 95/2006 și O.M.S. nr. 738/2018 (ROF).

Serviciul de Ambulanță Județean Buzău are relații de colaborare cu : Inspectoratul pentru Situații de Urgență ; Serviciul SMURD -unitate mobilă aeriană ; Inspectoratul Județean de Poliție.

Serviciul de Ambulanță Județean Buzău are în structura organizatorică o stație centrală cu sediul în Buzău și 9 substații în județ, astfel: Substația Râmnicu Sărat; Substația Nehoiu; Substația Pogoanele; Substația Pătârlagele; Substația Pârscov; Substația Vintilă Vodă; Substația Smeeni; Substația Mihăilești; Substația Berca.

Stația centrală Buzău este dotată cu echipaj cu medic pentru consult la domiciliu (ACD) , ambulanțe tip C2 (medic, asistent medical și ambulanțier), ambulanțe tip A2 (doar cu ambulanțier). Substațiile au echipaje cu asistenți medicali de tip B2 și ambulanțe cu ambulanțier tip A2.

Resursele umane sunt reprezentate de un număr de 242 posturi ocupate, structurat astfel: 9 posturi medici, din care: 4 posturi medici titular, 3 medici cu contract de gărzi, 2 posturi medici rezidenți, 100 posturi asistenți medicali, 97 posturi șoferi autosanitară și ambulanțieri, 12 posturi operatori registratori de urgență, 4 posturi Comitet Director, 10 posturi TESA, 2 muncitori, 4 paznici și 3 îngrijitoare, 1 farmacist.

Activitatea Serviciului de Ambulanță Județean Buzău cuprinde 2 compartimente:

- a) compartimentul de asistență medicală de urgență și transport medical asistat;
- b) compartimentul de urgență și transport sanitar neasistat.

Serviciul de Ambulanță Județean Buzău, fiind o unitate medicală în așteptare cu regim permanent își desfășoară activitatea în ture de 12 ore.

Organizarea activității este în funcție de stație sau substație:

La stația centrală Buzău activează :

- 1) 1 echipaj medical de urgență cu medic (EMU-M)
 - mijloc utilizat- tip C2
 - minim 3 persoane,

- 2) 8-10 echipaje medicale de urgență cu asistent (EMU-A)
 - mijloc utilizat –tip B2
 - minim 2 persoane
- 3) 1 echipaj de consultații de urgență la domiciliu (ECU)
 - mijloc utilizat –un vehicol neclasificat cu dotare specifică, fără capacitate de transport
 - minim doua persoane: un medic și un ambulanțier.
- 4) 1-3 echipaje de transport sanitar neasistat (ET)
 - mijloc utilizat: tip A2
 - minim 1 persoana -1 ambulanțier

La stația Râmnicu Sărat activează 3 echipaje cu asistent (EMU-A) și 1 echipaj de transport neasistat (ET);

La celelalte stații activează câte un singur echipaj (EMU-A) cu ambulanțe tip B2.

În cazul Serviciului de Ambulanță Județean Buzău, alertarea se face de către Centrul unic de apel 112, care transmite dispeceratul medical care la rândul lui alertează cel mai apropiat echipaj aflat în apropierea pacientului prin resursele mobile și prin stațiile Tetra din dotare.

Solicitățile medicale sunt triate în dispecerat după codurile de culoare (cod roșu, cod galben, cod verde) și după codurile de diagnostic.

Serviciul de Ambulanță Județean Buzău a efectuat în anul 2023 un număr de 61682 de solicitări, în creștere cu 1876 solicitări față de anul precedent, astfel:

- C2- cod roșu 521 de solicitări
- C2- cod galben 77 de solicitări
- B2- cod roșu 14282 de solicitări
- B2- cod galben 30752 de solicitări
- ACD –cod verde 336 de solicitări
- A1- cod transport 2021 de solicitări, restul fiind solicitări cod verde asigurate de ambulanțe tip B și C.

Parcul auto al Serviciului de Ambulanță Județean Buzău s-a extins în anul 2025, fiind format din 67 autosanitare, astfel :Ambulanță tip A1 = 4 buc; Ambulanță tip B2 = 58 buc; Ambulanță tip C2 = 3 buc; Ambulanță tip ACD = 4 buc.

Autosanitarele din dotare, au parcurs în cursul anului 2025 un număr de 2.479.029 Km. Pe fiecare autosanitară s-au repartizat cel puțin 3 echipaje, rezultând operativitate cu cel puțin 75% din timp.

II. În domeniul programelor naționale de sănătate

În baza Ordinului Ministerului Sănătății nr: 964/2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, având în vedere prevederile:

- art. 51 alin. (5) din Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- art. 2 lit. a) din Hotărârea Guvernului României nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate ,în temeiul art. 7 alin. (4) din Hotărârea Guvernului României nr. 144/2010 privind organizarea și funcționarea Ministerului Sănătății, cu modificările și completările ulterioare, pe baza cererilor fundamentate ale unităților de specialitate care le implementează, însoțite de documentele justificative prevăzute în anexa nr. 15, la norme tehnice, în raport cu:

- a) gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior;
- b) disponibilul din cont rămas neutilizat;
- c) bugetul aprobat cu această destinație;

S-a verificat eligibilitatea cheltuielilor și încadrarea în bugetul aprobat și s-au întocmit documentele centralizatoare conform formularelor din anexa 15 la norme tehnice, lit. B, distinct pentru fiecare program/subprogram național de sănătate publică, sursă de finanțare și titlul bugetar care au fost transmise, în număr de 105 cereri de finanțare, în format electronic, asumate prin semnătura electronică extinsă/calificată a reprezentantului legal, unităților de asistență tehnică și management, în termenul specificat, în vederea avizării, la unitățile de asistență tehnică și management a programelor naționale de sănătate publică. Totodată, s-a urmărit și controlat modul de utilizare a fondurilor alocate pentru derularea programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică;

S-au informat unitățile de specialitate cu privire la condițiile de contractare pentru finanțarea programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică, precum și cu privire la eventualele modificări ale acestora survenite ca urmare a apariției unor noi acte normative;

S-a efectuat controlul implementării programelor/subprogramelor de sănătate publică, respectiv controlul îndeplinirii obligațiilor contractuale de către unitățile de specialitate cu care se află în relație contractuală, potrivit prevederilor normelor tehnice;

S-a monitorizat și controlat consumurile și stocurile de bunuri înregistrate și raportate de unitățile de specialitate pentru implementarea programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică;

S-a monitorizat și controlat evidențele financiar - contabile ale cheltuielilor aferente fiecărui program/subprogram, pe surse de finanțare și pe subdiviziunile clasificăției bugetare, atât în prevederi, cât și în execuție;

S-a primit de la unitățile de specialitate raportările trimestriale, cumulate de la începutul anului și anuale, privind: indicatorii specifici programelor naționale de sănătate publică, execuția

bugetară, situația consumurilor și stocurilor cantitativ-valorice de bunuri balanțele de stocuri cantitativ-valorice după preț, rapoartele de activitate;

S-a verificat corectitudinea datelor consemnate în raportări, s-a realizat centralizarea datelor raportate de unitățile de specialitate și transmiterea acestora către unitățile de asistență tehnică și management în primele 20 de zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea; situațiile centralizate au fost însoțite de balanțele de stocuri cantitativ-valorice după preț întocmite și raportate de fiecare unitate de specialitate care implementează programele/subprogramele naționale de sănătate publică;

S-a analizat, verificat și fundamentat solicitările pentru modificarea bugetului alocat pentru implementarea programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică; s-a realizat analiza solicitărilor luând în considerare indicatorii realizați, execuția bugetară, consumurile și stocurile de bunuri înregistrate și s-a transmis către structura din cadrul Ministerului Sănătății cu atribuții în domeniul programelor naționale de sănătate propunerile fundamentate de modificare a bugetului fie în sensul redistribuirii fondurilor alocate la nivelul direcției de sănătate publică, fie în sensul rectificării lor.

Programul național de vaccinare

Obiectiv : Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinarea populației.

Activități :

1. vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
2. vaccinarea grupelor populaționale la risc.

În anul 2025, Direcția de Sănătate Publică Buzău a încheiat:

- 1 contract cu medicii de familie conform Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 și Ordinului Ministrului Sănătății nr. 964/2022 pentru Anexa 16 B – CONTRACT de furnizare a serviciilor medicale de vaccinare, precum și a vaccinurilor necesare pentru implementarea activităților din cadrul Programului Național de Vaccinare și a Programului Național de Supraveghere și Control al Bolilor Transmisibile Prioritare.

Situația stocurilor la 31.12.2025

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 2386574.18 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 2569773.03 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 2494017.00 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 2462330.21 lei

Execuția bugetară la 31.12.2025:

- Buget alocat DSP= 1 697 000 lei

- Finanțare = 1 697 000 lei

- Plăți = 1 697 000 lei

- OP-uri = 1224

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.

Structură:

1. Subprogramul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare;
2. Subprogramul național de testare NAAT/RT-PCR și de secvențiere.

Activități :

1. supravegherea epidemiologică a bolilor transmisibile;
2. intervenția în focar;
3. derularea de studii epidemiologice de evaluare a incidenței și prevalenței bolilor infecțioase.

Situația stocurilor la 31.12.2025

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 5385.244 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 22815.82 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 25742.95 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 2458.114 lei

Execuția bugetară la 31.12.2025:

- Buget alocat DSP= 30000 lei

- Finanțare = 30000 lei

- Plăți = 30000 lei

Execuția bugetară pentru testarea RT-PCR pentru identificarea SARS-CoV-2 la 31.12.2025:

- Buget alocat DSP = 0 lei

- Finanțare = 0 lei

- Plăți = 0 lei

Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV

Obiective :

1. reducerea răspândirii infecției HIV/SIDA prin acțiuni specifice de prevenire, precum și prin depistarea precoce a persoanelor infectate în rândul celor cu comportament la risc pentru infecția HIV/SIDA și a persoanelor infectate HIV simptomatice;
2. reducerea morbidității asociate cu infecția HIV prin asigurarea tratamentului bolnavilor cu infecție HIV/SIDA;

Activități:

- 1.1. efectuarea testelor specifice de screening;

1.2. confirmarea cazurilor de infecție HIV;

1.3. luarea în evidență a persoanelor cu infecție HIV la nivelul unităților de boli infecțioase teritoriale;

1.4. asigurarea, în spital și în ambulatoriu, a medicamentelor ARV necesare profilaxiei postexpunere;

Situația stocurilor DSP la 31.12.2025

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare =1567.5 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 13499.93 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare =12262.36 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare =2805.07 lei

Execuția bugetară la 31.12.2025

- Buget alocat PN HIV DSP = 2.000 lei

- Finanțare = 1.920 lei

- Plăți = 1.920 lei

- Buget alocat PN HIV AAPL = 3.141.000 lei

- Finanțare = 3.141.000 lei

- Plăți =3.141.000 lei

Programul de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei

Obiective :

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

Activități :

1. depistarea și supravegherea cazurilor de TB;
2. diagnosticul cazurilor de TB;
3. tratamentul bolnavilor TB;
4. monitorizarea răspunsului terapeutic.

Organizarea evidenței beneficiarilor programului TBC, la nivelul județului Buzău la 30.06.2025 :

- nr. bolnavi de tuberculoză aflați în tratament = 183

- nr. bolnavi de tuberculoză tratați chimioprofilactic = 61

Lunar, s-a centralizat și transmis către Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Buzău, Anexa 1 la Protocolul de colaborare privind schimbul de date pentru acordarea indemnizației lunare de hrană cuvenite persoanelor diagnosticate cu TBC, în baza cererilor primite de la ambulatoriul TBC Buzău, Râmnicu-Sărat, Nehoiu și Pogoanele.

Total cereri indemnizație de hrană TBC la data de 30.08.2025 = 646

Execuția bugetară - Total AAPL la 31.12.2025

- Buget alocat Total AAPL = 189.000 lei
- Finanțare = 188.673 lei
- Plăți = 188.673 lei
- Buget alocat Spitalul Județean de Urgență Buzău = 127.707 lei
- Finanțare = 127.707 lei
- Plăți = 127.707 lei
- Buget alocat Spitalul Municipal Râmnicu Sărat = 51.000 lei
- Finanțare = 50.700 lei
- Plăți = 50.700 lei
- Buget alocat Spitalul Orășenesc Nehoiu = 11.000 lei
- Finanțare = 10.266 lei
- Plăți = 10.266 lei

Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă

Obiectiv: Protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de viață și muncă.

Domenii specifice :

1. protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață;
2. protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante;
3. protejarea sănătății prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă;
4. protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție;
5. activități complementare.

Situația stocurilor la 31.12.2025

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 0 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 1981.51 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 18981.51 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 0 lei

Execuția bugetară la 31.12.2025

- Buget alocat DSP = 2.000 lei
- Finanțare = 1.698 lei
- Plăți = 1.698 lei

Programul național de depistare precoce activă a cancerului prin screening organizat

Subprogramul de screening organizat pe baze populaționale pentru cancerul de col uterin:

Activități:

Depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeș-Papanicolau la populația feminină eligibilă, în regim de screening populațional.

Obiective:

1. reducerea poverii cancerului de col uterin în populația feminină prin depistarea în fază incipientă de boală prin screening organizat;
2. îndrumarea pacientei cu leziuni precursore sau incipiente către servicii medicale specializate de diagnostic și tratament;
3. creșterea gradului de informare a populației pentru utilizarea serviciilor de screening ca metodă de depistare precoce a cancerului de col uterin la persoane asimptomatice.

Execuția bugetară la 31.12.2025:

- Buget alocat AAPL = 0 lei
- Finanțare = 0 lei
- Plăți = 0 lei

Programul național de promovare a sănătății și educație pentru sănătate

Obiectiv: Îmbunătățirea stării de sănătate a populație prin promovarea unui stil de viață sănătos și combaterea principalilor factori de risc.

Situația stocurilor la 31.12.2025

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 0.00 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 7985.32 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 7985.32 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 0,00 lei

Execuția bugetară la 31.12.2025:

- Buget alocat DSP = 8.000 lei
- Finanțare = 7.987 lei
- Plăți = 7.987 lei

Programul național de sănătate a femeii și copilului

Programul Național de Sănătate a Femeii și Copilului reprezintă o prioritate pentru sistemul de sănătate din România. Acesta cuprinde mai multe subprograme naționale de sănătate în scopul evaluării, prevenirii, tratamentului și controlul bolilor cu impact major asupra stării de sănătate a acestora. Astfel, în anul 2025 s-au derulat următoarele subprograme:

- Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului
- Subprogramul de sănătate a femeii

Screening

Screening neonatal pentru fenilcetonurie, hipotiroidism congenital. Recoltarea testărilor pe unități sanitare a PKU & HTC an 2025: Spitalul Județean de Urgență Buzău =2038; Spitalul Municipal Râmnicu Sărat =127; Spitalul Orășenesc Nehoiu=5.

Implementarea activității de screening pentru fibroză chistică s-a realizat în cele trei unități sanitare cu secții/compartimente de neonatologie din luna iulie 2022. Au fost întocmite adrese de informare privind Metodologia de screening pentru derularea intervenției - Prevenirea complicațiilor fenilcetonuriei, hipotiroidismului congenital și a fibrozei chistice prin screening neonatal, confirmarea, monitorizarea evoluției bolii.

Indicatorii fizici realizați :beneficiari = 2170 copii.

Rata de acoperire prin screening la fenilcetonurie, hipotiroidism congenital și fibroza chistică a nou-născuților din maternitățile județului Buzău este de 98 %, numărul nașterilor în anul 2025 fiind de 2213 copii.

Implementarea activității de screening auditiv s-a realizat în cele trei unități sanitare cu secții/compartimente de nou-născuți prin dotarea cu echipamente de testare auditivă, achiziționate prin alocarea sumelor din bugetul Ministerului Sănătății și prin contribuția cu 10% din valoarea echipamentelor de către Autoritățile Publice Locale.

Număr nou-născuți care au beneficiat de efectuarea screening-ului auditiv=2153

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

Unități care implementează intervenția la nivelul județului Buzău : 17 Autorități Publice Locale iar un număr de 44 medici de familie au acordat gratuit lapte praf în baza prescripției medicale eliberate pentru copiii cu vârsta cuprinsă între 0 și 12 luni care se încadrează în criteriile prevăzute în legislație. Indicatori fizici realizați cumulativ de la începutul anului=658 copii.

Pentru îmbunătățirea activității la solicitarea Ministerului Sănătății au fost înaintate propuneri privind structura, estimarea și fundamentarea necesarului de fonduri pentru Programul Național de Sănătate a Femeii și Copilului.

Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere - un număr cumulativ în cele 12 luni ale anului 2025 de 186 copii au beneficiat de administrarea soluțiilor pentru alimentație parenterală și alimente cu destinație medicală specială, pentru copilul cu greutate mică la naștere în scopul recuperării nutriționale a acestuia și prevenirii malnutriției proteino-calorice, administrate în timpul spitalizării.

Prevenirea sarcinilor nedorite prin creșterea accesului la servicii moderne de planificare familială.

Pe teritoriul județului Buzău își desfășoară activitatea 2 cabinete de planificare familială, în cadrul următoarelor spitale: Spitalul Județean de Urgență Buzău, Spitalul Municipal Râmnicu Sărat. În cadrul acestor cabinete, orice persoana sau cuplu poate beneficia de consiliere gratuită în vederea alegerii celei mai potrivite metode contraceptive și a planificării unei eventuale viitoare sarcini. Categoriile de persoane beneficiare ale acordării gratuite a contraceptivelor sunt: șomerele, elevele și studentele, persoanele care fac parte din familii beneficiare de ajutor social, femeile cu domiciliul stabil în mediul rural, femeile care efectuează un avort, la cerere, într-o unitate sanitară publică, precum și alte persoane fără venituri, care dau declarație pe propria răspundere în acest sens.

Lipsa prevederilor bugetare pentru acest subprogram a determinat discontinuitate în derularea activității. Acest aspect a contribuit la neasigurarea accesului gratuit a categoriilor de persoane beneficiare la produsele specifice (contraceptive și dispozitive medicale).

Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh în județul Buzău

Intervenția se derulează prin Spitalul Județean de Urgență Buzău-secția obstetrică-ginecologie: efectuarea determinărilor specifice - vaccinarea antiD a lăuzelor Rh negativ eligibile și a femeilor Rh negativ eligibile, care au suferit un avort, care au avut sarcini ectopice sau la care s-au efectuat proceduri invazive în scop terapeutic și de diagnostic.

Indicatorii fizici realizați în 2025: 132 beneficiare .

Administrarea s-a efectuat conform protocolului și nu au fost înregistrate incidente și accidente. Ca urmare a implementării subprogramului au rezultat beneficii asupra femeii, capacitatea de intervenție fiind posibilă în cadrul unui serviciu medical asistat în timp util și acoperit pecuniar.

În anul 2025 nu au fost înregistrate decese materne.

Situația stocurilor buget de stat la 31.12.2025:

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 45872.17 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 200580.80 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 194217.46 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 52235.55 lei

Execuția bugetară la 31.12.2025 :

- Buget alocat DSP = 201000 lei

- Finanțare = 200582 lei

- Plăți = 200582 lei

1.2. Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere.

Execuția bugetară la 31.12.2025:

- Buget alocat AAPL = 1.000 lei
- Finanțare = 964 lei
- Plăți = 964 lei

1.3. Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți

Execuția bugetară la 31.12.2025:

- Buget alocat AAPL= 1.000 lei
- Finanțare = 1.000 lei
- Plăți = 1.000 lei

2.Subprogramul de sănătate a femeii

2.1. Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh

Execuția bugetară la 31.12.2025:

- Buget alocat AAPL = 31.000 lei
- Finanțare = 30604 lei
- Plăți = 30604 lei

În anul 2025, Direcția de Sănătate Publică Buzău a încheiat:

- 1 contract cu Administrația Publică Locală – Primăriei, conform Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 și Ordinului Ministrului Sănătății nr. 964/2022 pentru Anexa 17 – **Contract** pentru furnizarea către autoritățile administrației publice locale a laptelui praf, formulă pentru sugari, care se acordă gratuit, pe bază de prescripție medicală, copiilor cu vârstă cuprinsă între 0 - 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern.

Programul național de transplant de organe, țesuturi și celule de origine umană

Obiective:

1. creșterea numărului de donatori vii, de donatori aflați în moarte cerebrală, precum și de donatori fără activitate cardiacă;
2. creșterea accesului bolnavilor cu indicație pentru transplant la proceduri de transplant de organe, țesuturi și/sau celule de origine umană și la evaluarea periodică post-transplant;
3. dezvoltarea și gestionarea unei baze de date informatice pe teritoriul României privind persoanele fizice care și-au dat acceptul pentru a dona celule stem hematopoietice;

Situația stocurilor la 31.12.2025

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 1185.18 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 0.00 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 0 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 1185.18 lei

Execuția bugetară la 31.12.2025:

- Buget alocat AAPL = 0 lei

- Finanțare = 0 lei

- Plăți = 0 lei

Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici de secțiile ATI:

Execuția bugetară la 31.12.2025:

- Buget alocat AAPL = 1.207.000 lei

- Finanțare = 1.207.000 lei

- Plăți = 1.207.000 lei

Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici de secțiile IE-RE

Execuția bugetară la 31.12.2025:

- Buget alocat AAPL = 270.000 lei

- Finanțare = 270.000 lei

- Plăți = 270.000 lei

Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici de secțiile AVC ac

Execuția bugetară la 31.12.2025:

- Buget alocat AAPL = 107.000 lei

- Finanțare = 104.000 lei

- Plăți = 104.000 lei

Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici de secțiile AVC reab

Execuția bugetară la 31.12.2025:

- Buget alocat AAPL = 76.000 lei

- Finanțare = 76.000 lei

- Plăți = 76.000 lei

XIII. ACTIVITATEA ÎN DOMENIUL ECONOMIC ȘI ADMINISTRATIV

1. Compartiment Economic

Direcția de Sănătate Publică a județului Buzău este instituție publică cu personalitate juridică înființată conform Legii 95 / 2006 privind asistența de sănătate publică, care își desfășoară activitatea pe plan local, în scopul realizării politicilor și programelor naționale de sănătate publică, a activității de promovare a sănătății și medicină preventivă și de control în

sănătate publică, a monitorizării stării de sănătate și a organizării statisticii de sănătate, precum și a planificării și derulării investițiilor finanțate de la Bugetul de stat pentru sectorul de sănătate, conform prevederilor Ord. MS 6161/2024, privind organizarea și funcționarea direcțiilor de sănătate publică.

În județul Buzău funcționează un număr de 5 unități sanitare cu paturi, din care, începând cu data de 01.08.2010, în urma transferului managementului spitalelor autorităților administrației publice locale, conform HG 529/2010, în subordinea Direcției de Sănătate Publică a Județului Buzău nu a rămas nicio unitate sanitară, iar Spitalul de Neuropsihiatrie Săpoca și Serviciul Județean de Ambulanță sunt subordonate direct Ministerului Sănătății.

Având în vedere prevederile Ordinului M.S. nr. 1185/2003 și dispoziția D.S.P. nr. 15/2004, s-a înființat Centrul Județean de Aparatură Medicală, centru ce deservește toate unitățile sanitare de pe raza județului Buzău, cu cele 3 persoane încadrate.

Obiectivele principale din activitatea compartimentului economic realizate in anul 2025 se pot prezenta sistematic astfel:

- Analizarea, stabilirea și fundamentarea cheltuielilor prioritare pentru o bună funcționare și realizarea obiectivelor ce ne revin ca principal vector de intervenție și răspuns în sănătatea publică, cu încadrarea în limitele bugetare aprobate;
- Stabilirea valorilor contractuale pentru asigurarea cheltuielilor cu acțiunile de sănătate și programele nașionale de sănătate derulate atât de DSP, cât și de unitățile sanitare;
- Repartizarea transferurilor de fonduri pe unități administrativ teritoriale pentru derularea asistenței medicale comunitare și asistenței medico sociale;
- Analizarea permanentă a conturilor de venituri și cheltuieli bugetare, care să reflecte încasarea veniturilor și plata cheltuielilor aferente exercițiului bugetar;
- Aplicarea prevederilor legale privind măsurile fiscal bugetare în vigoare;
- Măsurarea, evaluarea, cunoașterea, gestiunea și controlul activelor, datoriilor și capitalurilor;
- Înregistrarea cronologică și sistematică, prelucrarea, publicarea și păstrarea informațiilor cu privire la poziția financiară, performanța financiară;
- Inventarierea generală a elementelor de natura activelor, datoriilor și capitalurilor proprii;
- Verificarea corelațiilor, aplicarea normelor metodologice privind încheierea exercițiului bugetar, astfel încât să prezinte fidel rezultatul patrimonial și poziția financiară;
- Respectarea precizărilor și a termenelor comunicate;
- Identificarea corectă a resurselor financiare necesare realizării obiectivelor esențiale ale sistemului sanitar;
- Gestionarea, administrarea și protecția documentelor clasificate aplicarea prevederilor privind pregătirea economiei naționale și a teritoriului pentru apărare.

Printre conceptele cele mai semnificative care domină preocupările de modernizare a culturii și civilizației managementului financiar se numără deciziile privind modul de finanțare, respectiv de procurare a resurselor, managementul și gestiunea

Activitatea Compartimentului Economic s-a desfășurat în anul 2025 pe baza procedurilor operaționale întocmite, integrate în managementul controlului intern și s-a realizat prin respectarea disciplinei financiare și bugetare, în limita bugetului de venituri și Cheltuieli aprobat și repartizat de către Ministerul Sănătății, ca ordonator principal de credite, în condițiile legii.

Elementele prezentate în situațiile financiare sunt în conformitate cu principiile contabilității generale, conform contabilității de angajamente, și anume:

1. Principiul continuității activității
2. Principiul permanenței metodelor
3. Principiul prudenței
4. Principiul contabilității pe bază de angajamente
5. Principiul evaluării separate a elementelor de active și de datorii
6. Principiul intangibilității
7. principiul necompensării
8. Principiul comparabilității informațiilor
9. Principiul materialității
10. Principiul prevalenței economicului asupra juridicului.

În cursul anului 2025, Direcția de Sănătate Publică a județului Buzău și-a desfășurat activitatea pe baza Bugetului de Venituri și Cheltuieli aprobat, în suma de 88.191.000 lei, din următoarele surse de finanțare:

- Buget de stat = 86.911.000 lei
- Venituri proprii din prestări servicii HG 59/2003 = 1.280.000 lei

EXECUȚIA BUGETARĂ LA FINELE LUNII DECEMBRIE 2025

BUGET DE STAT

În anul 2025 s-au primit credite în sumă de 86.239.281 lei, din care s-au consumat 85.783.077 lei, în proporție de 99,47%, astfel:

	Prevederi bugetare aprobat 2025	Angajamente legale	Credite primite	Plăți efectuate	Grad de realizare a plăților /credite deschise %
Cheltuieli personal DSP	9.579.000	9.537.095	9.579.000	9.537.095	99,56

Bunuri și servicii Total	68.511.000	68.131.554	68.504.862	68.131.554	99,45
- din care cheltuieli funcționare DSP	1.323.000	1.317.285	1.323.000	1.317.285	99,56
Programe DSP	2.294.000	2.283.612	2.292.417	2.283.612	99,61
Programe Spitale	5.035.000	5.030.445	5.030.445	5.030.445	100,00
Acțiuni sănătate	42.929.000	42.607.282	42.929.000	42.607.282	99,23
Dispensare școlare	16.930.000	16.892.930	16.930.000	16.892.930	99,78
Transferuri	5.518.000	5.483.576	5.518.000	5.483.576	99,37
Fonduri Europene Nerambursabile PNRR 60	2.882.000	2.216.419	2.216.419	2.216.419	100,00
Fonduri Europene Nerambursabile 56	62.000	55.814	62.000	55.814	90,02
Transferuri de capital	213.000	213.000	213.000	213.000	100,00
Sume aferente pers cu handicap neincadrate	146.000	145.619	146.000	145.619	99,73
TOTAL	86.911.000	85.783.077	86.239.281	85.783.077	99,47

SITUAȚIA PLĂȚILOR RESTANTE

La nivelul Direcției de Sănătate Publică Buzău nu s-au înregistrat obligații de plată peste termenul de scadență la finele anului 2025.

Bugetul alocat anului 2025 a acoperit cheltuielile curente în raport direct cu solicitările noastre, astfel că s-au asigurat fondurile necesare atât pentru cheltuielile proprii ale DSP, cât și pentru cheltuielile cu acțiunile de sănătate, dispensare școlare, transferuri pentru finanțarea sănătății (asistenți medicali comunitari și mediatori sanitari), asistență medico socială, transferuri de capital.

La nivelul unității noastre a existat o preocupare permanentă pentru identificarea celor mai bune soluții, raportate la contextul epidemiologic bine cunoscut.

Direcția de sănătate publică județeană Buzău asigură finanțarea **acțiunilor de sănătate**, în baza contractelor încheiate cu spitalele publice și finanțarea **dispensarelor școlare**, în baza contractelor încheiate cu autoritățile locale, astfel:

- a asigurat fondurile necesare pentru plata drepturilor salariale și a cheltuielilor materiale, după caz, în conformitate cu dispozițiile legale în vigoare și corespunzător obiectului prezentului contract;

- a asigurat lunar sumele necesare pentru plata drepturilor salariale și, după caz, a cheltuielilor de natura bunurilor și serviciilor, pe baza cererii și a documentelor justificative înaintate de unitatea sanitară, în primele 5 zile lucrătoare din luna curentă pentru luna precedentă, în limita sumei prevăzute în contract;
- a analizat cererile unităților sanitare, având în vedere:
 - a) gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior;
 - b) disponibilul din cont rămas neutilizat;
 - c) valoarea contractului;
- a fost organizată evidența contabilă a cheltuielilor, pe surse de finanțare și pe subdiviziunile clasificăției bugetare, atât în prevederi, cât și în execuție;
- a monitorizat respectarea dispozițiilor legale care reglementează desfășurarea activității specifice de la nivelul fiecărei structuri;

**EXECUȚIA ACȚIUNILOR DE SĂNĂTATE LA FINELE LUNII DECEMBRIE 2025 -
BUGET DE STAT**

DENUMIRE INDICATOR	Prevederi bugetare aprobat 2025	Angajamente legale	Credite primite	Plăți efectuate	Grad de realizare a plăților /credite deschise %
BUNURI SI SERVICII Acțiuni de sănătate - Total	42.929.000	42.607.282	42.929.000	42.607.282	99,23
Cheltuieli de personal rezidenți anul I-VII	3.823.000	3.789.630	3.823.000	3.789.630	99,12
Cheltuieli cabinete medicină sportivă	678.000	674.180	678.000	674.180	99,43
Cabinete planinig	420.000	417.697	420.000	417.697	99,45
Activități care prezintă un interes deosebit, dispensare TBC, LSM- staționar de zi, cabinete medicale de boli infecțioase din structura spitalelor – TOTAL	3.726.000	3.691.838	3.726.000	3.691.838	99,08
Cheltuieli de personal	3.535.000	3.500.838	3.535.000	3.500.838	99,08
Cheltuieli de funcționare	191.000	191.000	191.000	191.000	100,00

UPU/SMURD din structura spitalelor de urgență cf OUG 93/2008	34.282.000	34.033.937	34.282.000	34.033.937	99,27
Cheltuieli de personal	26.163.000	25.914.937	26.163.000	25.914.937	99,27
Medicamente și materiale sanitare	8.119.000	8.119.000	8.119.000	8.119.000	100,00
DISPENSARE SCOLARE	16.930.000	16.892.930	16.930.000	16.892.930	99,78

Au fost realizate **transferurile de la bugetul de stat catre bugetele locale** pentru finantarea unor cheltuieli in domeniul sanatatii, in limita bugetului alocat cu aceasta destinatie, in baza cererilor de finantare si a conturilor de executie transmise de unitatile administratie publice locale.

**EXECUȚIA CREDITELOR BUGETARE PRIVIND TRANSFERURILE CĂTRE
UNITĂȚILE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE LOCALE LA FINELE LUNII DECEMBRIE
2025– BUGET DE STAT**

lei

DENUMIRE INDICATOR	Prevederi bugetare aprobate 2025	Angajamente legale	Credite primite	Plăți efectuate	Grad de realizare a plăților /credite deschise %
TOTAL	5.731.000	5.696.576	5.731.000	5.696.576	99,37
Transferuri curente	5.518.000	5.483.576	5.518.000	5.483.576	99,37
Transferuri către bugetul local pentru unitățile medico-sociale	570.000	569.874	570.000	569.874	99,97
Transferuri bugetul local pentru finantarea sanatatii Asistenti comunitari	4.948.000	4.913.702	4.948.000	4.913.702	99,30
Transferuri de capital	213.000	213.000	213.000	213.000	100,00

Direcția de Sănătate Publică a județului Buzău derulează **programe naționale de sănătate** și controlează modul in care sunt derulate programelor naționale de sănătate publică la nivelul unităților sanitare, astfel:

- a încheiat contracte, conform prevederilor Ordinul ministrului sănătății nr. 964/2022 cu unitățile de specialitate nominalizate în norme tehnice sau desemnate în condițiile prevăzute în anexele nr. 1-7 la acestea;
- a asigurat monitorizarea derulării contractelor încheiate cu unitățile de specialitate pentru implementarea programelor naționale de sănătate publică;
- a asigurat fondurile necesare pentru derularea programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică în cadrul bugetului aprobat cu această destinație, prin finanțarea lunară, în limita valorii prezentului contract, contravaloarea bunurilor și serviciilor acordate în cadrul programului/subprogramului, pe baza facturilor transmise de unitatea sanitară și a documentelor justificative, conform prevederilor legale în vigoare;
- s-a realizat finanțarea lunară, pe baza cererii justificative a unității de specialitate, a cărei model este prevăzut în anexa nr. 8 la Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, aprobate prin Ordinul ministrului sănătății nr. 964/2022 însoțită de documentele prevăzute la art. 7 alin. (2), în termen de maximum 60 de zile lucrătoare de la data depunerii documentelor justificative, în limita sumei prevăzute în prezentul contract, contravaloarea facturilor, prezentate în copie, pentru bunurile și serviciile acordate în cadrul programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică, ținând seama și de următoarele criterii: gradul de utilizare a fondurilor puse la dispoziție anterior, disponibilul din cont rămas neutilizat, bugetul aprobat cu această destinație; finanțarea lunară a bunurilor și serviciilor acordate în cadrul programelor naționale de sănătate publică se realizează în termen de maximum 5 zile lucrătoare de la deschiderea de credite bugetare realizată de Ministerul Sănătății;
- a urmărit și controlat modul de utilizare a fondurilor alocate pentru derularea programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică;
- a efectuat controlul implementării programelor/subprogramelor de sănătate publică, respectiv controlul îndeplinirii obligațiilor contractuale de către unitățile de specialitate cu care se află în relație contractuală, potrivit prevederilor normelor tehnice;
- a monitorizat modul de realizare al activităților cuprinse în programele/subprogramele naționale de sănătate publică de către unitățile de specialitate în baza contractelor încheiate; pentru realizarea activității de monitorizare s-a avut în vedere cel puțin următoarele aspecte: identificarea unor posibile disfuncționalități în derularea programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică, respectarea destinațiilor stabilite pentru fondurile alocate unităților sanitare/instituțiilor care derulează programe naționale de sănătate publică, modul de realizare și de raportare a indicatorilor prevăzuți în prezentul contract, încadrarea în bugetul aprobat, urmărirea consumurilor cantitative și

valorice ale bunurilor înregistrate pentru derularea activităților cuprinse în programele naționale de sănătate publică, urmărirea respectării de către persoanele implicate a responsabilităților stabilite prin prezentul contract referitoare la derularea programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică;

- a monitorizat și controlat consumurile și stocurile de bunuri înregistrate și raportate de unitățile de specialitate pentru implementarea programelor /subprogramelor național de sănătate publică;

Direcția de Sănătate Publică a județului Buzău organizează și controlează punerea în aplicare a programelor naționale de sănătate publică, programe finanțate din bugetul de stat

În anul 2025, pentru programe de sănătate finanțate Buget de Stat cheltuieli materiale, s-a primit suma de 7.322.862 lei și s-a cheltuit suma de 7.314.057 lei, reprezentând un procent de 99,87%, astfel

DENUMIRE PROGRAM DE SANATATE	Prevederi bugetare aprobrate 2025	Angajamente legale	Credite primite	lei	
				Plăți efectuate	Grad de realizare a plăților /credite deschise %
Programe sănătate DSP Buzău	2.294.000	2.283.612	2.292.417	2.283.612	99,61
PN I. 1 PN de imunizare	1.697.000	1.697.000	1.697.000	1.697.000	100,00
PN I. 2 PN de supravegherea și control al bolilor transmisibile prioritare	29.000	28.228	28.230	28.228	100,00
PCR PN I.2	0	0	0	0	0,00
PN I.3 PN de supravegherea și control al infecției HIV	2.000	1.920	1.920	1.920	100,00
PN 1.5 PN de supravegherea și control al infecției nosocomiale	0	0	0	0	0,00
PN V. PN de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă	2.000	1.696	1.698	1.696	100,00
PN XII - promovarea sănătății	8.000	7.985	7.987	7.985	100,00
PN XIII PN de sănătate a femeii și copilului profilaxia distrofiei (lapte praf)	201.000	200.581	200.582	200.581	100,00
PN Tratament Strainatate	355.000	346.202	355.000	346.202	97,52
Programe sănătate	5.035.000	5.030.445	5.030.445	5.030.445	100,00

UNITATI AAPL					
PN I. 3 PN de supraveghere, control si tratament al infectiei HIV	3.141.000	3.141.000	3.141.000	3.141.000	100,00
PN I. 4 PN de supraveghere, control si tratament al tuberculozei	201.000	196.877	196.877	196.877	100,00
PN IV .1 PN depistare precoce a cancerului de col uterin	0	0	0	0	0,00
PN IV.3 PN de transplant celule organe	0	0	0	0	0,00
PN VI.1.3 PN de sănătate a femeii și copilului profilaxia malnutritiei la copii	1.000	964	964	964	100,00
PN VI 1.5 PN screening auz	1.000	1.000	1.000	1.000	100,00
PN VI. 3.4 PN de sănătate a femeii și copilului Profilaxia sindromului RH	31.000	30.604	30.604	30.604	100,00
PN AP AVCA	107.000	107.000	107.000	107.000	100,00
PN AP AVC REAB	76.000	76.000	76.000	76.000	100,00
PN AP ATI	1.207.000	1.207.000	1.207.000	1.207.000	100,00
PN AP IE RE	270.000	270.000	270.000	270.000	100,00

Pentru derularea programelor naționale de sănătate la nivelul unităților sanitare cu paturi din subordinea autorităților publice locale, aflate în relații contractuale cu DSP, fondurile alocate în anul 2025 au acoperit necesarul pentru realizarea obiectivelor prevazute de normele metodologice.

La nivelul DSP Buzău, pentru derularea programelor naționale de sănătate de natură profilactică, a existat o preocupare permanentă pentru atingerea indicatorilor de eficiență în raport cu indicatori fizici și de rezultat realizați cu încadrarea bugetului alocat în anul 2025.

VENITURI PROPRII

lei

Drepturi constatate din anii precedenti	Drepturi constatate din anul curent	Total incasari la 31.12.2025	Drepturi constatate de incasat
128.022	1.297.216	1.221.927	203.311

Veniturile proprii incasate în anul 2025, în sumă de 1.221.927 lei, au fost realizate din serviciile prestate de laborator și compartimentele DSP, în baza Ordinului MS 2459/2022, Ordin MS 1225/2003 și a Ordinului 1030/2009.

- Soldul inițial al veniturilor proprii la începutul anului 2025 este de 1.594.174 lei.

EXECUȚIA CHELTUIELILOR DIN VENITURI PROPRII

	Prevederi bugetare aprobat 2025	Sold inițial și încasări 2025	Plăți efectuate	SOLD 31.12.2025	Grad de realizare a plăților /credite deschise %
Cheltuieli personal	80.000	80.000	80.000	0	100,00
Bunuri și servicii	1.100.000	2.636.101	984.810	1.651.291	89,52
Cheltuieli de capital	100.000	100.000	95.989	4.011	95,98
TOTAL	1.280.000	2.816.101	1.160.799	1.655.302	90,68

La nivelul DSP s-a înregistrat o adresabilitate crescută pentru serviciile prestate la cerere, apreciate fiind calitatea și conformitatea serviciilor prestate, confirmate de testele interlaboratoare, precum și întrunirea tuturor condițiilor în menținerea acreditării RENAR, fapt ce plasează instituția în topul preferințelor agenților economici și a persoanelor fizice, pentru profesionalism, seriozitate, credibilitate. În acest context, veniturile proprii realizate în anul 2025 au fost în sumă de 1.221.927 lei.

În anul 2024 a fost demarat un obiectiv important, respectiv, derularea proiectului finanțat din PNRR- ‘Digitalizarea Direcției de Sănătate Publică Buzău’, din cadrul Componentei 7/Investiția 3. Realizarea sistemului de eHealth și telemedicină/ Investiția specifică: 13.2 – Digitalizarea instituțiilor cu atribuții în domeniul sanitar, aflate în subordinea MS.

Referitor la stadiul de implementare din perioada evaluată, menționăm faptul că acest proiect a fost finalizat în cursul anului 2025. Datorită acestui proiect unitatea noastră beneficiază de un sistem de telecomunicații intern modernizat, echipamente și tehnică de birou de ultimă generație, precum și de o aplicație informatică, care permite gestionarea buletinelor de analiză online.

Valoarea fondurilor consumate în cadrul proiectului este 2.287.032,91 lei.

2. Compartiment de achiziții publice

În anul 2025 achizițiile publice efectuate s-au realizat în conformitate cu prevederile legale în vigoare respectiv Legea 98/2016 privind achizițiile publice cu modificările și completările ulterioare și Hotărârea nr. 395/2016 - Norme Metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice cu modificările și completările ulterioare.

Achizițiile efectuate de către compartimentul achiziții publice s-au realizat cu respectarea prevederilor art. 7 din Legea 98/2016 privind achizițiile publice, după cum urmează:

- achizițiile directe au fost efectuate cu respectarea încadrării necesității anuale în prevederile art. 7 alin (5) din Legea 98/2016 privind achizițiile publice, în majoritate fiind online, inițiate din catalogul SICAP, pentru cele offline publicându-se notificări în sistemul electronic SICAP,
- procedura proprie în conformitate cu precizările Notificării ANAP din data de 31.07.2020 privind achiziția serviciilor sociale și altor servicii specifice ca urmare a prevederilor legislative adoptate prin OUG nr. 114/2020 și în care se precizează că “ începând cu data de 13 iulie 2020 procedura de atribuire aplicabilă în cazul serviciilor prevăzute în anexa nr. 2 la lege, indiferent de valoarea acestora, este o procedură proprie, autoritatea contractantă având obligația respectării principiilor prevăzute la art. 2 alin. (2) din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice

În vederea realizării tuturor achizițiilor pe anul 2024, compartimentul achiziții publice a întocmit planul anual estimativ însoțit de anexa privind achizițiile directe, plan anual ce a suferit actualizări pe parcursul anului 2025 publicate în SICAP.

În baza solicitărilor compartimentelor instituției prin referatele de necesitate aprobate de conducerea unității, au fost întocmite următoarele:

Nr. Acte adiționale - 15

Nr. Contracte – 20, din care:

- 1.Proceduri MS – 1 contract subsecvent la acordul cadru MS nr.27/21.03.2023 pentru furnizare carburant;
- 2.Procedura ONAC – 1 contract subsecvent la acordul cadru ONAC nr. 1691/CR/29.03.2022 pentru servicii de telefonie, voce și date și 2 contracte subsecvente la acordul cadru ONAC nr. 3551/11.12.2023 pentru furnizare hârtie xerox A4 și A3;
- 3.Procedura proprie DSP Buzău – a fost publicat în sistemul SICAP un anunț publicitar ADV1419595/11.04.2024 și pe site-ul instituției au fost publicate documentația de atribuire și s-a încheiat un contract de prestări servicii;
- 4.Achiziții directe DSP Buzău – 16 contracte din care: 1 contract lucrări reparații curente, 1 contract furnizare formulare cu regim special și 13 contracte prestări servicii, 1 contract servicii vouchere de vacanță;

Nr comenzi – 258

Mențiuni: s-au transmis comenzi pentru toate achizițiile directe online, 2 comenzi achiziție lapte praf procedura MS și 4 comenzi aferente contractelor subsecvente din acordurile cadru pentru hârtie xerox A4.

Nr. achiziții directe din catalogul SICAP : 333 din care oferte acceptate 319 restul fiind oferte refuzate 5, condiții neacceptate in termen 2 , condiții refuzate 7;

Nr. anunțuri publicitare: 1 anunț cu nr. ADV1419595/11.04.2024;

Nr. documente aferente publicării anunțurilor publicitare: 1 procedura proprie, 1 caiet de sarcini întocmit de catre compartimentul achiziții, 1 strategie de contractare, 1 proces verbal de evaluare a ofertelor, 1 raport al procedurii proprii, comunicare rezultat evaluare;

Nr. notificări achiziții offline – 186 publicate în SICAP în baza situațiilor de notificări întocmite pentru fiecare trimestru și înaintate spre aprobare și vizare de către conducerea DSP Buzău, respectiv 4 documente.

Nr. notificări centralizate pentru achiziții directe – 4 publicate în SICAP după întocmirea anexei la planul de achiziții trimestrial,

Referate de necesitate transmise către Compartimentul Achiziții, aferente solicitărilor care au vizat întreaga instituție (ex: consumabile pentru testarea PCR, materiale de birotică, materiale curățenie instituție, materiale de laborator, reactivi chimic, servicii etc) - 149

Strategii de contractare întocmite – 1

Note de estimare aferente contractelor – 9

Anunțuri de atribuire – 2

Documente constatatoare – 4

Documente gestionate și înregistrate de către compartimentul achiziții – 541 cât și rezolvarea tuturor documentelor deja înregistrate, repartizate compartimentului de către conducere

În anul 2025 s-au efectuat achiziții directe cu respectarea etapelor preliminare, respectiv efectuarea de sortări din catalogul SICAP, solicitări de oferte prin e-mail către mai mulți furnizori, publicare în SICAP de anunțuri publicitare – număr total poziții publicate în SICAP aferente comenzilor și contractelor încheiate prin achiziție directă =541.

Au fost gestionate 4 poziții anulare cumpărare directă în SICAP și corecție cantitate cu ajutorul operatorului ADR, acesta fiind înștiințat de către compartimentul achiziții prin e-mail pentru deblocare.

A fost întocmit planul anual de achiziții realizat pe anul 2024, programul anual pe anul 2025 în limita bugetului aprobat care a fost completat cu actualizările necesare, conform Ord. 281/2016 și programul anual estimativ pe anul 2026, fiind întocmite trimestrial 4 planuri de achiziții actualizate.

S-a ținut evidența contractelor de prestări servicii și furnizare, a actelor adiționale întocmite la contractele încheiate în anul anterior, inclusiv a contractelor subsecvente încheiate în cadrul acordurilor cadru derulate prin procedurile Ministerului Sănătății și ONAC și a contractelor subsecvente încheiate în cadrul acordurilor cadru încheiate de către DSP Buzău, prin întocmirea situației contractelor aferente.

A fost accesată platforma PEAPC pentru încărcarea contractelor subsecvente și comenzile aferente procedurilor derulate de ONAC.

În anul 2024 DSP Buzău a început derularea proiectului PNRR/2022/C7/MS/Investiția specifică I3.2 Digitalizarea instituțiilor cu atribuții în domeniul sanitar aflate în subordinea MS „Digitalizarea Direcției de Sănătate Publică Buzău” și în acest scop au fost parcurse primele etape respectiv: întocmirea referatelor de necesitate, planului de achiziții – PNRR, întocmirea caietelor de sarcini, elaborarea documentațiilor de atribuire pentru procedurile de licitație deschisă și procedura simplificată, întocmirea strategiilor de contractare pentru cele 2 proceduri și inițierea lor prin publicarea în SICAP a unui anunț de participare cu transmitere la JOUE, la care s-a răspuns la clarificările primite până la data limita de depunere a ofertelor și a unui anunț simplificat.

Au fost utilizate facilitățile online din sistemul SICAP pentru:

- publicarea anunțurilor de atribuire
- inițierea și finalizarea achizițiilor directe online
- publicarea de notificări la achizițiile directe offline
- publicarea de notificări centralizate la achizițiile directe
- publicarea planurilor de achiziții

Au fost întocmite toate situațiile care au fost încredințate compartimentului achiziții publice spre rezolvare, de către conducerea instituției.

Activitățile desfășurate de Direcția de Sănătate Publică Buzău și prezentate în Raportul de activitate pe anul 2025 au urmărit realizarea obiectivelor:

- a) evaluarea, coordonarea și monitorizarea modului de asigurare a asistenței medicale curative și profilactice din unitățile sanitare de pe teritoriul județului Buzău, inclusiv pentru unitățile sanitare din subordinea Ministerului Sănătății, luând măsuri pentru asigurarea accesului la asistența medicală a oricărei persoane din raza județului;
- b) coordonarea, organizarea, evaluarea și participarea la realizarea programelor naționale de sănătate ce se derulează în teritoriul arondat și exercitarea atribuțiilor specifice de control în sănătatea publică, în domeniile de competență, prin personalul împuternicit de Ministerul Sănătății;
- c) organizarea, în colaborare cu autoritățile locale, cu instituții de învățământ și organizații guvernamentale și nonguvernamentale, de activități în domeniul medical al sănătății publice ;
- d) coordonarea serviciilor de asistență medicală din teritoriu;
- e) organizarea, coordonarea și participarea la asistența medicală în caz de calamități, epidemii, catastrofe și alte situații deosebite;
- f) controlul în sănătate publică și în asistența medicală;
- g) participarea la coordonarea acordării primului ajutor calificat împreună cu inspectoratele pentru situații de urgență și cu alte structuri ale Ministerului Sănătății.
- h) organizarea culegerii și prelucrării datelor statistice de la toți furnizorii de servicii medicale, indiferent de forma de organizare, întocmirea și transmiterea rapoarte statistice periodice către instituțiile desemnate în acest scop.
- i) furnizarea datelor statistice către alte autorități, la solicitare, cu respectarea confidențialității datelor personale.
- j) avizarea propunerilor privind structura organizatorică, reorganizarea, restructurarea, schimbarea sediului și a denumirilor unităților sanitare din teritoriul arondat;
- k) efectuarea, potrivit dispozițiilor legale, de servicii medicale de sănătate publică, pentru care se percep tarife potrivit actelor normative în vigoare.