

DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A JUDEȚULUI BUZĂU



RAPORT DE ACTIVITATE ANUL 2024

DIRECTOR EXECUTIV
JR. UNGUREANU CRISTINA

CUPRINS

CONSIDERAȚII GENERALE.....	1
CAPITOLUL 1. DATE DEMOGRAFICE ȘI PRINCIPALII INDICATORI AI STĂRII DE SĂNĂTATE A POPULAȚIEI JUDEȚULUI BUZĂU.....	2
A. Introducere.....	2
B. Populația.....	2
C. Principalii indicatori de sănătate.....	6
CAPITOLUL 2. ACTIVITĂȚI SPECIFICE PE DOMENII DE ACTIVITATE	13
I.Activitatea în domeniul RESURSELOR UMANE.....	13
II.Activitatea în domeniul JURIDIC.....	17
III.Activitatea în domeniul AUDIT PUBLIC INTERN.....	22
IV.Activitatea în domeniul INFORMATICII ȘI STATISTICII.....	40
V.Activitatea în domeniul SECRETARIAT ȘI REGISTRATURĂ.....	41
VI.Activitatea în domeniul RELAȚII CU PUBLICUL.....	42
VII.Activitatea în domeniul REGLEMENTĂRII SANITARE	
Compartimentul de avize și autorizare	44
VIII.Activitatea în domeniul SUPRAVEGHERII ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ.....	48
1.Compartimentul de supraveghere epidemiologică și control boli transmisibile.....	48
2.Compartimentul de evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și muncă	
2.1. Igiena mediului.....	65
2.2 Igiena alimentului.....	78
2.3. Igiena colectivităților de copii/tineret.....	80
2.4. Medicina muncii.....	84
3.Compartimentul de evaluare și promovare a sănătății.....	85
4.Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate publică.....	95
4.1. Diagnostic microbiologie.....	95
4.2. Chimie sanitară și/ sau toxicologie.....	100
IX.Activitatea în domeniul CONTROLULUI ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ.....	104
1.Compartimentul inspecția și controlul factorilor de risc din mediul de viață și muncă..	104
2.Compartimentul de control servicii de asistență medicală primară.....	116
3.Compartimentul de situații de urgență și managementul asistenței medicale de urgență și evenimente speciale.....	118

4.Compartimentul de control al asistenței medicale a mamei și copilului.....	125
5.Compartimentul de control al asistenței medicale a comunităților la risc.....	128
X. Activitatea în domeniul ASISTENȚEI MEDICALE ȘI PROGRAMELOR DE SĂNĂTATE.....	140
XI. Activitatea în domeniul ECONOMIC ȘI ADMINISTRATIV.....	151
1.Compartimentul buget-finanțe și Biroul/Compartimentul contabilitate.....	151
2.Compartimentul de achiziții publice.....	160

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. 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale 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 71.72 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, Pătârlagele și Pogoanele), 82 de comune și 475 de sate.

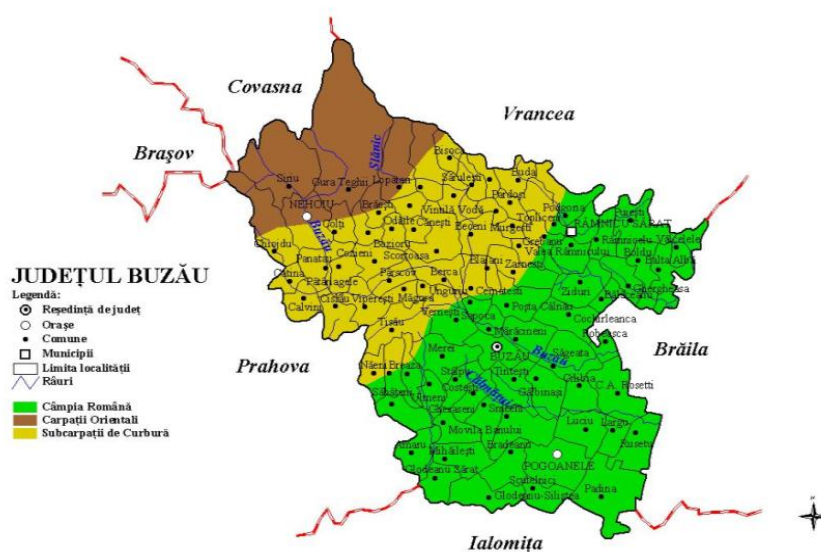


Figura 1 Harta județului Buzău

B. POPULAȚIA

Populația județului Buzău a urmat un trend constant de scădere, fiind în prezent în număr de 437672¹, înregistrând unul din cele mai severe ritmuri de declin. Aceasta este în scădere cu 4538 locuitori față de anul 2023. În medie, înregistrează o scădere de 4275 locuitori anual pentru intervalul 2015-2024. Diminuarea populației se datorează, în bună parte, emigrării

¹ <http://www.buzau.insse.ro/>

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.

La nivelul județului, populația rurală (58,40%) și cea de sex feminin (51,27%) sunt majoritare. Se remarcă o scădere cu 0,3% atât a populației din mediul urban, cât și din mediul rural.

Structura pe medii a populației prezintă următoarele caracteristici: 41,60%, respectiv 182149 locuitori în mediul urban și 58.40% respectiv 255523 în mediul rural. Numărul mare al populației rurale necesită o atenție sporită pentru dezvoltarea adecvată a serviciilor de sănătate simultan cu măsurile socio-economice.

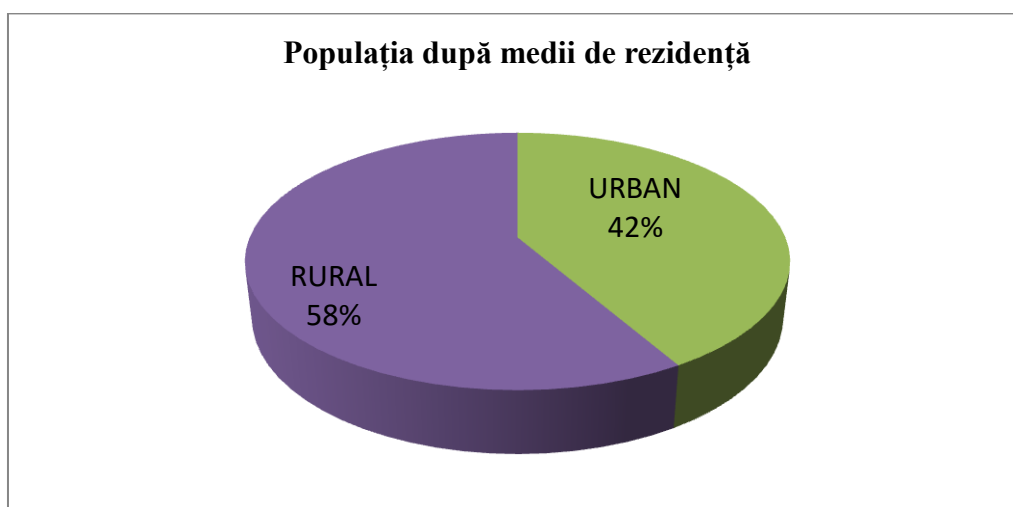


Figura 2 Populația județului Buzău pe medii de rezidență

În ceea ce privește **structura populației pe sexe**, se constată o ușoară predominantă numerică a populației de sex feminin (51,27%), după cum rezultă din următoarele date:

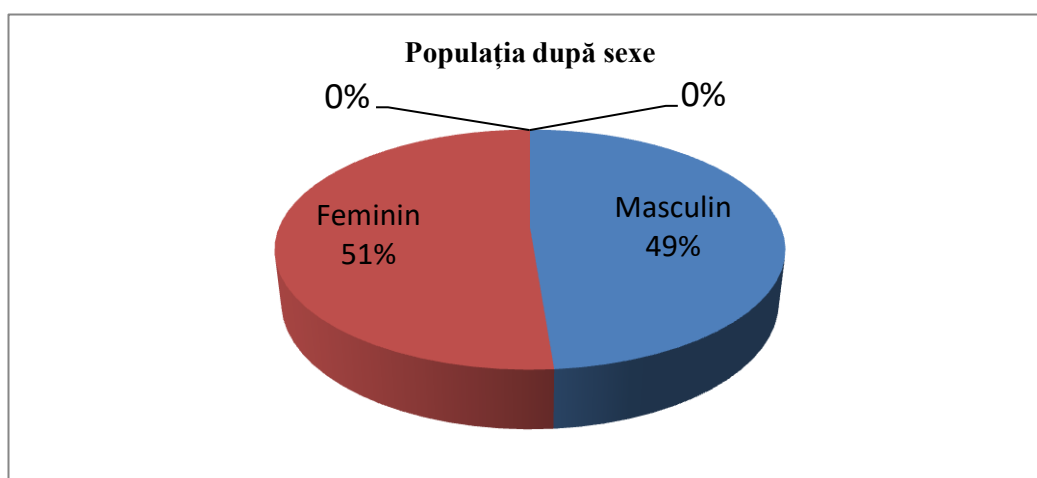


Figura 3 Populația județului Buzău pe sexe

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 7,81% populația tânără de 0-14 ani, ponderea populației active (15-64 ani) din totalul populației fiind de 66,15%.

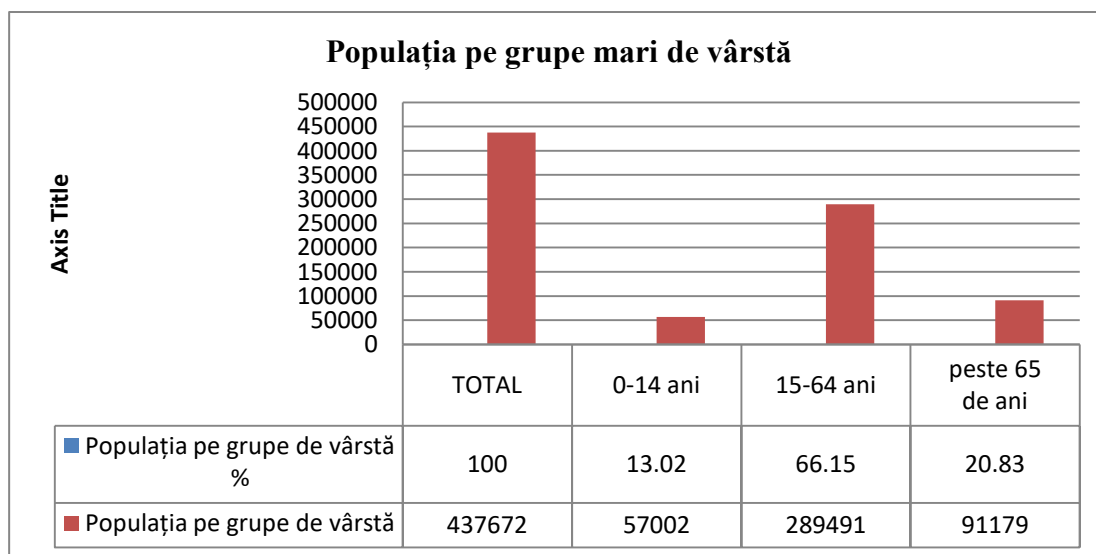


Figura 4 Populația județului Buzău pe grupe mari de vârstă

Indicele de îmbătrânire în anul 2024 (*raportul dintre numărul populației 65+ ani și numărul populației 0-14 ani*) a fost de **1,60**, raport supraunitar ceea ce arată că a predominat populația vârstnică.

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 2024, indică cea mai mare pondere la populația 50-54 ani (8,60% din care M= 4,35% și F= 4,25%), urmată de populația din grupa de vârstă 45-49 ani (8,17% din care M= 4,20% și F= 3,97%) și populația din grupa de vârstă 55-59 ani (7,52% din care M= 3,74% și F= 3,78%). Cea mai mică pondere din total o reprezintă populația 85+ ani (2,50% din care M= 0,77% și F= 1,73%).

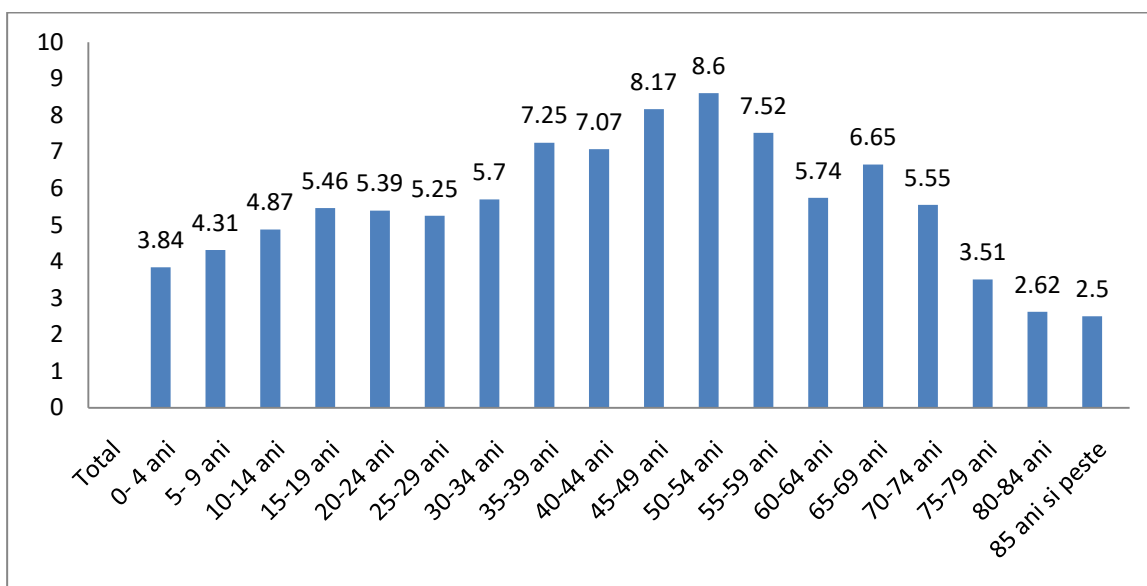


Figura 5 Populația județului Buzău pe grupe de vârstă

Din punctul de vedere al **structurii populației pe sexe și grupe de vârstă**, piramida vârstelor pentru anul 2024, 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.

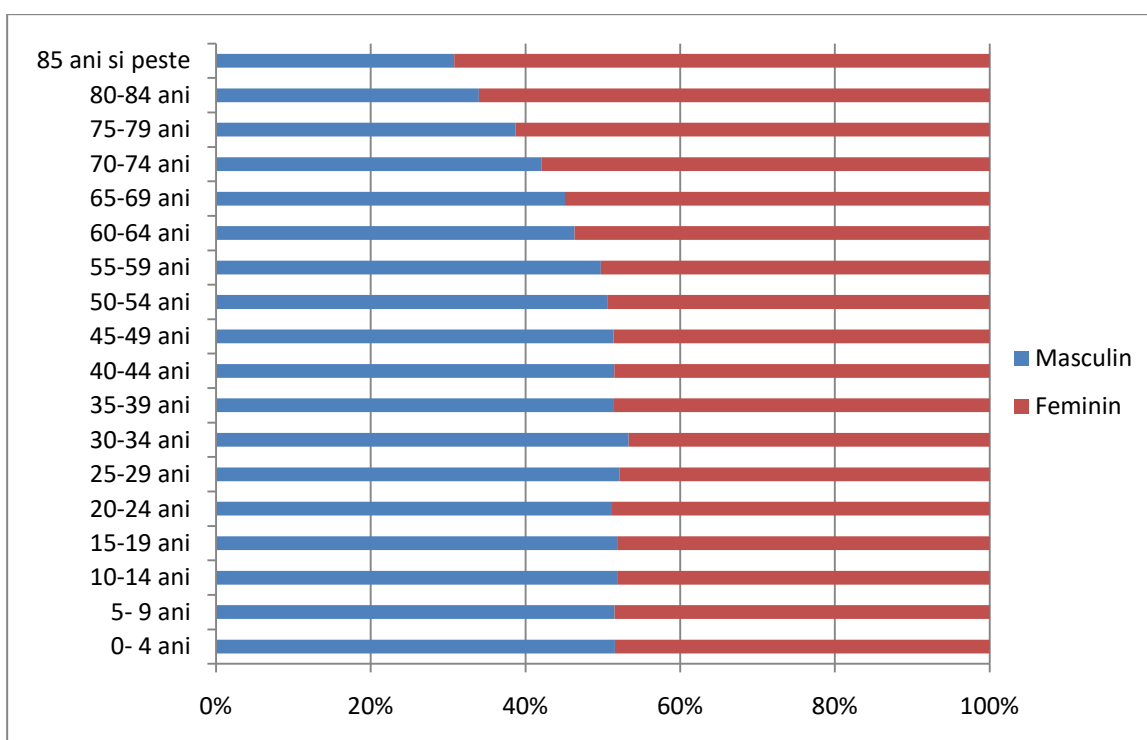


Figura 6 Populația județului Buzău pe grupe de vârstă și sexe

C. PRINCIPALII INDICATORI DE SĂNĂTATE

NATALITATEA

În anul 2024, în județul Buzău s-a înregistrat un număr de 2598 nașcuți-vii, cu 121 nașcuți-vii mai puțini față de anul 2023. Rata natalității a fost în anul 2024, de 5,9 nașcuți-vii la 1000 locuitori, mai ridicată în mediul rural (6,2 nașcuți-vii la 1000 locuitori) față de mediul urban (4,3 nașcuți-vii la 1000 locuitori). Scăderea numărului de nașcuți-vii înregistrați în județul Buzău s-a produs atât la nivelul mediului urban (cu 62 mai puțini copii), cât și în mediul rural (cu 66 mai puțini copii).

Tabel 1 Numărul nașcuților-vii Buzău și rata natalității, pe medii de rezidență, în anul 2024 comparativ cu anul 2023

Mediul de rezidență	Nașcuți vii		Diferențe ± 2022 față de 2021	Rata natalității (nașcuți-vii la 1000 locuitori)	
	2024	2023		2024	2023
Total	2598	2719	- 121	5,9	6,1
Urban	791	853	- 62	4,3	4,6
Rural	1578	1644	- 66	6,2	6,4
*extrajudeț	229	222			

MORTALITATEA

În anul 2024 au decedat 5903 persoane, fiind înregistrată o scădere a numărului de decese la nivelul mediului rural. Față de anul 2023, s-au înregistrat cu 18 persoane decedate mai puține. Rata mortalității generale a fost de 13,5‰ în anul 2024, față de 13,4‰ în anul precedent, mai mare în mediul rural (15‰), față de mediul urban (10‰).

Tabel 2 Numărul deceselor înregistrate în Buzău și rata mortalității, pe sexe și medii de rezidență, în anul 2024 comparativ cu anul 2023

Mediul de rezidență	Decese (persoane)		Diferențe 2024 față de 2023 (±decese)	Rata mortalității (decese la 1000 locuitori)	
	2024	2023		2024	2023
Total	5903	5921	-18	13,5	13,4
Urban	1823	1816	+7	10	9,8
Rural	3823	3883	-60	15	15,1

În anul 2024, față de anul 2023, 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 (14%), și, în ordine descrescătoare, bolile aparatului respirator (8%), bolile aparatului digestiv (6%), leziunile traumatice și otrăvirile (3%), iar 11% dintre persoanele decedate au avut ca principală cauză de deces alte boli ale căror ponderi, în totalul deceselor, au fost sub 2%.

Tabel 3 Numărul deceselor înregistrate în Buzău și rata mortalității, pe principalele cauze de deces, în anul 2024 comparativ cu anul 2023

Cauza de deces	Total		Sub1an		1-14 ani		15-64 ani		65 ani și peste	
	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023	2024	2023
Bolile aparat circulator I00-I99	3449 58%	3374 57%	0	0	0	0	350 32%	361 30%	3099 65%	3013 64%
Tumori C00-D48	816 14%	1000 17%	0	0	0	0	220 20%	289 24%	596 12%	711 15%
Bolile aparat respirator J00-J99	459 8%	434 7%	3 60%	5 63%	0	2 33%	118 11%	102 9%	338 7%	325 7%
Bolile aparat digestiv K00-K93	358 6%	389 7%	0	0	0	0	153 14%	182 15%	205 4%	207 4%
Leziuni traumatice și otrăviri S00-T98	182 3%	143 2%	0	2 25%	2 100%	3 50%	101 9%	103 9%	79 2%	35 1%
TOTAL DECESE JUDEȚ	5903	5921	5	8	2	6	1097	1188	4799	4719

Pe grupe de vârstă, 81,29% dintre decesele înregistrate în anul 2024 au fost în rândul persoanelor în vârstă de 65 ani și peste, dintre care au decedat cu 80 persoane mai multe decât în anul precedent. Scăderi ale numărului de decese, față de anul 2023, s-au înregistrat la următoarele grupe de vârstă: 1-14 ani (cu 4 persoane decedate mai puține) și sub 1 an (cu 3 persoane decedate mai puține), valoarea absolută a numărului decedaților din primul an de viață fiind mai scăzută. Numărul persoanelor decedate în rândul persoanelor din grupa de vârstă 15-64 ani a scăzut în anul 2024, comparativ cu anul 2023 (cu 91 persoane decedate mai puține).

MORTALITATEA INFANTILĂ

Indicator sintetic al stării de sănătate al unei populații, cât și al gradului de civilizație al unei colectivități, mortalitatea infantilă a înregistrat în anul 2024 un nivel de 1,9 decedați în vârstă de sub 1 an la 1000 născuți-vii, față de 2,9 decedați la 1000 născuți-vii în anul precedent. În mediul rural, rata mortalității infantile (1,9 decedați sub 1 an la 1000 de născuți-vii) s-a menținut mai mare decât în mediul urban (1,3 decedați sub 1 an la 1000 de născuți-vii) ca și în anii precedenți.

În anul 2024 au decedat 5 copii în vârstă de până la 1 an, cu 3 copii mai puțini comparativ cu anul 2023. Scăderea numărului de decese sub 1 an s-a înregistrat în mediul rural (3 în anul 2024 comparativ cu 6 în anul 2023)

Tabel 4 Decesele sub 1 an și rata mortalității infantile, după mediul de rezidență și sexe, în anul 2024 comparativ cu anul 2023

	Decese sub 1 an (persoane)		Diferențe 2024 față de 2023 (±decese)	Rata mortalității infantile (decese sub 1 an la 1000 născuți-vii)	
	2024	2023		2024	2023
Total	5	8	-3	1,9	2,9
Masculin	2	7	-5		
Feminin	3	1	+2		
Urban	1	1	0	1,3	1,2
Rural	3	6	-3	1,9	3,6
	*1 extrajudet	*1 extrajudet			

MORTALITATEA PERINATALĂ

În anul 2024 mortalitatea perinatală a înregistrat un nivel de 0,8 ‰ (2 cazuri), mai crescută față de anul 2023 când s-a înregistrat un nivel de 0,4‰ (1 caz). Aproape 60% dintre copiii care au decedat în primul an de viață au avut ca principală cauză de deces afecțiuni ale aparatului respirator.

MORTINATALITATEA

În anul 2024, numărul născuților-morți a fost de 7 copii, cu 3 cazuri mai puțin decât în 2023. Rata de mortinatalitate a fost de 2,7 ‰ , mai scăzută față de anul anterior (3,7 ‰).

Tabel 5 Mortinatalitatea pe medii de rezidență și sexe, în anul 2024 comparativ cu anul 2023

	Născuți morți (persoane)		Diferențe 2024 față de 2023 (±decese)	Rata mortalității (născuți-morți la 1000 născuți-vii și morți)	
	2024	2023		2024	2023
	Total	7	10	-3	2,7
Masculin	4	7	-3		
Feminin	3	3	0		
Urban	1	2	-1	1,3	2,3
Rural	5	8	-3	3,2	4,8
	*1 extrajudet				

Pe medii de rezidență numărul născuților-morți a scăzut față de anul trecut în mediul urban (cu 1 născut-mort) și în mediul rural cu 3 născuți morți. Rata de mortinatalitate a scăzut față de anul anterior, înregistrând în continuare decalaje pe medii de rezidență: 3,2 născuți-morți la 1000 născuți-vii și morți în mediul rural, față de 1,3 născuți-morți la 1000 născuți-vii și morți în mediul urban.

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 2024, numărul întreruperilor de sarcină a fost de 492, comparativ cu anul 2023 când numărul întreruperilor de sarcină a fost de 763, rezultând o scădere. Menționăm că, în județul Buzău în anul 2024 s-au înregistrat 31 cazuri de avorturi medicamentoase. Procentual numărul întreruperilor de sarcină a scăzut, însă și numărul sarcinilor a scăzut considerabil.

SITUAȚIA GRAVIDELOR

În anul 2024 au fost luate în evidență 1485 gravide, cu 51 mai multe decât în anul 2023 când au fost luate în evidență 1434 gravide. Din numărul de gravide luate în evidență în anul 2024, 920 au fost depistate în primele 3 luni de sarcină, comparativ cu anul 2023 când au fost luate în evidență 871 în primele 3 luni. Din totalul gravidelor nou depistate în anul 2024, 89 (6%) au fost cu risc, comparativ cu 109 în anul 2023.

Analizând repartiția gravidelor nou depistate pe grupe de vârstă, se constată că în anul 2024 a fost înregistrat cel mai mare număr de gravide (488) la grupa de vârstă 25-29 ani,

comparativ cu anul 2023 când a fost înregistrat un număr de 494 gravide în grupa de vârstă 25-29 ani. La sfârșitul anului 2024 au rămas în evidență 744 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 determinanților 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 2024 la nivelul județului Buzău era în evidență un număr de 198010 pacienți cu boli cronice, corespunzând unei rate a prevalenței de 45.24%, mai mare față de anul 2023 (de 193703 cazuri, reprezentând o prevalență de 43.81%).

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

Tabel 6 Prevalența – morbiditate generală, în anul 2024 comparativ cu anul 2023

Grupa afecțiune cronică	Număr cazuri		Prevalența ‰	
	2024	2023	2024	2023
1. Hipertensiune arterială	71351	69771	16,30	15,87
2. Diabet zaharat	35542	34525	8,12	7,81
3. Cardiopatia ischemică	33238	32953	7,59	7,46
4. Boli cerebro- vasculare	12223	11709	2,79	2,65
5. Boli pulmonare cronice obstructive	11056	10732	2,52	2,43
6. Ciroze, hepatite cronice	9387	9251	2,14	2,10
7. Tumori maligne	9304	9499	2,12	2,17
8. Boala ulceroasă	7637	7754	1,74	1,76
9. Epilepsie	2751	2694	0,62	0,16
10. Boli psihice	2653	2144	0,60	0,49

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

MORBIDITATE GENERALĂ- INCIDENTA

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

Tabel 7 Incidența – morbiditate generală, în anul 2024 comparativ cu anul 2023

Grupa afecțiune cronică	Număr cazuri noi		Incidența ‰	
	2024	2023	2024	2023
1. Hipertensiune arterială	3722	4642	8,50	8,47
2. Cardiopatia ischemică	1549	2301	3,53	3,94
3. Boli cerebro- vasculare	1156	1033	2,64	2,67
4. Diabet zaharat	1017	1096	2,32	2,75
5. Boli pulmonare cronice obstructive	811	922	1,85	1,69
6. Ciroze, hepatite cronice	578	688	1,32	1,56
7. Tumori maligne	518		1,18	2,59
8. Boli psihice	316	33	0,72	0,08
9. Boala ulceroasă	211	330	0,48	0,63
10. Epilepsie	176	216	0,40	0,45

MORBIDITATEA SPECIFICĂ

Morbiditatea prin diabet - Incidența diabetului a înregistrat în județul Buzău o evoluție favorabilă, în anul 2024 înregistrându-se cu 79 cazuri noi mai puține față de anul 2023.

Tabel 8 Cazuri noi diabet, în anul 2024 comparativ cu anul 2023

Total		Diabet insulino-dependent		Diabet insulino-independent	
2023	2024	2023	2024	2023	2024
1096	1017	408	285	688	732

Situația incidenței diabetului pe grupe de vârstă reliefează scăderi, fiind menținut același trend descendent.

Tabel 9 Cazuri noi diabet, pe grupe de vârstă, în anul 2024 comparativ cu anul 2023

Grupa de vârstă	Număr cazuri noi	
	2023	2024
0-14 ani	16	11
15-64 ani	1026	959
65 ani și peste	54	47

Morbiditatea prin tuberculoză - Problemă importantă de sănătate publică, incidența tuberculozei a înregistrat în județul Buzău o evoluție nefavorabilă în anul 2024 comparativ cu anul 2023. Astfel, incidența tuberculozei a marcat un trend ascendent, crescând de la 168 de cazuri în 2023, la un număr de 217 în anul 2024, înregistrându-se așadar o creștere de 49 cazuri.

Morbiditatea prin boli psihice - Incidența bolnavilor psihici în anul 2024 a înregistrat o evoluție nefavorabilă, comparativ cu anul 2023. Astfel numărul cazurilor noi în anul 2024 este de 316, comparativ cu anul 2023 când au fost 33 cazuri.

La finalul anului 2024, numărul bolnavilor psihici rămași în evidență era de 2653 din care 253 bolnavi sunt înregistrați ca psihici periculoși (227 grupa de vârstă 18 – 64 ani și 26 grupa de vârstă 65 ani și peste).

Morbiditatea prin tumori maligne

În anul 2024 au fost luați în evidența cabinetului de oncologie 518 de bolnavi, comparativ cu anul 2023 când a fost luat în evidență un număr de 1110 bolnavi .

În anul 2024 în evidența cabinetului județean de oncologie a rămas un număr de 9304 bolnavi, comparativ cu 9499 bolnavi rămași în evidență la sfârșitul anului 2023.

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 2024 comparativ cu anul 2023

Tip cancer	Număr cazuri luate în evidență	
	2024	2023
Cancer de col uterin	27	45
Cancer de sân	73	109
Cancer colorectal	77	149

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 : 36 aprobate din care : 4 funcții publice de conducere și 32 funcții publice de execuție ;

2. personal contractual : 55,5 posturi de execuție din care: 1 post de conducere.

Pe parcursul anului 2024, 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;

- urmărirea evidențelor lunare a concediilor legale de odihnă și planificarea acestora, conform legii ;

- realizarea evidențelor ore suplimentare efectuate de salariați, prestate zilnic ;

- efectuarea lucrărilor pentru Agenția Națională a Funcționarilor Publici și Ministerul Sănătății;

- finalizarea dărilor 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 500/2011(*actualizată *) 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 2024, 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 ;
- transmitere lunar raportare salarială către ANFP București pentru salariații care ocupă funcții publice;
- analizare posturi la nivelul instituției în vederea elaborării și avizării cadrelor de competențe specifice ;
- distribuire 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 500/2011*actualizată) ;
- întocmire grafic pentru asigurarea permanenței în cadrul D.S.P. conform Ordin M.S. nr. 870/2004, cu modificările și completările ulterioare ;

- înregistrare declarațiile 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 înscrierilor candidaților la examenul de rezidențiat 2024;
- întocmire și transmitere 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, certificatelor de medic primar/specialist/de competențe întocmite de Ministerul Sănătății;
- întocmirea machetei structurii de posturi solicitată de M.S. pentru anul 2024, precum și macheta cu estimarea bugetului pentru anul 2025 ;
- întocmirea lucrărilor solicitate de Instituția Prefectului Buzău ;
- întocmirea 295 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. 1078 / 2010 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale 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 2024, 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 încheiat 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 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 2024 au fost vizate mai multe contracte, din punct de vedere juridic, astfel :

- un număr de 184 acte adiționale încheiate cu medicii de familie, conform prevederilor Ordinului M.S. nr. 1640 / 29.03.2024 pentru modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, aprobate prin Ordinul M.S. nr. 964 / 2022, începând cu data de 01.04.2024, pentru modificările din contractul de furnizare a serviciilor medicale de vaccinare, precum și a vaccinurilor necesare pentru implementarea activităților din cadrul programelor naționale de sănătate publică, încheiat inițial cu Direcția de Sănătate Publică Buzău ;

- un contract încheiat conform anexei nr. 16B din ordin (contract de furnizare a serviciilor medicale de vaccinare, precum și a vaccinurilor necesare pentru implementarea activităților din cadrul programelor naționale de sănătate publică).

Pe parcursul anului 2024 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 :

- 16 contracte de achiziții ;
- 15 acte adiționale la contractele de achiziții ;
- 4 contracte de achiziții subsecvente la acordurile cadru încheiate de Ministerul Sănătății și Oficiul Național pentru Achiziții Centralizate ;
- 1 documentație de atribuire proceduri achiziții ;
- 27 contracte de prestări servicii având ca obiect efectuarea de către D.S.P. Buzău a analizelor de apă potabilă, monitorizare și control apă potabilă, prin laboratorul său acreditat ;
- 295 dispoziții interne ;
- contracte individuale de muncă și 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 constând în întâmpinări, răspunsuri la întâmpinări, note de ședință, concluzii scrise, cereri de legalizare, referate, ș.a. pentru dosarele aflate pe rolul instanțelor judecătorești, astfel :

- 20 lucrări reprezentând întâmpinări, atât pe fondul cauzelor cât și în calea de atac ;
- 10 lucrări reprezentând concluzii scrise și note de ședință, formulate atât pe fondul cauzei cât și în calea de atac ;
- 10 cereri pentru eliberare de copii legalizate de pe sentințe ;
- 1 referat de motivare nepromovare cale de atac.

La solicitarea conducerii instituției sau ca urmare a diverselor solicitări primite la Compartimentul Juridic, în cursul anului 2024 au fost îndeplinite și alte lucrări cu caracter juridic, întocmind un număr de peste 150 de lucrări.

În cursul anului 2024 au fost realizate lucrări juridice atât în cele 18 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 / Râmnicu Sărat / Pătărlagele / Pogoanele

A fost reprezentată instituția într-un număr de 14 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

A fost reprezentată instituția într-un număr de 11 dosare, din care zece dosare au fost în etapa judecării pe fond iar un dosar a fost în etapa judecării apelului. Aceste dosare au avut diverse obiecte de judecată : obligația de a face, pretenții, anulare acte administrative / procese verbale de constatare, acțiune în constatare, contestație decizie comisie de malpraxis, faliment, acordare grupa II de muncă, comunicare informații de interes public sau apel la plângere contravențională.

c) dosare aflate pe rolul Curții de Apel Ploiești

A fost reprezentată instituția într-un dosar aflat în calea de atac a apelului având ca obiect de judecată calculare drepturi salariale / constatare condiții de muncă.

În cursul anului au fost primite un număr de 412 sentințe judecătorești prin care s-a comunicat de diverse instanțe de judecată înlocuirea tutorelui / 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 puși sub interdicție (totalizând un număr de 412 persoane) ;

- 307 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 :

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

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

- 4 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 internării medicale reglementată de art. 110 din Codul de Procedură Penală (un caz), respectiv la ridicarea măsurii de siguranță a obligării la tratamentul medical reglementat de art. 109 din Codul de Procedură Penală (trei cazuri).

Au fost redactate și avizate șase contracte de prestări servicii în vederea efectuării testelor de evaluare a eficienței procedurii de curățenie și dezinfecție efectuate în cadrul cabinetelor medicale în conformitate cu prevederile Ordinului Ministerului Sănătății nr. 1.761 din 03 septembrie 2021 pentru aprobarea Normelor tehnice privind curățarea, dezinfecția și sterilizarea în unitățile sanitare publice și private, evaluarea eficacității procedurilor de curățenie și dezinfecție efectuate în cadrul acestora, procedurile recomandate pentru dezinfecția mâinilor în funcție de nivelul de risc, precum și metodele de evaluare a derulării procesului de sterilizare și controlul eficienței acestuia, cu modificările și completările ulterioare.

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 :

- 14 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 ;

- 4 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).

Începând cu luna septembrie 2024 au fost preluate 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 septembrie – decembrie 2024 au fost înregistrate 9 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 2024, la nivelul Direcției de Sănătate Publică Buzău, Compartimentul de Audit Public Intern a efectuat următoarele Misiuni de Audit Public Intern de asigurare privind conformarea față de cadrul legislativ în vigoare:

Tabel 1 Misiuni de Audit Public Intern, anul 2024

Domeniul auditabil	Misiunea de Audit Public Intern privind:	Obiective	Tipul Misiunii	Perioada realizării	Perioada	Entitate
1. Relații cu publicul	Relațiile cu publicul ; Accesul la informațiile de interes public	Întreaga activitate	De asigurare (de regularitate și conformitate)	03 – 31 Ianuarie	Anul 2023	Direcția de Sănătate Publică (DSP) Buzău
2. Medicina Muncii	Medicina Muncii			01 – 29 Februarie		
3. Diagnostic și investigare în sănătate publică	Diagnosticul și investigarea în sănătate publică			01 – 31 Martie		
4. Statistică și informatică în sănătate publică	Statistică și informatică în sănătate publică			01 – 30 Aprilie		
5. Evaluarea și promovarea sănătății	Evaluarea și promovarea sănătății și educație pentru sanatate			02 – 31 Mai		
6. Controlul serviciilor de asistență medicală primară	Controlul serviciilor de asistență medicală primară			03 – 28 Iunie		
7. Control al asistenței medicale a comunităților la risc	Controlul asistenței medicale a comunităților la risc			01 – 30 August		
8. Control al asistenței medicale a mamei și copilului	Controlul asistenței medicale a mamei și copilului			02 – 30 Septembrie		
9. Situații de urgență și managementul asistenței medicale de urgență și evenimente speciale	Situațiile de urgență și managementul asistenței medicale de urgență și evenimente speciale			01 – 31 Octombrie		
10. Igiena alimentului	Igiena alimentului			01 – 29 Noiembrie		
11. Avize- autorizări	Avizările și autorizările ;			02 – 31 Decembrie		

	Înregistrările structurilor medicale					
--	--------------------------------------	--	--	--	--	--

PLANUL DE AUDIT PUBLIC INTERN DIN ANUL 2024, ANALIZA RISCURILOR:

I. MISIUNEA DE AUDIT INTERN PRIVIND COMP. STATISTICĂ ȘI INFORMATICĂ
ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ ÎN ANUL 2023 – RISCURI:

1) neorganizarea bazelor de date județene, neverificarea și necodificarea informațiilor medicale, în conformitate cu reglementările specifice în vigoare;
2) nepunerea la dispoziția tuturor structurilor interne interesate a tuturor datelor solicitate; nepunerea la dispoziția structurilor externe D.S.P. Buzau a datelor statistice medicale, cu acordul conducătorului direcției și în conformitate cu legislația în vigoare;
3) necolaborarea cu celelalte structuri ale D.S.P. Buzau privind problemele legate de statistică medicală;
4) netransmiterea informărilor operative, în timp real, către persoanele cu atribuții de decizie;
5) necolaborarea cu structurile responsabile pentru supravegherea și controlul bolilor transmisibile și netransmisibile în realizarea rapoartelor periodice, precum și a prognozelor;
6) neorganizarea sistemului de evidență primară și raportare statistică sanitară la nivelul cabinetelor medicale, indiferent de forma de organizare;
7) neverificarea datelor raportate cu evidențele primare și centralizatoare;
8) necentralizarea dărilor de seamă de la nivelul județului și a centralizatoarelor de activitate și de morbiditate trimestriale și anuale;
9) necodificarea cauzelor de deces, în conformitate cu obligațiile Ministerului Sănătății, în buletinele de deces și de nou-născuți morți, conform legislației de stare civilă a populației;
10) neverificarea și necodificarea Fișelor de decese sub un an, decese perinatale, a Fișelor cu decese materne și necompararea ca număr și cauză de deces cu cele care circulă prin sistemul informațional al Institutului Național de Statistică;
11) neorganizarea cursurilor de perfecționare a personalului de statistică și neinstruirea cu privire la codificarea morbidității, a incapacității temporare de muncă și buna completare a evidențelor și dărilor de seamă și nearhivarea formularelor statistice în conformitate cu indicatorul termenelor de păstrare a actelor;
12) necentralizarea, neverificarea și netransmiterea către structurile desemnate a dărilor de seamă trimestriale și anuale, precum și a situației unităților sanitare publice și private (unități, paturi, personal, activități), solicitate de Institutul Național de Statistică conform prevederilor legale în vigoare;

13) netransmiterea conform reglementărilor în vigoare a datelor statistice specifice solicitate de Institutul Național de Sănătate Publică și /sau structurilor sale;
14) neținerea evidențelor și neraportarea mișcării personalului medical pe unități, specialități medicale, sex, vârstă și neactualizarea permanentă a Registrului național;
15) neprimirea raportărilor legate de activitatea spitalelor, neconstituirea bazei de date la nivel județean, netransmiterea acestora către Ministerul Sănătății, pentru luarea deciziilor majore de politică sanitară și pentru raportările necesare organismelor U.E. și OMS.

II. MISIUNEA DE AUDIT INTERN PRIVIND COMP. MEDICINA MUNCII ÎN ANUL 2023

– RISCURI:

1) necoordonarea și neimplementarea activităților medicale cuprinse în P.N.S. privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc în relație cu mediile de muncă;
2) neasigurarea implementării și derulării P.N.S. specifice la nivel județean;
3) nemonitorizarea, neevaluarea, neraportarea indicatorilor de activitate specifică și a modurilor de utilizare a fondurilor alocate;
4) neelaborarea propunerilor pentru reglementarea activităților teritoriale din domeniul Medicinii muncii, în concordanță cu legislația din domeniu;
5) neanalizarea și neevaluarea periodică sau ori de câte ori este nevoie a calității serviciilor teritoriale de supraveghere medicală a Medicinii muncii;
6) nepropunerea și/sau neimplementarea de noi activități, în colaborare cu alte unități /servicii teritoriale cu activitate în domeniu;
7) necoordonarea și nederularea activităților specifice pentru implementarea prevederilor legislative de protejare și promovare a Medicinii muncii;
8) neanalizarea documentațiile transmise de către Compartimentul Avizări și autorizări sanitare și neînaintarea conducerii pentru aprobarea sau respingerea solicitărilor;
9) neîntocmirea Rapoartelor profesionale medicale de evaluare teritorială a stării de sănătate;
10) necoordonarea și nederularea în teritoriu de activități medicale specifice;
11) necoordonarea, nemonitorizarea, neevaluarea, neparticiparea la ameliorarea situațiilor de risc evaluat sau la anihilarea riscului constituit, conform legislației;
12) nemonitorizarea și neevaluarea riscurilor privind activitatea de Medicina muncii;
13) nedesfășurarea activităților de evaluare a conformării față de normele de Medicina muncii;
14) neconlucrarea cu administrația publică locală și cu instituțiile /serviciile specializate din domeniu pentru implementarea și realizarea prevederilor legale privind calitatea mediilor de

muncă;
15) nederularea studiilor medicale populaționale privind starea de sănătate în raport cu factorii de muncă;
16) neînaintarea conducerii D.S.P. de propuneri privind modul de derulare a P.N.S. la nivel județean;
17) nesupravegherea acordării asistenței medicale profilactice de Medicina muncii;
18) nerealizarea Registrului de evidență a bolilor profesionale la nivel teritorial;
19) neefectuarea cercetărilor medicale, nedocumentarea cazurilor suspecte de boală;
20) nedeclararea, neînregistrarea, neraportarea bolilor profesionale, conform prevederilor legale;
21) necentralizarea situației din teritoriu a angajaților expuși la noxe;
22) neparticiparea la aplicarea legislației privind încadrarea locurilor de muncă în condiții deosebite și speciale;
23) neparticiparea cu Rapoarte la elaborarea sintezelor naționale privind sănătatea în relație cu mediile de muncă;
24) neparticiparea la elaborarea Raportului privind sănătatea populației;
25) neparticiparea la elaborarea și la execuția Planurilor de acțiuni privind implementarea la nivel județean a acquis -ului comunitar în domeniul Medicinii muncii;
26) neefectuarea, la cererea terților, de expertize, consultanțe și prestații de specialitate;
27) nesubordonarea metodologică față de Institutul Național de Sănătate Publică, prin Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar și prin structurile sale de specialitate din centrele regionale de sănătate publică;
28) neîndeplinirea altor atribuții specifice stabilite de directorul executiv.

III. MISIUNEA DE AUDIT INTERN PRIVIND LAB. DIAGNOSTIC ȘI INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ ÎN ANUL 2023 – RISCURI:

1) neparticiparea la efectuarea investigației epidemiologice, prin nerecoltarea și neprelucrarea de probe bacteriologice, virusologice, serologice, imunologice și parazitologice, pentru supravegherea și controlul bolilor transmisibile, în conformitate cu metodologiile legale în vigoare;
2) neasigurarea diagnosticului etiologic pentru bolile infecțioase identificate în cadrul programului național de supraveghere epidemiologică;
3) neasigurarea diagnosticului microbiologic pentru solicitările serviciului de supraveghere a bolilor transmisibile, provenite de la cazuri suspecte, focare de boală transmisibilă sau investigații în cadrul programelor de sănătate;

4) nemonitorizarea și netransmiterea evaluărilor privind circulația unor microorganisme cuprinse în metodologiile de supraveghere epidemiologică și în situațiile antibioti-corezistenței microorganismelor la populația investigată în unitățile sanitare din teritoriu;
5) neasigurarea transmiterii probelor biologice la structurile regionale /naționale în vederea caracterizării circulației germenilor pe teritoriul național, în conformitate cu reglementările metodologice ale Institutului Național de Sănătate Publică;
6) neefectuarea analizelor microbiologice la solicitarea serviciului de control în sănătate publică, cu aprobarea inspectorului șef al serviciului de control în sănătate publică;
7) neefectuarea analizelor microbiologice din probele de apă, aer, alimente și factori de mediu, prevăzute în programele naționale și locale de sănătate, la solicitarea serviciului de evaluare a factorilor de risc din mediu, conform metodologiei reglementate;
8) neasigurarea aplicării procedurilor în vederea acreditării /reacreditării laboratorului;
9) neefectuarea analizelor microbiologice la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe;
10) neexecutarea altor activități specifice la solicitarea directorului adjunct de sănătate publică, conform competențelor.

IV. MISIUNEA DE AUDIT INTERN PRIVIND COMP. RELAȚII CU PUBLICUL ÎN ANUL 2023 – RISCURI:

1) necolaborarea cu structura de specialitate a Ministerului Sănătății în realizarea obiectivelor de comunicare prin mass-media ori prin mijloacele proprii ale D.S.P. Buzău;
2) neasigurarea desfășurării optime a activității de relații publice;
3) neasigurarea informării permanente referitoare la principalele activități ale D.S.P. Buzău;
4) neasigurarea unei legături permanente între comunitate și D.S.P. Buzău, neorganizată pe baza unui program prestabilit de activitatea de audiențe acordate pentru populație;
5) nedesfășurarea activității de analiză a cererilor cetățenilor și nedisponibilizarea tuturor informațiilor necesare pentru soluționarea problemelor prezentate sau solicitate;
6) neaccesarea și negestionarea informațiilor care constituie secrete de stat și de serviciu, conform standardelor naționale de protecție a informațiilor clasificate;
7) necomunicarea către Ministerul Sănătății a datelor privind: adresa D.S.P. Buzău, numele și prenumele persoanelor din conducere, numărul de telefon fix, mobil și de fax, adresa de e-mail; denumirea și adresa spitalelor din teritoriu, numele și prenumele directorilor acestora, numărul de telefon și de fax; denumirea și adresa altor unități importante din teritoriu; modificările ce intervin în datele comunicate.

V. MISIUNEA DE AUDIT INTERN PRIVIND ACTIVITATEA COMP. EVALUAREA ȘI
PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII ÎN 2023 – RISCURI:

1) neasigurarea monitorizării și necoordonarea programelor de sănătate publică în domeniul bolilor netransmisibile la nivel județean;
2) necolectările trimestriale și/sau anuale ale indicatorilor programelor de sănătate specifice și de demografie de la unitățile sanitare, în conformitate cu actele normative în vigoare și cu reglementările europene în domeniu;
3) neasigurarea culegerii și nevalidarea datelor la nivel județean, pentru registrele naționale de boli netransmisibile;
4) nepropunerea înaintată conducerii privind constituirea unor echipe interdisciplinare care să asigure evaluarea indicatorilor rezultați din supravegherea bolilor cronice în teritoriu;
5) neanalizarea și neevaluarea indicatorilor de morbiditate și de mortalitate, legați de evoluția bolilor netransmisibile în județ și evoluția acestora la populația din teritoriu;
6) necolaborarea cu unitățile județene de implementare a programelor de sănătate, precum și cu structurile specializate ale Institutului Național de Sănătate Publică;
7) insubordonarea metodologică față de Institutul Național de Sănătate Publică, prin Centrul Național de Evaluare și Promovare a Stării de Sănătate și prin structurile sale de specialitate din centrele regionale de sănătate publică;
8) neparticiparea la colaborările interinstituționale, la nivel județean, cu organizațiile guvernamentale și neguvernamentale, pentru asigurarea corelării activităților din cadrul programelor naționale de sănătate cu alte inițiative, finanțate din alte surse;
9) neanalizarea modurilor în care a fost derulat programul de sănătate cu scop curativ, ca urmare a documentelor primite anual, trimestrial și ori de câte ori este nevoie, de la casa de asigurări de sănătate județeană;
10) nepropunerea înaintată către conducerea D.S.P. Buzau privind utilizarea fondurilor specifice alocate derulării programelor de sănătate publică în domeniul bolilor netransmisibile și supraveghere demografică la nivel județean;
11) nefurnizarea către populație a datelor privind prevenirea bolilor și promovarea sănătății;
12) nedezvoltarea la nivel local a programelor de promovare a sănătății și de educație pentru sănătate, în funcție de prioritățile locale, programele naționale și de strategiile europene;
13) neelaborarea proiectelor în parteneriat cu autoritățile locale, reprezentanții în teritoriu ai altor ministere, organizațiile neguvernamentale și reprezentanțele internaționale;
14) nefurnizarea serviciilor de formare în educația pentru sănătate, adresate formatorilor din cadrul și din afara sistemului de sănătate;

15) neelaborarea, needitarea, neasigurarea multiplicărilor de materiale publicitare specifice.

VI. MISIUNEA DE AUDIT INTERN PRIVIND COMP. CONTROL SERVICII DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ PRIMARĂ ÎN 2023 – RISCURI:

- 1) neasigurarea controlului activităților de asistență medicală primară, în conformitate cu reglementările și metodologia specifică pentru această activitate;
- 2) neverificarea în teren a condițiilor necesare pentru asigurarea calității serviciilor oferite în cadrul asistenței medicale primare, precum și nerespectarea prevederilor cuprinse în reglementările legale în vigoare;
- 3) neparticiparea la implementarea strategiilor de reformă în domeniul asistenței medicale primare, elaborate și aprobate de către Ministerul Sănătății;
- 4) necontrolarea respectării prevederilor privind activitatea de raportare și de monitorizare a bolilor transmisibile și cronice de către medicii de familie care își desfășoară activitatea atât în cabinete publice, cât și în cabinete private;
- 5) neverificarea modurilor în care personalul din cabinetele medicilor de familie respectă obligațiile reglementate prin acte normative, referitoare la etica profesională și deontologia medicală, asistența de sănătate publică, activitatea desfășurată în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate, relațiile de muncă, în conformitate cu dispozițiile legale în vigoare;
- 6) necontrolarea managementului evidenței medicale primare și a informației medicale gestionate, inclusiv pentru activitatea de furnizare a datelor privind registrele județene /regionale /naționale de vaccinare și boli cronice reglementate prin metodologii;
- 7) neparticiparea la activitățile de educație /formarea continuă și dezvoltare profesională a resurselor umane din asistența medicală primară;
- 8) neasigurarea informării personalului medical în legătură cu normele de etică profesională și deontologie medicală și neinformarea pacienților cu privire la drepturi și îndatoriri;
- 9) neparticiparea la implementarea, derularea și evaluarea activităților specifice asistenței medicale primare ale Programelor Naționale de Sănătate.

VII. MISIUNEA DE AUDIT INTERN PRIVIND COMP. CONTROL AL ASISTENȚEI MEDICALE A COMUNITĂȚILOR LA RISC ÎN 2023:

- 1) neacordarea consultanței și asistenței tehnice în domeniul evaluării nevoilor, al stabilirii priorităților, modalităților de implementare și de monitorizare a strategiilor de asistență medicală comunitară integrată;
- 2) necolaborarea cu autoritățile administrației publice locale în vederea realizării strategiei județene și a listei de priorități în domeniul asistenței medicale a comunităților la risc;

3) necontrolarea, nemonitorizarea, neevaluarea derulării programelor naționale și locale de sănătate cu privire la asistența medicală în comunitățile la risc;
4) neasigurarea sprijinului pentru formarea personalului care lucrează în rețeaua de asistență medicală comunitară, inclusiv a joncțiunilor cu rețeaua de medicină de familie, accesul la medicamente, servicii ambulatorii și spitalicești;
5) neidentificarea și necontrolarea implementării unor programe specifice de consiliere medico-socială, servicii de îngrijiri la domiciliu pentru persoane vulnerabile: persoane cu dizabilități, neasigurați, victime ale violenței domestice, copii din familii dezorganizate, persoane cu probleme de sănătate mintală, precum și alte categorii de persoane identificate la nivel local ca fiind în situații de risc;
6) nefacilitarea și nemonitorizarea creerii parteneriatelor interinstituționale la diferite niveluri, a strategiilor și a protocoalelor comune pentru serviciile de asistență comunitară la risc.

VIII MISIUNEA DE AUDIT INTERN PRIVIND COMP. CONTROL AL ASISTENȚEI MEDICALE A MAMEI ȘI COPILULUI ÎN ANUL 2023:

1) neevaluarea și neparticiparea la identificarea priorităților în domeniul asistenței medicale a mamei și copilului și /sau nepropunerea măsurilor adaptate pentru rezolvarea problemelor;
2) necontrolarea aspectelor organizatorice ale asistenței medicale a gravidei, lăuzei și copilului, în raport cu dinamica morbidității și mortalității la aceste categorii; nepropunerea adresată directorului executiv privind măsurile de organizare /reorganizare a structurilor sanitare din teritoriu;
3) necontrolarea modurilor privind derularea la nivel local a activității de planificare familială și sănătate a reproducerii;
4) necoordonarea, nemonitorizarea și neevaluarea derulării la nivel local a programelor naționale în domeniul asistenței medicale a mamei și copilului.

IX. MISIUNEA DE AUDIT INTERN PRIVIND COMP. SITUAȚII DE URGENȚĂ ȘI MANAGEMENTUL ASISTENȚEI MEDICALE DE URGENȚĂ ȘI EVENIMENTE SPECIALE ÎN ANUL 2023 – RISCURI:

1) nemonitorizarea și neevaluarea activității unităților de primiri urgențe și a compartimentelor de primiri urgențe din cadrul unităților sanitare din sectorul public;
2) neparticiparea la acțiunile de acordare a primului ajutor calificat împreună cu inspectoratele județene pentru situații de urgență și cu alte structuri subordonate Ministerului Sănătății;
3) nemonitorizarea și neevaluarea activității serviciului județean de ambulanță;

4) netransmiterea informărilor operative către conducerea D.S.P. Buzau, în cazul apariției unui eveniment neașteptat sau a unor situații de calamitate sau de catastrofă și nepropunerea măsurilor de intervenție, în colaborare cu celelalte structuri de specialitate din cadrul D.S.P. Buzau, în funcție de domeniul de competență;
5) neelaborarea și netransmiterea spre aprobarea directorului executiv a Planului de intervenție în caz de dezastre și epidemii, realizat în colaborare cu celelalte structuri de specialitate din cadrul D.S.P. Buzau, în funcție de domeniul de competență;
6) neparticiparea la implementarea și derularea activităților specifice serviciilor pentru realizarea PNS.

**X. MISIUNEA DE AUDIT INTERN PRIVIND COMP. IGIENA ALIMENTULUI ÎN ANUL
2023 – RISCURI:**

1) necoordonarea și neimplementarea la nivel teritorial a activităților medicale cuprinse în PNS, privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc în relație cu alimentația;
2) neasigurarea implementării și a derulării PNS în relație cu alimentația la nivel județean, nemonitorizarea, neevaluarea și neraportarea indicatorilor de activitate specifică și a modurilor de utilizare a fondurilor alocate;
3) neelaborarea propunerilor pentru reglementarea activităților teritoriale din domeniul igienei alimentației;
4) neanalizarea documentațiilor transmise de structura de reglementare și reformularea propunerilor adresate conducerii privind aprobarea sau respingerea solicitării;
5) nemonitorizarea și neevaluarea riscurilor privind siguranța alimentului și alimentația publică, neelaborarea și nepropunerea activităților de asigurare a calității alimentului din circuitul public, în conformitate cu legislația în vigoare și normativele europene;
6) necolaborarea și neconlucrarea cu administrația publică locală și cu instituțiile/serviciile specializate din domeniu, pentru implementarea și realizarea prevederilor legale privind calitatea și securitatea alimentului;
7) reformularea propunerilor adresate către conducerea DSP privind modul de derulare a PNS la nivel județean;
8) neparticiparea la elaborarea și execuția planurilor de acțiuni privind implementarea în plan județean a acquis-ului comunitar în domeniul sănătății;
9) neefectuarea, la cererea terților, de expertize, consultanță și prestații de specialitate;
10) neîndeplinirea altor atribuții specifice stabilite de către conducerea unității;

11) nesubordonarea metodologică față de Institutului Național de Sănătate Publică.

XI. MISIUNEA DE AUDIT INTERN PRIVIND ACTIVITATEA COMP. AVIZE-
AUTORIZĂRI ÎN ANUL 2023 – RISCURI:

1) neprimirea, neverificarea, neînregistrarea cererilor și/sau a documentațiilor pentru toate procedurile de reglementare în ceea ce privesc proiectele de amplasare, construcție, amenajare a obiectivelor și activităților;
2) neprimirea, neverificarea, neînregistrarea cererilor și a documentațiilor de autorizare sanitară; necertificarea conformității în vederea funcționării obiectivelor, altele decât cele supuse înregistrării la Oficiul Registrului Comerțului de pe lângă Tribunale;
3) nerepartizarea documentațiilor către structurile de specialitate;
4) neasigurarea eliberării documentelor de reglementare în termenele stabilite de legislația în vigoare;
5) neadministrarea informațiilor privind documentele de reglementare pe care le gestionează;
6) neînregistrarea declarațiilor pe propria răspundere și netransmiterea acestora către Serviciul de Control în Sănătate Publică;
7) neasigurarea înregistrării Cabinetelor Medicale, în conformitate cu legislația în vigoare;
8) negestionarea bazei de date pentru documentele de reglementare eliberate și netransmiterea periodică a acestora Serviciului de Control în Sănătate Publică;
9) neoferirea datelor solicitate asupra procedurilor de reglementare a obiectivelor și activităților;
10) neîntocmirea și neeliberarea autorizațiilor de liberă practică pentru angajații din unitățile sanitare, publice și private, din teritoriul arondat D.S.P. Buzau, indiferent de subordonarea acestor unități, alții decât medicii, medicii dentiști, farmaciștii, precum și asistenții medicali și moașele.

Recomandările de îmbunătățire a activităților auditate au fost în număr de 127:

- angajarea unui salariat la Compartimentul Contabilitate;
- continuarea activității de elaborare, finanțare, execuție, raportare a indicatorilor financiari din BVC;
- continuarea activității de evaluare a conformării la normele de igiena și sănătate a proiectelor de amenajare- construcție și elaborarea documentelor corespunzătoare în vederea construirii, amenajării sau autorizării colectivităților de copii;
- continuarea actualizării procedurilor financiar-contabile și buget-finanțe, ori de câte ori se

- modifică legislația în domeniu;
- continuarea alocării resurselor financiare destinate pentru înnoirea, modernizarea, actualizarea mijloacelor fixe;
 - continuarea analizării documentațiilor transmise de structura de reglementare, precum și formularea propunerilor înaintate conducerii pentru aprobarea sau respingerea solicitării;
 - continuarea analizării măsurilor propuse de către inspectorii sanitari din subordine și emiterea actelor /documentelor de autoritate sanitară: decizii de interdicere a activității, respectiv decizii de suspendare a activității, informarea altor instituții publice abilitate;
 - continuarea analizării modurilor de derulare a investițiilor;
 - 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 aplicării la termen a măsurile dispuse de Min. Sănătății, conform dispozițiilor legale în vigoare;
 - 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 aplicării și a finalizării procedurilor de atribuire;
 - continuarea asigurării aplicării procedurilor în vederea acreditării laboratorului;
 - 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 consultanței juridice tuturor compartimentelor DSP Buzău;
 - continuarea asigurării consultanței privind prevenirea bolilor transmisibile extra-frontaliere, a formulării recomandării și aplicării măsurilor de prevenire a bolilor infecțioase ale călătorului;
 - 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 distribuției în teritoriul arondat a produselor din componența rezervei antiepidemice în caz de pandemie, calamitate sau alte situații de risc;
 - continuarea asigurării depozitării și livrării produselor DDD necesare intervenției în focarele de boli transmisibile;
 - continuarea asigurării funcționalității sistemului informațional specific în conformitate cu metodologiile legale elaborate de Ministerul Sănătății și coordonatorii naționali ai programelor de sănătate;

- 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 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 asigurării participării Direcției de Sănătate Publică în comisiile paritare organizate la nivel județean pentru stabilirea necesarului de medici;
- continuarea asigurării respectării disciplinei financiare și bugetare;
- 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 avizării actelor care angajează răspunderea patrimonială a DSP Buzău, precum și a oricăror altor acte care produc efecte juridice.
- 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 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 colectării trimestriale și anuale a indicatorilor din programele de sănătate de la unitățile sanitare, în conformitate cu legislația în vigoare;
- 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 constituirii și a păstrării dosarelor achizițiilor publice;
- continuarea coordonării și a derulării activităților specifice pentru implementarea prevederilor legislative de protejare și promovare a mediului de viață organizat și natural;
- 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 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 coordonării și răspunderii de activitățile serviciului economic administrativ, cuprinzând birourile buget-finanțe, contabilitate, achiziții publice și serviciul administrativ și mentenanță;
- 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 derulării studiilor medicale populaționale privind starea de sănătate în raport cu factorii de mediu, radiații ionizante naturale și profesionale;
- 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 desfășurării activităților specifice în cadrul planurilor de intervenție în situații de urgență;
- continuarea desfășurării îndrumărilor metodologice și profesionale a unităților sanitare din teritoriu, periodic sau la solicitare, în probleme de infecții nosocomiale;
- 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 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 efectuării investigațiilor medicale și epidemiologice, a identificării și coordonării măsurilor necesare pentru limitarea focarelor de boală transmisibilă în colectivități;
- continuarea efectuării, la cererea terților, a consultanțelor sau prestațiilor de specialitate în domeniile de competență;
- continuarea efectuării, la cererea terților, de expertize, consultanță și prestații de specialitate;
- continuarea elaborării documentațiilor aferente fiecărui tipuri de achiziții publice;
- continuarea elaborării Planului tematic anual al activității de control în sănătatea publică la nivel județean;
- continuarea elaborării Programului anual al achizițiilor publice, pe baza necesităților și priorităților comunicate de celelalte compartimente;

- continuarea elaborării propunerilor de casare și transfer de bunuri materiale, înaintate Ministerului Sănătății;
- continuarea elaborării propunerilor pentru reglementarea activităților teritoriale din domeniile igiena mediului și igiena radiațiilor;
- continuarea evaluării alimentației din colectivitățile de copii;
- continuarea evaluării anuale a funcționării sistemelor de supraveghere medicală a bolilor transmisibile, în colaborare cu INSP și structurile sale regionale;
- continuarea evaluării condițiilor igienico-sanitare din colectivitățile de copii și tineri;
- continuarea evaluării morbidității cronice prin dispensarizarea în colectivitățile de copii și tineri;
- continuarea evaluării nivelului de dezvoltare fizică a copiilor și tinerilor din colectivitățile de copii ale mun. Buzău;
- continuarea evaluării periodice a performanțelor profesionale pentru personalul din subordine și acordarea calificativelor anuale;
- continuarea evaluării stării de sănătate a copiilor și tinerilor din colectivități prin triajul epidemiologic efectuat după vacanțele școlare;
- continuarea evaluării stării de sănătate pe baza examenelor medicale de bilanț a copiilor, adolescenților și tinerilor din colectivitățile școlare;
- continuarea facilitării formării și perfecționării profesionale a inspectorilor la nivel județean;
- continuarea formulării propunerilor înaintate către conducerea DSP privind modul de derulare a PNS specific în domeniu, la nivel județean;
- continuarea formulării propunerilor înaintate Ministerului Sănătății cu privire la indicatorii financiari care urmează a fi incluși în legea anuală a bugetului de stat;
- continuarea implementării, coordonării, controlului și evaluării programului național de imunizări desfășurat în teritoriul arondat și a verificării prin activități de evaluare medicală și administrativă a eficienței activităților specifice;
- continuarea îndeplinirii altor atribuții specifice stabilite de către conducerea unității;
- continuarea îndeplinirii obligațiilor referitoare la publicitate, conform legislației în vigoare;
- continuarea informării opiniei publice privind rezultatele activităților de control în sănătate publică;
- continuarea instruirii personalului medical din colectivitățile de copii și tineri;
- continuarea instruirii profesionale în domeniul folosirii softului financiar–contabil integrat.
- continuarea intervenirii și a efectuării expertizelor medicale de specialitate, în cazul unor focare de infecții nosocomiale sau în situații de risc declarat, la solicitarea unității ori prin autosesizare;
- continuarea intervenției și participării la orice acțiune declarată de urgență prin evenimente

neasteptate;

- 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 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 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 monitorizării situației infecțiilor nosocomiale din unitățile sanitare din teritoriu și a elaborării recomandărilor administrative și profesionale în cazul riscurilor identificate;
- 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 organizării activităților de supraveghere și combatere a vectorilor de transmisie;
- 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 organizării desfășurării licitațiilor conform reglementărilor legale în vigoare, a recepțiilor bunurilor achiziționate, precum și repartiția acestora către compartimentele solicitante;
- continuarea organizării și a implementării activităților de control în sănătatea publică județeană;
- 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, 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 indezirabile, infecția HIV / SIDA, tuberculoză, boli cu transmitere sexuală, infecții nosocomiale și situații epidemiologice de risc;
- 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 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 în comisiile de întocmire, evaluare, negociere și atribuire a contractelor de achiziție;
- 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 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 participării la elaborarea actelor de reglementare pentru furnizorii de servicii medicale;
- continuarea participării la elaborarea Planului de acțiune în caz de dezastre /calamități;
- continuarea participării la elaborarea Raportului privind starea de sănătate a populației;
- continuarea participării la elaborarea raportului stării de sănătate a comunității;
- continuarea participării la elaborarea și execuția Planurilor de acțiuni privind implementarea în plan județean a acquis-ului comunitar în domeniul sănătății;
- continuarea participării la funcționarea rețelei naționale de supraveghere epidemiologică, alertă și răspuns rapid pentru bolile transmisibile;
- continuarea participării la organizarea concursurilor și examenelor pentru obținerea de grade și trepte profesionale, precum și de intrare în rezidențiat;
- continuarea participării la realizarea evaluărilor de risc epidemiologic în situația evenimentelor care amenință sănătatea populației și au potențial de răspândire națională și internațională;
- continuarea participării la studiile epidemiologice organizate la nivel național sau / și regional;
- 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 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 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 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 răspunderii de executarea indicatorilor economico-financiari din bugetul propriu și a urmării execuției acestora în baza bugetului aprobat;
 - 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;
 - 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 răspunderii de utilizarea eficientă a bugetului de venituri și cheltuieli alocat activităților specifice și structurilor din subordine;
 - continuarea reactualizării procedurilor de achiziții publice, ori de câte ori se modifică legislația în domeniu;
 - 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 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 semnării către organele competente a cazurilor de aplicare neuniformă a actelor normative și, când este cazul, formularea de propuneri corespunzătoare.
 - 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 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 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 stabilirii necesarelor de credite bugetare anuale pentru lucrări de investiții, consolidări clădiri și reparații capitale;
 - continuarea stabilirii și aplicării măsurilor necesare pentru îmbunătățirea activității de control în sănătatea publică la nivel județean;
 - 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 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;
 - 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 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 urmăririi, semnalării și transmiterii organelor de conducere și serviciilor interesate a noilor acte normative apărute și a atribuțiilor ce le revin din acestea.
 - 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 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 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;
 - depunerea ofertelor de intretinere si reparatii la toate unitatile sanitare (publice si private), in

- scopul atragerii de resurse financiare;
- funcționalitatea sistemelor de prevenire a corupției de la Direcția de Sănătate Publică Buzău, Serviciul de Ambulanță Județean Buzău și Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Săpoca (privind Declararea averilor și cadourilor; Riscurile de corupție; Incidente de integritate);
 - pe baza evaluării bazei tehnico-materiale existente, continuarea stabilirii priorităților de dezvoltare și întreținere a acesteia, propunând lucrări de investiții, consolidare clădiri și reparații capitale;
 - continuarea coordonării Compartimentelor pentru inspecția de mediu, aliment, muncă, colectivități de copii, radiații, controlul unităților și serviciilor de sănătate din județ.”

De asemenea, 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, Ședința Comisiei Județene de Acțiune Împotriva Violenței în Sport de la Inspectoratul de Jandarmi Județean Buzău, precum și organizarea activității ISU din instituție.

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 2024 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 2024 a fost înregistrat un număr de 7250 de lucrări;

- înregistrarea și păstrarea evidenței lucrărilor primite sau transmise prin fax, e-mail (5308 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 (4 acțiuni);

- asigurarea transmiterii corespondenței de la direcția de sănătate publică județeană, inclusiv modul de trimitere (1307 de acțiuni);
- întocmirea evidenței deplasărilor în teren ale salariaților direcției de sănătate publică județene.

VI. ACTIVITATEA ÎN DOMENIUL RELAȚII CU PUBLICUL

În anul 2024, întreaga activitate a compartimentului s-a desfășurat conform atribuțiilor stabilite în fișa postului și în conformitate cu OMS nr.1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București.

D.S.P Buzău a continuat colaborarea cu redacțiile presei scrise, presei on-line, audio-video locale și centrale, pe linia creării unei imagini favorabile a instituției publice și informării opiniei publice asupra problemelor de sănătate publică.

Activitatea de comunicare s-a axat pe asigurarea transparenței instituționale, oferirea de informații prompte, precum și o bună colaborare cu redacțiile publicațiilor, posturilor de radio și televiziunile locale.

Relația cu reprezentanții mass-media locală a fost una cordială, având drept scop promovarea unei imagini pozitive a instituției în rândul publicului larg, crearea unui climat de colaborare între instituția noastră și presă.

În anul 2024, mass-media a reprezentat un partener important pentru informarea corectă și rapidă a opiniei publice cu privire la inițiativele și acțiunile întreprinse de către DSP Buzău, precum și pentru îmbunătățirea imaginii instituției.

Comunicarea cu mass-media s-a realizat **din oficiu** prin transmiterea de comunicate și informații de presă, sau la **solicitarea jurnaliștilor**, și s-a axat pe asigurarea transparenței instituționale, oferirea de informații prompte precum și o bună colaborare cu redacțiile publicațiilor, posturilor de radio și televiziuni locale, reprezentate la nivelul județului Buzău de : 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); 5 publicații on-line (Sănătatea Buzoiană, Observatorul Buzoian, Jurnalul de Buzău; News Buzău; Reporter Buzoian).

În anul 2024, Compartimentul Relații cu Publicul a redactat și trimis către mass-media comunicate de presă, precum și anunțuri conținând informații de interes public.

Principalele subiecte care au fost mediatizate în cursul anului 2024 au fost reprezentate de :

- Evoluția afecțiunilor respiratorii ;
- Recomandări pentru populație privind prevenirea diverselor afecțiuni ;
- Materiale informative privind educația sanitară și promovarea sănătății;

Relația cu mass-media s-a concretizat printr-o colaborare directă cu jurnaliștii prin răspunsuri telefonice săptămânale sau răspunsuri formulate în scris la solicitări adresate prin e-mail și/sau fax, pe problematici care vizează activitatea Direcției de Sănătate Publică. La acestea se adaugă și participarea mai multor specialiști ai DSP Buzău la talk-show-uri, emisiuni sau interviuri radio/tv.

În cazul în care solicitările presupuneau răspunsuri elaborate, date statistice, etc, care nu puteau fi oferite pe loc, solicitările erau transmise spre rezolvare compartimentelor de specialitate din cadrul instituției și aprobate de către conducere.

În anul 2024, Compartimentul Relații cu Publicul a primit un număr de 33 solicitări privind informații de interes în baza Legii 544/2001, fiind asigurat răspuns în termenul stabilit de lege.

Informațiile transmise cetățenilor județului Buzău prin intermediul comunicatelor/informațiilor de presa/ aparițiilor televizate s-au regăsit în mare parte în articole de presă și știri audio/video. Alte subiecte regăsite în articolele de presă s-au referit la opiniile unor specialiști din cadrul D.S.P Buzău cu privire la probleme de sănătate publică.

Monitorizarea și analiza presei locale s-a efectuat zilnic și au fost transmise conducerii instituției articolele de presă ce făceau trimitere la activitatea Direcției de Sănătate Publică. De asemenea, zilnic s-a efectuat monitorizarea, în format electronic, a fluxurilor de știri furnizate de publicațiile on-line și de către agențiile de presă.

În anul 2024, Compartimentul de Relații cu Publicul a asigurat actualizarea paginii de internet a instituției cu informații precum : comunicate de presă, informații de interes public, anunțuri. În acest mod s-a putut stabili și întreține o relație de comunicare eficientă.

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

În cadrul compartimentului s-au asigurat primirea, verificarea și înregistrarea (registre , baza de date și on base) cererilor și solicitărilor pentru:

Asistență de specialitate sanitară a proiectelor de amplasare, construcție și amenajare a obiectivelor în număr de: **738** , repartizate pe secții / luni astfel:

Tabel nr. 1 – Asistență de specialitate

Luna	Igiena mediului	Epidemiologie	Igiena alimentației	Igiena școlară
Ianuarie	66	2	2	2
Februarie	90	2	3	1
Martie	57	6	2	1
Aprilie	64	3	5	0
Mai	57	1	4	2
Iunie	51	1	2	2
Iulie	59	3	1	0
August	67	2	4	4
Septembrie	64	0	2	1
Octombrie	24	3	0	3
Noiembrie	34	0	5	5
Decembrie	20	6	2	1
TOTAL	653	29	34	22

Certificare conformitate : 35.

Tabel nr. 2 – Certificare conformitate

Luna	Igiena mediului	Epidemiologie	Igiena alimentației	Igiena școlară
Ianuarie	1	0	0	0
Februarie	0	1	0	0
Martie	0	0	0	0
Aprilie	1	0	0	0
Mai	0	0	0	0
Iunie	3	1	0	0
Iulie	2	0	2	0
August	2	1	0	0
Septembrie	6	1	0	0
Octombrie	3	0	0	0
Noiembrie	8	0	0	0
Decembrie	3	0	0	0
TOTAL	29	4	2	0

Autorizații sanitare de funcționare - Vize anuale : 52 .

Tabel nr. 3 – Vize anuale

Luna	Igiena mediului	Epidemiologie	Igiena alimentației
Ianuarie	3	0	0
Februarie	8	1	0
Martie	3	1	0
Aprilie	4	2	2
Mai	1	0	0

Iunie	2	2	2
Iulie	2	1	0
August	3	0	0
Septembrie	6	0	0
Octombrie	5	1	0
Noiembrie	0	1	0
Decembrie	1	1	0
TOTAL	38	10	4

Autorizații sanitare de funcționare: 170 din care:

- a) Autorizații sanitare de funcționare cu referat de evaluare : **138** .
- b) Autorizații sanitare de funcționare cu declarație pe propria răspundere: **32**

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	3	0	0	0	0	0	0
Februarie	0	1	0	8	0	2	1	0
Martie	0	0	0	8	0	2	1	0
Aprilie	0	0	0	12	0	0	6	0
Mai	0	1	0	7	0	1	0	0
Iunie	0	3	0	10	0	0	1	0
Iulie	0	1	0	5	0	0	1	0
August	0	2	0	9	0	0	3	0
Septembrie	0	1	0	9	0	1	4	0
Octombrie	0	3	0	10	0	0	10	0
Noiembrie	0	10	0	15	0	0	4	0
Decembrie	0	1	0	14	0	0	1	0
TOTAL	0	26	0	107	0	5	32	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 2024 au fost înregistrate 9 cabinete medicale individuale, 2 cabinete medicale conexe și 48 de societăți, după cum urmează:

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

Obiectiv	Cabinet medical individual	Societăți	Total
Cabinet de medicină de familie	9	2	11
Cabinet de asistență stomatologică	0	13	13
Cabinet medicină de specialitate	0	13	13
Spitalizare de zi	0	0	0
Alte activități referitoare la sănătatea umană	0	0	0
<u>Activități conexe actului medical</u>	2	13	15

Au fost radiate din R.U.C.M 23 unități medicale :

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

Obiectiv	Cabinet medical individual	Societăți	Total
Cabinet de medicină de familie	9	0	9
Cabinet de medicină dentară	0	8	8
Cabinet medicină de specialitate	0	4	4
Spitalizare de zi	0	0	0
Fiziokinetoterapie	0	1	1
Radiologie /tehnică dentară/Biochimie și citologie	1	0	1

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

În anul 2024 au fost eliberate 19 autorizații de liberă practică (Biolog = 1; Biolog medical principal=1; Optometrist=5; Tehnician optometrist=4; Fizician medical=3; Tehnician acustician audioprezist=5). 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.

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: 28; Clarificări: 1; Completare: 1; Solicitări finalizate: 25; Solicitări închise: 3.

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 SUPRAVEGHERII ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

1. Compartimentul de supraveghere epidemiologică și control boli transmisibile

În anul 2024 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 2024 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 -184 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 (3460 doze Hep. B ped; 1600 doze BCG; 7000 doze Hexavalent ; 4930 doze Pneumococic; 3230 doze ROR ; 2400 doze Tetraxim ; 2010 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 2024 s-au efectuat conform calendarului 28977 de vaccinări pentru care s-au utilizat 29670 doze, după cum urmează :

Tabel 1 Situație vaccinări anul 2024

Tip vaccin	Nr. copii vaccinați în 2024	Nr. doze consumate în 2024	INDICE DE UTILIZARE %	OBSERVAȚII (pierderi-motivații)
BCG	2084	2540	82.04	Flac.multidoză; nr.de n.n. redus.
Hep.B ped.	2107	2112	99.76	Pierdute prin deteriorare si expirare
DTPa-VPI-Hib-HB	6358	6391	99.48	Pierdute prin deteriorare si expirare
DTPa-VPI	2565	2663	96.31	Pierdute prin deteriorare si expirare
ROR	4861	4904	99.12	Pierdute prin deteriorare si expirare
ROR 9-11 luni campanie suplimentara	877	877	100	-
PNEUMO.	6432	6472	99.38	Pierdute prin deteriorare si expirare
DTPa	3281	3284	99.90	Pierdute prin deteriorare si expirare
HPV	412	427	96.48	Pierdute prin deteriorare si expirare
T O T A L	28 977	29 670	97.66	

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.
- începând cu 05.12.2023 și până la 27.08.2024 s-a desfășurat o campanie de vaccinare suplimentară cu ROR la grupa de vârstă 9-11 luni.

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

a) În luna februarie 2024 s-a desfășurat activitatea de evaluare a acoperirii vaccinale la vârsta de 18 luni a copiilor născuți în luna iulie 2022 . Numărul total de copii aparținând acestei cohorte ale căror antecedente vaccinale au fost evaluate a fost de 265, din care 128 în urban și 137 în rural.

Vaccinați incomplet conform vârstei 92, din care 48 în urban și 44 în rural.

Motivele nevaccinării corespunzătoare vârstei au fost următoarele: 22 contraindicații medicale ; 24 refuz ; 36 neprezentare ; 10 naștere în străinătate.

De asemenea, în luna februarie 2024 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 = 77 % .
- Născuți în anul 2009 (vaccinul d. T. la 14 ani). Acoperire vaccinală = 85.53 % .

Din totalul de 6930 copii, au fost vaccinați corespunzător vârstei 5594 copii .

Motivele nevaccinării corespunzătoare vârstei au fost următoarele: 109 contraindicații medical; 485 refuz; 522 neprezentare ; 219 plecați în străinătate ; 1 omisiune.

b) În luna august 2024 s-a desfășurat activitatea de evaluare a acoperirii vaccinale la vârsta de 12 luni a copiilor născuți în luna iulie 2023. Numărul total de copii ale căror antecedente vaccinale au fost evaluate a fost 221, din care 93 în urban și 128 în rural.

Vaccinați incomplet conform vârstei 90, din care 49 în urban și 41 în rural .

Motivele nevaccinării corespunzătoare vârstei au fost următoarele: 47 contraindicații medicale ; 3 refuz; 11 naștere în străinătate ; 29 neprezentare.

De asemenea, în luna august 2024 a fost evaluată acoperirea vaccinală la vârsta de 24 luni a copiilor născuți în iulie 2022 . Numărul total de copii ale căror antecedente vaccinale au fost evaluate a fost de 245, din care 113 în urban și 132 în rural.

Un număr de 79 copii au fost depistați ca incomplet vaccinați în raport cu vârsta, din care 43 din mediul urban și 36 din rural.

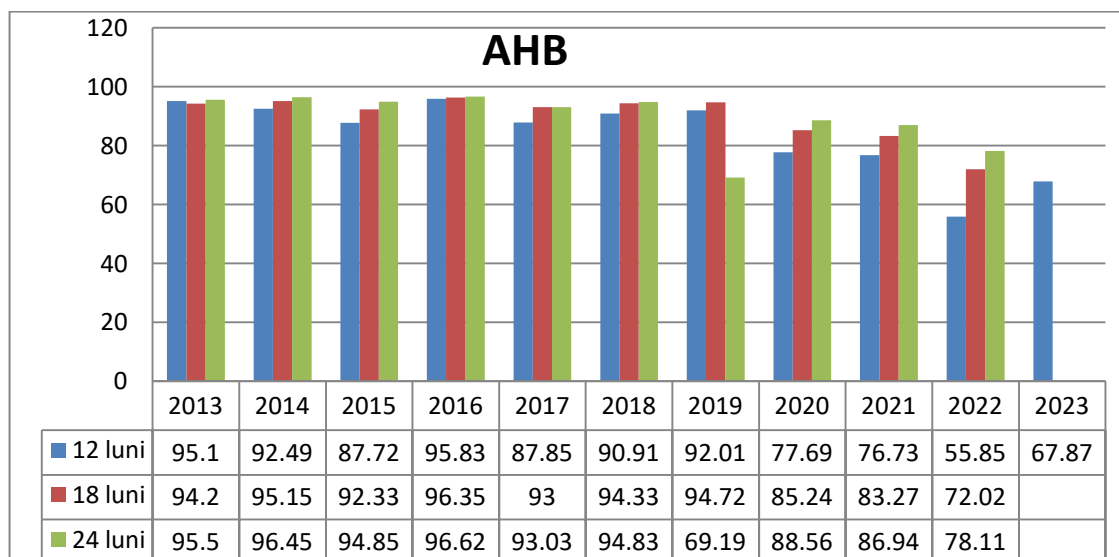
Motivele nevaccinării corespunzătoare vârstei au fost următoarele: 27 contraindicații medicale ; 24 refuz ; 22 neprezentare ; 6 naștere în străinătate .

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

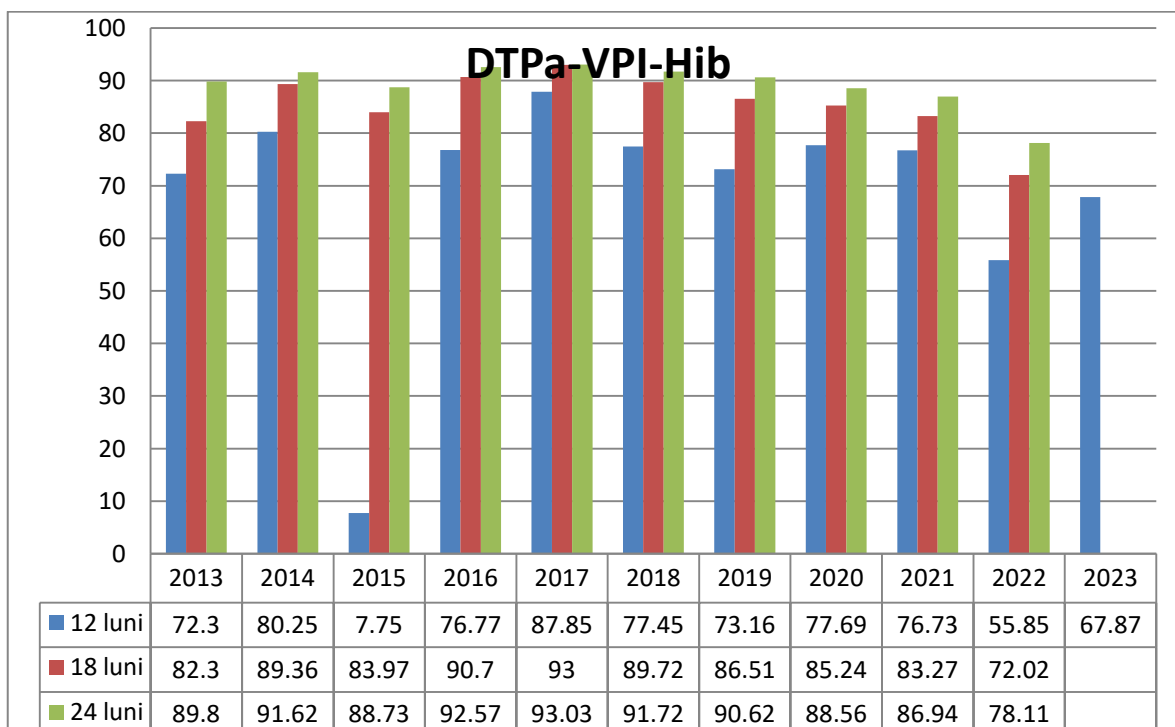
- refuzurile parentale generate de accesarea unor surse informative neautorizate în domeniu, sau /și propagandei negative, vorbite și scrise, având menționați ca autori chiar și persoane cu calificare medicală, propaganda susținută de biserică prin unii reprezentanți ai ei din teritoriu.
- populației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

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.

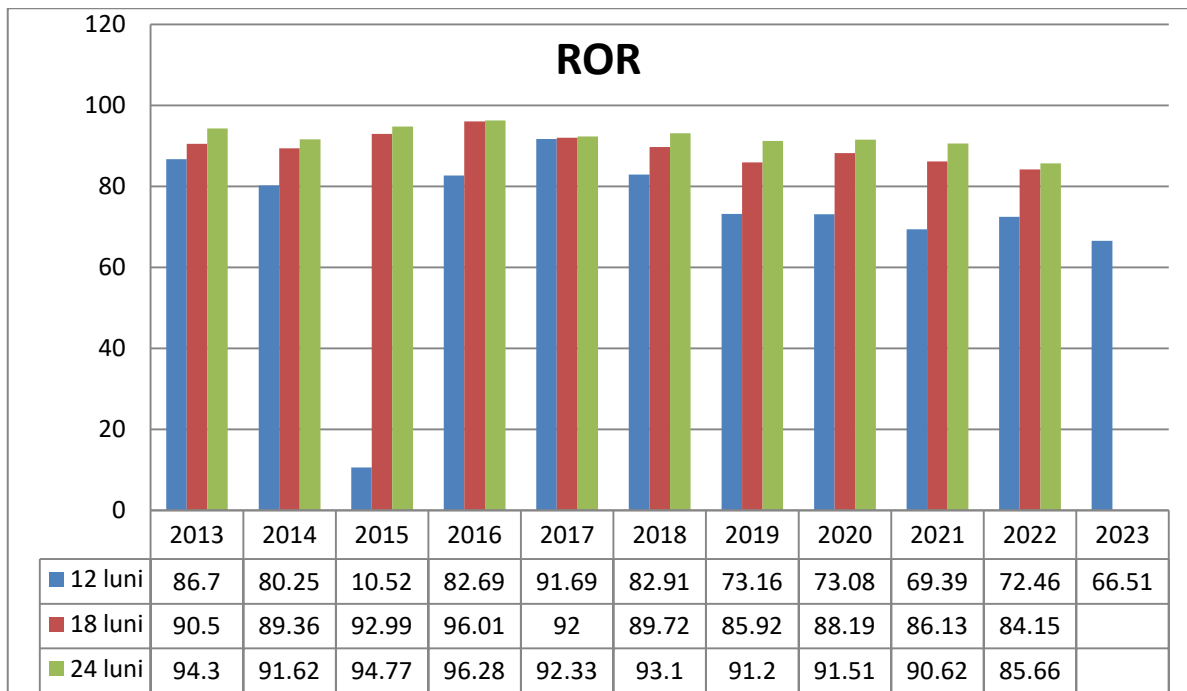
Rezultatele activității de estimare a acoperirii vaccinale sunt evidențiate în următoarele grafice și tabele.



Grafic 1 Acoperire vaccinală AHB 2013-2023



Grafic 2 Acoperire vaccinală DTPa-VPI-Hib 2013-2023



Grafic 3 Acoperire vaccinală ROR 2013-2023

**Tabel 2 Rezultatele anchetelor sondaj semestriale de acoperire vaccinală
perioada 2012-2022**

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
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
	18 Luni	97,71	97.77	97.64	99,34	98	97.87	96.19	97.79	96.33	96.60	
	24 Luni	97,61	97.99	96.51	98,31	97.91	98.28	97.65	98.52	97.15	96.60	
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
	18 Luni	94,2	95.15	92.33	96,35	93	94.33	94.72	85.24	83.27	72.02	
	24 Luni	95,5	96.45	94.85	96,62	93.03	94.83	96.19	88.56	86.94	78.11	
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
	18 Luni	82,3	89.36	83.97	90,70	93	89.72	86.51	85.24	83.27	72.02	
	24 Luni	89,8	91.62	88.73	92,57	93.03	91.72	90.62	88.56	86.94	78.11	
PNEUM OCOCI C	12 Luni	-	-	-	-	-	76.73	73.16	77.69	76.73	56.99	67.87
	18 Luni	-	-	-	-	-	89.72	86.51	85.24	83.27	72.02	
	24 Luni	-	-	-	-	-	91.72	90.62	88.56	84.09	78.11	
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
	18 Luni	90,5	89.36	92.99	96,01	92	98.72	85.92	88.19	86.13	84.15	
	24 Luni	94,3	91.62	94.77	96,28	92.33	93.10	91.20	91.51	90.62	85.66	

7. Supravegherea reacțiilor adverse postvaccinale indesezabile (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 2024 nu au fost cazuri de RAPI.

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 2024, 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. Acoperirea vaccinală încă nesatisfăcătoare se datorează : refuzului populației de prezentare la acțiunile imunoprofilactice, absenței unei legislații care să susțină aceste acțiuni, fenomenului imposibil de controlat al migrației, nivelului economic-social și de educație scăzut, a neimplicării mai susținute 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:

- 23079 vaccinări în regim de compensare pe baza prescripției de către medicul de familie;
- 412 vaccinări HPV(vaccin repartizat de către Ministerul Sănătății);
- 2068 vaccinări HPV în regim de compensare pe baza prescripției de către medicul de familie;
- 47 vaccinări antiCovid 19.

De asemenea, s-a continuat activitatea de vaccinare antitetanică a gravidelor.

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 anul 2024 s-a mai înregistrat un număr de 112 infecții, care conform metodologiilor specifice au fost înregistrate în RUBT și monitorizate. Eficiența activităților imunoprofilactice, a contribuit, în mare măsură, la înregistrarea unei morbidități scăzute prin boli transmisibile și în mod special a celor prevenibile prin vaccinare (rubeolă , oreion , hepatita B), ceea ce face să ne situăm cu mult sub valorile înregistrate în celelalte județe.

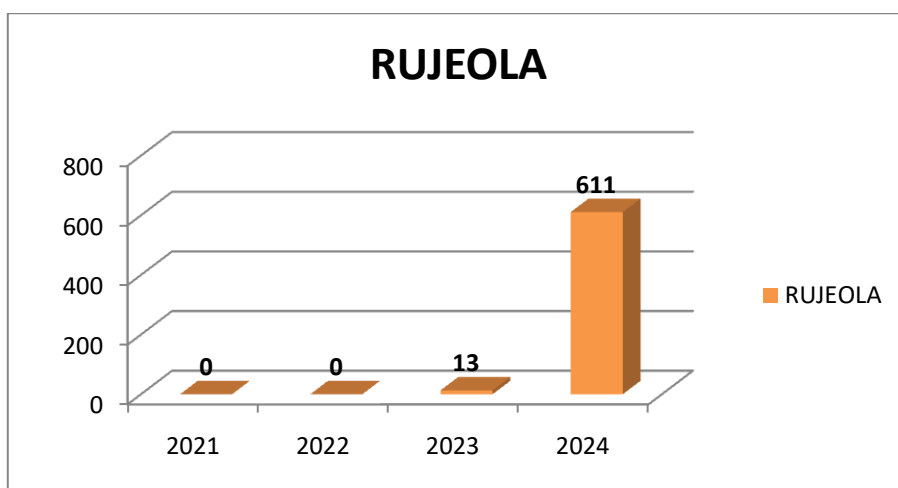
În cadrul **P.N I/2**, la nivelul D.S.P Buzău, s-au aplicat măsurile antiepidemice specifice în cazul următoarelor boli transmisibile, înregistrate la nivelul județului:

Tabel 3 Număr cazuri boli infecțioase 2021-2024

BOALA	2021	2022	2023	2024
HAV A	0	3	5	31
HAV B	0	0	1	0
HAV C	0	0	0	0
SCARLATINA	0	0	120	32
MEN.MENING.	0	0	0	0
ANTRAX	0	0	0	0
TETANOS	1	0	0	0
LEPTOSPIROZA	0	0	1	2
FEBRA Q	1	1	8	7
SIFILIS	4	0	2	3
RABIA	0	0	0	0
FEBRA TIF.	0	0	1	0
BOTULISM	0	0	0	0
MALARIA	0	0	0	1
HOLERA	0	0	0	0
PAF	0	0	0	0
F.BUTONOASA	1	5	1	0
BORRELIOZA	3	0	0	0
MEN. W.NILLE	0	0	1	1
MENINGOENCEF.	2	0	0	0
HEPATITA nonA-nonB	0	0	0	0
LISTERIOZA	0	1		1
TOTAL	12	10	140	78

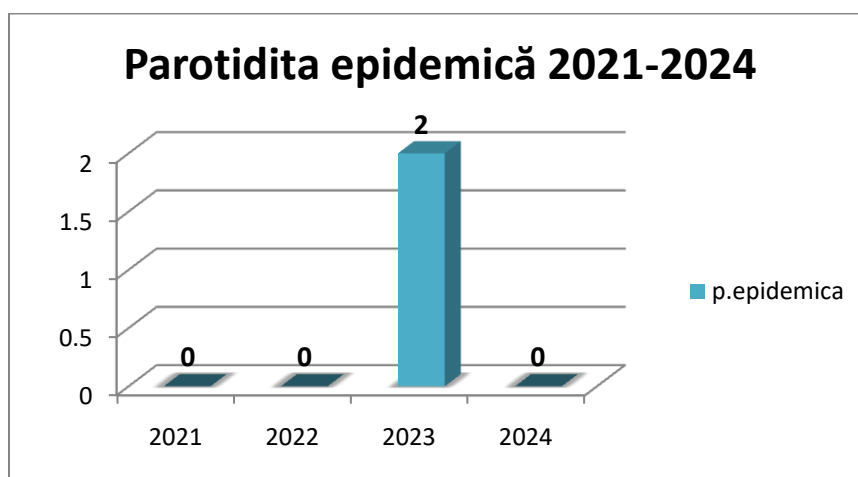
În ceea ce privește evoluția rubeolei și hepatitei B la copil, în ultimii 5 ani nu s-au înregistrat cazuri la nivelul județului.

Evoluția rujeolei s-a concretizat printr-o creștere a numărului de cazuri înregistrate în anul 2024.



Grafic 4 Cazuri Rujeolă 2021-2024

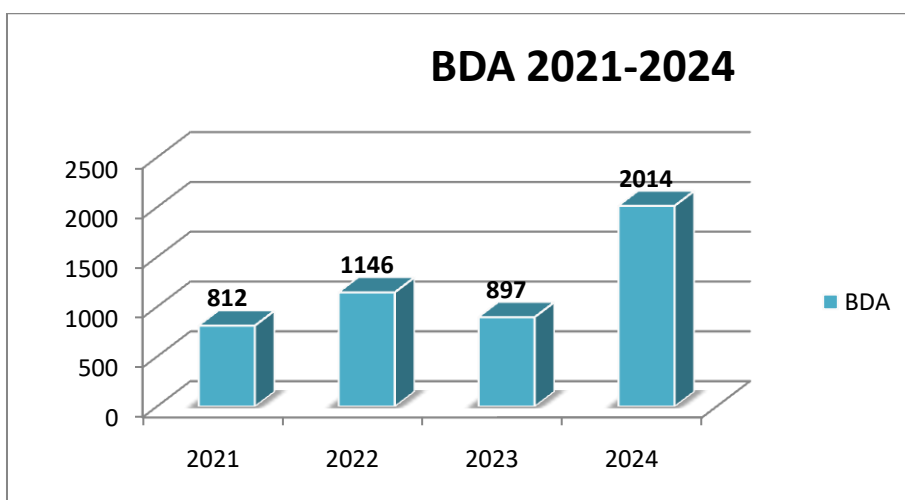
În anul 2024 nu s-au înregistrat cazuri de parotidită epidemică, evoluția în perioada 2021-2024 fiind evidențiată mai jos:



Grafic 5 Cazuri parotidită epidemică 2021-2024

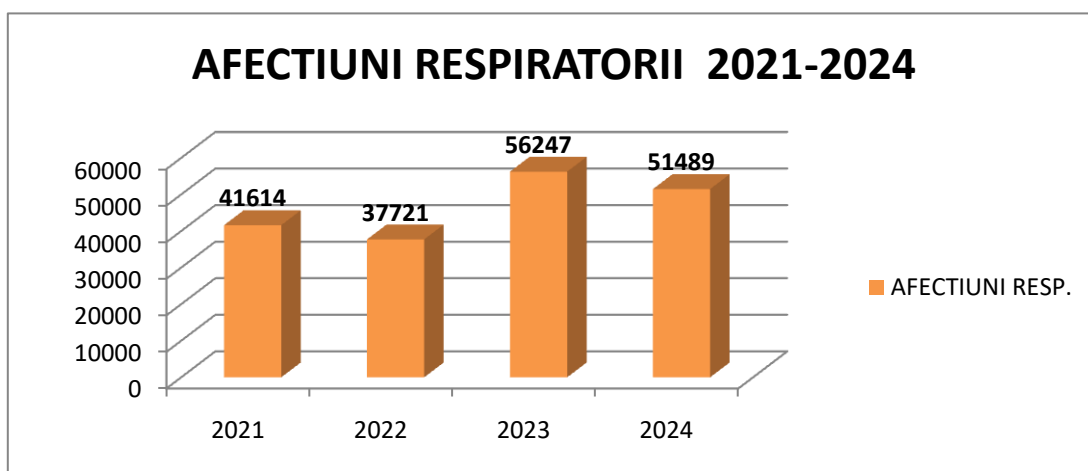
În anul 2024 s-au continuat acțiunile de supraveghere activă a rickettsiozelor și borelliozelor-conform metodologiei alături de celelalte infecții aflate în monitorizare (sistemul TESSy). Au fost aplicate și măsuri DDD (dezinsecții repetitive asupra spațiilor verzi) și educație sanitară directă și prin 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 6 Cazuri BDA 2021-2024

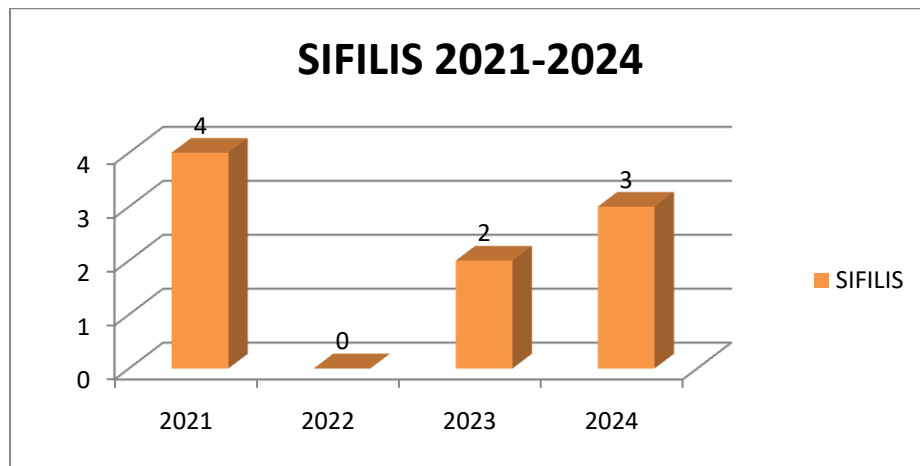
În conformitate cu Metodologia de supraveghere elaborată de CNSCBT și aplicată de D.S.P la nivelul județului Buzău s-a efectuat supravegherea afecțiunilor compatibile cu gripa (ILI), infecțiilor acute respiratorii (ARI), infecțiilor respiratorii acute severe (SARI) și a pneumoniilor în sistem statistic.



Grafic 7 Cazuri afecțiuni respiratorii 2021-2024

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 2024, nu s-au înregistrat cazuri de sifilis congenital, au fost confirmate doar 3 cazuri la adult.



Grafic 8 Cazuri sifilis 2021-2024

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

Obiective:

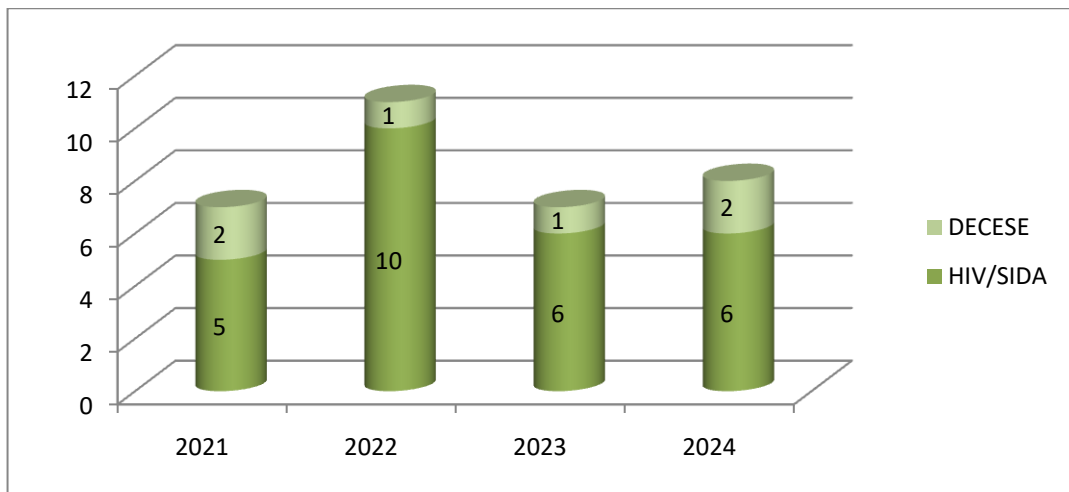
1. reducerea răspândirii infecției HIV/SIDA prin depistarea precoce a persoanelor infectate în rândul celor cu comportament la risc pentru infecția HIV/SIDA, precum și prin depistarea precoce a persoanelor infectate HIV simptomatice;
2. reducerea morbidității asociate prin asigurarea tratamentului bolnavilor 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 - 1053
 - Pozitivi test rapid HIV/SIDA - 0
- B. Total teste ELISA HIV/SIDA - 480
 - Pozitivi test ELISA HIV/SIDA = 10 (1 gravidă)

Baza de date pentru infecția HIV/SIDA a fost permanent actualizată, în județul Buzău au rămas în evidență un număr de 119 persoane.



Grafic 9 Infecția HIV-SIDA evoluție 2021-2024

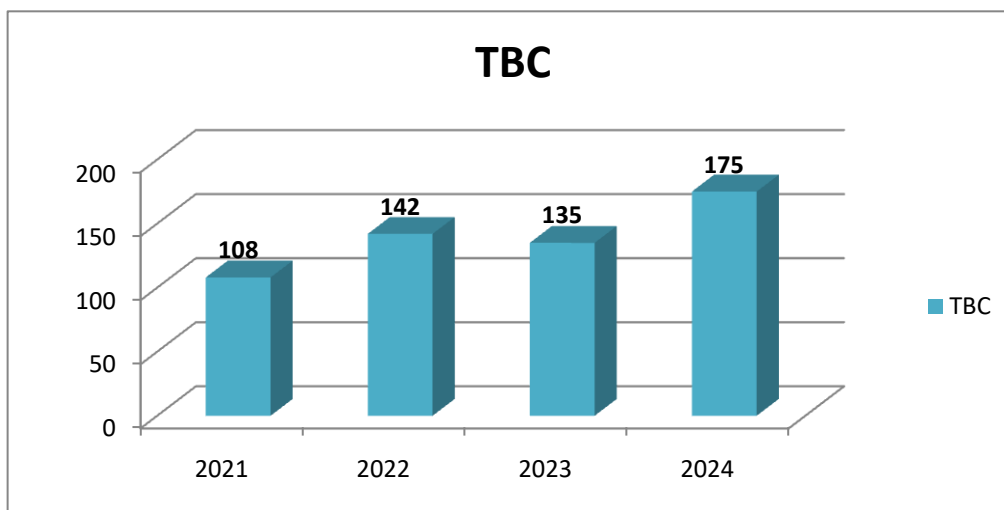
În anul 2024 , numărul accidentelor de expunere la produse biologice (AES) a fost de 25, comparativ cu 22 în anul 2023.

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 , 175 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).



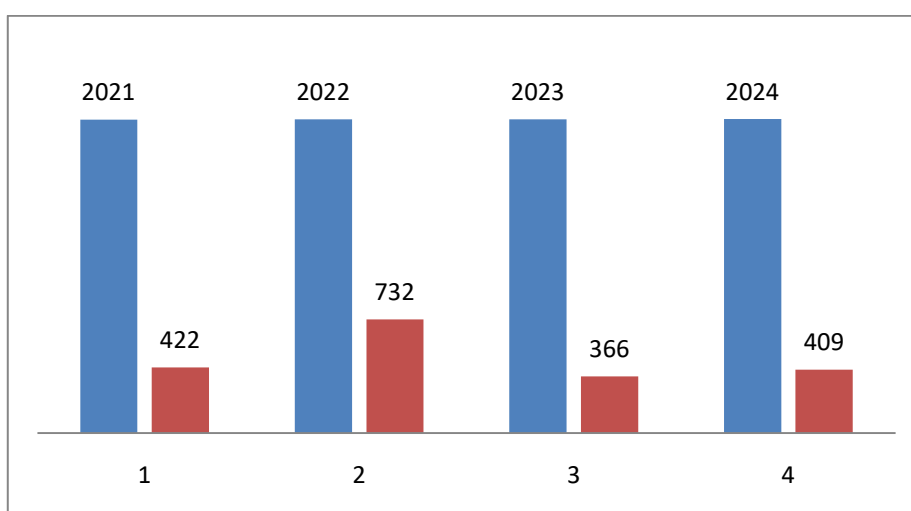
Grafic 10 Cazuri TBC 2021-2024

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 2024, s-au înregistrat 409 de infecții asociate actului medical (provenite din rândul cadrelor medicale, cât și din rândul pacienților).



Grafic 11 Evoluție I.A.A.M. 2021-2024

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 ASF sau a vizei anuale s-au evaluat și eliberat 143 referate în vederea obținerii ASF și 1 ASF cu DPR, 9 pentru viza anuală, 27 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 monitorizarea de audit la ieșirea din fiecare stație de apă și la consumatorii din Județul Buzău și a vizat programul de monitorizare operațională a calității apei potabile, înaintat de către operatorii de apă, în conformitate cu prevederile OG7/2023, privind calitatea apei potabile; supravegherea stării de sănătate a populației în relație cu calitatea apei distribuite de către operatorii de apă, s-a realizat conform Programului Național P.N.V .

În anul 2024 nu s-au înregistrat epidemii hidrice în Județul Buzău.

Activitatea în domeniul supravegherii calității apei distribuite în scop potabil s-a realizat prin: planificarea activităților; evaluarea situației existente; identificarea problemelor; recoltarea probelor de apă care s-a realizat conform prevederilor OUG nr.7/2023 privind calitatea apei potabile, dar și la apariția situațiilor ce pot avea drept consecință modificarea calității apei de băut, cu riscul de a fi afectată starea de sănătate a consumatorilor; prezentarea spre 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 OUG nr.7/2023 privind calitatea apei destinate 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 2024 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 2024;

-interpretarea buletinelor de analiză și corelarea rezultatelor cu morbiditatea ce poate avea ca factor etiologic sau favorizant apa de băut.

-monitorizarea calității apei din fântânile publice incluse în circuitul apei potabile, conform prevederilor HG 974/2004, prin analize chimice și microbiologice.

- În Județul Buzău, în anul 2024 au fost în evidența D.S.P. și au fost monitorizate un număr total de 129 instalații centrale, dintre care 8 în mediul urban -municipii și orase- și 121 în mediul rural. Efectuarea activităților de supraveghere a factorilor de mediu 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 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 2024, pe tipuri de instalații

Anul 2024	Instalații centrale	Instalații proprii	Fântâni
Nr. total probe necorespunzătoare%	1341 necorespunzătoare 323=27,78%	867 necorespunzătoare 337= 38,86%.	201 necorespunzătoare 165= 82,08%.
Total probe analizate chimic necorespunzătoare %	729 necorespunzătoare 281= 38,54%	331 necorespunzătoare 178=45,06% .	125 necorespunzătoare 89= 71,2% .
Total probe analizate microbiologic necorespunzătoare %	574 necorespunzătoare 42=7,31%	472 necorespunzătoare 159= 33,68%.	76 necorespunzătoare 69= 90,78%.

- 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 M.S. și I.N.S.P.

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 2024, 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 care au generat și raportat în anul 2023 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 Râmnicu Sărat; 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 Măsurile 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 Orașenesc Nehoiu; 20. S.C. ECOMED S.R.L. Vintilă Vodă.

-monitorizarea calității apelor de îmbăiere din ștranduri și piscine;

-expertizarea condiției de mediu din 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 de Protecția Mediului Buzău;

-Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante.

1. Monitorizarea calității apei potabile.

În Municipiul Buzău apa de băut este captată, înmagazinată, tratată și distribuită populației de către Compania de Apă SA Buzău prin cele 4 stații.

În perioada 01.01.2024- 21.12.2024, Laboratorul de Investigare și Diagnostic în Sănătate Publică din cadrul DSP Buzău a determinat parametrii de potabilitate printr-un număr de 935 analize din probele recoltate de la stațiile de apă : Est, Crâng, Sud și Zahăr din Municipiul Buzău și aduse pentru analize de laborator. Au fost analizați parametri 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: 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 2023 s-a încadrat în prevederile Legii 458/2002 pentru apa potabilă, cu modificările și completările ulterioare, pentru toate stațiile de apă: Crâng, Sud, Est și Zahăr.

Specialiștii D.S.P. Buzău au comunicat către operatorii de apă, în sistem electronic, telefonic, prin adrese scrise trimise prin Poșta Română, măsurile obligatorii privind producerea și distribuția de apă potabilă;

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 nr. 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;

Nr Crt	Obiectivul Acțiunea	Termen de realizare	Grad de realizare la data de 31.12.2024 %	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 2409 probe de apă de la stațiile din județul Buzău; -s-au efectuat 1249 probe chimice și 1160 probe microbiologice. Toți parametrii s-au încadrat în prevederile OUG7/2023
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 2024 au funcționat 13 ștranduri și piscine; au fost recoltate 41 probe , din care 30 au înregistrat neconformități la parametrii clor rezidual liber și pH; -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 = 112; - număr anchete epidemiologice pentru boli netransmisibile efectuate = 112; - număr fișe individuale de intoxicații neprofesionale raportate și trimise la Centrul Regional de Sănătate Publică Iași = 112.

	conform cerințelor EUROATOM.			următoare trimestrului și prin evaluarea datelor raportate, controlul conformității și raportare până la 30 ale lunii următoare trimestrului. 5.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= 4 nr. probe de lapte= 1 nr. probe aliment=2
	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, in 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 in vederea autorizării si avizării sanitare	permanent	100%	- s-au evaluat documentațiile pentru 569 obiective în vederea eliberării notificărilor; -pentru 14 de obiective (stațiile de apă din municipiul Buzău), au fost eliberate autorizațiile sanitare de funcționare; - 39 sisteme publice de alimentare cu apă destinată consumului uman vizate anual, -s-au eliberat online, 255 acorduri de mediu. -s-au eliberat 10 autorizații sanitare pentru transport funerar

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 41 de probe, din care 30 probe necorespunzătoare (73,17%), fiind înregistrate neconformități la parametrii chimici : clor rezidual liber și pH;

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 dezinfecții incorecte a apei de îmbăiere , cu subdozarea substanței dezinfectante .

Nu s-au înregistrat îmbolnăviri ale populației care a frecventat bazinele de înot în anul 2024.

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 cântărilor 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, apariției riscului epidemiologic.

5. Monitorizarea intoxicațiilor acute neprofesionale cu produse chimice, s-a realizat la nivelul DSP Buzău astfel: în anul 2024, s-au înregistrat 112 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 CRSP Iași .

6. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante

- Monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații;
- Supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante; supravegherea și controlul în unități radiologice, sector medical și industrial (nr. obiective, tipuri expunere și activități, nr. total persoane expuse, echipament utilizat, persoane îndrumate la controale medicale speciale, nr. total persoane ce au efectuat controlul medical periodic, nr. persoane cu afectarea stării de sănătate, nr. decese); Expunerea profesională la radiații ionizante a fost supravegheată cu întocmirea unor evidențe și realizarea unor baze de date, astfel :
 - evidența 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 ;
 - date privind doze individuale înregistrate în situații normale și de supraexpunere ;
 - date medicale (control medical periodic, boli profesionale semnalate de către medicul de Medicina Muncii cu abilitare pe igiena radiațiilor) ;
 - evidența situațiilor de supraexpunere, anchetarea, dispensarizarea și raportarea lor ;

Monitorizarea protecției radiologice a pacientului în radiologia diagnostică s-a realizat prin : centralizarea datelor trimise de unitățile medicale radiologice până la data de 20 ale lunii următoare trimestrului și prin evaluarea datelor raportate, controlul conformității și raportare până la 30 ale lunii următoare trimestrului .

Monitorizarea radioprotecției persoanelor expuse profesional:

- în anul 2024 au fost în total 177 persoane expuse profesional, dintre care :
 - 175 în sectorul medical, repartitia pe sexe fiind următoarea: 63 bărbați și 112 femei;
- Monitorizarea protecției radiologice a pacientului în radiologia diagnostică s-a realizat prin : centralizarea datelor trimise de unitățile medicale radiologice până la data de 20 ale lunii următoare trimestrului și prin evaluarea datelor raportate, controlul conformității și raportare până la 30 ale lunii următoare trimestrului.
- Supravegherea radioactivității apei potabile și alimentului, conform cerințelor EUROATOM s-a realizat prin recoltarea trimestrială de probe pe baza metodologiei și trimiterea pentru analiză la DSP Prahova, la care este arondat Județul Buzău.

7. În anul 2024 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 569 obiective în vederea eliberării avizelor sanitare (notificări); s-au eliberat 14 autorizații sanitare de funcționare la

stațiile de apă; au fost eliberate 255 acorduri de mediu și 39 sisteme publice de alimentare cu apă destinată consumului uman vizate anual

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 2024, s-au evidențiat următoarele: există 14 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 parametri de potabilitate conformi, altele care au apă cu parametri modificați față de prevederile OUG nr.7/2023.

Cauza depășirilor înregistrate la parametri chimici menționați fiind structura hidrogeologică a zonei, singura posibilitate ca apa să se încadreze în parametri de potabilitate, este investiția de capital pentru ca stațiile să aibă trepte de tratare care să realizeze reducerea valorilor neconforme. Pentru ca apa să fie potabilă, este obligatoriu să se încadreze în toți parametri 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 parametri modificați repetitiv.

Monitorizarea de audit și operațională a apei distribuite în sistem centralizat în județul Buzău în anul 2024 a evidențiat valori mai mari decât cele stabilite prin OUG nr.7/2023 pentru parametri 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 2024 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 II și , dar și ori de câte ori a apărut o situație de risc epidemiologic .

Din numărul total de fântâni publice selecționate catagrafiate în județ, în anul 2024, s-au analizat chimic și microbiologic un număr total de probe = 161, necorespunzătoare au fost 112, ceea ce reprezintă 69,57%, fapt datorat prezenței nitraților peste limitele admise și încărcăturii bacteriene mari : bacili coli, Escherichia coli. S-a constatat și în anul 2024, 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 2024

- s-a analizat apa din 161 fântâni publice din care, necorespunzătoare au fost 112 ceea ce reprezintă 69,57% 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 2024 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.

9. Supravegherea calității apei distribuite populației prin sistemele (aprovizionările) mici

S-a completat evidența cu sistemele de apă potabilă care aprovizionează mai puțin de 5000 de locuitori în județ și au un debit de până la 1000 m³/24h; conform metodologiei, aprovizionările mici cu apă au fost încadrate în 3 categorii, denumite: CAT1 cu debit între 10 și 100 m³/24h; CAT2 cu debit între 100 și 400 m³/24h; și CAT3, cu debit între 400 și 1000 m³/24h; conform OUG7/2023, fiecare sistem public de alimentare cu apă potabilă a populației trebuie monitorizat cu o frecvență stabilită în funcție de debitul stației pe 24h și de numărul de consumatori arondați stației. Această frecvență este imposibil de realizat de către DSP Buzău, datorită posibilităților limitate de deplasare în teren - un număr prea mic de autoturisme, care nu poate acoperi necesarul prevăzut de legislația sanitară, și capacității reduse de lucru a laboratoarelor de chimie și microbiologie din cadrul DSP Buzău.

Raportarea datelor s-a făcut la Institutul de Sănătate Publică Cluj, coordonatorul la nivel național al Programului de Sănătate "Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mici".

S-au raportat activitățile realizate: trimestrial și anual către: INSP, PREFECTURĂ, APM, APELE ROMÂNE, PRIMĂRIA BUZĂU.

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: determinări fizico-chimice =100, determinări microbiologice = 1489

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, 2 certificări de conformitate de specialitate în sănătate publică, 3 autorizații sanitare pentru sisteme proprii de producție și distribuție apă potabilă , 1 viză sanitară privind îmbutelierea apei de masă , 3 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. S-au recoltat 2 probe de suplimente alimentare, care au fost trimise CRSP Timișoara pentru determinarea de Pb și Cd.

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)

Recoltarea de probe:

- 2 probe și 3 contraprobe de apă potabilă îmbuteliată și trimiterea probelor la CRSP Târgu Mureș pentru determinarea conținutului de trihalometani și sodiu și la CRSP Cluj pentru determinarea concentrației parametrilor alfa- globală, beta - globală, determinarea conținutului de Ra – 226 , Cs-137 .

Rezultate: corespunzătoare.

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

Scop: Cunoașterea evoluției pieții 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 2024, au fost raportate 2 focare de toxiinfecție alimentare:

- Focar colectiv TIA - 18 cazuri de îmbolnăvire- Stafilococ cuagulazo-pozitiv în brânza de capră, perioada : 16.06.2024 - 24.06.2024;
- Focar colectiv TIA , cu debut in data de 28.08.2024, 37 cazuri de îmbolnăvire, agent patogen neidentificat în alimente, identificarea de Stafilococ cuagulazo-pozitiv și *Zescherichia Coli* enteropatogen în probelebiologice recoltate de la pacienți și de la personalul din blocul alimentar, și prezența de bacterii coliforme la testele de sanitație a suprafețelor din blocul alimentar.

2.3. Igiena colectivităților de copii/ tineret

În anul 2024, activitatea compartimentului de igienă școlară s-a desfășurat în cadrul Programului Național de Evaluare și Promovare a Sănătății și Educația pentru Sănătate- V, Obiectivul 1 "Supravegherea stării de sănătate a copiilor și tinerilor din 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 și evaluarea nivelului de dezvoltare fizică a copiilor și adolescenților pentru identificarea tulburărilor de creștere și nutriție.

Au fost centralizate rezultatele examinărilor medicale de bilanț efectuate pentru 15.618 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 21,5 %, cu 0,5% mai mare decât cea înregistrată în anul școlar precedent. În mediul urban, spre deosebire de anii anteriori, băieții prezintă o rată a prevalenței mai mare decât fetele, în mediul rural situația fiind inversă.

În mediul urban, din cei 9897 copii examinați, 2.973 (30%) 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 4468 copii, 414 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 amigdaliene.

Se remarcă creșterea prevalenței la băieți, atât în mediul urban cât și în mediul rural, cu aproximativ 2%.

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. 1 Prevalența examen de bilanț

Mediul de rezidență	Examinați	Bolnavi	Rata prevalenței
Urban	9897	2973	30%
Rural	4468	414	9,26%
Total	14365	3387	23,57%

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	4941	1553	31,40%	4956	1420	28,65%
Rural	2233	184	8,24%	2235	230	10,30%
Total	7174	1737	24,21	7191	1650	23%

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

2. Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică

Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică s-a efectuat în municipiul Buzău pentru 7679 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 5475 dintre examinați (71 %), iar dizarmonici au fost 2204 (29%) . A crescut cu 2% procentul copiilor diagnosticați cu dezvoltare

fizică armonică. 72% dintre dizarmonici au plus de greutate, cu 1 % mai mulți față de anul anterior, 28% având minus de greutate față de standardele vârstei.

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	3836	70%	30%	74%	26%
Fete	3843	73%	27%	69%	31%
TOTAL	7679	71%	29%	72%	28%

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 38.055 copii și tineri din colectivități, înregistrându-se o incidență medie a bolilor contagioase de 0,45 %. 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 înregistrate 4754 cazuri de boală cronică, cu 10% mai puțin decât în anul anterior.

Pe primul loc se situează bolile cronice ale SNC, cu 1276 cazuri de boală, urmate de boli senzoriale, în principal vicii de refracție 733 cazuri, obezitate 472 cazuri, boli cronice respiratorii 453 cazuri, vicii de postură cu 416 cazuri de boală.

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 2024 evaluarea conformării la normele de igienă în colectivitățile de copii și tineri s-a făcut prin eliberarea a : 33 autorizații sanitare de funcționare și 28 notificări de asistență sănătate publică.

6. Monitorizarea alimentației copiilor și tinerilor din colectivități:

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 110 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. Supravegherea stării de sănătate orală a copiilor în școli

Activitatea s-a desfășurat în 4 școli din municipiul Buzău pe un eșantion de 90 de copii 6-14 ani. Copiii au fost examinați de către medicii stomatologi, li s-a întocmit fișa de examinare, iar părinții au completat un chestionar privind regimul alimentar și de viață al copilului, inclusiv reguli de igienă dentară. Medicii dentiști au întocmit machetele privind activitatea stomatologică și morbiditatea stomatologică din colectivitățile arondate. Datele obținute s-au transmis la INSP București.

9. 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.

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

- 135 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 2024.

2.4. Medicina muncii

În anul 2024 activitatea de medicina muncii s-a desfășurat conform prevederilor Ordinului nr. 1078/2010 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: 5 cazuri azbestoză, 1 caz tunel carpian bilateral profesional ; 1 caz polidiscopatie cervicală profesională ; 1 caz polidiscopatie lombară profesională ; 1 caz neoplasm laringian prin expunere profesională la azbest ; 1 caz discopatie lombară profesională ; 1 caz silicoză ; 1 caz plăci pleurale calcificate.

Alte acțiuni destinate rezolvării priorităților locale: 907 activități finalizate (96 examene clinice în vederea efectuării controlului medical, 118 consultații prin cabinetul de medicina muncii, 216 consultații de specialitate, 130 monitorizări condiții de muncă conform Ordonanței 96/2003, 42 solicitări de expertizare condiție de muncă rezolvate prin eliberarea

buletinelor de determinare prin expertizarea condițiilor de muncă, 185 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 raportări către ITM Buzău, 12 adrese către Casa Județeană de Pensii Buzău, 3 rapoarte către CMR, 12 rapoarte pentru examinarea medicală pentru personalul cu atribuții în siguranța transporturilor cu un total de 1639 persoane examinate.

3. Compartimentul de evaluare și promovare a sănătății

Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate

Domenii specifice:

1. Intervenții pentru un stil de viață sănătos

Scopul intervențiilor : informarea și conștientizarea unor grupuri populaționare /populației generale cu privire la problemele de sănătate în vederea adoptării unor comportamente favorabile sănătății.

În anul 2024 s-au organizat și desfășurat campaniile IEC destinate temelor prioritare de intervenție conform calendarului priorităților naționale.

Campania I.E.C. nr. 1 - PREVENȚIE CANCER DE COL UTERIN ȘI PROMOVAREA VACCINĂRII ÎMPOTRIVA HPV

Scopul campaniei: creșterea gradului de informare și conștientizare în rândul grupurilor țintă ale campaniei cu privire la eliminarea CCU prin vaccinare HPV și programe screening pentru depistare precoce

Grupurile țintă ale campaniei sunt: femeii (25-64 ani), profesioniști din sistemul de sănătate, populația generală

Perioada derulării: ianuarie 2024

Campania I.E.C. nr. 2– SĂNĂTĂTEA MINTALĂ – parte integrantă și esențială a sănătății

Scopul campaniei: creșterea nivelului de informare și conștientizare a gravidelor privind problematica sănătății mintale.

Grupurile țintă ale campaniei sunt: gravid, populația feminină

Perioada derulării februarie 2024

Campania IEC nr. 3 – SĂNĂTATEA ORALĂ -“Cu un zâmbet mai aproape de sănătate!”

Scopul campaniei: Promovarea cunoașterii importanței sănătății orale ca parte a sănătății generale a copiilor precum și a aspectelor legate de:

- Formarea deprinderilor sănătoase de igienă orală

- Accesarea serviciilor stomatologice preventive
- Rolul tratamentului precoce al potențialelor probleme dentare.

Grupurile țintă ale campaniei sunt: copii (6-11 ani), părinții copiilor din ciclul primar, populația generală

Perioada derulării martie 2024

Campania I.E.C. nr 4 - LUNA NAȚIONALĂ A INFORMĂRII DESPRE VACCINARE – NU! Rujeolei, DA! Vaccinării

Scopul campaniei: promovarea vaccinărilor din Calendarul Național.

Grupurile țintă părinți, medici, asistente medicale

Activități specifice-documentare, postare pe site, transmitere prin e-mail, organizare stand informativ, întâlniri de lucru, postare materiale în rețeaua FB, mese rotunde, activități desfășurate în unități de învățământ, comunicare cu mass-media.

Perioadă derulării aprilie 2024

Campania IEC nr. 5 - PREVENȚIA CONSUMULUI DE TUTUN

Scopul campaniei – Informarea adolescenților și părinților acestora despre impactul nociv pe care consumul de țigări și utilizarea dispozitivelor electronice (HTP) îl pot avea asupra sănătății

Grupurile țintă : adolescenți (grupa de vârstă 12-16 ani, copii din ciclul gimnazial)

Grupuri țintă secundare: părinți de adolescenți, profesori din ciclul gimnazial

Perioada derulării mai 2024

Campania IEC nr. 6 – LUNA NAȚIONALĂ DE INFORMARE ASUPRA EFECTELOR CONSUMULUI DE ALCOOL

Scopul campaniei: Informarea populației generale, în special a tinerilor, adolescenților și părinților acestora despre impactul negativ pe care consumul de alcool îl are asupra sănătății.

Grupurile țintă ale campaniei sunt: Grupurile țintă identificate sunt reprezentate de : tineri, adolescenți, părinții acestora precum și populația generală. În mod particular, s-a identificat drept grup țintă pentru care să se dezvolte intervenții preventive: adolescenții și tinerii din grupa de vârstă 15-25 de ani, deoarece sunt o grupă populațională la care este oportună transmiterea de informații privind efectele negative ale consumului de alcool în vederea prevenirii inițierii consumului de alcool, având mai mare eficiență educația și schimbarea stilului de viață, iar intervențiile pot avea rezultate pe termen lung.

Perioadă derulării iunie 2024

Campania IEC nr. 7 - PROMOVAREA SĂNĂTĂȚII REPRODUCERII

Scopul campaniei: împuternicirea tinerilor de a lua decizii informate în ceea ce privește propria sănătate reproductivă (educare privind comportamentele individuale de prevenire a ITS, prevenire sarcini nedorite și utilizarea contracepției)

Informarea și conștientizarea femeilor gravide și a celor care doresc să devină mame cu privire la diferitele aspecte ale sănătății sexuale (SR), inclusiv asupra importanței consultului medical/ginecologic.

Grupurile țintă ale campaniei sunt: tineri, viitori părinți, femei însărcinate, profesioniștii din medicina primară, comunitară și școlară.

Perioada derulării iulie 2024

Campania IEC nr. 8 - PREVENȚIA BOLILOR TRANSMISIBILE (gripa, tuse convulsivă)

Scopul campaniei: este vital ca persoanele vulnerabile să fie la curent cu vaccinarea împotriva gripei și tusei convulsive; este important ca toată lumea să ia măsuri individuale pentru a reduce riscul de infecție cu virusurile respiratorii.

Perioada derulării august 2024

Campania IEC nr. 9 - PROMOVAREA ACTIVITĂȚII FIZICE

Scopul : Informarea populației adulte și a tinerilor despre îmbunătățirea stării de sănătate prin practicarea activităților fizice în mod regulat

Perioada derulării septembrie 2024

Campania IEC nr. 10 - PREVENIREA CANCERULUI MAMAR

Scopul : Creșterea gradului de informare și conștientizare în rândul grupurilor țintă ale campaniei cu privire la importanța detectării precoce și a tratamentului cancerului de sân

Grupurile țintă : femei cu vârsta 50-69 de ani, profesioniști din sistemul de sănătate, populația generală

Perioada derulării octombrie 2024

Campania IEC nr. 11 - NUTRIȚIA (PROMOVAREA ALIMENTAȚIEI SĂNĂTOASE)

Scopul : Informarea și educarea adolescenților și părinților acestora privind principiile unei alimentații sănătoase.

Creșterea conștientizării problematicei obezității infantile, în special la adolescenți și informarea părinților despre beneficiile unei alimentații sănătoase și a consecințelor alimentației nesănătoase prin consumul băuturilor îndulcite, energizante și produse de tip fast food

Grupurile țintă : femei (50-69 ani) profesioniștii din sănătate, populația generală

Grupurile țintă : copiii din ciclul gimnazial (preșcolari, adolescenți) din grupa de vârstă 12-15 ani și părinții acestora.

Perioada derulării noiembrie 2024

Campania IEC nr. 12 - PREVENIREA BOLILOR CARDIOVASCULARE

Scopul : Îmbunătățirea cunoștințelor și a gradului de conștientizare al populației în legătură cu riscul și prevenția bolilor cardiovasculare

Grupurile țintă : populația adultă; persoane cu factori de risc pentru bolile cardiovasculare

Grup țintă secundar:

- preșcolari și școlari
- profesioniștii din asistență medicală primară, secundară și terțiară

Perioadă derulării decembrie 2024

2. Intervenții 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

Perioada derulării: ianuarie - februarie

Intervenția IEC Nr 2: Prevenirea efectelor caniculei

Scop : informare și educație despre regulile de respectat pe perioada caniculei pentru diferite grupe de vârstă și profesionale pentru prevenirea efectelor temperaturilor extreme asupra sănătății

Perioada derulării: iunie-iulie-august

Intervenția IEC Nr 3: Activitate fizică pentru prevenirea bolilor cronice (obezitate, boli cardiovasculare, diabet zaharat, boli neurodegenerative, cancere)

Scop : informare și educație despre regulile și stilul de viață necesar pentru prevenirea obezității, bolilor cardiovasculare, diabetului zaharat, bolilor neurodegenerative, cancere, cu accent pe necesitatea activității fizice zilnic

Perioada derulării: iulie-august

Intervenția IEC Nr 4: Prevenirea efectelor temperaturilor scăzute/extreme asupra organismului

Scop : informare și educație despre regulile de respectat pe perioadele cu temperaturi scăzute pentru diferite grupe de varstă și profesionale pentru prevenirea efectelor temperaturilor extreme asupra sănătății

Perioada derulării: decembrie

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

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

Activitatea 2. Intervenții în comunitate

Intervenția 1 Tema: Alimentație Sănătoasă

Intervenția 2 Tema: Activitatea fizică

4. Activități pentru marcarea zilelor/săptămânilor mondiale/ europene/ naționale pe perioada anului 2024:

Informare 1- Informare privind Ziua Mondială de luptă împotriva cancerului

Perioada derulării: 4 -16 februarie

Informare 2- Ziua Internațională a bolilor rare

Perioada derulării: 28 februarie

Informare 3 – Ziua Mondială a obezității

Perioada derulării: 4 – 8 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 Europeană pentru combaterea DEPRESIEI

Perioada derulării: 1 octombrie

Informare 23- Informare privind Ziua Internațională a PERSOANELOR VÂRSTNICE

Perioada derulării: 1 octombrie

Informare 24 – Informare privind Ziua Mondială a DIABETULUI

Perioada derulării: 14 noiembrie

Informare 25 - Informare privind Ziua de acțiune pentru ELIMINAREA CANCERULUI DE COL UTERIN

Perioada derulării: 17 noiembrie

Informare 26 – Informare privind Ziua Europeană a INFORMĂRII despre ANTIBIOTICE

Perioada derulării: 18 noiembrie

Informare 27 – Informare privind Ziua Națională FĂRĂ TUTUN

Perioada derulării: 21 noiembrie

Informare 28 – Informare privind Ziua Internațională de ELIMINARE A VIOLENȚEI ÎMPOTRIVA FEMEILOR

Perioada derulării: 25 noiembrie

Informare 29 – Informare Ziua Mondială de luptă împotriva HIV/SIDA

Perioada derulării: 29 noiembrie

Informare 30 – Informare TRICHINELOZA

Perioada derulării: decembrie

Informare 31 – Informare privind cele mai bune practici de utilizare a PRODUSELOR BIOCIDES

Perioada derulării: decembrie

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. Aceștia li se alătură și alte departamente din D.S.P, ca Serviciul de Control în Sănătate Publică și Compartimentul Epidemiologie.

În anul 2024, laboratorul de microbiologie umană a efectuat 9169 de analize, în mai multe departamente. Dintre acestea 1396 au avut rezultat pozitiv (15,2%).

Serologie - s-au lucrat 2000 analize de serologie, în creștere față de anul precedent cu 950 analize. Dintre acestea 695 sunt cu rezultat pozitiv (35 %) astfel :

Tabel 1 Analize serologie anul 2024, comparative cu anul 2023

	2023	2023	2024	2024
	Număr probe	Pozitivi	Număr probe	Pozitivi
HIV	418	13	480	9
Ag HBs	267	32	295	25
Ac HCV	161	16	170	13
TPHA (RPR carbon)	166 (35)	35	190 / 42	42
Ac IgM HAV	14	3	45	33

Ac IgM HBc	11	1	15	1
Ac IgM rujeola	13	6	805	572
Total	1 050	106	2000	695

Toate testările pentru HIV au fost lucrate prin metodă ELISA. Toate rezultatele pozitive au fost confirmate de Institutul Cantacuzino București. Toate testările pentru HIV sunt pe programe naționale.

Testări rujeolă – s-au efectuat determinări de anticorpi IgM pentru rujeolă.

Concluzii:

1. Se observă o triplare a determinărilor de hepatita A din serologie. Anul anterior s-au înregistrat 21% pozitivi, iar în anul 2024 procentul fiind 73 % pozitivi , explicabil prin focarele de hepatita A din județ.
2. Epidemia de rujeolă a dus la creșterea de 61 % a numărului de probe. Dintre determinări s-au identificat 71% pozitivi.
3. În anul 2024 s-au lucrat 2000 analize de serologie, față de anul anterior când s-au lucrat 1050 ; o **crestere de 90%**. Dintre acestea 695 au avut rezultat pozitiv, deci un procent de **35% pozitivi față de anul anterior când au fost doar 10% pozitivi**.

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 2024 s-au efectuat 4350 teste dintre care 393 cu rezultat pozitiv (9%) :

- Diagnostic Shigella și Salmonella = 1460 probe, dintre care 28 probe pozitive;
- Diagnostic Escherichia coli enteropatogen = 683 probe dintre care 120 pozitive;
- Control periodic = 768 probe, 3 cu rezultat pozitiv;
- Programe = 280 probe;
- Probe pentru suspiciune TIA care au fost lucrate astfel: 33 probe pentru Shigella , Salmonella + E coli enteropatogen și Stafilococ auriu, dintre acestea 8 au fost pozitive la Stafilococ și 3 la E coli enteropatogen ;

Teste rapide:

- Diagnostic Clostridium difficile = 144 probe cu 62 pozitive;
- Diagnostic Campylobacter = 776 probe cu 149 pozitive;
- Diagnostic Helicobater pylori = 69 probe cu 13 pozitive;

- Diagnostic Rota-Adenovirus = 37 probe cu 7 pozitive.

Concluzie:

În anul 2024, cu mici variații se observă păstrarea numărului de probe cât și de rezultate pozitive 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 2024 s-au efectuat determinări la 614 de probe care au cuprins determinări prin microscopie directă și determinări de antigeni, 12 fiind pozitive.

Tabel 2 Testări parazitologie/ trimestre/ anul 2024

	Control periodic	Profilactic	Diagnostic	Total	Pozitivi
Trimestrul I	62	34	20	116	4
Trimestrul II	103	35	38	176	4
Trimestrul III	115	46	17	178	1
Trimestrul IV	80	35	29	144	3
Total anul 2024	360	150	104	614	12

Probele pozitive au detectate astfel: 6 cazuri cu Entamoeba coli, 2 cazuri cu Ascaris lumbricoides, 3 cazuri cu Enterobius vermicularis, 1 caz cu Giardia lamblia, conform tabelului:

Tabel 3 Testări parazitologie pozitive/ trimestre/ anul 2024

	Parazitul detectat	Nr de probe
Trimestrul I	Ascaris lumbricoides	1
	Entamoeba coli	3
Trimestrul II	Entamoeba coli	2
	Enterobius vermicularis	2
Trimestrul III	Ascaris lumbricoides	1
Trimestrul IV	Enterobius vermicularis	1
	Entamoeba coli	1
	Giardia lamblia	1
Total anul 2024	-	12

Concluzie:

În anul 2024, ca și număr de probe nu sunt variații foarte mari față de anul anterior, se observă o variație a tipurilor de paraziți detectați cu menținerea aproape constantă a numărului de probe pozitive, respectiv 12 față de 11 în anul anterior.

Testări exsudate faringiene, alte secreții, uroculturi și LCR 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 2024, au fost 932 probe, cu 2206 determinări, dintre care 281 pozitive (13%). Dintre acestea exsudate nazo-faringiene 818 probe cu 1636 determinări cu 229 rezultate pozitive. La calcul obținem o valoare de 14% pozitivi.

S-au mai efectuat determinări pentru secreții și uroculturi 114 probe cu 570 determinări, dintre care 52 rezultate pozitive (9.1% pozitivi).

Toate probele menționate mai sus au fost trimise în cadrul controalelor periodice, examinărilor diagnostice sau au beneficiat de programe naționale.

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 2024 au fost efectuate 1703 de probe, dintre care 69 probe au avut rezultat pozitiv (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 microfloră	Ape sterile	Soluții de dializă	Total
Ian	7 testări	26 testări	18 testări	11 testări	2 testări	0 testări	64 testări
Feb	19 testări	67 testări	42 testări	40 testări	5 testări	3 testări	176 testări
Mart	21 testări	61 testări	10 testări	52 testări	2 testări	3 testări	149 testări
Apr	19 testări	124 testări	33 testări	10 testări	15 testări	3 testări	204 testări

Mai	8 testări	62 testări	26 testări	26 testări	2 testare	3 testări	127 testări
Iun	15 testări	62 testări	16 testări	26 testări	0 testări	3 testări	122 testări
Iul	20 testări	39 testări	32 testări	26 testări	0 testări	3 testări	120 testări
Aug	14 testări	14 testări	29 testări	8 testări	0 testări	3 testări	68 testări
Sept	15 testări	119 testări	43 testări	44 testări	1 testare	3 testări	225 testări
Oct	24 testări	32 testări	3 testări	26 testări	1 testare	0 testări	86 testări
Nov	10 testări	63 testări	40 testări	38 testări	8 testări	3 testări	155 testări
Dec	21 testări	97 testări	40 testări	38 testări	8 testare	3 testări	207 testări
Total	193 testări	766 testări	332 testări	333 testări	46 testări	33 testări	1703 testări

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

Tabel 5 Analize pozitive/ lună

Luna	Tipul de determinare	Bacteria identificată	Nr de probe pozitive la respectiva bacterie
Ianuarie = 7 probe pozitive	Teste sanitatie	Bacillus spp	1
		E coli	1
	Teste sterilitate	Staphylococcus aureus MSSA	3
		Staphylococcus aureus MSSA	1
		Staphylococcus spp (coag. neg) –Meticilino sensibil	1
Februarie = 5 probe pozitive	Teste sanitatie	Staphylococcus aureus MSSA	1
	Teste sterilitate	Corynebacterium propinquum (identificare Inst Cantacuzino)	1
	Aeromicroflora	Germeni hemolitici	3
Martie = 5 probe pozitive	Teste sterilitate	Staphylococcus spp.	2
	Ape sterile	Bacillus spp	2
		Brevidomonas vesicularis	1
Aprilie = 8 probe pozitive	Aeromicroflora	Germeni hemolitici	1
	Teste sanitatie	Staphylococcus aureus MRSA	1
		Staphylococcus aureus MSSA	3
	Ape sterile	Nesterila in absenta cresterii la 72 ore	1
		Pseudomonas spp	1
	Staphylococcus spp.	1	
Mai = 7 probe pozitive	Ape sterile	Bacillus spp.	1
	Aeromicroflora	Germeni hemolitici	2
	Teste sterilitate	Staphylococcus spp.	1
		Staphylococcus aureus MSSA	1
		Ralstonia picketti	1

	Teste sanitatie	Staphylococcus aureus MSSA	1
Iunie = 4 probe pozitive	Teste sanitatie	Staphylococcus aureus MSSA	2
		Staphylococcus spp (coag. neg), Bacillus spp,	1
		Pseudomonas spp	1
Iulie = 2 probe pozitive	Teste sterilitate	Staphylococcus spp (coag. neg) –Meticilino rezistent	1
		Stenotrophomonas maltophila	1
August = 7 probe pozitive	Teste sterilitate	Klebsiella spp	3
		E. coli	1
		Brevibacterium vesicularis	1
		Bacillus spp	1
		Staphylococcus spp (coag. neg)	1
Septembrie = 15 probe pozitive	Aeromicroflora	Germezi hemolitici	2
		Incarcatura mare (peste 550 germ/m3)	3
	Teste sanitatie	Staphylococcus aureus MSSA	9
		Acinetobacter baumannii	1
Octombrie	-	-	
Noiembrie = 7 probe pozitive	Teste sterilitate	Staphylococcus aureus MSSA	1
	Ape sterile	Nesterila în absenta cresterii la 48 ore	1
		Brevibacterium vesicularis	1
		Staphylococcus spp	1
		Staphylococcus spp (coag. neg) –Meticilino rezistent	1
		Staphylococcus spp (coag. neg) –Meticilino sensibil	1
	Teste sanitatie	Flora polimorfa	1
Decembrie = 2 probe pozitive	Teste sanitatie	NTG peste 1 000 germeni/cm2	2

Menționăm că o mare parte dintre identificările efectuate pentru teste de sterilitate, teste de sanitație și ape sterile au fost însoțite de antibiograme. Acestea au fost solicitate de către departamentul SPIAAM în vederea urmăririi epidemiologice a germeilor implicați în infecții intraspitalicești.

Laboratorul este acreditat RENAR. În decursul anului 2024 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 societățile 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 2024 un număr de 27 probe (6 pozitivi). S-au mai efectuat determinări de virus gripal (virusu gripal gripa A, gripa B) în total de 9 determinări cu 2 pozitivi și virus sincitial 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,

Laboratorul este evaluat anual de către organismul de acreditare RENAR

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 2024 s-au desfășurat etapa de reevaluare pentru următorul ciclu de acreditare.

Laboratorul participă anual la exerciții de intercomparare laborator pentru a-și demonstra și menține competența. În 2024 laboratorul a participat cu o parte din încercările acreditate la scheme de intercomparare organizate de ERA Waters, LGC Standard, German Reference Office for Proficiency Testing and Reference materials (DRRR), Supelco Merck, furnizori internaționali acreditați.

În perioada următoare Laboratorul DSP își propune introducerea parametrului *Clostridium perfringens* și eventual autorizarea lui în funcție de cerințe.

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

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/si bacteriologic.

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 2024 au fost: compartimentele D.S.P Buzău, direcții de sănătate publică județene în cadrul Programelor Naționale, agenți economici din teritoriul județului Buzău (S.C URSUS BREWERIES SA, SC BOROMIR SA, S.C LEGUME FRUCTE SA, COMPANIA DE APĂ BUZĂU, 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, 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.

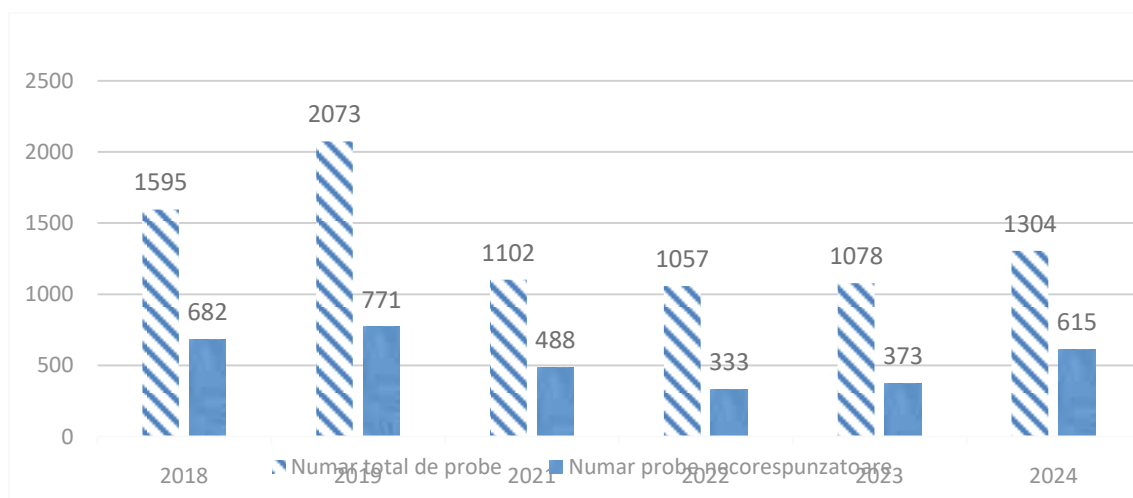
În ceea ce privește activitatea laboratorului de **chimia alimentului** s-au analizat un total de 554 probe cu un număr de 901 determinări. Comparativ cu anul anterior, 566 probe cu un număr de 1010 determinări se poate concluziona că au rămas aceiași clienți, numărul solicitărilor fiind constant. S-au 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 2024, toți clienții au solicitat analize de laborator pe bază de comandă, cu plată.

În ceea ce privește activitatea laboratorului de **chimia apei** - laboratorul este înregistrat la Ministerul Sănătății cu nr 718/08.06.2023 pentru un număr de 28 parametri chimici și bacteriologici+prelevare, din care 22 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.

În anul 2024 s-a analizat fizico-chimic un număr de 1304 probe, în creștere față de anul 2023 (1078 probe), din care 615 probe au fost neconforme la unul sau mai mulți parametri fizico-chimici, în creștere cu 50% față de anul precedent. Numărul analizelor fizico-chimice a fost de 8715 determinări, mai mare cu 50% față de anul 2023 (5593 determinări) .

Activitatea în perioada 2018-2024 (exceptând 2020 anul de pandemie) se poate ilustra conform graficului. Proporția probelor necorespunzătoare are o tendință ascendentă.



Grafic nr 1 Probe efectuate 2018-2024

Repartiția probelor efectuate pentru analiza fizico-chimica a apei a fost: 233 probe recoltate de Serviciul de Control in Sănătate Publică in cadrul acțiunilor de control și tematice, 348 probe recoltate de compartimentul Supravegherea și Evaluarea Factorilor de Mediu (monitorizare și verificare calitate apa rețea), 723 solicitări din partea clienților externi societăți comerciale sau persoane fizice. Serviciul Supravegherea și Evaluarea Factorilor de Mediu a recoltat 168 probe pentru analiza chimica și microbiologica în cadrul monitorizărilor calității apelor potabile. In perioada verii s-au analizat chimic și microbiologic 53 probe de apă de piscina din care 18 au fost necorespunzătoare fizico-chimic (clor sau pH).

În cadrul laboratorului de **toxicologie industrială** s-a realizat în anul 2024 un număr de 418 probe. Toate probele au fost solicitate de agenți economici cu plată (22 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 2024 s-au analizat 221 de probe solicitate în cadrul PN V. S-au efectuat 227 determinări de laborator (dublu față de anul 2023). Laboratorul este acreditat să analizeze conținutul în acid tioglicolic, formaldehidă, conservanți: acid salicilic, benzoic și sorbic, parabeni și metilcloroizotiazolinona, metilizotiazolinona, fenoxietanol, alcool benzilic prin tehnică HPLC. În prezent, gama analizelor acreditate pentru produse cosmetice este în număr de 7 .

Din punct de vedere economic, la nivelul laboratorului s-au încasat din analize efectuate la terți în jur de 440000 lei, în creștere față de anul 2023 cu 30%.

În 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 2024 s-a desfășurat etapa de reevaluare pentru următorul ciclu de acreditare.

Laboratorul participă anual la exerciții de intercomparare laborator pentru a-și demonstra și menține competența. În 2024 laboratorul a participat cu o parte din încercările acreditate la scheme de intercomparare organizate de ERA Waters, LGC Standard, German Reference Office for Proficiency Testing and Reference materials (DRRR), Supelco Merck, furnizori internaționali acreditați. Laboratorul a obținut majoritatea rezultatelor satisfăcătoare, acolo unde acestea au fost chestionabile sau nesatisfăcătoare s-au analizat cauzele și s-au aplicat măsuri de corecție.

În perioada următoare Laboratorul DSP își propune menținerea acreditării și eventual introducerea de noi analize în funcție de cerințe.

În cadrul **Programelor Naționale de Sănătate PN 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 221 de probe s-au identificat 2 probe necorespunzătoare la formaldehidă și acid salicilic și mai multe truse de cosmetice pentru copii- etichetare.

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 67 de determinări solicitate de DSP Buzau și DSP Vrancea.

De asemenea, laboratorul DSP prin persoana nominalizată ca expert tehnic pentru produse cosmetice în cadrul grupului Consiliului Europei și a Directoratului European pentru Calitate în Medicină (EDQM) de la Strasbourg a participat la cele două sesiuni de lucru ale EDQM-OCCL și CE făcând schimb de informații cu țările membre.

IX. ACTIVITATEA ÎN DOMENIUL CONTROLULUI ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ

1. Inspecția și controlul factorilor de risc din mediul de viață și muncă

În anul 2024, 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. 1078 / 2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București
- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 824 / 2006 pentru aprobarea Normelor privind organizarea și funcționarea Inspecției Sanitare 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 1122 controale și recontroale, fiind aplicate un număr de 330 sancțiuni, din care 172 avertismente și 158 amenzi contravenționale, în cuantum de 800.300 lei, astfel:

Unități sanitare cu paturi: 10 controale integrale, 6 secții cu diferite profiluri și 1 recontrol. Au fost aplicate 13 sancțiuni, din care 7 avertismente și 6 amenzi contravenționale, în cuantum de 9.000 lei. Au fost recoltate 83 probe, din care 3 necorespunzătoare.

Au fost constatate următoarele neconformități:

- neraportarea infecțiilor asociate asistenței medicale de către medicii șefi de secție către serviciile de supraveghere și control al acestora de la nivelul unităților sanitare cu paturi;
- neîntocmirea și nerespectarea programului propriu de supraveghere, prevenire și control al infecțiilor asociate asistenței medicale;
- nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar;
- existența și/sau utilizarea produselor biocide, dispozitivelor medicale de clasa II a) și b), a reactivilor, a materialelor sanitare și articolelor de unică folosință, a medicamentelor și/sau substanțelor terapeutice cu termen de valabilitate expirat;
- necunoașterea și neaplicarea de către personalul auxiliar sanitar a tehnicilor și procedurilor de curățenie și dezinfecție;
- neîntreținerea permanentă a stării de curățenie în unitățile sanitare și neînregistrarea operațiunilor de curățenie și dezinfecție în fiecare încăpere în care se desfășoară aceste operațiuni, precum și nemonitorizarea acestor activități de către personalul cu atribuții în acest sens.

Unități sanitare cu excepția spitalelor: 142 controale și 2 recontroale, repartizate astfel:

1. unități de asistență medicală primară -76 controale și 1 recontrol , unde au fost aplicate 6 sancțiuni, din care 3 avertismente și 3 amenzi contravenționale, în cuantum de 7.400 lei. Au fost constatate următoarele neconformități:

- 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;
- absența evidențelor de gestionare a deșeurilor provenite din activitățile medicale la nivelul unităților medicale și al celor care asigură transportul, tratarea și incinerarea acestora;
- neasigurarea lanțului de frig în cadrul cabinetelor medicale, conform reglementărilor legale în vigoare;
- neîntocmirea și nerespectarea procedurilor specifice activității de curățenie, dezinfecție și sterilizare în unitățile sanitare

2. unități de asistență medicală ambulatorie de specialitate – 2 unități

3. asistență de medicină dentară - 22 unități, unde au fost aplicate 6 sancțiuni, din care 4 avertismente și 2 amenzi contravenționale, în cuantum de 3200 lei pentru :

- nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;
- neefectuarea controlului eficienței sterilizării și neîntocmirea documentației necesare evidenței sterilizării, potrivit normelor în vigoare;
- neasigurarea de către administrațiile unităților sanitare a aprovizionării permanente și suficiente cu materiale necesare efectuării curățeniei și operațiunilor de dezinfecție;
- nerespectarea protocolului complet de sterilizare în funcție de metoda aplicată.

4. centre de permanență – 3 controale

5. laborator analize medicale – 1 unitate

6. puncte externe de recoltare analize medicale – 4 unități, unde a fost aplicat 1 avertisment pentru neîntocmirea și nerespectarea procedurilor specifice activității de curățenie, dezinfecție și sterilizare în unitățile sanitare

7. unități socio-medice pentru vârstnici – 10 unități, unde a fost aplicată 1 amendă contravențională, în cuantum de 22000 lei, pentru nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale, în conformitate cu reglementările legale în vigoare și necunoașterea și neaplicarea de către personalul auxiliar sanitar a tehnicilor și procedurilor de curățenie și dezinfecție

8. centre rezidențiale pentru copii – 5 centre, unde au fost aplicate 2 amenzi contravenționale, în cuantum de 2000 lei, pentru nerespectarea în unitățile de alimentație publică și colectivă a obligației de a păstra câte o probă din fiecare fel de mâncare servit timp de 48 de ore în spații frigorifice, în recipiente curate, acoperite și etichetate

9. cabinete medicale școlare – 18 cabinete

10. cabinete de optică medicală - 1 control și 1 recontrol

Unități de transplant -1 control la unitatea acreditată pentru activitatea de prelevare țesuturi umane/ organe umane

Unități de transfuzii – 7 controale, din care 5 la unități de transfuzie sanguină din spitale și 2 la centrul județean de transfuzie sanguină

Unități de învățământ 114 controale, repartizate astfel:

- **Unități antepreșcolare** – 3

- **Unități pentru preșcolari** – 53, unde au fost aplicate 4 avertismente pentru neasigurarea de către conducătorii unităților pentru protecția, educarea și instruirea copiilor și tinerilor, a condițiilor de igienă privind spălarea și depozitarea rufăriei, neaplicarea măsurilor de prevenire

și combatere a insectelor și rozătoarelor vectoare în unități de orice tip de către deținătorii acestora

- **Unități de învățământ primar și gimnazial** – 46, unde au fost aplicate 6 avertismente 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; nerespectarea condițiilor pentru transportul, distribuția și depozitarea produselor lactate și de panificație distribuite elevilor și preșcolarilor conform normelor în vigoare, neasigurarea de către conducătorii unităților pentru protecția, educarea și instruirea copiilor și tinerilor, a condițiilor de igienă privind spălarea și depozitarea rufăriei

- **Unități de învățământ liceal** – 6, unde au fost aplicate 4 avertismente pentru nerespectarea condițiilor pentru transportul, distribuția și depozitarea produselor lactate și de panificație distribuite elevilor și preșcolarilor conform normelor în vigoare, nerespectarea ritmicității acțiunilor de combatere a insectelor și rozătoarelor vectoare și producătoare de disconfort în unități de orice tip, angajarea și/sau menținerea în unități a personalului fără certificatul de instruire profesională privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă, conform reglementărilor legale în vigoare

- **After school** – 1

- **Unități de cazare (internate școlare)** – 1

- **Blocuri alimentare din unitățile de învățământ** – 1

- **Unități de catering** - 1

- **Tabere școlare** – 2

De asemenea au fost efectuate 3 controale la chișcurile care comercializează produse alimentare în incinta unităților de învățământ, fiind aplicată 1 sancțiune contravențională, în cuantum de 2000 lei pentru comercializarea și distribuirea produselor alimentare care nu respectă limitele de la care acestea devin nerecomandate preșcolarilor și școlarilor, conform listei stabilite de Ministerul Sănătății și s-a dispus scoaterea de la comercializare a 1,5 kg produse alimentare care nu respectă prevederile Legii nr. 123/2008.

Apă potabilă – 93 controale, din care :78 controale și 1 recontrol la producătorii și distribuitorii de apă potabilă în sistem centralizat, unde au fost aplicate 30 amenzi contravenționale, în cuantum de 564.000 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, 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 168 probe, din care 99 necorespunzătoare fizico-chimic și 94 necorespunzătoare bacteriologic.

- 10 producători de apă potabilă din industria alimentară, unde au fost aplicate 9 avertismente pentru neefectuarea monitorizării de control a calității apei potabile folosite în industria alimentară, lipsa documentelor de reglementare sanitară, precum viza anuală, nerespectarea măsurilor impuse prin prevederile legale în vigoare privind protejerea rezervoarelor de înmagazinare, nerespectarea de către întreprinderile cu profil alimentar care dețin surse proprii de apă a frecvenței pentru monitorizarea operațională

- 4 la utilizatorii din alimentație publică, unde au fost recoltate 5 probe, din care 1 necorespunzătoare bacteriologic

- 3 instalații locale (fântâni publice), unde au fost recoltate 12 probe, din care 9 necorespunzătoare fizico-chimic și 12 necorespunzătoare bacteriologic

Turism – 4 controale la pensiuni turistice, unde a fost aplicată 1 sancțiune contravențională în cuantum de 1000 lei 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.

Cosmetice – 13 controale, din care

- 2 controale și 1 recontrol la producători, unde au fost aplicate 2 sancțiuni, din care 1 avertisment și 1 amendă contravențională, în cuantum de 1000 lei, pentru plasarea pe piață și comercializarea unui produs biocid, cosmetic sau dispozitiv medical sub altă denumire și altă încadrare decât cele date de legislația în vigoare căreia i se supune

- 11 la distribuitori

Au fost verificate un număr de 103 produse cosmetice, din care 85 conforme și 14 neconforme. S-a dispus retragerea de la comercializare a 13 buc. produse cosmetice

Biocide – 30 controale, din care 18 controale și 1 recontrol la distribuitori, unde au fost aplicate 11 sancțiuni, din care 8 avertismente și 3 amenzi contravenționale, în cuantum de 7000 lei pentru nerespectarea de către titularii de autorizații a prevederilor art. 69 alin. (1), alin. (2) lit. a)-o) și alin. (3) lit. b) din Regulament, cu privire la clasificarea, ambalarea și etichetarea produselor biocide, 1 recontrol la utilizatori profesionali unități sanitare, unde a fost aplicat 1 avertisment pentru neutilizarea corectă sau conform instrucțiunilor producătorului a produselor biocide, 3 la utilizatori profesionali cabinete de înfrumusețare, unde a fost aplicată 1 amendă contravențională, în cuantum de 800 lei pentru utilizarea produselor biocide neavizate conform legislației în vigoare sau cu termen de valabilitate expirat și 9 controale și 1 recontrol la alți utilizatori profesionali (unități DDD), unde au fost aplicate 6 sancțiuni, din care 5 avertismente și 1 amendă contravențională în cuantum de 1000 lei pentru nerespectarea de către unitățile prestatoare de servicii de dezinfectie, dezinsecție și deratizare a normelor tehnice de aplicare a produselor biocide, Utilizarea de produse biocide cu termen de valabilitate expirat, 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

Au fost verificate un număr de 199 produse, din care 159 conforme și 40 neconforme. S-a dispus retragerea de la utilizare a 11 l și 5 kg, respectiv retragerea de la comercializare a 913 l.

Deșeuri periculoase – 22 controale la producătorii care efectuează colectare și stocare deșeuri rezultate din activitatea medicală. Au fost aplicate 20 sancțiuni, din care 13 avertismente și 7 amenzi contravenționale în cuantum de 10.800 lei, 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. Amplasamentul trebuie să aibă un sistem automat de monitorizare și înregistrare a temperaturilor, ce va fi verificat periodic, neasigurarea circuitelor funcționale, precum și a gestionării corecte a deșeurilor rezultate din activitatea medicală, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;

Cabinete de înfrumusețare – 50 controale și 1 recontrol, fiind aplicate 37 sancțiuni, din care 5 avertismente și 32 amenzi contravenționale în cuantum de 33000 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 și/sau nepăstrarea acestora în condiții care să prevină modificările fizico-chimice și ale proprietăților biocide ale produselor, nemarcarea datei de deschidere a produsului cosmetic cu valabilitatea limitată, indicată prin perioada de după deschiderea acestuia, de către personalul cabinetelor de înfrumusețare corporală care utilizează produsul respective, 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

Ape de îmbăiere – 24 controale și 5 recontroale, fiind aplicate 17 sancțiuni, din care 7 avertismente și 10 amenzi contravenționale, în cuantum de 33000 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 27 probe de apă de îmbăiere, 16 fiind necorespunzătoare.

Mediul de viață al populației – 119 controale, din care:

- **96 controale zone de locuit**, unde au fost aplicate 9 sancțiuni, din care 7 avertismente și 2 amenzi contravenționale, în cuantum de 6500 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;

- **22 controale și 1 recontrol la unități de servicii funerare**, unde au fost aplicate 4 sancțiuni, din care 3 avertismente și 1 amendă contravențională 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;

- **1 alte unități**

Aliment – 461 controale și recontroale, din care:

- 1 producător primar

- 22 producători și ambalatori, unde au fost aplicate 9 sancțiuni, din care 5 avertismente și 41 amenzi contravenționale, în cuantum de 15.000 lei, pentru următoarele neconformități:

- utilizarea de mențiuni de sănătate neprevăzute în listele de mențiuni autorizate, potrivit prevederilor Regulamentului;

- neimplementarea bunelor practici de fabricare 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;

- 22 distribuitori, unde au fost aplicate 6 sancțiuni, din care 5 avertismente și 1 amendă contravențională, în cuantum de 3000 lei pentru neetichetarea produselor alimentare, aditivilor, coloranților, suplimentelor alimentare, alimentelor cu destinație specială, în conformitate cu normele în vigoare;

- 229 retaileri, unde au fost aplicate 63 sancțiuni, din care 53 avertismente și 10 amenzi contravenționale, în cuantum de 13.200 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;

- **unități de alimentație publică** - 103 controale și 14 reconcontroale, unde au fost aplicate 37 sancțiuni, din care 9 avertismente și 28 amenzi contravenționale, în cuantum de 38.800 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.

- **unități de producție care comercializează direct consumatorului final** - 70 unități, unde au fost aplicate 19 sancțiuni, din care 11 avertismente și 8 amenzi contravenționale, în cuantum de 13.000 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 140 bucăți materiale în contact cu alimentele

În anul 2024 s-au înregistrat 313 sesizări, din care au fost rezolvate 308, 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 – 20;
- calitate necorespunzătoare a apei distribuită prin instalații centrale și fântâni – 28;
- 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 -102;
- disconfort creat prin amplasarea necorespunzătoare a latrinelor, hasnalelor și deversare necorespunzătoare a reziduurilor lichide și menajere -21;
- disconfort creat prin depozitarea gunoiului de grajd rezultat din creșterea animalelor și păsărilor în apropierea locuințelor învecinate – 90;
- disconfort creat de creșterea câinilor și pisicilor – 9;
- nerespectarea conduitei deontologice a cadrelor medicale și condiții igienico-sanitare necorespunzătoare în unitățile sanitare – 10;
- nerespectarea termenelor și a măsurilor stabilite de inspectorii sanitari -15;
- nerespectarea condițiilor de desfășurare a prestărilor de servicii funerare – 4;
- nerespectarea condițiilor igienico sanitare în cabinetele de înfrumusețare corporală – 9.

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. **Supravegherea produselor cosmetice**

9. **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, cupru și crom 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*)
- e. Evaluarea migrării formaldehidei din obiectele de melamină care vin în contact cu alimentele – 1 probă

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**. S-au efectuat 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 împotriva efectelor datorate consumului inadecvat, depistarea precoce și înlăturarea sau limitarea factorilor de risc chimici și bacteriologici care ar putea modifica securitatea și siguranța acestui tip de produs. S-au desfășurat următoarele activități:

- Determinarea nivelurilor de pesticide din alimente pe bază de cereal prelucrate pentru sugari și copii de vârstă mică 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 începutdeshidratate

- 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 sugariilor 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 sugariilor 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)fluoranten și crisen** - 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 sugariilor 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 plante aromatice uscate, ingredient vegetale (legume) uscate folosite pentru aseasonarea alimentelor sau în cazul în care nu se identifică pe piața locală astfel de produse se vor recolta probe de condiment. S-au recoltat 2 probe de boia de ardei dulce și usturoi granulat, 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 și verificarea etichetelor ambalajelor ce conțin sare pentru depistarea produselor de sare neiodată.

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

- studiu pilot pentru punerea la punct a unor metode, respective validarea și acreditarea analizelor, fiind recoltate 3 probe. Până la data întocmirii raportului nu au fost emise buletine de analize

- determinarea sulfiților din vin, fiind recoltate 4 probe, acestea fiind corespunzătoare.

7. În cadrul Programului Național de **Evaluarea și monitorizarea cantității de sare în produsele de larg consum și meniuri din România** s-au recoltat 35 probe, câte 5 probe de pizza, 5 de shaorma, 5 de burger, 5 felul 1 catering, 5 felul 2 catering, 5 felul 1 gospodărie individuală, 5 felul 2 gospodărie individuală, recoltate lunar în perioada iunie-octombrie și catagrafierea a 45 produse alimentare privind cantitatea de sare menționată pe etichetă. Probele sunt corespunzătoare.

8. 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 2024 s-au desfășurat următoarele activități:

- Monitorizarea **methylothiazolinone și a amestecului format din methylothiazolinone și methylchlororisorothiazolinone** din creme și loțiuni pentru copii - 1 probă

- Monitorizarea **formaldehydei din produse pentru îndreptarea părului sau măști pentru păr** - 1 probă

- Monitorizarea **parabenilor din farduri, truse de machiaj și vopsele decorative pentru copii** - 1 probă

- Monitorizarea **acidului benzoic** din creme și loțiuni pentru copii – 1 probă

- Monitorizarea **acidului sorbic** din creme și loțiuni pentru copii – 1 probă

- Monitorizarea **acidului salicilic** din produse pentru îngrijirea părului care se îndepărtează prin clătire și loțiuni de corp – 1 probă

- Monitorizarea **plumbului și cadmiului** din farduri, vopsele decorative și truse de machiaj pentru copii – 1 probă

- Monitorizarea microbiologică a **șampoanelor pentru copii, a cremelor și loțiunilor pentru copii** - câte 1 probă

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

9. În cadrul Programului Național **Supravegherea produselor biocide** s-a desfășurat activitatea de evaluare a activității bactericide și fungicide/sau levuricide a antisepticelor și a dezinfectantelor chimice utilizate pentru dezinfecția suprafețelor – 1 probă, produsul fiind conform.

2. Compartimentul de control servicii de asistență medicală primară

În anul 2024 s-a asigurat controlul activității de asistență medicală primară, în conformitate cu reglementările și metodologia specifică pentru această activitate.

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 în localitățile: Vernești, Vintilă Vodă și Berca.

În cele trei centre de permanență își desfășoară activitatea 20 medici și 19 asistente medicale, fiind deservite 13 localități rurale cu o populație de 40710 locuitori, astfel:

I. Centrul de permanență Vernești, are sediul în 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 6 posturi de medic și 7 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 în 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 7 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 în 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 7 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 2024, numărul consultațiilor a crescut față de anul precedent cu 639, gradul de adresabilitate fiind mai ridicat.

Tabel 1 Număr consultații acordate în anul 2024

	Centrul de Permanență Vernești	Centrul de Permanență Vintilă Vodă	Centrul de Permanență Berca
Total	6759	2302	2080
Total general	11141		

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 4898 de servicii, înregistrând o creștere cu 9% față de anul precedent.

Tabel 2 Număr tratamente acordate în anul 2024

	Centrul de Permanență Vernești	Centrul de Permanență Vintilă Vodă	Centrul de Permanență Berca
Total	2350	1144	1404
Total general	4898		

În anul 2024 s-a asigurat controlul activității desfășurate la nivelul centrelor de permanență (3 controale) fiind aplicate recomandări/ termene, fără sancțiuni privind abaterea de la dispozițiile privind asigurarea asistenței medicale în regim de gardă prin centrele de permanență.

3. Compartimentul de situații de urgență și managementul asistenței medicale de urgență și evenimente speciale

- I. Monitorizează și evaluează activitatea serviciului județean de ambulanță;
- II. Monitorizează și evaluează activitatea unităților de primiri urgențe din cadrul unităților sanitare din sectorul public;
- III. Informează operativ în cazul apariției evenimentelor și situațiilor de calamitate.

I. 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 437000 de locuitori, răspândiți pe o suprafață de 6102, 6 km², rezultând o densitate medie de 71,72 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 240 posturi ocupate, structurat astfel: 8 posturi medici, din care: 4 posturi medici titulari (2 medici au atestat în medicina de urgență), 2 posturi medici rezidenți, 2 medici colaboratori, 99 posturi asistenți medicali, 98 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.

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 substația Râmnicu Sărat activează 3 echipaje cu asistent (EMU-A) și 1 echipaj de transport neasistat (ET);

La celelalte substații 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 59806 de solicitări, în creștere cu 3778 solicitări față de anul precedent, astfel:

- C2- cod roșu 538 de solicitări
- C2- cod galben 71 de solicitări
- B2- cod roșu 14262 de solicitări
- B2- cod galben 30683 de solicitări
- ACD –cod verde 362 de solicitări
- A1- cod transport 1751 de solicitări, restul fiind solicitări cod verde asigurate de ambulanțe tip B și C.

Ponderea cea mai mare a solicitărilor s-a înregistrat în luna ianuarie, iar cea mai mică în luna septembrie.

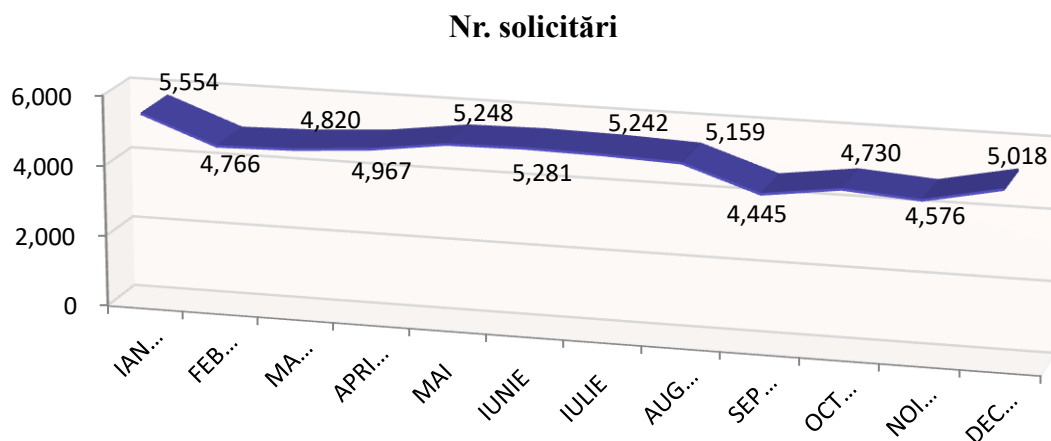


Figura nr. 1 Solicitări ambulanță/lună

În ceea ce privește solicitările înregistrate la nivelul substațiilor, situația se prezintă astfel:

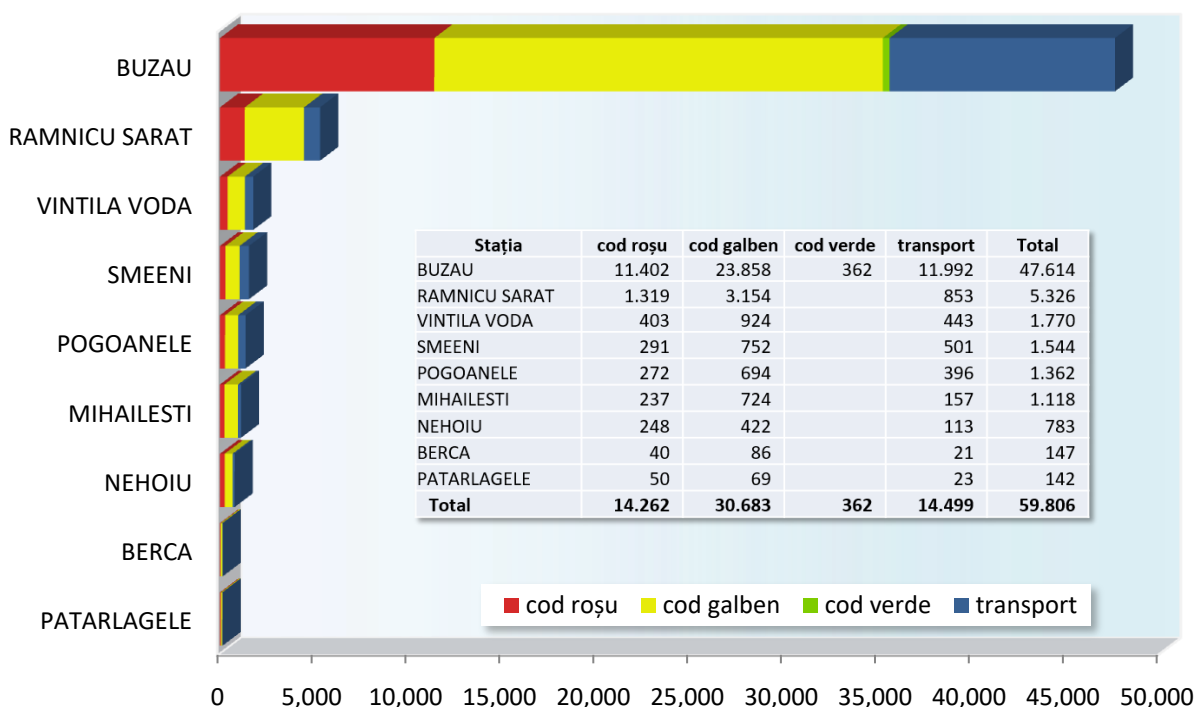


Figura nr. 2 Solicitări ambulanță/ substații/ coduri de urgență

Parcul auto al Serviciului de Ambulanță Județean Buzău s-a extins în anul 2024, fiind format din 59 autosanitare, astfel :Ambulanță tip A1 = 6 buc; Ambulanță tip B2 = 46 buc; Ambulanță tip C2 = 3 buc; Ambulanță tip ACD = 4 buc.

Autosanitarele din dotare, au parcurs în cursul anului 2024 un număr de 2.467.495 Km. Pe fiecare autosanitară s-au repartizat cel puțin 3 echipaje, rezultând operativitate cu cel puțin 75% din timp.

II. **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 31.12.2024

Categoriile personal	Număr posturi ocupate	Număr posturi vacante
Medici	10	8
Medici rezidenți pe post	5	2
Alte persoane studii superioare	2	0
Cadre medii	91	6
Infirmiere	26	0
Statisticieni	7	1

Brancardieri	25	0
Îngrijitoare	10	3
Secretar	1	0
Lucrător IT	1	0
Oficiant medical	0	1
Administrator	1	0
TOTAL	179	21

În anul 2024, numărul prezentărilor la UPU a crescut față de anul precedent cu 4188, gradul de adresabilitate fiind unul ridicat. Din totalul de 76489 de prezentări, 17,68% s-au finalizat prin internare. Codul Roșu și Codul Galben împreună, în anul 2024, au fost de 5617 de cazuri, față de 4977 de cazuri în anul 2023. 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 66066 în 2023, la 68440 în anul 2024. Alte două coduri de culori sunt alocate cazurilor care nu necesită prea multe investigații.

Tabel 2 Situație prezentări și internări UPU-SMURD în funcție de codul de urgență:

Tip cod	Prezentări	Internări
Cod roșu	204	131
Cod galben	5413	2295
Cod verde	68440	11236
Cod albastru	2326	86
Cod alb	106	5
Total	76489	13523

Datele statistice pentru perioada 01.01.2024-31.12.2024 evidențiază următoarele:

- prezentări – **76489** pacienți;
- internări – **13753** pacienți;
- pacienți aduși de SMURD – **4101** pacienți;
- pacienți aduși de SAJ – **24679** pacienți;
- transfer la altă unitate spitalicească – **1975** pacienți (inclusiv cei transferați pe cale aeriană);
- pacienți direcționați către camere de gardă SJU Buzău - **2904**;
- decedați – **87** pacienți;
- refuză internarea – **681** pacienți;
- plecați acasă fără aviz– **4008** pacienți;

Din totalul pacienților 37,62% au fost transportați de serviciul județean de ambulanță și SMURD, iar 62,37%, respectiv 47709 pacienți s-au prezentat direct.

Numărul cel mai mare de decese s-a înregistrat în luna ianuarie, iar cel mai mic în luna aprilie.

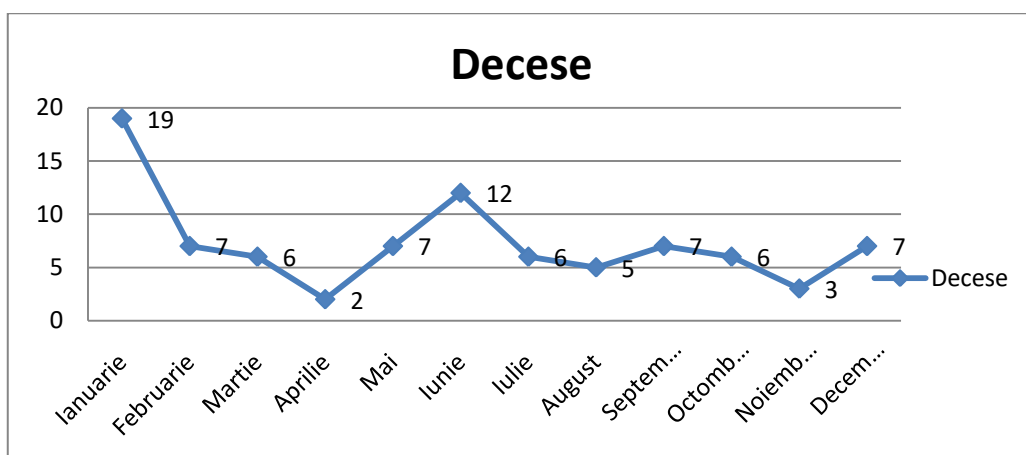


Figura nr. 3 Pacienți decedați în anul 2024

Datele statistice pe cazuistică:

- accidente rutiere – **603** pacienți;
- hipo sau hipertermie –**49** pacienți;
- tentativă suicid – **59** pacienți;
- violență/agresiune – **629** pacienți;
- mușcături de animale –**595** pacienți;
- cazuri sociale – **414** pacienți;

Raportul pacienților critici pe anul 2024, defalcat pe ATI, USTIC și transfer se prezintă astfel :

Tabel 3 Pacienți critici în anul 2024

Anul 2024	ATI	USTIC	Transfer București
Ianuarie	96	29	64
Februarie	94	29	59
Martie	101	33	57
Aprilie	89	40	57
Mai	93	35	67
Iunie	105	33	61
Iulie	99	32	58
August	91	30	52
Septembrie	91	40	43
Octombrie	95	31	55
Noiembrie	89	42	50
Decembrie	85	15	60
Total	1128	389	683

* La transfer București sunt inclusiv pacienții transferați cu elicopterul (69 pacienți).

III. În ceea ce privește **informarea operativă în cazul apariției evenimentelor și situațiilor de calamitate** s-au realizat următoarele:

- întocmirea și transmiterea spre aprobare către Comitetul Județean pentru Situații de Urgență Buzău: Planul de măsuri privind diminuarea efectelor produse de fenomenele de secetă și caniculă și Planul de măsuri privind diminuarea efectelor fenomenelor meteo din sezonul rece;

- 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 circulat;
- 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.

Pentru comunicarea operativă a situațiilor deosebite s-a actualizat baza de date privind persoanele responsabile de asigurarea asistenței medicale în fiecare comună din județul Buzău.

Lunar, s-a realizat actualizarea bazei de date privind persoanele aflate la risc (dializați; 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) la nivel județean prin catagrafierea acestora de către medicii de familie cu participarea asistenților medicali comunitari și a mediatorilor sanitari.

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.

IV. În conformitate cu Ordinul Ministerului Sănătății Nr. 1.159/2010 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. 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.

V. 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, a serviciilor de ambulanță județene și a serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare (SMURD), 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. De asemenea, s-a realizat evidența documentelor și a furnizorilor autorizați.

4. Compartimentul de control al asistenței medicale a mamei și copilului

Obiectiv: Coordonarea, monitorizarea și evaluarea la nivelul județului Buzău a Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului XIII

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 2024 s-au derulat următoarele subprograme:

1. Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului

1.1.1. Prevenirea complicațiilor fenilcetonuriei, hipotiroidismului congenital și a fibrozei chistice prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului și monitorizarea evoluției bolii de fenilcetonurie

Screening neonatal pentru fenilcetonurie și hipotiroidism congenital. Recoltarea testărilor pe unități sanitare a PKU & HTC anul 2024: Spitalul Județean de Urgență Buzău =2037; Spitalul Municipal Râmnicu Sărat =57; Spitalul Orășenesc Nehoiu=8.

Implementarea activității de screening pentru fibroză chistică s-a realizat în cele trei unități sanitare cu secții/compartimente de neonatologie din luna iulie a anului 2022. Au fost întocmite adrese de informare privind Metodologia de screening pentru derularea intervenției.

1.1.1. Prevenirea complicațiilor fenilcetonuriei, hipotiroidismului congenital și a fibrozei chistice prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului și monitorizarea evoluției bolii.

Indicatori fizici realizați : beneficiari =2095 copii

Rata de acoperire prin screening la fenilcetonurie, hipotiroidism congenital și fibroză chistică a nou-născuților din maternitățile județului Buzău este de 98,82%, numărul nașterilor în anul 2024 fiind de 2120 copii.

1.1.2. Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți

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.

Screening pentru depistarea precoce a deficiențelor de auz la nou-născuți: beneficiari=2083.

1.3.1. 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 : 29 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 anumite criterii.

Indicatori fizici realizați cumulativ de la începutul anului = 927 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.

1.3.2. Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere - un număr cumulativ în cele 12 luni ale anului 2024 de 158 copii au beneficiat de administrarea de soluții 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.

2. Subprogramul de sănătate a femeii

2.1. 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 și Spitalul Municipal Râmnicu Sărat. În cadrul acestor cabinete, orice persoană 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: șomerii, elevii 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).

2.4. Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh

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 diagnostic.

Indicatori fizici realizați în 2024: 138 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 2024 nu au fost înregistrate decese materne.

Alte activități :

- ✚ Întocmirea Rapoartelor de activitate pentru anul 2024, în cadrul Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului- indicatori PN XIII;
- ✚ 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 Ministerului Sănătății și Ministerul Afacerilor Interne nr.380/160/2011 privind modificarea art.1 din anexa nr.1 la Ordinului Ministerului 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 Ministerului Sănătății nr.964/2022 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor de sănătate pentru anii 2023-2024;.
- ✚ Realizarea bazei de date privind administrarea laptelui praf, în conformitate cu raportările lunare primare de la medicii de familie;
- ✚ Intocmirea repartiției laptelui praf către unitățile administrative teritoriale în a cărei rază teritorială se află cabinetul medicului de familie, atât în mediul urban cât și în mediul rural;
- ✚ Demersuri pentru obținerea finanțării de achiziționare a laptelui, întocmirea listelor de necesar pentru beneficiari, verificarea distribuției, pe baza rețetelor;
- ✚ Procesare documente primite de la medicii de familie pentru laptele praf și de la responsabilii din cadrul autorităților publice locale, cu atribuții în eliberarea laptelui praf către beneficiari;
- ✚ Elaborare referate achiziționare lapte praf;
- ✚ Întocmire referate privind estimarea cantităților necesare de contraceptive pentru fiecare cabinet activ din județ;
- ✚ Participare întâlnire online de consens pentru Ghidul de asistență în educație și promovarea sănătății reproducerii la tineri,Proiectul -Consolidarea rețelei naționale de furnizori de îngrijiri primare de sănătate pentru îmbunătățirea stării de sănătate a populației,copii și adulți inclusiv populația vulnerabilă;

- ✚ Corespondență (adrese, răspunsuri) cu Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului privind implementarea PN XIII referitoare la metodologia /protocoalele de lucru specific intervențiilor din program;
- ✚ Comunicare în teritoriu către secțiile spitalelor de specialitatea obstetrică - ginecologie și 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;
- ✚ Comunicare către unitățile sanitare a adesei ASOCIAȚIEI MOAȘELOR INDEPENDENTE referitoare la proiectul FOCUS PE MAMELE MINORE având ca obiectiv scăderea și prevenirea numărului de sarcini la minore;
- ✚ Participare la întâlnirea online pentru prezentarea caracteristicilor modalității de utilizare și a rezultatelor prin folosirea sistemului informatic MEDILOG-lapte praf.

5. Compartiment de control al asistenței medicale a comunităților la risc

Obiectiv: coordonarea tehnică și metodologică, monitorizarea, evaluarea și controlul activității de asistență medicală comunitară la nivel județean.

Conform 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 au fost:

1. Asigurarea îndrumării tehnice și metodologice a activității de asistență medicală comunitară la nivel județean.
2. 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 comunitar.
3. Avizarea planului anual de asistență medicală comunitară elaborat de unitățile administrativ-teritoriale în conformitate cu indicatorii de monitorizare stabiliți conform normelor metodologice.
4. 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.

5. Asigurarea cadrului organizatoric necesar pentru implementarea programelor naționale de sănătate la nivelul colectivităților locale care au organizată activitatea de asistență medicală comunitară.
6. 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.
7. 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.
8. 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.
9. Participarea ca membri în comisiile de examen pentru ocuparea posturilor din rețeaua de asistență medicală comunitară, respectiv în comisiile de soluționare a contestațiilor.
10. Coordonarea tehnică și metodologică, monitorizarea, evaluarea și controlul activității de asistență medicală comunitară la nivel județean și monitorizarea introducerii lunare a datelor activității de asistență medicală comunitară desfășurate la nivel de județ în aplicația AMCMSR.gov.ro.
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

măsurile care se impun pentru îmbunătățirea activității de furnizare a serviciilor de asistență medicală comunitară.

13. 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.

14. 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.

15. Facilitarea și promovarea înființării de centre comunitare integrate și servicii de asistență medicală comunitară integrată;

16. 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.

17. Colaborarea cu celelalte servicii publice județene - serviciile publice de asistență socială, Inspectoratul Școlar Județean, Agenția Teritorială pentru Plăți și Inspecție Socială.

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;
- **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.

În anul 2024, activitatea s-a raportat la activitățile privind eficientizarea măsurilor ce vizează accesul la servicii de sănătate comunitare a populației și obiectivele asistenței medicale comunitare stabilite prin legislație, în concordanță cu activitățile privind implementarea și aplicarea măsurilor în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologic.

În vederea stabilirii listei de priorități în domeniul asistenței medicale comunitare și a realizării planului anual de asistență medicală comunitară s-a colaborat cu 62 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 6 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 (Lopătari, C. A. Rosetti, Siriu, Merei, Cozieni, Țintești, Vadu Pașii).

În anul 2024 s-au organizat 3 concursuri pentru ocuparea posturilor de asistent medical comunitar, la nivelul unităților administrativ- teritoriale: Merei, Lopătari și Vadu Pașii.

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 2024, în județul Buzău, au fost 81 posturi de personal comunitar, distribuite pe 62 unități administrativ-teritoriale (71,26% din totalul unităților administrativ-teritoriale din județul Buzău) respectiv, 66 posturi de asistenți medicali comunitari și 15 posturi de mediatori sanitari .

În mediu urban acoperirea 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 68,3%, din 82 localități rurale în 56 sunt angajați asistenți medicali comunitari care să furnizeze servicii de asistență medicală comunitară persoanelor vulnerabile, 26 localități sunt fără. În anul 2024 s- a acordat aviz favorabil pentru înființarea de posturi noi de asistent medical comunitar la nivelul a 4 UAT-uri.

Posturile de asistent medical comunitar de la nivelul unităților administrativ-teritoriale Brădeanu, Cilibia, Grebănu (3 posturi), Lopătari, Mărăcineni, Nehoiu (1 post), Pogoanele (1 post), Puiesti, Săhăteni, Unguriu și Vintilă Vodă sunt finanțate din bugetul local, fiind remarcată creșterea interesului/implicării administrațiilor publice.

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 de etnie romă.

Tabel nr. 1 Situația furnizorilor de servicii de asistență medicală comunitară din județul Buzău pe unități administrativ-teritoriale în anul 2024

NR CRT	UNITATE ADMINISTRATIV TERITORIALĂ	NUMĂR ASISTENȚI MEDICALI COMUNITARI	NUMĂR MEDIATORI SANITARI	POPULAȚIA la 1 iulie 2024
1	MUNICIPIUL BUZĂU		2	121340
2	MUNICIPIUL RÂMNICU SĂRAT		4	37016
3	ORAS NEHOIU	3		9940
4	ORAS POGOANELE	2		6818
5	AMARU	1		2108
6	BECENI	1		3951
7	BISOCA	1		2300

8	BOZIORU	1		869
9	BRĂDEANU	1		2177
10	BRĂESTI	1		2153
11	BREAZA	1		2391
12	BUDA	1	1	2742
13	CALVINI	1	2	4723
14	CĂNEȘTI	1		613
15	CERNĂTEȘTI	1		3398
16	CHILIILE	1		419
17	CHIOJDU	1		3061
18	CILIBIA	1	1	1862
19	COCHIRLEANCA	1		4985
20	COLȚI	1		795
21	COSTEȘTI	1	1	4935
22	FLORICA	1		1162
23	GĂLBINAȘI	1		4362
24	GHERGHEASA	1		2026
25	GREBĂNU	3		5183
26	LOPĂTARI	1		3186
27	LUCIU	1		2611
28	MĂGURA	1	1	2174
29	MĂRĂCINENI	1		9485
30	MEREI	1		6463
31	MURGEȘTI	1		754
32	NĂENI	1		1541
33	ODĂILE	1		613
34	PARDOȘI	1		301
35	PÂRSCOV	1		5193
36	PIETROASELE	1		2978
37	PODGORIA	1		2969
38	POȘTA CÂLNĂU	1		5972
39	PUIEȘTI	1		3251
40	RACOVÎTENI	1		1166
41	RÂMNICELU	2	1	5198
42	ROBEASCA	1		994
43	RUȘETU	1		3349
44	SĂGEATA	1		4198
45	SĂHĂTENI	1		3118
46	SĂPOCA	1		3509
47	SĂRULEȘTI	1		1160
48	SCORȚOASA	1		2381
49	SCUTELNICI	1		1940
50	STÂLPU	1		3061
51	TISĂU	2		4184
52	TOPLICENI		1	4124
53	ULMENI	1		2993
54	UNGURIU	1		2133
55	VADU PAȘII	1		10112
56	VĂLCELELE	1		1322
57	VALEA RÂMNICULUI	1		5269
58	VALEA SALCIEI	1		589
59	VERNEȘTI		1	9280
60	VINTILĂ VODĂ	1		2629
61	VIPEREȘTI	2		3388

62	ZĂRNEȘTI	1		4776
	TOTAL	66	15	365338

În ceea ce privește repartitia pe medii se remarcă o predominantă numerică a mediului rural, numărul mare al populației rurale necesitând o atenție sporită pentru dezvoltarea adecvată a serviciilor de sănătate simultan cu măsurile socio-economice.

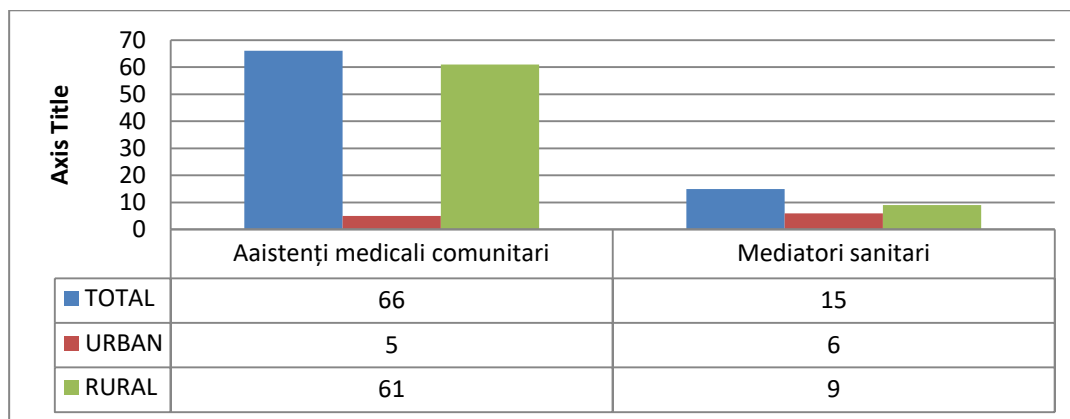


Figura nr. 1 Structura personalului pe medii de rezidență

Pe linia de îndrumare tehnică și metodologică a activității de asistență medicală comunitară la nivel județean s-a urmărit asigurarea cadrului de referință corespunzător aplicării legislației specifice în mod coerent și unitar, transmiterea/colectarea continuă a informațiilor relevante despre modul de desfășurare a activității, monitorizarea modului de realizare a obiectivelor, consilierea în procesul implementării programelor și acțiunilor de protejarea sănătății.

În anul 2024 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. 30 de activități).

La nivelul județului s-a asigurat facilitarea și promovarea înființării de centre comunitare integrate și servicii de asistență medicală comunitară integrată, 10 unități administrativ teritoriale-Buda, Brădeanu, Cilibia, Măgura, Mihăilești, Lopătari, Luciu, Râmnicelu, Valea Salciei, Viperești au depus dosar de finanțare pentru a beneficia de fonduri din PNRR. Componentei 12 – Sănătate, Investiția 1. Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești, Investiția specifică I1.4: Centre Comunitare Integrate.

Populația județului Buzău a urmat un trend constant de scădere, fiind în număr de 437672², înregistrând unul din cele mai severe ritmuri de declin.

Raportat la populația județului procentul de acoperire al populației cu servicii de asistență medicală comunitară în anul 2024 a fost de 17,66%, înregistrându-se o creștere procentuală de 0,40% față de anul 2023.

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 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

La finalul lunii martie a anului 2024 numărul persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile introduse în catagrafie de către asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari era de 77312, cu o creștere de 1009 persoane față de anul precedent, procesul fiind dinamic, evolutiv.

Având în vedere că începând cu luna aprilie Ministerul Sănătății a dezvoltat o nouă platformă AMC-MSR, pentru componenta adresată asistenților medicali comunitari s-a 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.

II. Intervenițiile 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.

² <http://www.buzau.insse.ro/>

Serviciile de profilaxie primară, secundară și terțiară către persoanele vulnerabile acordate de asistenții medicali comunitari în anul 2024 au fost în număr de 65998.

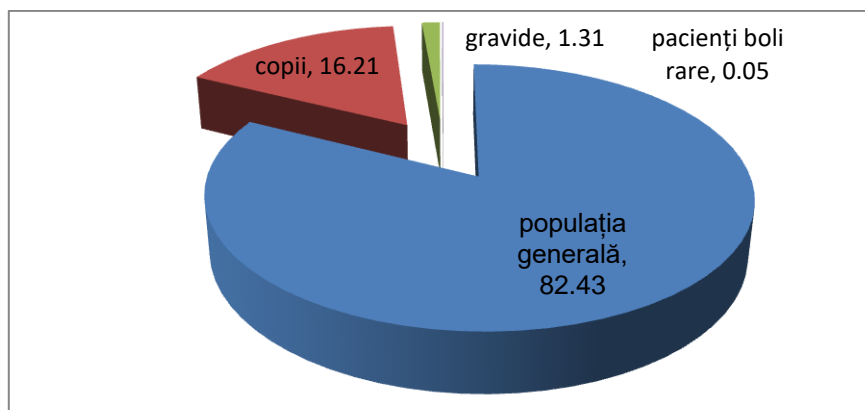


Figura 2 Distribuția serviciilor pe categorii vulnerabile

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 2024 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 Reproducerii, 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 campaniilor de donare sânge și activități 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 2024 au beneficiat de servicii de mediere sanitară un număr de 7479 de beneficiari, fiind acordate 19136 de servicii. 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 2024

MSR	Tip persoană	Anul 2024
19. Campanie/acțiune de sănătate publică	In familie/familii	22,96%
05. Vizită și consiliere la domiciliu	Copil>1 an	16,21%
05. Vizită și consiliere la domiciliu	Bolnav cronic	14,04%
16. Persoana sprijinita în obținerea unor beneficii sociale	Altele	12,31%
05. Vizită și consiliere la domiciliu	Vârstnic	5,08%
06. Campanie vaccinare copii	Anunțat	3,90%
05. Vizită și consiliere la domiciliu	Gravidă	3,77%
16. Persoana sprijinita în obținerea unor beneficii sociale	Ajutor social	3,43%

Activitatea de sprijin în obținerea actelor de identitate, certificatelor de handicap și alte beneficii sociale s-a concretizat în anul 2024 prin 3936 servicii, în creștere cu 184 servicii față de anul precedent.

Unul dintre cei mai influențiali factori sociali determinanți ai sănătății este nivelul venitului, existând o legătură între acesta ca factor de risc în incidența și severitatea bolii, precum și speranța de viață. Cu cât statutul socio-economic al unei persoane este mai ridicat, cu atât sunt mai sănătoși. Venitul sau nivelul de educație determină de obicei statutul socio-economic. Statutul socio-economic al unei persoane în comparație cu alte persoane care trăiesc în același loc reflectă probabilitatea lor relativă de: îmbolnăvire prematură, supraponderalitate sau obezitate, moarte prematură.

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; supravegherea stării de sănătate 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 române deservite și autorități și supravegherea activă a stării de sănătate al comunității.

Activitatea de asistență medicală comunitară este esențială pentru asigurarea accesului populației vulnerabile la servicii de sănătate, în special la servicii preventive, precum și la serviciile din pachetul minim de la nivel comunitar.

În cadrul compartimentului s-a realizat participarea ca membru în echipele/comisiile județene: Echipa interinstituțională județeană pe linia prevenirii și combaterii traficului de persoane; Echipa intersectorială în domeniul prevenirii și combaterii violenței în familie; Echipa Intersectoriale Județene pentru prevenirea și combaterea exploatarei prin muncă; Grupul de Lucru Mixt Instituția Prefectului Buzău pentru implementarea Strategiei Guvernului României de incluziune a cetățenilor români aparținând minorității romilor ; 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 ; 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 socială.

În anul 2024 s-a participat la lucrările Autorității Teritoriale de Ordine Publică Buzău (2 ședințe), 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.

De asemenea, s-a asigurat participarea la întâlniri de lucru//conferințe/seminarii organizate în cadrul unor proiecte, precum și sesiuni de instruire, desfășurate în format fizic / online. (36 activități).

X. ACTIVITATEA ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI MEDICALE ȘI PROGRAMELOR DE SĂNĂTATE

În anul 2024, Programele Naționale de Sănătate au fost derulate la nivelul județului Buzău în conformitate cu Hotărârea Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea Programelor Naționale de Sănătate și a Ordinului Ministrului Sănătății nr. 964/2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a Programelor de Sănătate, cu modificările și completările ulterioare.

Conform Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1078/2010 s-a urmărit derularea următoarelor obiective în domeniul programelor de sănătate:

- coordonarea, monitorizarea și evaluarea programelor naționale de sănătate la nivel județean;
- monitorizarea modului de derulare a programelor/subprogramelor naționale de sănătate la nivelul unității sanitare prin indicatorii fizici și de eficiență realizați și transmiși de aceasta;
- centralizarea și raportarea indicatorilor specifici către structurile de specialitate Unități de Asistență Tehnică și Management și Ministerul Sănătății;
- elaborarea trimestrială și anuală a rapoartelor cu privire la derularea programelor naționale de sănătate și transmiterea acestora către structurile de specialitate Unități de Asistență Tehnică și Management;
- organizarea evidenței beneficiarilor programului TBC.

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 2024, Direcția de Sănătate Publică Buzău a încheiat:

- 1 contract cu medicii de familie conform Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 și a 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;

- 184 acte adiționale cu medicii de familie, conform prevederilor Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1640/29.03.2024 pentru modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a Programelor Naționale de Sănătate Publică, aprobate prin Ordinul Ministrului Sănătății nr. 964/2022, începând cu data de 01.04.2024, pentru modificările din CONTRACTUL de furnizare a serviciilor medicale de vaccinare, precum și a vaccinurilor necesare pentru implementarea activităților din cadrul programelor naționale de sănătate publică, încheiat inițial cu Direcția de Sănătate Publică Buzău.

Situația stocurilor la 31.12.2024:

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 3323369.41 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 2519029.88 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 3455217.04 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 2387182.25 lei

Execuția bugetară la 31.12.2024:

- Buget alocat DSP= 1.778.000 lei

- Finanțare = 1.778.000 lei

- Plăți = 1.778.000 lei

- OP-uri = 1420

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 31.12.2024:

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 2591.71 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 30396.872 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 27603.338 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 5385.244 lei

Execuția bugetară la 31.12.2024:

- Buget alocat DSP= 55.000 lei

- Finanțare = 53.931 lei

- Plăți = 53.406 lei

Execuția bugetară pentru testarea RT-PCR pentru identificarea SARS-CoV-2 la 31.03.2024:

- Buget alocat DSP = 4.000 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 31.12.2024:

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare =1860 lei
Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 10133.44 lei
Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare =10425.94 lei
Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare =1567.5 lei

Situația stocurilor AAPL la 31.12.2024:

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare =585793.73 lei
Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 2651470.19 lei
Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare =2998649.3 lei
Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 238614.68 lei

Execuția bugetară la 31.12.2024:

- Buget alocat PN HIV DSP = 3.000 lei
- Finanțare = 1.740 lei
- Plăți = 1.740 lei
- Buget alocat PN HIV AAPL = 2.638.000 lei
- Finanțare = 2.638.000 lei

- Plăți = 2.638.000 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, pe județul Buzău, în anul 2024:

- nr. bolnavi de tuberculoză aflați în tratament = 304
- nr. bolnavi de tuberculoză tratați chimioprofilactic = 132

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 în anul 2024 = 1165

Situația stocurilor AAPL la 31.12.2024:

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 114671.88 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 167068.52 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 213299.44 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 67440.96 lei

Execuția bugetară - Total AAPL la 31.12.2024:

- Buget alocat Total AAPL = 187.000 lei

- Finanțare = 186.420 lei

- Plăți = 186.420 lei

- Buget alocat Spitalul Județean de Urgență Buzău = 133.000 lei

- Finanțare = 132.480 lei

- Plăți = 132.480 lei

- Buget alocat Spitalul Municipal Râmnicu Sărat = 42.000 lei

- Finanțare = 41.998 lei

- Plăți = 41.998 lei

- Buget alocat Spitalul Orășenesc Nehoiu = 12.000 lei

- Finanțare = 11.942 lei

- Plăți = 11.942 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 31.12.2024:

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 0 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 1893.86 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 1893.86 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 0 lei

Execuția bugetară la 31.12.2024:

- Buget alocat DSP = 3.000 lei

- Finanțare = 1.963 lei

- Plăți = 1.963 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.

Situația stocurilor la 31.12.2024:

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 0.00 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 0.00 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 0.00 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 0,00 lei

Execuția bugetară la 31.12.2024:

- 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 populației prin promovarea unui stil de viață sănătos și combaterea principalilor factori de risc.

Situația stocurilor la 31.12.2024:

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 0.00 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 7996.8 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 7996.8 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 0,00 lei

Execuția bugetară la 31.12.2024:

- Buget alocat DSP = 8.000 lei

- Finanțare = 7.999 lei

- Plăți = 7.997 lei

Programul național de sănătate a femeii și copilului

Obiective:

1. îmbunătățirea stării de sănătate a copilului;
2. îmbunătățirea stării de sănătate a femeii.

Structura:

1. Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului;
2. Subprogramul de sănătate a femeii.

1. Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului:

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

Situația stocurilor buget de stat la 31.12.2024:

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 51686.405 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 218957.457 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 224771.69 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 45872.1722 lei

Execuția bugetară la 31.12.2024 :

- Buget alocat DSP = 219.000 lei

- Finanțare = 218.959 lei

- Plăți = 218.957 lei

1.2. Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere.

Situația stocurilor la 31.12.2024:

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 2519.21 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 209.34 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 4478.59 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 139.96 lei

Execuția bugetară la 31.12.2024:

- Buget alocat AAPL = 2.000 lei

- Finanțare = 1.900 lei

- Plăți = 1.900 lei

1.3. Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți

Situația stocurilor la 31.12.2024:

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 66.26 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 2499.00 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 2499.00 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 66.26 lei

Execuția bugetară la 31.12.2024:

- Buget alocat AAPL = 2.000 lei

- Finanțare = 1.000 lei

- Plăți = 1.000 lei

2. Subprogramul de sănătate a femeii

2.1. Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh

Situația stocurilor la 31.12.2024:

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 3488.00 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 35806.50 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 33408.50 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 5886.00 lei

Execuția bugetară la 31.12.2024:

- Buget alocat AAPL = 36.000 lei
- Finanțare = 35.808 lei
- Plăți = 35.808 lei

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 31.12.2024:

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 1244.85 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 0.00 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 59.67 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 1185.18 lei

Execuția bugetară la 31.12.2024:

- Buget alocat AAPL = 65.000 lei
- Finanțare = 64.268 lei
- Plăți = 64.268 lei

Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici de secțiile ATI:

Situația stocurilor la 31.12.2024:

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 178089.58 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 855618.86 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 794049.59 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 239658.85 lei

Execuția bugetară la 31.12.2024:

- Buget alocat AAPL = 1.004.000 lei
- Finanțare = 993.000 lei
- Plăți = 993.000 lei

Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici de secțiile IE-RE

Situația stocurilor la 31.12.2024:

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 99586.21 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 101777.10 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 109314.81 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 92048.50 lei

Execuția bugetară la 31.12.2024:

- Buget alocat AAPL = 103.000 lei

- Finanțare = 103.000 lei

- Plăți = 103.000 lei

Acțiuni prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici de secțiile AVC

Situația stocurilor la 31.12.2024:

Valoarea bunurilor la începutul perioadei de raportare = 0.00 lei

Valoarea bunurilor intrate în perioada de raportare = 22526.15 lei

Valoarea bunurilor consumate în perioada de raportare = 0.00 lei

Valoarea bunurilor în stoc la sfârșitul perioadei de raportare = 22526.15 lei

Execuția bugetară la 31.12.2024:

- Buget alocat AAPL = 89.000 lei

- Finanțare = 89.000 lei

- Plăți = 89.000 lei

S-a participat împreună cu reprezentanții Casei Județene de Asigurări de Sănătate Buzău la analiza nevoilor de servicii medicale ale populației, în comisiile:

- comisia paritară pentru asistență medicală ambulatorie de specialitate pentru specialitățile clinice inclusiv medicină fizică și reabilitare de la CJAS Buzău;

- comisia de evaluare a furnizorilor de servicii medicale de la CJAS Buzău.

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 evaluat modul de realizare a activităților cuprinse în programele/subprogramele naționale de sănătate publică de către unitățile de specialitate în baza contractelor încheiate;

- 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 bilanțele 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 bilanțele 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.

S-a întocmit, centralizat și transmis răspunsul 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 prin transfer, fără plată, către unitățile sanitare din județul Buzău.

XI. ACTIVITATEA ÎN DOMENIUL ECONOMIC ȘI ADMINISTRATIV

1. Compartimentul buget finanțe

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 1078/2010, 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 2024 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 naționale 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 asistentei 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 procesului investițional, identificarea și limitarea riscului, analiza căilor de obținere a performanței.

Activitatea Compartimentului Economic s-a desfășurat în anul 2024 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 2024, Direcția de Sănătate Publică a județului Buzău și-a desfășurat activitatea pe baza Bugetului de Venituri și Cheltuieli aprobat, în suma de 99.151.000 lei, din următoarele surse de finanțare:

- Buget de stat = 97.958.000 lei
- Venituri proprii din prestări servicii HG 59/2003 = 1.193.000 lei

EXECUȚIA BUGETARĂ PE ANUL 2024

BUGET DE STAT

În anul 2024 s-au primit credite în sumă de 97.698.702,00 lei, din care s-au consumat 97.306.093,00 lei, în proporție de 99,60%, astfel:

lei

	Prevederi bugetare aprobate 2024	Credite primite	Plăți efectuate	Grad de realizare a plăților/credite deschise %
Cheltuieli personal DSP	9.633.000	9.633.000	9.602.632	99,68
Bunuri și servicii Total	64.216.000	64.198.988	63.882.875	99,51
-din care cheltuieli funcționare DSP	1.300.000	1.300.000	1.296.322	99,72
Programe DSP	3.150.000	3.146.592	2.944.432	93,58

Programe Spitale	4.149.000	4.135.396	4.135.396	100,00
Acțiuni sănătate	40.368.000	40.368.000	40.267.613	99,75
Dispensare școlare	15.249.000	15.249.000	15.239.112	99,94
Transferuri	5.348.000	5.348.000	5.334.072	99,74
Transferuri de capital	18.300.000	18.059.000	18.059.000	100,00
Fonduri Europene Nerambursabile	72.000	70.714	70.714	100,00
Cheltuieli de capital	296.000	296.000	295.795	99,93
Sume aferente pers cu handicap neincadrate	93.000	93.000	61.005	65,60
Total	97.958.000	97.698.702	97.306.093	99,60

SITUAȚIA PLĂȚILOR RESTANTE

La nivelul Direcției de Sănătate Publică Buzău nu s-au înregistrat obligații de plată peste termenul de scadență la finele anului 2024.

Bugetul alocat anului 2024 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 medietori sanitari), asistență medico socială, transferuri de capital, programe naționale de sănătate, transferuri pentru decontarea cheltuielilor cu carantina.

Încă de la debutul epidemiei în România am apreciat ca fiind absolut necesară dotarea unității noastre cu un aparat RT PCR, moment la care au și fost inițiate demersuri temeinic fundamentate de către Direcția de Sănătate Publică Buzău către Ministerul Sănătății, obținând astfel fondurile necesare achiziționării unui aparat RT PCR.

La nivelul unității noastre a existat o preocupare permanentă pentru identificarea celor mai bune soluții, raportate la contextul epidemiologic bine cunoscut, pentru care nici cel mai performant sistem de sănătate din lume nu era pregătit.

Direcția de Sănătate Publică 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 2024 -
BUGET DE STAT**

lei

DENUMIRE INDICATOR	Prevederi bugetare aprobate 2024	Credite primite	Plăți efectuate	Grad de realizare a plăților/credite deschise %
BUNURI ȘI SERVICII Acțiuni de sănătate - Total	40.368.000	40.368.000	40.267.613	99,75
Cheltuieli de personal rezidenți anul I-VII	3.051.000	3.051.000	3.046.749	99,86
Cheltuieli cabinete medicină sportivă	660.000	660.000	657.122	99,56
Cabinete planninig	402.000	402.000	399.013	99,26
Activități care prezintă un interes deosebit, dispensare TBC, LSM-staționar de zi, cabinete	3.515.000	3.515.000	3.504.504	99,70

medicale de boli infecțioase din structura spitalelor – TOTAL				
Cheltuieli de personal	3.338.000	3.338.000	3.327.504	99,69
Cheltuieli de funcționare	177.000	177.000	177.000	100,00
UPU/SMURD din structura spitalelor de urgență cf OUG 93/2008 TOTAL	32.740.000	32.740.000	32.660.225	99,76
Cheltuieli de personal	24.129.000	24.129.000	24.049.225	99,67
Medicamente și materiale sanitare	8.611.000	8.611.000	8.611.000	100,00
DISPENSARE ȘCOLARE	15.249.000	15.249.000	15.239.112	99,94

Au fost realizate **transferurile de la bugetul de stat către bugetele locale** pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății, în limita bugetului alocat cu aceasta destinație, în baza cererilor de finanțare și a conturilor de execuție transmise de unitățile administrației publice locale.

**EXECUȚIA CREDITELOR BUGETARE PRIVIND TRANSFERURILE CĂTRE
UNITĂȚILE ADMINISTRAȚIEI PUBLICE LOCALE LA FINELE LUNII DECEMBRIE
2024– BUGET DE STAT**

lei

DENUMIRE INDICATOR	Prevederi bugetare aprobat 2024	Credite primite	Plăți efectuate	Grad de realizare a plăților/credite deschise %
Total	23.407.000	23.407.000	23.393.072	99,94
Transferuri curente	5.348.000	5.348.000	5.334.072	99,74
Transferuri către bugetul local pentru unitățile medico-sociale	553.000	553.000	550.673	99,58
Transferuri bugetul local pentru finanțarea sanatatiei asistenti comunitari	4.795.000	4.795.000	4.783.399	99,76

Transferuri bugetul local pentru decontarea cheltuielilor pentru centre vaccinare	0	0	0	0,00
Transferuri bugetul local pentru decontarea cheltuielilor pentru carantina	0	0	0	0,00
Transferuri de capital	18.300.000	18.059.000	18.059.000	100,00

Direcția de Sănătate Publică a județului Buzău derulează **programe naționale de sănătate** și controlează modul în 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;
- 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 cursul anului 2024, pentru programe de sănătate finanțate Buget de Stat cheltuieli materiale, s-a primit suma de 7.281.988 lei și s-a cheltuit suma de 7.079.828 lei , reprezentând un procent de 97,22%, astfel:

lei

DENUMIRE PROGRAM DE SĂNĂTATE	Prevederi bugetare aprobate 2024	Credite primite	Plăți efectuate	Grad de realizare a plăților/credite deschise %
Programe sănătate DSP Buzău	3.150.000	3.146.592	2.944.432	93,58
PN I. 1 PN de imunizare	1.778.000	1.778.000	1.778.000	100,00
PN II. 1 PN de supravegherea și control al bolilor transmisibile prioritare	55.000	53.931	53.406	98,03
PCR PN II .2	0	0	0	0,00
PN III PN de supravegherea și control al infecției HIV	3.000	1.740	1.740	100,00
PN V. PN de monitorizare a factorilor determinanți din	3.000	1.963	1.963	100,00

mediul de viață și muncă				
PN XII - promovarea sanataii	8.000	7.999	7.997	99,72
PN XIII PN de sănătate a femeii și copilului profilaxia distrofiei (lapte praf)	219.000	218.959	218.957	99,99
PN Tratament Străinatate	1.084.000	1.084.000	882.369	81,40
Programe sănătate Unități AAPL	4.149.000	4.135.396	4.135.396	100,00
PN I. 3 PN de supraveghere, control tratament al infecției HIV	2.638.000	2.638.000	2.638.000	100,00
PN I. 4 PN de supraveghere, control și tratament al tuberculozei	187.000	186.420	186.420	100,00
PN IV.3 PN de transplant celule organe	65.000	64.268	64.268	100,00
PN VI.1.3 PN de sănătate a femeii și copilului profilaxia malnutritiei la copii	2.000	1.900	1.900	100,00
PN VI 1.5 PN screening auz	2.000	1.000	1.000	100,00
PN VI. 3.4 PN de sănătate a femeii și copilului Profilaxia sindromului RH	36.000	35.808	35.808	100,00
PN AP AVCA	89.000	89.000	89.000	100,00
PN AP AVC REAB	23.000	23.000	23.000	100,00
PN AP ATI	1.004.000	993.000	993.000	100,00
PN AP IE/RE	103.000	103.000	103.000	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 2024 au acoperit necesarul pentru realizarea obiectivelor prevăzute de normele metodologice. Cheltuielile efectuate de unitățile sanitare s-au încadrat în limita bugetului alocat pentru această destinație, neînregistrând la finele anului obligații de plată restante.

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 2024.

VENITURI PROPRII

Veniturile proprii incasate în anul 2024, în sumă de 1.279.211,00 lei, au fost realizate din serviciile prestate de laborator și compartimentele DSP în baza Ordinului MS 208/2013 și a Ordinului 1030/2009, astfel:

- Avize și autorizări = 226.600 lei

- Analize laborator = 737.203 lei
- Curs igienă = 202.040 lei
- Altele = 113.368 lei
- Soldul inițial al veniturilor proprii la începutul anului 2024 este de 1.364.725,00 lei.

EXECUȚIA CHELTUIELILOR DIN VENITURI PROPRII

	Prevederi bugetare aprobate 2024	Sold inițial și încasări 2024	Plăți efectuate	SOLD 31.12.2024	Grad de realizare a plăților/credite deschise %
Cheltuieli personal	50.000	50.000	50.000	0	100.00
Bunuri și servicii	1.043.000	2.493.935	920.818	1.573.117	36.92
Cheltuieli de capital	100.000	100.000	78.944	21.056	78.94
Total	1.193.000	2.643.936	1.049.762	1.594.174	39.70

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 la finele anului 2024 au fost în sumă de 1.279.211.00 lei.

2. Compartiment de achiziții publice

În anul 2024 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 2024 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

Mențiune: 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 către 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

Au fost efectuate 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 319.

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 2023, programul anual pe anul 2024 în limita bugetului aprobat care a fost completat cu actualizările necesare, conform Ord. 281/2016 și programul anual estimativ pe anul 2023, 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 2024 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 Iași, 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.