

**DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA ARGES**

**RAPORT DE ACTIVITATE**

**2022**

**DIRECTOR EXECUTIV,  
DR. SORINA-OCTAVIA HONTARU**

**Directia de Sănătate Publică Arges**, instituție cu personalitate juridică, înființată în anul 2010 prin reorganizarea Autorității de Sănătate Publică în baza Ordinului MSP nr. 1078/2010, este situată în Pitești, str.Exercitiu nr.39 bis, telefon 0248224015, fax 0248216484.

**Strategia de Sănătate în anul 2021 este dovada angajamentului decidenților din domeniu de a asigura și promova sănătatea ca determinant cheie al unei dezvoltări societale inclusive din punct de vedere social, teritorial și economic, ca motor de progres și prosperitate al națiunii și nu ca o povară.**

**Direcția de Sănătate Publică a Județului Arges**, serviciu public deconcentrat al Ministerului Sănătății, cu personalitate juridică, pune în aplicare politica și programele naționale de sănătate pe plan local, identifică și gestionează problemele de sănătate publică în colaborare cu furnizorii de servicii medicale, autoritățile publice locale, CAS, colegiile profesionale, în scopul îmbunătățirii performanței furnizorilor de servicii medicale și a creșterii calității serviciilor medicale furnizate, precum și a gradului de satisfacție a populației.

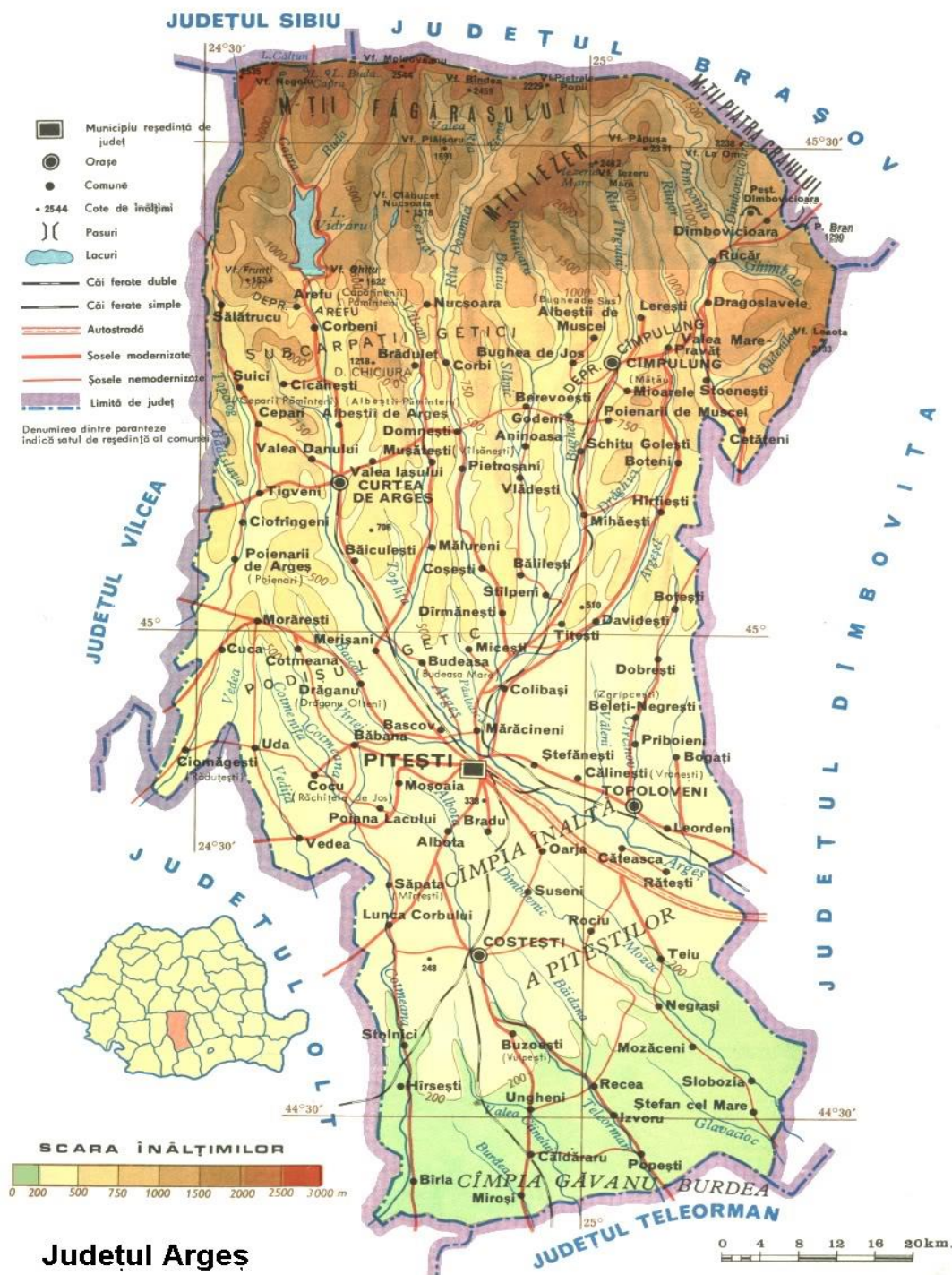
În județul Arges funcționează unități sanitare cu paturi aflate în subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, inclusiv cele al căror management a fost transferat autorităților administrației publice locale, precum și unități sanitare private.

În vederea îndeplinirii cu profesionalism, competență și responsabilitate a atribuțiilor ce revin Direcției de Sănătate Publică, în fiecare domeniu de activitate, asigurarea de personal cu pregătire profesională diversă și competență este o condiție primordială pentru atingerea obiectivelor și realizarea indicatorilor la nivel local, Direcția de Sănătate Publică reprezentând unitatea de implementare a politicii sanitare și strategia de acțiune a Ministerului Sănătății la nivel teritorial-județean.

## I. ANALIZA STĂRII DE SANĂTATE A POPULAȚIEI JUDEȚULUI ARGES

*Județul Argeș* are o populație **631.473 locuitori**, ceea ce reprezintă 19,24% din populația regiunii Sud. Populația stabilă a județului este repartizată în proporție aproximativ egală în mediul **urban** (49,02 % - 309.154 populație) și în mediul **rural** ( 50,98 % - 322.319 populație).

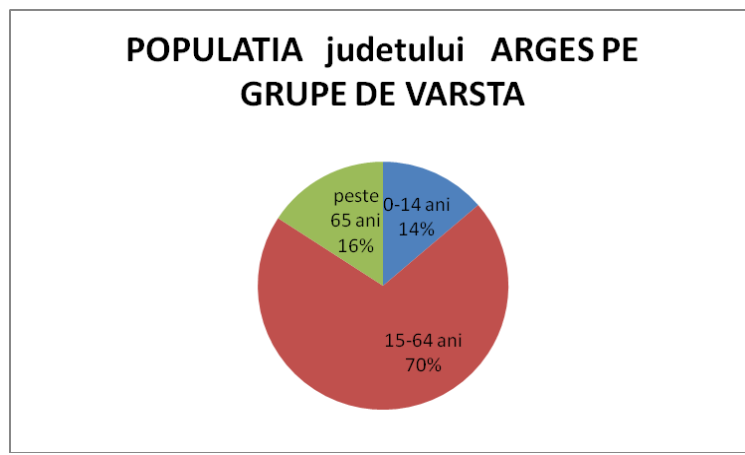
Intrucât unitățile spitalicești de asistență medicală sunt situate în principalele centre urbane, cărora li se adaugă și o zonă limitrofă rurală, rezultă 7 structuri teritoriale cu suprafața și numărul de locuitori diferite.



În ceea ce privește structura populației pe sexe, se constată o ușoară predominanță numerică a populației de sex feminin, astfel: populația de sex masculin însumează 307.085 locuitori (48,63%), iar populația de sex feminin 324.388 locuitori (51,37%).

Analiza populației județului pe grupe mari de vârstă relevă următoarele:

- 0-14 ani – 13,7% din total populație;
- 15-64 ani – 70,4% din totalul populației
- 65 ani și peste 65 ani – 15,8% din totalul populației, observându-se o ușoară îmbătrânire a populației județului.

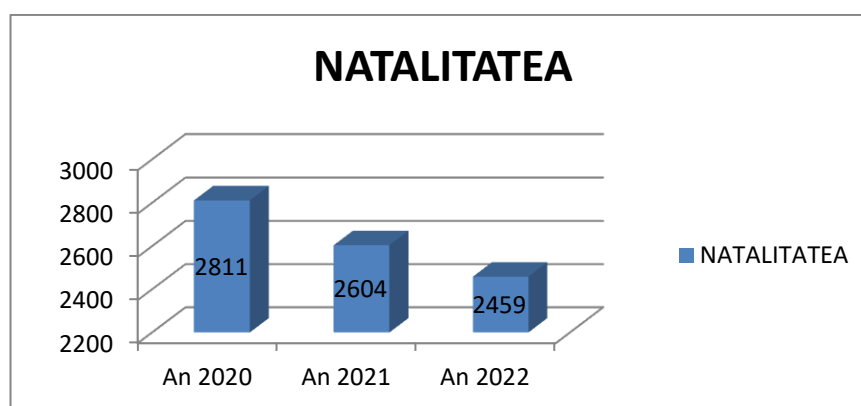


## **INDICATORI DEMOGRAFICI**

### **1.NATALITATEA**

În anul 2022 în Județul Argeș, s-a înregistrat un număr de 2459 nașcuți vii, respectiv o rată a natalității de 3.9 nașcuți vii la 1.000 locuitori, comparativ cu anul 2021, când s-au înregistrat 2604 nașcuți vii, respectiv anul 2020 când s-au înregistrat 2811 nașcuți vii.

În anul 2022, rata natalității din mediul urban, 2.8‰ (865 nașcuți vii) a fost inferioară celei din rural, 4.9‰ (1594 nașcuți vii).



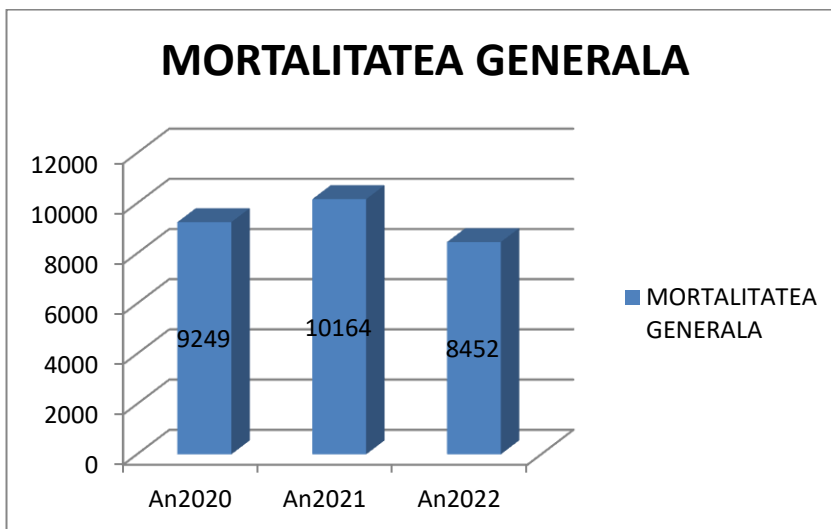
### **2.MORTALITATEA GENERALĂ**

În județul Argeș, în anul 2022, s-a înregistrat un număr de 8452 decese generale, respectiv o rată a mortalității generale de 13.41 decese la 1.000 locuitori, comparativ cu anul 2021 când s-au înregistrat 10164 decese și o rată a mortalității generale de 16.13 la 1000 locuitori, respectiv anul 2020 când s-au înregistrat 9249 decese cu o rată de mortalitate generală de 14.5 la 1000 locuitori.

Evaluarea fenomenului pe medii sesizează diferențe mari de nivel ale ratei mortalității generale: doar 10.59‰ (3274 decese) în urban, față de 16.12‰ (5174 decese) în rural. Aceste variații în amplitudine ale ratei mortalității generale din cele 2 medii își au originea, în mod esențial, în

particularitățile structurii pe grupe de vârstă a populației din urban și rural, în rural fenomenul de îmbătrânire demografică a populației fiind mult mai pregnant. În mod secundar intervin ca factori favorizanți adresabilitatea și accesabilitatea mai scăzută a populației rurale la serviciile medicale.

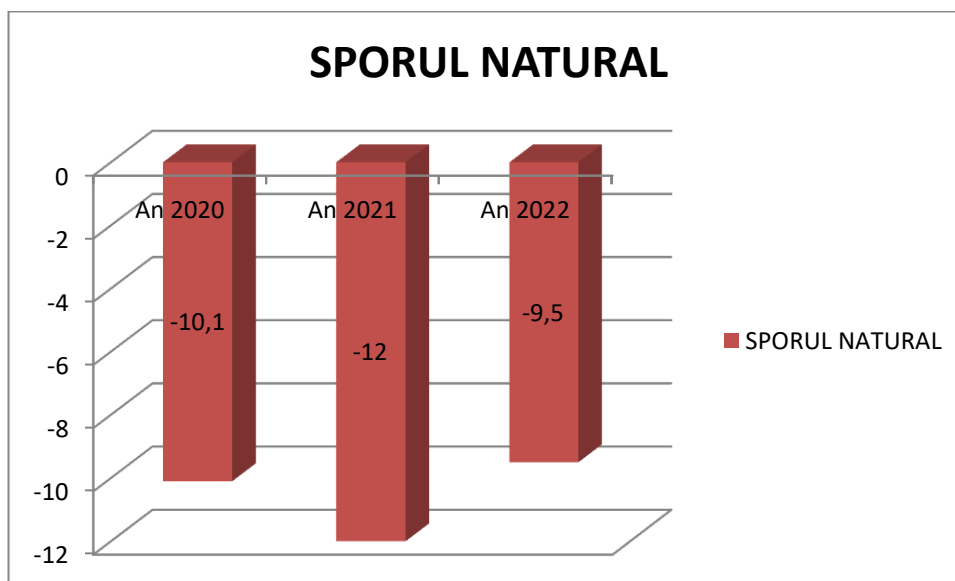
În județ, principalele cauze de deces în anul 2022 au fost bolile aparatului circulator, accidente vasculare cerebrale, tumori, bolile aparatului digestiv, diabet zaharat, etc.



### 3.SPORUL NATURAL/DEFICITUL POPULAȚIONAL

În județul Argeș deficitul populațional este de -9.5 în anul 2022, față de 2021 când a fost de -12, respectiv anul 2020 cu un deficit de -10.1.

Evaluarea fenomenului pe medii sesizează diferențe mari ale deficitului populațional : doar -7.8 ‰ în urban, față de -11.1 ‰ în rural.



### 4.MORTALITATEA INFANTILĂ

Indicator sintetic al stării de sănătate al unei populații, ca și al gradului de civilizație a unei colectivități, mortalitatea infantilă a înregistrat în anul 2022 un nivel de 4.88 ‰ decese 0-1 an la 1000 născuți vii (12 decese 0-1 an), comparativ cu anul 2021, când s-a înregistrat un nivel de 3.84‰ născuți vii (10 decese 0-1 an), respectiv anul 2020 când s-au înregistrat (18 decese 0-1 an) la nivelul de 6.4‰.

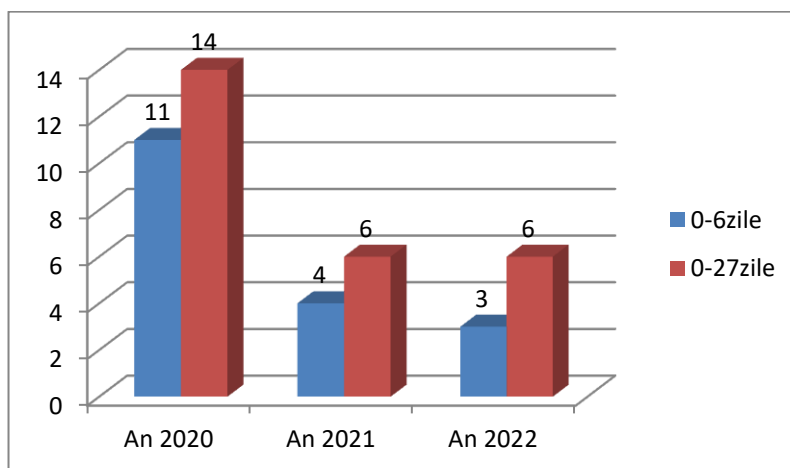
Și în anul 2022 se menține decalajul ratei mortalității infantile dintre cele 2 medii, urban și rural. Astfel, în urban nivelul mortalității infantile este de 4.62‰ iar în mediul rural de 5.01 ‰.

Analizând mortalitatea infantilă pe subgrupe de vârstă (0-6 zile, 0-27 zile și respectiv 28 zile și peste), comparative cu aceeași perioadă de timp, respectiv anii 2022 -2020 se pot face următoarele aprecieri:

-mortalitatea neonatală precoce la nivelul județului a înregistrat o variație de 1.22‰ (3 decese 0-6 zile) în 2022 comparativ cu anul 2021 (4 decese 0-6 zile) și anul 2020 (11 decese 0-6 zile) .

- mortalitatea neonatală a înregistrat o variație de 2.44‰ (6 decese 0-27 zile) în 2022, față de 2.30‰ (6 decese 0-27 zile) în 2021, respectiv 4.98‰ (14 decese 0-27 zile) în 2020.

Principalele cauze care au determinat decesul copiilor 0-1 an în anul 2022 au fost : bolile aparatului respirator (8), malformații congenitale(1), alte afecțiuni (3).



## 5.MORTALITATEA MATERNĂ

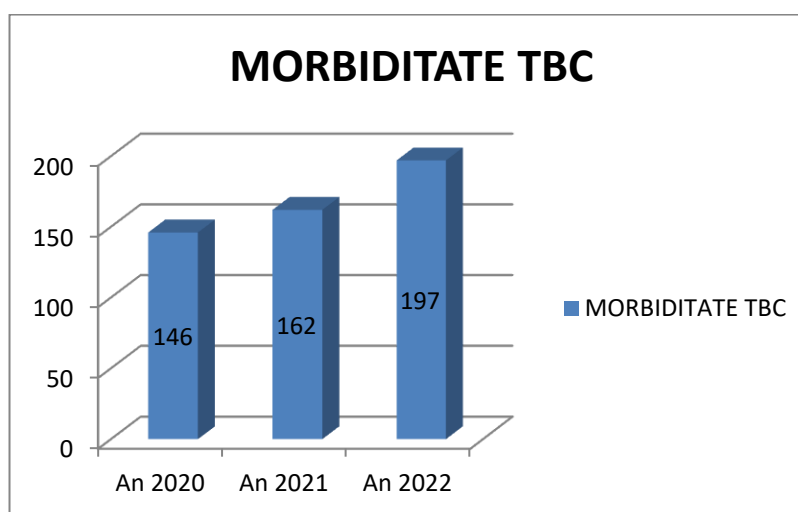
În anul 2022 nu a fost înregistrate decese materne prin complicații ale sarcinii, nasterii și lăuziei.

## 6.ASPECTE DE MORBIDITATE SPECIFICĂ

### 6.1.Morbiditatea prin tuberculoză

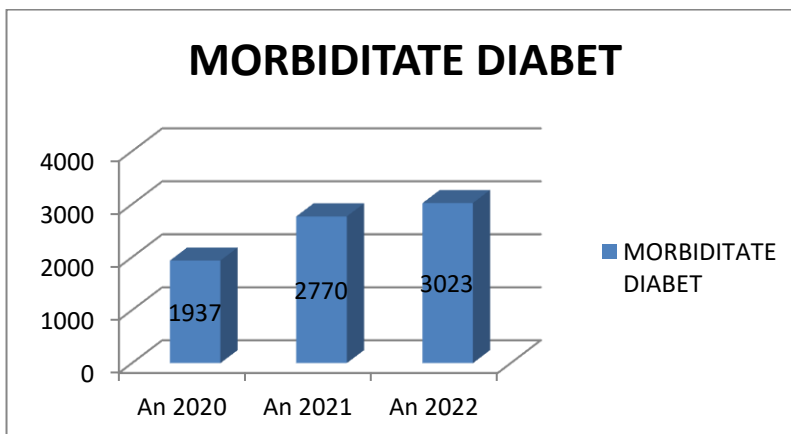
Incidența tuberculozei a marcat o ușoară creștere în anul 2022 comparativ cu anul 2021 și anul 2020.

În anul 2022 s-a înregistrat un număr de 197 cazuri noi de tuberculoză față de un număr de 162 cazuri noi, înregistrate în anul 2021 și anul 2020 cu un nivel de 146 cazuri noi. La sfârșitul anului au rămas în evidență un număr de 187 bolnavi.



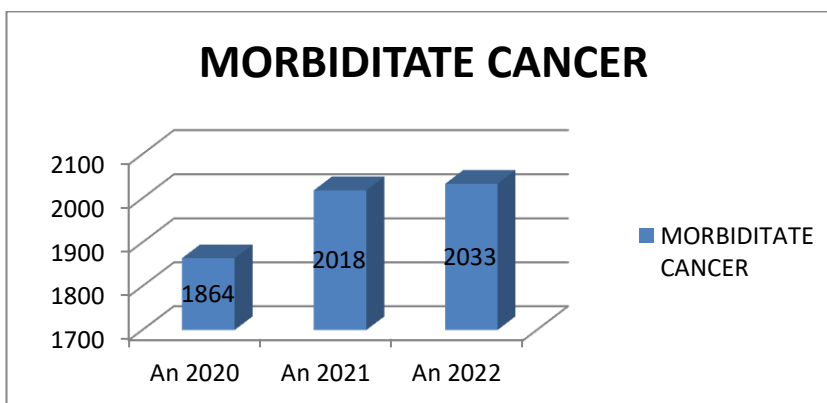
### 6.2.Morbiditatea prin diabet

In anul 2022 s-au inregistrat un numar de 3023 cazuri noi de diabet, comparativ cu anul 2021 2770 cazuri noi si 1937 cazuri noi inregistrate in 2020. La sfarsitul anului au ramas in evidenta un numar de 43363 bolnavi.

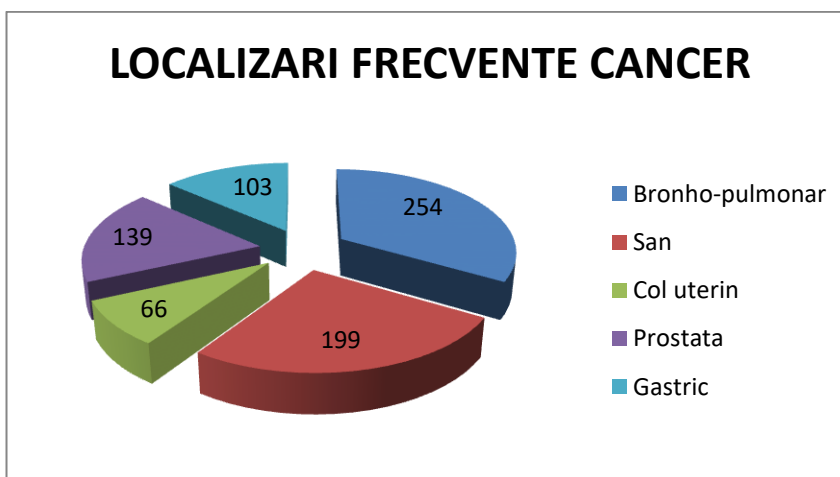


### 6.3.Morbiditatea prin cancer

In anul 2022 s-au inregistrat un numar de 2033 cazuri noi de afectiuni tumorale fata de un numar de 2018 cazuri noi, înregistrate in anul 2021 si 1864 cazuri noi inregistrate in 2020. La sfarsitul anului au ramas in evidenta un numar de 21032 bolnavi.



Cele mai frecvente localizari au fost:bronho-pulmonar (254 cazuri), san (199 cazuri), col uterin (66 cazuri), prostata(139 cazuri), gastric (103 cazuri).



## 7. Alte aspecte demografice

### 7.1. Evidența gravidelor (în evidența medicului de familie)

Mediul	Rândul	Aflate la începutul anului	Nou intrate în evidență						Scoase din evidență	Rămase în evidență	
			Total din care:	Nou depistate	din care: cu risc	Nou depistate după luna sarcinii					Venite din alte teritorii
						I - III	IV - V	VI - IX			
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
Total	01	<b>2849</b>	<b>2910</b>	<b>2862</b>	<b>377</b>	<b>1980</b>	<b>576</b>	<b>306</b>	<b>48</b>	<b>2910</b>	<b>2849</b>
Urban	02	1365	1379	1367	152	977	249	141	12	1400	1344
Rural	03	1484	1531	1495	225	1003	327	165	36	1510	1505

### 7.2. Gravide nou depistate pe grupe de vârstă

Total gravide nou depistate	Grupa de vârstă a gravidei								
	Sub 15 ani	15-19 ani	20-24 ani	25-29 ani	30-34 ani	35-39 ani	40-44 ani	45-49 ani	50 ani și peste
A	01	02	03	04	05	06	07	08	09
<b>2862</b>	28	261	667	921	663	254	63	5	-

### 7.3. Întreruperea cursului sarcinii (în spitale și în cabinete de obstetrică-ginecologie publice)

Specificare	Rându	Total	din care: rural	Grupa de vârstă								
				Sub 15 ani	15 - 19 ani	20 - 24 ani	25 - 29 ani	30 - 34 ani	35 - 39 ani	40 - 44 ani	45 - 49 ani	50 și peste
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11
Total	01	<b>647</b>	<b>462</b>	<b>4</b>	<b>75</b>	<b>119</b>	<b>126</b>	<b>154</b>	<b>106</b>	<b>51</b>	<b>12</b>	-
La cerere	02	292	234	-	41	59	49	72	42	24	5	-
Avort incomplet	03	355	228	4	34	60	77	82	64	27	7	-
Avort provocat	04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

## 8. Alte aspecte de morbiditate

### 8.1. Evidența bolnavilor tuberculoși (în dispensarul TBC)

Mediul	Rândul	Bolnavi noi		Bolnavi readmiși		Bolnavi scoși din evidență				Bolnavi rămași în evidență	
		0 - 14 ani	15 + ani	0 - 14 ani	15 + ani	Total		dc: decedați		0 - 14 ani	15 + ani
						0 - 14 ani	15 + ani	0 - 14 ani	15 + ani		
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
Total	01	<b>6</b>	<b>191</b>	-	<b>50</b>	<b>8</b>	<b>187</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>184</b>
Urban	02	3	93	-	17	4	79	1	4	2	84
Rural	03	3	98	-	33	4	108	-	8	1	100

## 8.2.Evidența bolnavilor de cancer (în cabinetul de oncologie)

Mediul	Rândul	Total cazuri nou luate în evidență C00-C97	Total bolnavi rămași în evidență	Col uterin C53		Piele C44		
				Cazuri noi	Rămași în evidență	Cazuri noi	Rămași în evidență	
A	B	01	02	03	04	05	06	
Total	01	<b>2033</b>	<b>21032</b>	<b>66</b>	<b>937</b>	<b>37</b>	<b>433</b>	
Mediul	Urban	02	966	10547	32	521	14	236
	Rural	03	1067	10485	34	416	23	197
din care: femei	04	905	11045	66	937	17	220	

- continuare -

Rând	Prostată C61		Sân (la femei) C50		Stomac C16		Bronhopulmonar C34	
	Cazuri noi	Rămași în evidență	Cazuri noi	Rămași în evidență	Cazuri noi	Rămași în evidență	Cazuri noi	Rămași în evidență
B	07	08	09	10	11	12	13	14
01	<b>139</b>	<b>1114</b>	<b>199</b>	<b>1769</b>	<b>103</b>	<b>623</b>	<b>254</b>	<b>1197</b>
02	65	586	103	1159	39	244	107	559
03	74	528	96	610	64	379	147	638
04	-	-	199	1769	32	189	53	251

- continuare -

Rând	Colorectal C18-C20		Ficat C22		Pancreas C25		Vezica urinară C67	
	Cazuri noi	Rămași în evidență	Cazuri noi	Rămași în evidență	Cazuri noi	Rămași în evidență	Cazuri noi	Rămași în evidență
B	15	16	17	18	19	20	21	22
01	<b>318</b>	<b>2127</b>	<b>80</b>	<b>363</b>	<b>99</b>	<b>412</b>	<b>92</b>	<b>605</b>
02	171	1225	31	173	42	183	41	332
03	147	902	49	190	57	229	51	273
04	141	863	31	122	37	183	20	117

Specificare	Rândul	TOTAL CAZURI (col 1= col. 2+...+6)	FORMA CLINICĂ DE BOALĂ				
			insulino dependent	insulino independent	de malnutriție	alte forme	fără precizare
			E10	E11	E12	E13	E14
A	B	01	02	03	04	05	06
Cazuri noi	01	3023	174	2849	-	-	-
Rămași în evidență, din care în:	02	<b>43363</b>	<b>4159</b>	<b>39204</b>	-	-	-
- Urban	03	23850	2287	21563	-	-	-
- Rural	04	19513	1872	17641	-	-	-

#### 8.4.Evidența bolnavilor psihici (în cabinetul de psihiatrie, CSM/LSM)

Mediul	Rândul	Cazuri noi		Total bolnavi rămași în evidență	din care: bolnavi psihici periculoși		
		Total F00-F99 din care:	Psihoze Alcoolice F10		Cazuri noi	Rămași în evidență	
						Total	0 - 14 ani
A	B	01	02	03	04	05	06
Total	01	<b>2579</b>	-	<b>36065</b>	<b>10</b>	<b>531</b>	-
Urban	02	1216	-	18364	3	376	-
Rural	03	1363	-	17701	7	155	-

- continuare -

Mediul	Rândul	Bolnavi psihici periculoși					Dependenți de droguri ilegale	
		Rămași în evidență			În tratament		Cazuri noi	Total în evid
		15 - 17 ani	18 - 64 ani	65 + ani	Ambulator	Spitalizat		
A	B	07	08	09	10	11	12	13
Total	01	-	<b>531</b>	-	<b>531</b>	-	-	-
Urban	02	-	376	-	376	-	-	-
Rural	03	-	155	-	155	-	-	-

#### 8.5.Alte boli (în cabinetul medicului de familie)

Specificare	Rând	Tbc. A15-A19	Malarie B50-B54	Tumori maligne C00-C97	Anemii (se exclud anemiile secundare) D50-D64	Gușa simplă și nodulară netoxică E01-E04	Diabet zaharat E10-E14	Malnutriție proteino-calorică E40-E46	Rahitism evolutiv E55
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08
<b>Aflați</b>	01	<b>312</b>	-	<b>17772</b>	<b>6020</b>	<b>7105</b>	<b>25330</b>	<b>57</b>	<b>359</b>
<b>Intrați</b>	02	69	-	928	937	360	1505	47	66
<b>Ieșiți</b>	03	61	-	516	746	162	620	41	62
<b>Rămași în evidență</b>	04	<b>320</b>	-	<b>18184</b>	<b>6211</b>	<b>7303</b>	<b>26215</b>	<b>63</b>	<b>363</b>
Indici de prevalență	05	-	-	-	-	-	-	-	-

- continuare -

Rând	Obezitate E66	Tulburări mentale și de comportament F00-F99	Boli psihice F01-F39	Boala Alzheimer G30	Scleroză multiplă G35	Epilepsie G40-G41	Reuma-tism articular acut I00-I02	Cardiopatii reumatism. cornice I05-I09	Boli hipertensive I10-I15
B	09	10	11	12	13	14	15	16	17
01	<b>20312</b>	<b>36078</b>	<b>9569</b>	<b>2162</b>	<b>395</b>	<b>5537</b>	<b>1084</b>	<b>1997</b>	<b>106243</b>
02	925	1245	522	205	39	388	77	57	4193
03	382	443	288	110	9	141	42	51	1991
04	<b>20855</b>	<b>36880</b>	<b>9803</b>	<b>2257</b>	<b>425</b>	<b>5784</b>	<b>1119</b>	<b>2003</b>	<b>108445</b>
05	-	-	-	-	-	-	-	-	-

- continuare -

Rând	Cardiopatie ischemică I20-I25	Cord pulmonar cronic I27.9	Boli cerebro-vasculare I60-I69	Boli pulmonare cronice obstruct. J41-J47	Boală ulceroasă K25-K28	Ciroza și alte hepatite cronice K70-K76	Insuficiența renală cronică N00-N08; N10-N19	Calculoză urinară N20-N23	Anomalii congenitale Q00-Q99	Anom. congenit. ap. circ. Q20-Q28	Maladia Down Q90
B	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
01	<b>45354</b>	<b>2728</b>	<b>15453</b>	<b>20014</b>	<b>14679</b>	<b>11825</b>	<b>3271</b>	<b>15582</b>	<b>578</b>	<b>1459</b>	<b>197</b>
02	2775	373	1692	1285	918	634	313	728	25	12	5
03	1115	64	437	489	321	278	129	695	14	7	-
04	<b>47014</b>	<b>3037</b>	<b>16708</b>	<b>20810</b>	<b>15276</b>	<b>12181</b>	<b>3455</b>	<b>15615</b>	<b>589</b>	<b>1464</b>	<b>202</b>
05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

### 8.6. Incapacitatea temporară de muncă (cabinetul de întreprindere)

Nr. salariați	Total cazuri I.T.M.	Total zile I.T.M.	din care:		
			Boli infecțioase și parazitare	Tulburări mintale	Bolile aparatului circulator
01	02	03	04	05	06
20357	20814	182575	13482	3611	9295

- continuare -

Bolile aparatului respirator	Bolile aparatului digestiv	Bolile aparatului urogenital	Bolile aparatului osteoarticular	Boli profesionale	din care:	
					Traumatisme, otrăviri	
					Total, din care:	de muncă
07	08	09	10	11	12	13
13896	13912	14852	50374	1713	19053	961

### 8.7. Bolnavi ieșiți din spital

Total	din care:		Din total: pe boli, grupe sau clase de boli										
	rural	sub un an	Infecțioase A00- B99	Tumori maligne C00- C97	Aparat circulator I00- I99	din care:			Aparat respirator J00- J99	Aparat digestiv K00- K93	Aparat urogenital N00- N99	Sistem osteo-articular M00- M99	Traumatisme / otrăviri S00- T98
						Infarct ac. miocardic I21;I22	Alte ischem. miocard I20; I23-I25	Cerebrovasculare I60- I69					
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14
65019	37455	4694	3159	3598	8091	481	417	1886	12012	6513	2156	5787	3652

- continuare -

Tulb. mintate cu durata de spitaliz. >365 zile F00- F99	Cu consum ilicit de droguri		Născuți vii		Decedați (din total ieșiți din spital)						Cost	
	Total din care: F10- F19	Prima spitalizare	Cu malformații congenitale Q00- Q99	din care: Down Q90	Total	din care:					Total	din care: pt. medicamente
						sub un an	Apendicită K35- K37	Hernie K40- K46	Colecistită K81	litiază urinară N20- N23		
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
1454	46	1	46	2	2254	5	2	8	2	1	-	-

### 9. Infecții asociate asistenței medicale în unitățile sania tre cu paturi

Secții	Rândul	Total	Septicemie	Respiratorii		Digestive	Urinare	Organe genitale femei
				Total	Pneumonii, bronho-pneumonii.			
A	B	01	02	03	04	05	06	07
Total	01	<b>438</b>	-	<b>274</b>	<b>16</b>	<b>155</b>	<b>4</b>	-
Pediatrie	02	10	-	10	10	-	-	-
Nou născuți	03	-	-	-	-	-	-	-
Obstetrică	04	-	-	-	-	-	-	-
Ginecologie	05	-	-	-	-	-	-	-
Chirurgie	06	76	-	37	-	33	1	-
ATI	07	13	-	3	2	9	1	-
Dializă	08	-	-	-	-	-	-	-
Alte secții	09	339	-	224	4	113	2	-

- continuare -

Rândul	Cutanate	după: Injecții Puncții	Plagă chirurgicală	Alte	Decedați			
					Total	din care:		
						prin efectele adverse ale agenților terapeuți	sub un an	1 - 4 ani
B	08	09	10	11	12	13	14	15
01	-	-	4	1	39	-	-	-
02	-	-	-	-	-	-	-	-
03	-	-	-	-	-	-	-	-
04	-	-	-	-	-	-	-	-
05	-	-	-	-	-	-	-	-
06	-	-	4	1	10	-	-	-
07	-	-	-	-	7	-	-	-
08	-	-	-	-	-	-	-	-
09	-	-	-	-	22	-	-	-

### 10. Boli infecțioase și parazitare

Boala		Rd.	Cazuri noi
A		B	01
Tuberculoză		01	-
Hepatită virală	Total - din care:	02	99
	hepatită virală - A	03	99
	hepatită virală - B	04	-
Sifilis	Total - din care:	05	14
	sifilis congenital	06	-
Infecție gonococică		07	1
Tuse convulsivă		08	-
Rujeolă		09	-

Boala		Rd.	Cazuri noi
A		B	01
Rubeolă	Total - din care:	10	-
	rubeolă congenitală	11	-
Difterie		12	-
Tetanos	Total - din care:	13	-
	tetanos neonatal	14	-
Poliomielită		15	-
Parotidită epidemică		16	-
Malarie		17	-
Alte		18	-

### 11. HIV, SIDA

Nr. cazuri noi HIV	Nr. cumulativ HIV cazuri seropozitive	Nr. cazuri noi SIDA	Nr. total cazuri SIDA rămase în evidență	Nr. decese SIDA
01	02	03	04	05
20	324	-	18	10

## SERVICII MEDICALE

➤ **ASISTENTA MEDICALA PRIMARA** asigurata prin 327 cabinete medicale de medicina de familie in relatie contractuala cu CAS Arges , repartizate in cele 95 de comune, 4 orase si 3 municipii.

Din cele 327 CMI in contract cu CAS Arges 164 de cabinete sunt in mediu urban, iar 163 in mediu rural. **Exista o singura localitate din judet, comuna Raca care nu are medic de familie .**

### ➤ **ASISTENTA MEDICALA COMUNITARA**

In vederea reducerii semnificative a problemelor cu care se confrunta etnicii romi din punct de vedere socio-medical a fost infiintata o retea de asistenta medicala comunitara care a crescut in anul 2022 cu inca 5 membri fata de cei nou existenti in prezent, astfel ca la finele anului 2022 erau existenti : 15 asistenti medicali comunitari in localitatile Merisani, Valea Mare Pravat, Costesti , Mioveni , Curtea de Arges, Cetateni, Malureni, Berevoesti, Aninoasa , Corbeni, Valea Danului, Vladesti si Boteni si din 9 mediatori sanitari in localitatile Campulung, Bughea de Sus , Titesti , Dragoslavele, Cetateni, Aninoasa, Berevoesti , Corbeni si Malureni.

Avand in vedere rolul de indrumare metodologica al Directiei de Sanatate Publica Arges in cursul anului 2022 s-a continuat activitatea de informare a autoritatilor locale din judet privind rolul asistentei medicale comunitare astfel ca un numar de 5 consilii locale ( **Aninoasa, Berevoesti, Cetateni, Corbeni si Malureni**) au fost incluse in **proiectul POCU 122607 cu titlul “ Crearea si implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea saraciei si excluziunii sociale”**, proiect derulat de Ministerul Sanatatii in perioada 12 septembrie 2018 - 30 iunie 2023. Proiectul a fost implementat in parteneriat cu Ministerul Muncii si Justitiei Sociale , in calitate de lider de Proiect, Ministerul Educatiei Nationale, in calitate de partener 1 si Ministerul Sanatatii , in calitate de partener 2.

**Obiectivul general al proiectului** consta in cresterea incluziunii sociale si combaterea saraciei prin dezvoltarea si pilotarea **serviciilor comunitare integrate in 139 de comunitati rurale si mic urbane cu marginalizare severa si peste medie .**

La nivelul judetului Arges in anul 2020, in toate cele 5 localitati , in care au fost semnate protocoale de participare in proiect au fost infiintate **servicii comunitare integrate** , din care fac parte 6 asistenti medicali comunitari si 5 mediatori sanitari care vor asigura asistenta medicala comunitara conf. OUG nr.18/2017 privind asistenta medicala comunitara aprobata prin legea nr.180/2017.

Monitorizarea asistentei comunitare in vederea reducerii inechitatilor si cresterii accesului la servicii de sanatate pentru populatia defavorizata s-a realizat prin intalniri online cu mediatorii sanitari si asistentii comunitari in cadrul carora a fost analizata activitatea desfasurata de acestia si au fost instruiti pe probleme de planificare familiala , urmarirea gravidei, lauzei, copilului si a cazurilor de boli cronice , colaborarea cu medicul de familie si unitatea spitaliceasca teritoriala.

Se continua depistarea activa si imbunatatirea aderenței la tratament a cazurilor de tuberculoza” ,in judetul Arges, prin care lucatorii comunitari( mediatori sanitari si asistenti medicali comunitari), asigura tratament sub directa observare (DOT) pentru bolnavii de TBC eligibili .

Deasemenea, s-a avut in vedere cresterea identificarea persoanelor la risc (suspecti de TB) , persoanele( contacti) au fost indrumate pentru testare catre Dispensare TBC.

Actiuni si activitati de asistenta medicala comunitara desfasurate in judetul Arges in anul 2022:

- numar de actiuni de monitorizare a activitatii AMC – 12 intalniri online.
- activitate de formare si instruire a AMC/ MSR cu sprijinul compartimentului de evaluare si promovare a sanatatii din cadrul DSP Arges, conform calendarului de preventie in sanatate ‘ .

Au fost desfasurate o serie de campanii de informare-educare-comunicare (IEC) in concordanta cu diferite probleme de sanatate publica identificate la nivel national si local si in concordanta cu recomandarile OMS , avand ca scop imbunatatirea starii de sanatate a populatiei prin promovarea unui stil de viata sanatos si combaterea principalilor factori de risc.

- 312 activități de educație pentru sănătate în vederea adoptării unui stil de viață sănătos: informarea asupra igienei alimentației, alimentația la sân, la care au participat 652 de persoane;

- 45 activități de consiliere și demonstrații practice pentru diferite categorii: mămici, bunici, membri ai familiei extinse, persoane care au în grijă copii, în special nou-născuți și care s-au adresat unui număr de 276 persoane.
- 53 activități de informare și consiliere privind măsurile de prevenire și combatere a eventualelor focare de infecții la care au participat 387 persoane;
- 31 campanii de informare, educare și conștientizare în domeniul promovării sănătății; persoane participante: 296 persoane.

### Beneficiari deserviti de AMC si MSR in anul 2022

Beneficiari raportati de mediatorul sanitar în anul 2022 în aplicatia amcmsr.gov.ro, pe tipuri de indicatori.

Nr copii 0-1an	Nr copii 1-18 ani	Nr gravide	Nr.Bolnavi cronici	Bolnavi TBC monitorizați	Campanie vaccinare copii anuntati	Campanie vaccinare copii – prezentati la vaccinare	Număr persoane ninscrise pe lista unui medic de familie	Număr adulti cu risc medico - social	Varstnici	Total beneficiari	Total servicii
80	586	151	551	16	190	74	5	463	890	2653	4298

Beneficiari raportati de asistentul medical comunitar în anul 2022 în aplicatia amcmsr.gov.ro, pe tipuri de indicatori.

Nr copii 0-1an	Nr copii 1-5 ani	Nr copii 5-18 ani	Număr gravide, din care: gravide minore		Bolnavi TBC monitorizați	Număr cazuri boli rare aflate în monitorizare	Număr femei de varsta fertila	Număr persoane ninscrise pe lista unui medic de familie	Număr adulti cu risc medico - social	Varstnici	Total beneficiari	Total servicii
509	320	562	301	39	22	5	378	7	814	728	3638	7378

➤ **ASISTENTA AMBULATORIE DE SPECIALITATE** este asigurata prin:

- 400 cabinete de specialitate ambulatorii organizate în baza OG nr. 124/1998 modificata si completata cu HG 629/2001 ( 98 – CMI si 302 SRL)

- 437 cabinete ale medicilor stomatologi ( 371 dintre acestia fiind mediul Urban si 66 în Rural ) din care 46% din totalul de localitati în rural nu au acoperire si 100% din totalul de localitati au acoperire în urban.

- Un numar de 65 furnizori de servicii medicale sunt în relatie contractuala cu CAS Arges ),

- ambulatoriile integrate de specialitate ale spitalelor în numar de 12 (cu 78 cabinete)

- un centru de diagnostic si tratament (cu 15 cabinete CMI asociate de specialitate)

- 52 CMI+ SRL

- 34 de furnizori de investigatii medicale paraclinice sunt în relatie contractuala cu CAS Arges

➤ **ASISTENTA SPITALICEASCA** este asigurata de:

- Numarul de spitale eligibile pentru incheierea de contracte pentru spitalizare continua pe teritoriul judetului Arges este de 15 din care 13 unitati sanitare publice aflate în administrarea Consiliului Judetean / local , si 2 private. Numarul total de paturi aprobate de MS existente în cele 15 spitale : 3614 .

• 2 unitati sanitare cu paturi apartinand Ministerelor cu retea sanitara proprie (Spitalul Penitenciar Colibasi si Spitalul Militar de Urgenta Pitesti) cu **306 paturi**,

• 12 unitati sanitare cu paturi in sistem privat (Spitalul Sf.Nicolae (71+33), Spitalul SC Muntenia Competences (22+2), Spitalul SC Natisan Medicina Generala SRL (20), SC Sanamed Hospital SRL(10), SC Clubul Sanatatii SRL (5), SC Laurus Medical SRL (5), SC Oftalmoterapia Liz SRL (2), SC Endoscopie Arges (3), Gral Medical SRL (10), Spitalul DR. Irimia (18 aparate dializa), SC Fresenius Pitesti SRL (48), Nephrocare Campulung (17 aparate dializa) cu **93 paturi spitalizare continua si 90 paturi cu spitalizare de zi si 83 aparate dializa**.

Numarul total de paturi pe judet a fost de **3614 paturi** asigurand un indice de 3.61 paturi la 1000 locuitori, repartizate corespunzator pe suprafata intregului judet. Conform **Judetul ARGES a avut aprobat un numar de - 2932 paturi care au incheiat contracte de furnizari de servicii medicale spitalicesti cu CAS Arges si Casa OPSNAJ.**

### Spitalizare continua:

NR. CRT	DENUMIRE UNITATE	NR.PATURI EXISTENT	NR.PATURI CONTRACTATE 2022
1.	Sp.Judetean de Urgenta Pitesti	902	846
2.	Sp.de Pediatrie Pitesti	271	223
3.	Sp.Municipal Curtea de Arges	215	185
4.	Sp.Municipal Campulung	390	344
5.	Sp.Orasenesc Costesti	135	116
6.	Sp.Orasenesc Mioveni	318	180
7.	Sp.TBC Cimpulung	82	63
8.	Sp.TBC Leordeni	96	74
9.	Sp.TBC Valea Iasului	212	143
10.	Sp.Vedea	206	162
11.	Sp.Stefanesti	101	74
12.	Sp.Bradet	200	128
13.	Sp.Boli Cronice Calinesti	87	57
	<b>T O T A L</b>	<b>3215</b>	<b>2595</b>
14.	SP.SF.NICOLAE	71	53
15.	Sp.MUNTENIA MEDICAL COMPETENCES	22	12
	<b>T O T A L</b>	<b>93</b>	<b>65</b>
	<b>T O T A L</b>	<b>3308</b>	<b>2660</b>
16.	SP.MILITAR PITESTI	175	152
	TOTAL CONFORM ORDINULUI	3.483	2.812
17 .	SP. PENITENCIAR COLIBASI	131	120
	<b>T O T A L JUDET</b>	<b>3614</b>	<b>2932</b>

Conform OMS NR.323/2011 SI OMS nr. 373/2011 cele 17 spitale din judet au fost clasificate astfel:

Nr. Crt	UNITATEA SANITARA	CLASIFICARE SPITAL
1	Spitalul Judetean de Urgenta Pitesti	-categoria III - nivel de competenta mediu
2	Spitalul de Pediatrie Pitesti	-categoria IV - nivel de competenta bazal
3	Spitalul Municipal Campulung	-categoria IV - nivel de competenta bazal
4	Spitalul Municipal Curtea de Arges	-categoria IV- nivel de competenta bazal
5	Spitalul Orasenesc « Regele Carol I » Costesti	-categoria IV- nivel de competenta bazal
6	Spitalul de Geriatrie si Boli Cronice « Constantin Balaceanu Stolnici » Stefanesti	-categoria V- nivel de competenta limitat - servicii medicale pentru ingrijirea bolnavilor cronici si servicii paleative
7	Spitalul Orasenesc «SF.SPIRIDON» Mioveni	-categoria IV - nivel de competenta bazal-
8	Spitalul de Recuperare Bradet	-categoria V- nivel de competenta limitat- servicii medicale intr-o singura specialitate (de recuperare);
9	Spitalul de Psihiatrie «Sf. Maria» Vedea	-categoria V- nivel de competenta limitat- servicii medicale intr-o singura specialitate ( psihiatrie);
10	Spitalul de Pneumoftiziologie Cronici Leordeni	-categoria V- nivel de competenta limitat- servicii medicale intr-o singura specialitate (TBC, );
11	Spitalul de Pneumoftiziologie « SF.ANDREI » Valea Iasului	-categoria V- nivel de competenta limitat- servicii medicale intr-o singura specialitate (TBC, );
12	Spitalul de Pneumoftiziologie Campulung	-categoria V- nivel de competenta limitat- servicii medicale intr-o singura specialitate (TBC, );
13	Spitalul de Boli Cronice Calinesti	-categorie V
14	Spitalul Militar Pitesti	-categoria III- nivel de competenta mediu
15	Spitalul Penitenciar Colibasi	-categoria III- - nivel de competenta mediu
16	Spitalul Sf.Nicolae	-categoria V- nivel de competenta limitat- servicii medicale intr-o singura specialitate (de recuperare);
17	Spitalul SC Muntenia Competences	

#### ➤ ASISTENTA DE URGENTA

Serviciile medicale de urgenta se asigura prin *Serviciul de Ambulanta Judetean*, cu sediul in resedinta judetului, 9 substatii in 6 orase cu unitati spitalicesti (Pitesti,Cimpulung,Curtea de Arges,Costesti,Topoloveni si Mioveni) si 3 comune (Rucar, Mozaceni, Domnesti). Numarul total de autosanitare este de **65 din care, clasificate tip C2, B1, B2, A1, A2, ACD este de 61 si 4 sunt neclasificate**, rezultand o acoperire de 10164 locuitori/autosanitara. Pentru anul 2022 SAJ Arges a raspuns la un numar de 102925 solicitari (86742 urgente, 9362 transport asistat , 5387 transport neasistat, 1434 solicitari terti ).

Statie/ substatie	Amb tip C2	Amb tip B1/B2	Amb tip A1	Amb tip A2	ACD	Total
Pitesti	3	12	2	5	2	<b>24</b>
Costesti	1	6	0	1	0	<b>8</b>
Mozaceni	0	1	0	0	0	<b>1</b>
Mioveni	0	4	0	0	0	<b>4</b>
Domnesti	0	3	0	0	0	<b>3</b>
Curtea de Arges	1	5	1	0	1	<b>8</b>
Topoloveni	0	4	0	0	0	<b>4</b>
Campulung	1	5	0	1	1	<b>8</b>
Rucar	0	1	0	0	0	<b>1</b>
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>41</b>	<b>3</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>61</b>

➤ **ASISTENTA FARMACEUTICA** a fost asigurata in anul 2020 prin 84 farmacii si punctele farmaceutice ale acestora

➤ **UNITATI DE PRIMIRE URGENTE** – in judet functioneaza UPU/CPU in 6 unitati sanitare , dar in doua unitati de primire urgente – adulti – **Spitalul Judetean de Urgenta Pitesti** – si copii- **Spitalul de Pediatrie Pitesti** - adresabilitatea pentru serviciile de urgenta este crescuta , ceea ce conduce la un volum mare de activitate. Din cele 6 unitati de urgenta 4 sunt finantate de la contractul cu CAS Arges , iar doua unitati sanitare de urgenta sunt finantate de la bugetul de stat si din accize, astfel:

**Spitalul Judetean de Urgenta Pitesti:** - materiale sanitare – 6.920.743,80lei  
Personal- 23.794.209 lei  
**TOTAL – 30.714.952,80 LEI**

**Spitalul de Pediatrie Pitesti** materiale sanitare - 1.592.000 lei  
Personal- 8.638.885 lei  
**TOTAL 10.230.885 LEI**

Unitatea sanitara	Nr.prezentari UPU/CPU 2020	Nr.prezentari UPU/CPU 2021	Nr.prezentari UPU/CPU 2022
Spitalul Judetean de Urgenta Pitesti	<b>52.027</b>	<b>51638</b>	<b>61.262</b>
Spitalul de Pediatrie Pitesti	<b>13.789</b>	<b>16.208</b>	<b>26.874</b>

➤ **SERVICII DE INGRIJIRI LA DOMICILIU** – la nivelul judetului Arges , in anul 2022 s-au aflat in relatie contractuala cu CAS Arges un numar de 5 unitati care ofera ingrijiri la domiciliu decontate din FNUASS.

➤ **ASISTENTA MEDICO-SOCIALA** este asigurata prin 5 astfel de unitati ,astfel:

- UAMS Calinesti: 50 paturi,
- UAMS Suici : 120 paturi,
- UAMS Dedulesti: 25 paturi,
- UAMS Rucar 40 paturi
- UAMS Domnesti 38 paturi .

In cursul anului 2022 au fost inregistrate in **Registrul Unic al Cabinetelor Medicale**, conform OG nr.124/1998, republicate, un numar de 56 cabinete medicale si conexe, astfel:

- **16 DE INREGISTRARI** sub forma de **CMI**
- **36 INREGISTRARI** sub forma de **SRL** ,din care:

- modificari sediu si infiintare puncte secundare - 30

- nou infiintate -6

- **4 INREGISTRARI** cabinete conexe actului medica, nou infiintate
- **1** Furnizor autorizat pentru obiectivul” dispecerat - ingrijiri la domiciliu’, in baza declaratiei pe proprie raspundere, conform OMS nr. 2520/2022
- **1** cabinet de practica independenta asistent medical generalist conform OMS nr. 2341/2022

Au fost reziliate din **Registrul Unic al Cabinetelor Medicale un numar de 27 cabinete medicale.**

Deasemenea, in cursul anului 2022 s-au eliberat un numar de 19 de autorizatii de libera practica pentru personal medical superior (biologi, biochimisti,etc) si activitati publice conexe .

**CENTRELE DE PERMANENTA:** 9 -Bogati, Valea Argeselului, Cuca, Mozaceni, Domnesti, Barla, Faget, Budeasa si Calinesti.

Asistenta medicala a fost asigurata prin 9 centre de permanenta, de 44 medici de familie si 59 asistenti medicali. Centrele de permanenta deservesc 39 localitati cu o populatie de 126.717 locuitori.

**LISTA CENTRELOR DE PERMANENȚĂ LA DATA DE  
31.12.2022**

NR. CRT	JUDET	CENTRU DE PERMANENTA (EXISTENT LA DATA DE 31.12.2022)	ADRESA	DATA INFIINTARII	TELEFON CENTRU	LOCALITATILE DESERVITE - se vor menționa denumirea localitatilor si distanta aprox pana la acestea în km, distanta în km se va menționa între paranteze	POPULATIE DESERVITA (nr. locuitori din localitatea/localitatile deservite)	ASIGURAREA SPATIULUI (se va mentiona CL daca spatiul este asigurat de consiliul local sau spatiu asigurat de echipa medicala)
URBAN								
RURAL								
1	ARGEȘ	CP FIX FĂGET	STR. MĂNĂSTIRII, NR.81B, SAT FĂGET	06.06.2022	0348408475	MĂRĂCINENI (6KM) MICEȘTI (5KM) DAVIDEȘTI (11KM) DÂRMĂNEȘTI (12KM)	16764	CONSILIUL LOCAL MIOVENI
2	ARGEȘ	CP FIX CĂLINEȘTI	COMUNA CĂLINEȘTI, STR. DR.ION CRĂCIUN, NR. 484	01.10.2021	0736390782	CĂLINEȘTI TOPOLOVENI (4KM)	20280	CONSILIUL LOCAL CĂLINEȘTI
3	ARGEȘ	CP FIX BOGAȚI	COMUNA BOGAȚI, STR.PRINCIPALĂ, NR.1	15.07.2011	0735987593	BOGAȚI LEORDENI (12KM) BOȚEȘTI (40KM) BELEȚI-NEGREȘTI (10KM) DOBREȘTI (32KM) PRIBOIENI (6,6KM)	17186	CONSILIUL LOCAL BOGAȚI
4	ARGEȘ	CP FIX DOMNEȘTI	COMUNA DOMNEȘTI, STR. AL.CUZA, NR.99	01.06.2012	0248269608	DOMNEȘTI PIETROȘANI (5KM) COȘEȘTI (17KM) NUCȘOARA (20KM) CORBI (12KM) MUȘĂTEȘTI (9KM) ANINOASA (13KM) BEREVOIEȘTI (11KM)	28855	CONSILIUL LOCAL DOMNEȘTI

5	ARGEȘ	CP FIX VALEA ARGEȘELULUI	COMUNA BOTENI, STR PRINCIPALĂ, NR 82, SAT LUNCA/COMUNA VULTUREȘTI, STR PRINCIPALĂ (în spațiul pus la dispoziție de Dr.Petre Marian)	01.08.2011	0248795179 0348525189	BOTENI HÂRTIEȘTI (7,6KM) VULTUREȘTI (14KM) MIOARELE (12,7KM)	9171	SEDIUL DIN BOTENI - CONSILIUL LOCAL BOTENI SEDIUL DIN VULTUREȘTI -DR PETRE MARIAN
6	ARGEȘ	CP FIX BUDEASA	COMUNA BUDEASA, SAT CALOTEȘTI, STR. ALEEA PRIMĂVERII, NR.2	15.12.2022	0722250898	BUDEASA MERIȘANI (4,4KM) MĂLURENI (10,1KM)	13102	CONSILIUL LOCAL BUDEASA
7	ARGEȘ	CP FIX MOZĂCENI	COMUNA MOZĂCENI	01.05.2012	0348430167	MOZĂCENI ȘTEFAN CEL MARE (7KM) SLOBOZIA (4,5KM) NEGRAȘI (8,5KM)	10080	CONSILIUL LOCAL MOZĂCENI
8	ARGEȘ	CP FIX CUCA	COMUNA CUCA, SAT CUCA, NR. 148	01.08.2011	0744484210	CUCA CIOMĂGEȘTI (12KM) COTMEANA (18KM) UDA (23KM)	6281	CONSILIUL LOCAL CUCA
9	ARGEȘ	CP FIX BÂRLA	COMUNA BARLA, SAT MOZACENI	01.07.2018	0746152471	BÂRLA LUNCA CORBULUI STOLNICI HARSEȘTI MIROȘI CĂLDĂRARU	16013	CONSILIUL LOCAL BÂRLA

**INDICATORI REALIZATI - CENTRE DE PERMANENTA**

Nr. crt	Judet	Centrul de permanenta	Nr. consultatii în anul 2022			Nr. tratamente în 2022	Nr. total de persoane care au apelat la centrul de permanenta IN ANUL 2022	Nr. persoane care au apelat la centru IN 2022 si NU AU REPREZENTAT O URGENTA	Nr. solicitari ambulanta/SM URD IN 2022	nr. bilete de trimitere eliberate în 2022	nr. scrisori medicale eliberate în 2022	numar medici pe centru de permanenta la 31.12.2022	numar asistenti medicali pe centru de permanenta la 31.12.2022
			tip zile										
			lucratoare	nelucratoare	total								
1	ARGEȘ	CP FIX FĂGET	1239	658	1897	1755	1897	142	0	8	0	9	9
2	ARGEȘ	CP FIX CĂLINEȘTI	1609	1057	2666	2509	2666	169	45	66	0	7	7
3	ARGEȘ	CP FIX BOGAȚI	1617	1177	2794	2780	2794	496	15	14	0	7	8
4	ARGEȘ	CP FIX DOMNEȘTI	1327	889	2216	413	2216	583	34	135	0	6	6
5	ARGEȘ	CP FIX VALEA ARGEȘELULUI	2343	1288	3631	3582	3631	49	6	61	3631	5	5
6	ARGEȘ	CP FIX BUDEASA	41	31	72	72	72	0	1	10	21	7	6
7	ARGEȘ	CP FIX MOZĂCENI	1151	742	1893	1893	1893	1881	18	21	0	6	6
8	ARGEȘ	CP FIX CUCA	1660	1289	2949	2949	2949	208	33	45	0	5	6
9	ARGEȘ	CP FIX BÂRLA	2776	1462	4238	4238	4238	0	0	3	0	5	6

CONTROALE – CENTRE DE PERMANENTA

NR. CRT	DATA	CENTRUL DE PERMANENTA CONTROLAT	NECONFORMITATI CONSTATATE	RECOMANDARI/ TERMENE	SANCTIUNI APLICATE	CENTRE DE PERMANENTA SUSPENDATE / INCHISE	OBSERVATII
1.	14.09.2022 PV nr. 6210	CP Fix Mozăceni	spațiile desfășurării activității medicale sunt neigienizate; deșeurile medicale cu potențial infecțios sunt colectate și depozitate necorespunzător	30 zile; respectarea prevederilor legale în vigoare	s-a sancționat asistentul medical în conformitate cu HG nr. 585/2011		recontrol la termen
2.	20.09.2022 PV nr. 6552	CP Fix Călinești	nu s-au constatat neconformități	respectarea prevederilor legale în vigoare	nu		
3.	22.09.2022 PV nr. 1485	CP Fix Bârla	deșeurile medicale cu potențial infecțios sunt colectate și depozitate necorespunzător	respectarea prevederilor legale în vigoare	s-a sancționat asistentul medical în conformitate cu HG nr. 585/2011		deficiențe remediate
4.	27.09.2022 PV nr. 6598	CP Fix Făget	deșeurile medicale cu potențial infecțios sunt colectate și depozitate necorespunzător	respectarea prevederilor legale în vigoare	s-a sancționat asistentul medical în conformitate cu HG nr. 585/2011		deficiențe remediate
5.	29.09.2022 PV nr. 6614	CP Fix Valea Argeșelului	nu s-au constatat neconformități	respectarea prevederilor legale în vigoare	nu		
6.	20.10.2022 PV nr.6737	CP Fix Domești	nu s-au constatat neconformități	respectarea prevederilor legale în vigoare	nu		

## **➤ RELATII CU PUBLICUL - COMUNICARE**

Solicitarile de informatii de interes public, conform Legii nr.544/2001 in anul 2022 au fost in numar de **32**, din care **4** solicitari in format scris si **28** in format electronic, **14** solicitari de la persoane fizice si **18** solicitari de la persoane juridice. Mentionam ca, in conformitate cu Legea nr.544/2001 s-a dat curs tuturor solicitarilor in format scris, verbal sau electronic, respectandu-se termenele legale de raspuns. Nu s-a inregistrat nicio reclamatie administrativa legata de solicitarile de informatii publice. A existat o singura plangere direct in instanta care s-a solutionat in favoarea D.S.P.-Arges.

Petițiile înregistrate conform OG nr.27/2002 în anul 2022 au fost în număr de **207**, din care **1** a fost clasată conform art.10(2) din OG nr. 27/2002. Trei sesizări au fost redirectionate către alte instituții conform art.6<sup>1</sup> din OG nr.27/2002. Nu s-au înregistrat depășiri ale termenelor legale de răspuns la sesizări și petiții.

În ceea ce privește activitatea de audiențe la nivelul instituției, aceasta s-a reluat în 2022 după întreruperea intervenită în timpul pandemiei de COVID-19 și

s-a revenit la programul de audiențe anterior care a fost respectat întocmai. S-a asigurat astfel accesul cetățenilor la informațiile necesare pentru rezolvarea problemelor prezentate.

În domeniul relațiilor cu presa au fost acreditați toți jurnaliștii care au depus cereri de acreditare la D.S.P.-Arges și s-a răspuns tuturor solicitarilor de presa adresate verbal sau în scris. S-au transmis săptămânal informații de presa referitoare la situații epidemiologice, controale sau evenimente și campanii din domeniul sănătății publice.

S-a facilitat accesul la informații prin înființarea paginii de Facebook a instituției prin intermediul căreia se promovează activitățile desfășurate de instituție precum și acțiunile de prevenție în domeniul sănătății publice.

## **BIROUL R.U.N.O.S**

Activitățile desfășurate de personalul din cadrul **Biroului Resurse Umane, Normare, Organizare, Salarizare** din cadrul DSP Arges, în cursul anului 2022, au fost în principal următoarele:

- a aplicat normele Ministerului Sănătății privind formarea, încadrarea, transferul și detașarea personalului sanitar superior, personalului mediu sanitar și personalului TESA din cadrul DSP Arges;

- a întocmit și transmis Ministerului Sănătății, în vederea aprobării, Statul de funcții pentru aparatul propriu al Direcției de Sănătate Publică Argeș valabil la data de 01.09.2022, obținând aprobarea prin OMS nr. 3573/28.11.2022;

- a întocmit și transmis la ANFP documentația pentru obținerea Avizului Agenției Naționale a Funcționarilor Publici privind funcțiile publice din cadrul DSP Arges:

- în data de 04.01.2022 și 20.01.2022 obținând Avizul ANFP nr. 3198 conexat 1446/2022

- în data de 01.07.2022, obținând Avizul ANFP nr. 32446/2022

- în data de 06.09.2022, obținând Avizul ANFP nr. 43926/2022;

- în data de 24.10.2022, obținând Avizul ANFP nr. 47543/2022;

- a întocmit și transmis Ministerului Sănătății solicitări de aprobare a modificării statutului de funcții cu privire la transformarea funcției publice de inspector principal (poz 89) în inspector superior în cadrul Serviciului Control în Sănătate Publică;

- a întocmit și transmis Ministerului Sănătății solicitări de aprobare a modificării statutului de funcții cu privire la transformarea funcției publice de inspector principal (poz 87) în inspector superior în cadrul Serviciului Control în Sănătate Publică;

- a întocmit și transmis Ministerului Sănătății solicitări de aprobare a modificării statutului de funcții cu privire la transformarea funcției publice de consilier principal (poz 92) în consilier superior în cadrul Compartimentului Asistența Medicală și Programe de Sănătate;

- a întocmit și transmis Ministerului Sănătății solicitări de aprobare a modificării statutului de funcții cu privire la transformarea funcției publice de inspector asistent (poz 105) în inspector principal în cadrul Compartimentului Contabilitate;

- a întocmit și transmis Ministerului Sănătății solicitări de aprobare a modificării statutului de funcții cu privire la transformarea postului de chimist principal (poz 58) în chimist în cadrul Laboratorului de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică – Chimie sanitară și toxicologie;
- a întocmit și transmis Ministerului Sănătății solicitări de aprobare a modificării statutului de funcții cu privire la transformarea postului de medic primar igienă (poz 63) în post de chimist în cadrul Laboratorului Igienă Radiatiilor;
- a organizat examen de promovare în grad profesional de la funcția publică de execuție de inspector principal (poz 89) la funcția publică de execuție de inspector superior în cadrul Serviciului Control în Sănătate Publică, în conformitate cu prevederile OUG nr. 57/2019 coroborat cu prevederile HG nr. 611/2008 cu modificările și completările ulterioare;
- a organizat examen de promovare în grad profesional de la funcția publică de execuție de inspector principal (poz 87) la funcția publică de execuție de inspector superior în cadrul Serviciului Control în Sănătate Publică, în conformitate cu prevederile OUG nr. 57/2019 coroborat cu prevederile HG nr. 611/2008 cu modificările și completările ulterioare;
- a organizat examen de promovare în grad profesional de la funcția publică de execuție de consilier principal (poz 92) la funcția publică de execuție de consilier superior în cadrul Compartimentului Asistență Medicală și Programe de Sănătate, în conformitate cu prevederile OUG nr. 57/2019 coroborat cu prevederile HG nr. 611/2008 cu modificările și completările ulterioare;
- a organizat examen de promovare în grad profesional de la funcția publică de execuție de inspector asistent (poz 105) la funcția publică de execuție de inspector superior în cadrul Compartimentului Contabilitate în conformitate cu prevederile OUG nr. 57/2019 coroborat cu prevederile HG nr. 611/2008 cu modificările și completările ulterioare;
- a organizat examen de ocupare, pe perioadă nedeterminată, a 4 posturi de asistent medical din cadrul Departamentului Supraveghere în Sănătate Publică – Compartiment de Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile, în conformitate cu prevederile art.6, alin.(4) din OMS nr. 1168/2022 coroborat cu prevederile art.40, alin.(1), lit.q din OUG nr. 144/2008 cu modificările și completările ulterioare;
- a organizat examen de ocupare, pe perioadă nedeterminată, a postului de medic cu competențe limitate din cadrul Departamentului Supraveghere în Sănătate Publică – Compartiment de Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile, în conformitate cu prevederile art.28, alin.(1), lit.b (ii) și alin (2), lit.b (ii) din OMS nr. 1168/2022;
- a organizat concurs pentru ocuparea postului de chimist, specialitatea chimie, în cadrul Departamentului Supraveghere în Sănătate Publică - Laborator de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică – Chimie Sanitară și Toxicologie și postului de chimist, specialitatea chimie, în cadrul Departamentului Supraveghere în Sănătate Publică – Laborator Igienă Radiatiilor, în conformitate cu prevederile OMS nr. 869/2015, cu modificările și completările ulterioare;
- a primit și înregistrat declarațiile de avere și declarațiile de interese prin intermediul e-DAI, cu respectarea legislației privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și a eliberat la depunere o dovadă de primire;
- a îndeplinit formalitățile de înregistrare în e-DAI a angajaților DSP Argeș care au obligația de a depune declarații de avere și interese;
- a verificat evidența declarațiilor de avere și a declarațiilor de interese în registre speciale, cu caracter public, accesibile prin e-DAI, denumite Registrul declarațiilor de avere și Registrul declarațiilor de interese;
- a asigurat afișarea și menținerea declarațiilor de avere și ale declarațiilor de interese pe pagina de internet a instituției, în termen de cel mult 30 de zile de la primire, prin anonimizarea adresei imobilelor declarate, cu excepția localității unde sunt situate, adresei instituției care administrează activele financiare, a codului numeric personal, precum și a semnăturii olografe;
- a centralizat și transmis ANI declarațiile de avere și declarațiile de interese prin e-DAI, în termen de cel mult 10 zile de la primirea acestora;
- a acordat consultanță referitor la conținutul și aplicarea prevederilor legale privind completarea și depunerea declarațiilor de avere și a declarațiilor de interese tuturor angajaților DSP Argeș care au avut obligația depunerii acestora.

- a întocmit dispoziții de menținere în activitate funcționari publici și personal contractual din cadrul DSP Argeș, în conformitate cu prevederile OUG nr.57/2019 cu modificările și completările ulterioare și în conformitate cu prevederile Legii nr.53/2003 republicată – Codul Muncii;
- a întocmit și transmis Ministerului Sănătății solicitările de aprobare a menținerii în activitate peste vârsta legală de pensionare pentru medicii din cadrul Compartimentului de Evaluare a Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă;
- a asigurat transmiterea spre Ministerul Sănătății a diferitelor solicitări ale unităților sanitare privind punerea în aplicare a prevederilor legislative în vigoare;
- a asigurat transmiterea către unitățile sanitare din județul Argeș a Ordinelor, Normelor de aplicare și circularilor Ministerului Sănătății, a altor acte normative generale și a celor cu aplicare în domeniul sănătății;
- a asigurat legătura și schimbul de informații de specialitate cu instituțiile din județ;
- a răspuns adreșelor transmise de unitățile sanitare cu privire la diferitele probleme apărute în activitate;
- a actualizat baza de date privind orice modificare a funcțiilor publice din cadrul DSP Argeș;
- a raportat lunar pe portalul de Management al DSP Argeș de pe site-ul Agenției Naționale a Funcționarilor Publici drepturile salariale lunare ale funcționarilor publici din cadrul DSP Argeș, modificări ale fișelor de post;
- a întocmit și transmis trimestrial către Compartimentul Contabilitate situația cheltuielilor cu personalul contractual al laboratoarelor din cadrul DSP Argeș
- a întocmit 184 dispoziții privind modificările salariale, a gradațiilor, suspendări de contract/raport de muncă, promovare, numire sau încetare raport/contract de muncă;
- a întocmit și eliberat 286 adeverințe pentru medicul de familie, CAR, OBBCSSR, institutii bancare sau de creditare;
- a întocmit și eliberat 55 adeverințe de venit necesare pentru completarea declarațiilor de avere;
- a întocmit și eliberat 26 adeverințe privind calitatea de salariat al unității, vechimea în munca și vechimea în specialitatea postului/funcției;
- a întocmit și eliberat 38 de adeverințe cu sporuri și grupe de muncă pentru întocmirea dosarului de pensionare la solicitarea angajaților proprii, a angajaților CJAM Argeș și Policlinicii cu Plata Argeș (a căror arhivă se află la DSP Argeș) prin verificarea statelor de plată lunară ale fiecărui angajat;
- a solicitat întocmirea de către șefii de structuri a evaluării anuale a performanțelor profesionale ale funcționarilor publici până la data 31 martie 2022 și până la data de 28 februarie 2022 a personalului contractual din cadrul DSP Argeș;
- a participat la ședințele consiliilor de administrație ale unităților sanitare publice cu paturi din județul Argeș, în calitate de membru al Consiliului de Administrație;
- a întocmit rapoarte periodice, dări de seamă statistice și lucrări privind numărul de personal, date de contact conducere unitate sanitare, personal drepturile salariale pentru aparatul propriu și pentru toate unitățile sanitare din județul Argeș la solicitarea Ministerului Sănătății;
- a primit, verificat, centralizat și transmis lunar, până la data de 21 ale lunii către Direcția Județeană de Statistică Argeș lucrarea S1 lunar privind ancheta asupra castigurilor salariale pentru unitățile sanitare din județul Argeș;
- a primit, verificat, centralizat și transmis lunar, până la data de 25 ale lunii către la MS raportarea lunară privind numărul de posturi ocupate și fondul de salarii realizat pentru unitățile sanitare din județul Argeș în perioada în care persoana responsabilă nu se află în unitate din motive justificate;
- a primit, verificat, centralizat și transmis trimestrial către Direcția Județeană de Statistică Argeș lucrarea LV–trimestrial privind ancheta locurilor de muncă vacante pe grupe majore de 4 ocupații pentru unitățile sanitare din județul Argeș în perioada în care persoana responsabilă nu se află în unitate din motive justificate;
- a primit, verificat, centralizat și transmis către Direcția Județeană de Statistică Argeș lucrarea anexa S3 privind costul forței de muncă centralizată pentru unitățile sanitare din județul Argeș în perioada în care persoana responsabilă nu se află în unitate din motive justificate;

- a întocmit, verificat și depus electronic lunar Declarația 100 privind contribuțiile la bugetul de stat la termenele prevăzute de lege pe portalul ANFP;
- a întocmit, verificat și depus lunar Declarația 112 privind obligațiile de plată a contribuțiilor sociale, impozitul pe venit și evidența nominală a persoanelor asigurate;
- a întocmit depus Declarația L153 la Agenția Națională de Administrare Fiscală;
- a ținut evidența lunară a angajaților care dețin carduri de debit la bănci;
- a ținut evidența zilnică a prezenței, a concediilor de odihnă, a concediilor medicale, recuperării orelor lucrate peste programul normal de lucru, recuperarea orelor de permanenta la serviciul de permanenta din cadrul DSP Arges și a concediilor fără plata ale angajaților DSP Arges;
- a întocmit documentația privind persoanele care intra, ies sau se suspenda din activitate și a actualizat baza de date privind Registrul General de Evidență al Salariaților;
- a operat în Registrul General de Evidență al Salariaților date privind indemnizațiile, sporurile sau alte modificări pentru personalul contractual din cadrul DSP Arges;
- a întocmit lunar statele de plată ale angajaților DSP Arges ținând cont de cererile de CO, Certificatele pentru incapacitate temporară de muncă, gradatiile de vechime, hotărârile Comitetului Director privind încadrarea în procentul de spor pentru condiții de muncă repartizat lunar de către MS;
- a întocmit lunar fluturării de plată individuale ai angajaților DSP Arges și i-a eliberat titularilor sub semnatura de primire;
- a primit, verificat, completat și transmis către CASS Arges Certificatele pentru incapacitate temporară de muncă;
- a transmis lunar, online, unităților bancare, fișierele cu drepturile salariale ale angajaților DSP Arges;
- a actualizat și revizuit periodic procedurile operationale în activitatea desfășurată conform atribuțiilor din Fișa Postului, cu respectarea prevederilor OSGG nr. 600/2018;
- a actualizat registrul riscurilor activităților din cadrul Biroului RUNOS privind prelucrarea datelor cu caracter personal;
- a verificat, conformat cu originalul și transmis către Ministerul Sănătății 15 dosare cu documentele pentru obținerea certificatelor de conformitate pentru recunoașterea studiilor efectuate în țară de către statele din Uniunea Europeană pentru profesia de medic și farmacist și a eliberat aceste certificate de conformitate solicitanților;
- a actualizat Lista certificatelor de conformitate cu fiecare documentație primită și transmisă Ministerului Sănătății și cu fiecare Certificat de conformitate eliberat de Ministerul Sănătății;
- a transmis Lista certificatelor de conformitate actualizată compartimentului Statistica/Informatica în Sanatate Publică în vederea publicării pe site-ul DSP Arges;
- a înregistrat, eliberat și a ținut evidența certificatelor de medici/farmacii specialiști/primari, biologi, biochimisti, chimisti specialiști/principali și a atestatelor de studii complementare sesiunile 2022, transmise de către Ministerul Sănătății;
- a asigurat înscrierea (a primit, a verificat, a înregistrat în aplicația electronică de pe site-ul ms.ro și a transmis lista candidaților către Ministerul Sănătății) la examenul de intrare în rezidențiat sesiunea 20 noiembrie 2022: -112 candidați (48 în domeniul medicină, 30 în domeniul medicină dentară și 34 în domeniul farmacie).
- a întocmit 24 adrese privind repartizare stagii, transfer și detașări medici rezidenți pe baza aprobărilor MS și transmiterea acestora către unitățile sanitare acreditate pentru desfășurarea stagiilor de pregătire în rezidențiat.
- a întocmit și transmis machetele centralizate solicitate de Ministerul Sănătății și alte instituții abilitate privind personalul și drepturile acestora, atât pentru aparatul propriu, cât și pentru unitățile sanitare din județul Arges;
- a întocmit adrese către toate unitățile sanitare din județul Arges, DSP-urile județene de solicitare sprijin în vederea delegării/detașării personalului medical la unitățile sanitare din județul Arges desemnate să trateze pacienți confirmați cu virusul SARS-CoV-2, care înregistrează deficit de personal;
- a întocmit și transmis adrese către toate direcțiile de sanătate publică județene în vederea solicitării salariului similar în plată pentru funcții noi încadrate sau promovate;

- a raspuns directiilor de sanatate publica judetene de solicitare a salariului similar in plata pentru functii noi incadrate;

- a intocmit raspunsuri catre unitatile sanitare din judetul Arges privind nominalizarea reprezentantilor/membri sau observatori in comisiile de concurs ocupare posturi vacante de medici, medici sefi, functii specifice comitetului director, biologi, chimisti, biochimisti, farmacisti etc;

- a intocmit, verificat si raportat saptamanal catre Ministerul Sanatatii, Comitetul National pentru Situatii de Urgenta si Comitetul Judetean pentru Situatii de Urgenta Arges, raportarile unitatilor sanitare desemnate prin OMS nr. 434/2021 spitale COVID-19 sau spitale suport COVID-19 sa trateze pacienti infectati cu virusul SARS-Cov-2, in conformitate cu OMS 316/2021 cu modificarile si completarile ulterioare;

- a intocmit, verificat si raportat lunar, catre Ministerul Sanatatii, situatia privind procentul de spor corespunzator lunii respective: salarii de baza realizate, spor pentru conditii de munca, spor nevazatori sau persoane incadrate in handicap accentuat sau grav;

- a intocmit, verificat si raportat lunar, la data de 10 a fiecarei luni, catre Institutia Prefectului Judetului Arges, Informarea asupra principalelor activitati desfasurate in cadrul DSP Arges, disfunctionalitati aparute si prioritatile lunii urmatoare;

- a intocmit, verificat si raportat trimestrial, catre Institutia Prefectului Judetului Arges, Sinteza indeplinirii obiectivelor cuprinse in Programul de Guvernare prevazut in Anexa 2 la Hotararea Parlamentului Romaniei nr. 1/2020 pentru acordarea increderii Guvernului;

- a intocmit, verificat si raportat anual, catre Institutia Prefectului Judetului Arges, Sinteza indeplinirii obiectivelor cuprinse in Programul de Guvernare prevazut in Anexa 2 la Hotararea Parlamentului Romaniei nr. 1/2020 pentru acordarea increderii Guvernului;

- a intocmit, verificat si transmis catre Institutia Prefectului Judetului Arges Raportarea anuala cu privire la analiza masurilor prevazute in „Planul de masuri pentru implementarea politicilor UE si Acquis-ului comunitar la nivelul judetului Arges;

- a intocmit raportarile trimestriale ale Comisiei paritare din cadrul DSP Arges catre directorul executiv, in calitatea de secretar al comisiei paritare;

- a solicitat structurilor din cadrul institutiei propuneri privind participarea la programe de perfectionare a functionarilor publici si le inainteaza spre avizare Comisiei paritare din cadrul DSP Arges;

- a elaborat planul de perfectionare profesionala a functionarilor publici din cadrul DSP Arges, l-a aprobat la directorul executiv si la transmis la ANFP;

- a monitorizat aplicarea masurilor privind perfectionarea profesionala a functionarilor publici din unitate si a intocmit trimestrial un raport privind stadiul realizarii masurilor planificate;

- a elaborat planul de formare profesionala a personalului contractual din institutie, l-a aprobat la directorul executiv si a intocmit trimestrial raportul privind stadiul realizarii masurilor planificate de formare profesionala;

- a monitorizat si depeus la dosarele personale ale angajatilor avizele anuale de libera practica eliberate de Colegiul Medicilor, OAMGMAMR, OBBCSSR , necesare exercitarii profesiei de medic, asistent medical, biolog, biochimist, chimist;

- a intocmit, verificat si transmis catre Ministerul Sanatatii raportarea centralizata a indicatorilor Centrelor de Permanenta din Judetul Arges pentru trimestrul I 2022 in luna aprilie 2022, pentru semestrul I 2022 in luna iulie 2022, trimestrul III 2022 in luna octombrie 2022;

- a primit, verificat, avizat si retransmis in format electronic lunar Graficele de garzi pentru asigurarea continuitatii asistentei medicale, intocmite de coordonatorii Centrelor de permanenta din judetul Arges;

- a primit, verificat documentatiile si intocmit dispozitiile de modificare a dispozitiilor de functionare ale Centrele de permanenta din judetul Arges cu privire la componenta echipelor personalului medical care deserveste centrul;

- a verificat si primit documentatiile medicilor pentru obtinerea avizului de prelungire activitate peste varsta legala de pensionare in conformitate cu prevederile art. 391, alin.8 din Legea nr. 95/2006 republicata, modificata si completata ulterior;

- a intocmit si eliberat catre solicitanti 144 de avize de mentinere in activitate peste varsta legala de pensionare pentru medici;

- a asigurat depunerea si ridicarea corespondentei DSP Arges la/de la Posta Romana; intocmire confirmari primire si avize colete, inregistrare in borderouri a plicurilor, transportul corespondentei, inregistrarea borderourilor si depunerea corespondentei si a confirmarilor de primire retur la secretariatul unitatii;

- a verificat conditiile de varsta standard si stagiul complet de cotizare ale salariatilor in vederea pensionarii pentru personalul DSP Arges;

- a intocmit dispozitiile de incetare contract de munca/raport serviciu pentru angajatii DSP Arges care inceteaza contractul de munca/raport serviciu, nota de lichidare, si procesul verbal de predare a dosarului profesional pentru acesti angajati.

Directia de Sanatate Publica Arges are un numar de:

- 129,5 posturi aprobate, din care: 49 functionari publici si 80,5 personal contractual;

- 113,5 posturi ocupate, din care: 42 functionari publici si 71,5 personal contractual;

- 16 posturi vacante, din care 7 functionari publici si 9 posturi vacante personal contractual.

## ➤ **COMPARTIMENTUL DE AUDIT**

### **I. Misiunea si obiectivele DSP Arges**

#### **I.1.Misiune**

Directia de Sanatate Publica Arges , prin conducatorii sai va urmari realizarea obiectivelor institutiei si se va afla in slujba interesului public dand dovada de profesionalism si eficienta , imparzialità si transparenta.

#### **I.2. Obiectivele generale si obiectivele specifice**

**Obiectivul general** al DSP Arges este realizarea politicilor si programelor nationale de sanatate , evidente statistice pe probleme de sanatate , precum si planificarea si derularea investitiilor finantate de la bugetul de stat pentru sectorul de sanatate.

**Obiectivele specifice** ale DSP Arges sunt grupate in trei categorii :

##### **1. Eficacitatea si eficienta functionarii**

Aceasta categorie cuprinde obiectivele legate de scopurile DSP Arges si de utilizarea eficienta a resurselor. De asemenea tot aici sunt incluse si obiectivele privind protejarea resurselor DSP Arges de utilizare inadecvata sau de pierderi, ca si identificarea si gestionarea pasivelor.

##### **2. Fiabilitatea informatiilor interne si externe**

Aceasta categorie include obiectivele legate de tinerea unei contabilitati adecvate. De asemenea in acesta categorie sunt incluse si obiectivele privind protejarea documentelor impotriva a doua categorii de fraude: disimularea fraudei si distorsionarea rezultatelor.

##### **3. Conformitatea cu legile,regulamentele si politicile interne**

Aceasta categorie cuprinde obiective legate de asigurarea ca activitatile DSP Arges se desfasoara in conformitate cu obligatiile impuse de lege si de regulamente, precum si cu respectarea politicilor interne.

### **II. Scurta prezentare a programelor desfasurate si a modului de raportare a acestora la obiectivele DSP Arges.**

DSP Arges are in cadrul compartimentului un numar de 1 auditor .

#### **Documentele analizate sau evaluate :**

##### **\* documente referitoare la organizarea functiei de audit**

- Regulamentul de organizare si functionare a DSP Arges ;
- Carta Auditului Intern
- Codul privind conduita etica a auditorului intern

##### **\* documente referitoare la planificarea functiei de audit**

- Planul multianual de audit public intern
- Planul de audit public intern
- Programul de audit
- Programul interventiilor la fata locului

##### **\* documente referitoare la evaluarea activitatii de audit**

- Programul de asigurare a calitatii activitatii auditului intern ( PAIC) care asigura evaluarea auditului intern pe doua nivele : intern si extern.

##### **\* documente referitoare la realizarea misiunilor de audit**

- Dosarele misiunilor de audit care cuprind toate documentele intocmite in cadrul misiunilor derulate in anul 2022
- Dosarele documentelor de lucru care cuprind documentele justificative care confirma si sustin concluziile echipei de audit.

##### **\* documente referitoare la realizarea misiunilor de consiliere**

- Dosarele misiunilor de consiliere

✱ **documente referitoare la realizarea altor misiuni**

- note de informare/consiliere privind activitatile de consiliere informala

✱ **documente referitoare la realizarea altor activitati in afara planului anual de audit cum ar fi** : adrese, note de raspuns la diverse solicitari etc.

***Baza legală de elaborare a raportelor***

- Legea 672/2002 privind auditul public intern republicata
- OMFP nr.252/2004 pentru aprobarea Codului privind conduita etica a auditorului intern cu modificarile si completarile ulterioare
- Ordinul Ministrului Sanatatii nr.683/11.06.2014 pentru aprobarea Normelor metodologice specifice privind exercitarea auditului public intern in cadrul Ministerului Sanatatii precum si in celelalte structuri aflate in subordinea acestuia;
- Planul de audit anual aprobat de catre directorul DSP Arges

***Asigurarea independenței –***

- structura de audit intern din cadrul DSP este independenta, fiind subordonata directorului executiv, acest lucru fiind necesar pentru desfasurarea activitatii de audit intern in scopul unei evaluari obiective a disfunctiilor constatate si formularea unor recomandari adecvate solutionarii acestora;

***Elaborare norme metodologice proprii***

Compartimentul de audit din cadrul DSP Arges functioneaza in baza normelor metodologice proprii activitatii unitatii in conformitate cu prevederile legale si care au fost elaborate de organul ierarhic superior respectiv auditul Ministerului Sanatatii.

***Elaborarea Cartei auditului***

S-a elaborat cartea auditului la nivelul DSP Arges

***Aplicarea Codului privind conduita etică a auditorului intern –***

-s-au respectat principiile Codului privind conduita etica a auditorului intern.

***Elaborarea de instrumente de lucru proprii***

-au fost utilizate machete,interviuri,rapoarte de activitate. De asemenea a fost folosita tehnica sondajului prin verificarea documentelor care au stat la baza activitatii verificate.

***Elaborarea procedurilor operationale –***

-s-au utilizat procedurile conform Normelor metodologice proprii precum si cele emise de Ministerul Sanatatii

-s-a implementat noul ordin SGG 600/2018 si s-au revizuit procedurile operationale in conformitate cu prevederile actuale ale legislatiei.

***Planificarea multianuală***

- a. există plan multianual 2020-2022 este aprobat, cuprinde toate activitățile entității
- b. caracterul misiunilor planificate, respectiv misiuni de asigurare, consiliere, evaluare, performanță, alte tipuri de misiuni
- c. analiză generală cu privire la modalitatea de identificare a activităților și prioritizarea lor în plan

***Planificarea anuală***

- a. *structura planului anual* -există plan anual, este aprobat, planul respectă structura standard
- b. *tipul si natura misiunilor planificate* respectiv misiuni de asigurare, consiliere, evaluare, performanță, alte tipuri de misiuni
- c. *fundamentarea misiunilor incluse in planul anual* modalitatea de cuprindere a misiunilor în plan – analiză de risc sau altă modalitate, modalitatea de fundamentare a misiunilor.

Fundamentarea planului anual de audit a fost facuta in baza referatului de justificare atasat la acesta tinindu-se cont, in primul rind, ca o activitate sa fie auditata cel putin o data la 3 ani si a analizei riscurilor asociate activitatilor desfasurate de compartimentele institutiei (structurile auditate);

d. *comunicarea si aprobarea planului anual* - planul anual a fost elaborat conform termenelor stabilite in metodologie si aprobat de directorul executiv al DSP Arges .

e. *domeniile misiunilor planificate* - domeniile abordate în cadrul misiunilor de audit intern, misiuni de audit referitoare la funcțiile suport, misiuni de audit referitoare la funcțiile specifice ( proces bugetar, resurse umane ,IT, achizitii ,programe de sanatate etc)

f. *fond de timp alocat misiunilor de audit* - Fiecarei misiuni de audit i s-a alocat un numar de zile, in functie de obiectivele stabilite pentru fiecare, de complexitatea activitatilor auditate in fiecare structura si perioada auditata, tinind cont si de numarul de zile de concediu de odihna neefectuat in anul precedent si a numarului celui din anul in curs cat si perioada de timp de cel putin 20 zile lucratoare aferente perfectionarii profesionale continue;

h. *actualizarea planului anual* - s-a realizat la sfarsitul anului si a fost aprobat de conducerea unitatii.

i. *calitatea planificarii* – planul de audit pe anul 2022 in cadrul DSP Arges a cuprins si alocare privind tematici si sesizari respectiv misiuni ad-hoc.

#### ***Dificultăți și oportunități*** –

In cursul misiunilor de audit din anul 2022 nu au existat cazuri in care auditorului i-a fost refuzat / limitat accesul la documentele solicitate..

#### ***Elaborarea și actualizarea Programului de Asigurare și Îmbunătățire a Calității (PAIC)***

În conformitate cu prevederile punctului 2.3.7. din anexa nr. 1 la HG nr. 1086/2013, la nivelul structurii de audit public intern se elaborează un program de asigurare și îmbunătățire a calității (PAIC) sub toate aspectele auditului intern, care să permită un control continuu al eficacității acestuia.

Programul de asigurare și îmbunătățire a calității activității de audit intern trebuie să garanteze că activitatea de audit intern se desfășoară în conformitate cu normele, instrucțiunile și Codul privind conduita etică a auditorului intern și să contribuie la îmbunătățirea activității structurii de audit public intern.

Un PAIC ar trebui să ajute la exprimarea unor concluzii cu privire la calitatea activității de audit intern și să ducă la efectuarea unor recomandări pentru implementarea unor îmbunătățiri corespunzătoare a acestei activități. Acest program ar trebui să permită o evaluare a:

- Conformității cu baza legală în vigoare;
- Contribuției auditului intern la procesele de guvernanță, management al riscurilor și controlul organizației;
- Acoperirea integrală a sferei auditabile;
- Respectarea legilor, reglementărilor și procedurilor pe care activitatea de audit intern trebuie să le respecte;
- Riscurile care afectează funcționarea auditului intern.

PAIC ar trebui să impună o abordare sistematică și disciplinată a procesului de autoevaluare periodică, inclusiv modalitatea de realizare a autoevaluărilor periodice pentru fiecare an intermediar între evaluările externe.

Un PAIC pe deplin funcțional exercită o monitorizare permanentă a activității de audit intern și o autoevaluare periodică a acesteia pentru a asigura conformitatea cu cadrul legal și procedural aplicabil.

Cu ajutorul acestui proces, evaluarea externă ar trebui să devină efectiv o oportunitate de a obține noi idei de la evaluator sau de la echipa de evaluare, cu privire la modalitățile de îmbunătățire a calității generale a auditului intern, a eficienței și a eficacității.

**La nivelul structurii de audit public intern** din cadrul *DSP Arges* s-a emis PAIC in anul 2014 si a fost actualizat in anul 2019 si in anul 2022 .

#### ***Emiterea procedurilor scrise specifice activității de audit public intern***

La nivelul structurii de audit public intern din cadrul *DSP Arges* au fost identificate un număr de 13 activități. Dintre acestea s-a stabilit că un număr de 13 activități sunt procedurabile, ceea ce reprezintă 100%. Activitățile stabilite ca fiind procedurabile sunt următoarele:

1. derularea de misiuni de audit intern de asigurare ( regularitate/conformitate,sistem,performanta);
2. derularea de activitati de consiliere formalizate ,respectiv efectuarea de misiuni de consiliere ;

3. derularea de misiuni de audit intern ad-hoc ( de asigurare si consiliere)
4. derularea de misiuni de urmarire a recomandarilor atat recomandari formulate prin misiunile proprii cat si recomandarile formulate de catre Curtea de Conturi sau auditul din cadrul MS.
5. oferirea de consiliere informala concretizata in : note de consiliere , raspunsuri la diverse adrese si solicitati din partea managementului institutiei ; participarea in cadrul unor comisii , grupuri de lucru, schimburi de informatii;
6. evaluarea manualelor de proceduri
7. planificarea multianuala
8. planificarea anuala
9. elaborarea/actualizarea PAIC
10. pregatirea profesionala a auditorului
11. raportarea activitatii auditului intern
12. arhivarea documentelor in cadrul directiei
13. raportare MS recomandari neinsusite

Din cele 13 activități procedurabile au fost emise un număr de 13 proceduri scrise, ceea ce reprezintă un grad de emitere al procedurilor de circa 100%.

### **III.Realizarea misiunilor de audit intern – DSP ARGES**

Numărul misiunilor de audit planificate, au fost de 6 din care 5 misiuni de asigurare respectiv 1 de consiliere.

Numărul misiunilor efectuate au fost 5 din care 4 misiuni audit de asigurare , 1 misiune de consiliere.

Gradul de realizare a planului de audit public intern a fost de 83,33%.

#### ***Misiunile de audit si de verificare efectuate in anul 2022 au fost :***

- 1 .Misiune de audit privind realizarea veniturilor proprii din DSP Arges in cadrul Compartimentului de Medicina Muncii ;
2. Misiune de audit privind realizarea veniturilor proprii in cadrul DSP Arges in cadrul Laboratorului de Radiatii
3. Misiune de audit privind realizarea veniturilor proprii in cadrul DSP Arges in cadrul Laboratorului de Microbiologie
4. Misiune de audit privind realizarea veniturilor proprii in cadrul DSP Arges in cadrul Laboratorului de Chimie Sanitara si Toxicologie

In anul 2022 ,auditorul a efectuat o **misiune de consiliere:**

**Misiune cu tema :** “ Evaluarea Stadiului implementarii sistemului de control intern/managerial in conformitate cu Ordinul S.G.G nr.600/2018 cu modificarile si completarile ulterioare . Misiunea a avut in vedere consultanta precum si facilitarea intelegerii legislatiei in vigoare privind controlul intern.

#### **Alte misiuni :**

##### ***1.Auditul DSP a intocmit :***

- **Registrul riscurilor de coruptie** elaborat la nivel de DSP Arges;
- Avand in vedere HG 1269/2021 de aprobare a Strategiei nationale de anticoruptie 2021-2025, s-a intocmit **Planul de integritate** pentru implementarea strategiei nationale anticoruptie si agenda de integritate
- **Stadiul masurilor de simplificare rezultate** din implementarea unor initiative privind debirocratizarea sarcinilor administrative

##### ***2.Elaborarea planului de audit pe anul 2023***

##### ***3.Intocmirea Raportului de audit pe anul 2021***

5. **Raportari** situatii privind proiectul „Elaborarea si implementarea unui sistem integrat de management al activitatilor si documentelor din cadrul MS si institutiilor subordonate , in scopul imbunatatirii eficacitatii organizatorice

6. Intocmire Raport de activitate **consiliul etic** pentru anul 2021.

7. Raportare privind masurile stabilite in scopul asigurarii securitatii si sanatatii in munca precum si recomandările privind utilizarea **surselor de oxigen** in cadrul unitatilor sanitare din judetul Arges .

8. **Raportari catre Comisia de monitorizare**, coordonare si indrumare metodologica a implementarii si dezvoltarii sistemului de control intern managerial, respectiv:

- situatia centralizatoare privind stadiul implementarii si dezvoltarii sistemelor de control intern managerial la nivel de DSP Arges la data de 31.12.2021

- stadiul implementarii standardelor de control intern managerial, conform rezultatelor autoevaluării la data de 31.12.2021

- raportul asupra sistemului de control intern managerial la data de 31.12.2021

Implicarea auditorului in aceste actiuni nu a avut impact negativ asupra independentei sau obiectivitatii auditului.

### **Detalierea misiunilor**

#### **1 .Misiune de audit privind realizarea veniturilor proprii din DSP Arges in cadrul Compartimentului de Medicina Muncii ;**

Misiunea s-a dispus in baza art.30 litera h din OMS 697/2011 cu modificarile si completarile ulterioare.

*Obiectivele misiunii de audit public intern:*

<b>OBIECTIVE</b>
1. Evaluarea modului de organizare si functionare a compartimentului auditat:
- structura compartimentului
- legislatie -conceptul care se defineste prin lege
- grad de dotare tehnica
2. Evaluarea modului de desfasurare a activitatii si a rezultatelor acesteia:
- planificarea activitatii
- existenta procedurilor interne de lucru - circuitul documentelor
- metodologia utilizata
- raportarea activitatii -respectiv comunicare, colaborare cu alte compartimente
- dificultati identificate in activitate - deficit/excedent
- propuneri de eficientizare a activitatii

#### **Potentialele riscuri inerente urmarite:**

In realizarea misiunii de audit au fost luate in considerare riscurile care ar putea influenta o desfasurare eficienta a activitatii de realizare a veniturilor proprii ,respectiv:

- riscuri de natura financiara
- riscuri de natura organizatorica si manageriala
- riscuri legate de lipsa de personal
- riscuri legislative
- riscuri legate de sistemul informatic

#### **Constatari generale:**

La cererea unor persoane fizice sau juridice, DSP Arges efectuează, potrivit dispozițiilor legale, servicii medicale de sănătate publică, pentru care se percep tarife potrivit actelor normative în vigoare. Tarifele la prestatiile sanitare nu au mai fost actualizate din anul 2012.

Prin **HG nr. 59/2003**, s-a aprobat înființarea de către Ministerul Sănătății a unei activități finanțate integral din venituri proprii, denumită „Prestări servicii medicale cu plată, la cererea persoanelor fizice și juridice”.

Potrivit actului normativ, veniturile provin din prestațiile medico-sanitare, examene medicale și psihologice, consultații, tratamente, investigații și alte activități cu plată, efectuate la cerere în cadrul direcțiilor de sănătate publică.

Veniturile realizate de direcția de sănătate publică Arges constituie venituri proprii, care se folosesc în condițiile legii – respectiv în completarea bugetului pentru acoperirea drepturilor salariale și pentru cheltuieli materiale ( utilitati,reactivi,dezinfecanti etc) dar și pentru investitii. Aparatura necesara laboratoarelor poate fi achizitionata din venituri proprii in functie de realizarile obtinute in anul in curs , investitii care sunt cuprinse in lista de inventariere.

Nu exista legislatie privind acordarea drepturilor salariale in functie de realizarile compartimentului dar intocmirea bugetului anual pentru cheltuieli de personal se construiește în baza unor chei de repartizare la nivel de total realizari ale laboratoarelor potrivit prevederilor art.4, alin.4 din HG 59/2003.

**În cadrul activității, analizele de laborator ocupă locul principal, iar acestea sunt efectuate de către personalul care își desfășoară activitatea în laboratoarele de microbiologie, chimie sanitară și toxicologie, laborator de radiații și compartiment de medicina muncii, prestând pe lângă activitățile din cadrul programelor naționale de sănătate, pentru inspecția sanitară și aceste activități cu plată la cererea persoanelor fizice și juridice.**

În acest sens în anul 2021 , veniturile proprii ( inclusiv programe de sanatate ) realizate au fost în **suma de 1.021.877,02 lei** din care avize și autorizatii 103.300 lei

În trimestrul 1 2022 – veniturile proprii ( inclusiv programe de sanatate ) realizate au fost în **suma de 699.208,38 lei** din care avize și autorizatii 86.100 lei

Cele mai multe venituri proprii în perioada analizată sunt realizate de către microbiologie 259.673 lei apoi chimie ape 232.770 lei. Cele mai puține medicina muncii 24.200 lei iar toxicologia care nu a efectuat nici o proba ( 0 lei).

### **Constatari Colectiv Medicina Muncii**

Colectivul de Medicina Muncii din cadrul Direcției de Sănătate Publică a Județului Arges are ca atribuții principale supravegherea și evaluarea factorilor de risc de la locul de muncă precum și a impactului acestora asupra stării de sănătate a lucrătorilor, cercetarea medicală și documentarea cazurilor suspecte de boală profesională, declararea lor, înregistrarea și raportarea bolilor profesionale, conform prevederilor legale precum și realizarea registrului de evidență a bolilor profesionale la nivel teritorial; monitorizarea protecției maternității la locul de muncă; efectuarea la cererea tertilor de expertize; consultanta de specialitate; monitorizeaza și culege date necesare anchetelor epidemiologice a focarele COVID-19 aparute în colectivele de munca ale societatiilor comerciale, societatiilor pe actiuni, platformelor industriale.

În cadrul programului național de sănătate P.N. II, Obiectivul 3, respectiv Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă, Colectivul de medicina muncii a asigurat implementarea și derularea de acțiuni la nivel județean, conform planului de activitate profesională stabilit pentru anul 2021.

**În cadrul compartimentului de medicina muncii sunt 5 salariați** , personal contractual din care :

- 1 medic de medicina muncii
- 4 asistenti principali de igiena ( din care doi salariați își desfășoară activitatea la punctul de lucru fix C-lung.)

**Veniturile proprii** aduse de compartiment sunt :

-2021 = 24.200 lei

-2022 sem1 = 8.800 lei

*Scaderea de la an la an a veniturilor proprii se datoreaza în mare parte nedeclarării bolilor profesionale dar și neimplicarea medicilor de familie.*

### Constatare 1

Nu exista o monitorizare a cabinetelor de medicina muncii prin analiza principalilor indicatori specifici raportati de acestea

#### Cauza

Neimplementarea corespunzatoare a controlului intern managerial

#### Consecinta

Nerealizarea veniturilor proprii din aceste activitati.

#### Recomandare 1

Monitorizarea in detaliu a activitatii cabinetelor de medicina muncii din judetul Arges care poate duce la cereri din partea tertilor consultanta si prestatii de specialitate. Astfel se pot elibera notificari privind respectarea legalitatii sau certificarea conformitatii. Colaborare cu Politia Locala Arges si cu echipe din cadrul Serviciului de Control in Sanatate Publica la diverse reclamatii care tin de activitatea specifica compartimentului ( determinarea zgometului in zone protejate – locuinte etc).

### Constatare 2

-nu se raporteaza toti indicatorii specifici ai BP

#### Recomandare 2

Se vor raporta toti indicatorii specifici ai BP , evaluare risc, microclimat locuri de munca si se va face evaluare conditii de mediu în zona de lucru si determinari de noxe

### Constatare 3

Pe site-ul DSP Arges sunt precizate doar cateva activitati si tarife . Site-ul nu ofera toate informatiile necesare publicului sau societatilor interesate de posibilitatea de a efectua analize complexe.

#### Recomandare 3

Actiune de informare si publicitate pe site-ul institutiei , cu toate activitatile pe care compartimentul le poate efectua precum si determinarile si tarifele acestora in baza OMS 2459/2022 care a abrogat OMS 208/2012 si implementarea corecta a sistemului de control intern managerial prin stabilirea activitatilor procedurabile privind activitatea de medicina muncii

## **2. Misiune de audit privind realizarea veniturilor proprii in cadrul DSP Arges in cadrul Laboratorului de Radiatii**

- *Obiectivele misiunii de audit public intern:*

<b>OBIECTIVE</b>
1.Evaluarea modului de organizare si functionare a serviciului auditat:
- structura serviciului
- legislatie -conceptul care se defineste prin lege
- grad de dotare tehnica
2. Evaluarea modului de desfasurare a activitatii si a rezultatelor acesteia:
- planificarea activitatii
-existenta procedurilor interne de lucru - circuitul documentelor
-metodologia utilizata
-raportarea activitatii -respectiv comunicare ,colaborare cu alte compartimente

- |   |
|---|
| - dificultati identificate in activitate – deficit/excedent |
| - propuneri de eficientizare a activitatii                  |

### Potentialele riscuri inerente urmarite:

In realizarea misiunii de audit au fost luate in considerare riscurile care ar putea influenta o desfasurare eficienta a activitatii de realizare a veniturilor proprii ,respectiv:

- -riscuri de natura financiara
- -riscuri de natura organizatorica si manageriala
- -riscuri legate de lipsa de personal
- -riscuri legislative
- -riscuri legate de sistemul informatic

### Constatari :

Laboratorul igiena radiatiilor din DSP Arges este unitate nucleara, functioneaza in baza **autorizatiei CNCAN nr. RP 423/2020 si a autorizatiei CNCAN de transport nr. 2/2020** pentru mijlocul auto , inmatriculat cu numarul AG-23-MSR.

Laboratorul isi desfasoara activitatea in **2 judete Arges si Valcea**, conform **Ord. MS nr. 431/2004**-privind organizarea și funcționarea laboratoarelor și compartimentelor de igiena radiatiilor ionizante aflate în rețeaua Ministerului Sănătății, cu modificarile ulterioare.

#### Activitatea LIR se desfasoara conform atributiilor stabilite prin:

- **Ord.MS 1078/2010** -privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București si a
- **Ord MS - 431 /2004**-privind organizarea și funcționarea laboratoarelor și compartimentelor de igiena radiatiilor ionizante aflate în rețeaua Ministerului Sănătății cu modificarile ulterioare

Activitatile desfasurate se realizeaza conform legislatiei sanitare si CNCAN in vigoare. In cadrul programelor nationale de sanatete publica se realizeaza **PN II-2-Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiatiilor ionizante**, conform metodologiilor transmise in fiecare an de INSP Bucuresti.

Ca si in anii precedenti acestea sunt:

1. Monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiatii ionizante
2. Supravegherea expunerii personalului medical la radiatii ionizante;
3. Supravegherea nivelurilor de referință în diagnostic în expunerile medicale la radiatii ionizante
4. Supravegherea conținutului radioactiv natural al alimentelor și al apei potabile conform Recomandării 2000/473/EUROATOM;
5. Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale.
6. Supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare majore, in cazul nostru- platforma **SCN- FCN Mioveni**.

### Constatari

- Venituri proprii realizate in anul 2021 = **126.707,42** lei din care avize, autorizatii = 3.400 lei.
- Venituri proprii sem.1 2022 = **87.415,60** lei din care avize , autorizatii = 200 lei

**Am constatat** ca nu au fost efectuate unele din activitatile prevazute in OMS 1078/2010, pentru care s-au facut unele recomandari.

### Cauzele acestor deficiente

- Neimplementarea corecta a sistemului de control intern managerial
- Neidentificarea activitatilor procedurale pentru activitatea laboratorului de radiatii

### Recomandari

1. Implementarea corecta a sistemului de control intern managerial prin stabilirea activitatilor procedurabile privind activitatea laboratorului de radiatii

2. Se recomanda analiza mai multor probe de apa potabila pentru determinarea radioactivității apei conform metodologiei Ministerului , fiind prelevate din sisteme publice de alimentare cu apă a localităților, fântâni publice și surse proprii ale unităților de industria alimentară.

3. Se recomanda analiza mai multor probe de aliment – lapte consum ( Recomandarea 2000/473/Euratom ) etc.

4. Supravegherea concentratiei de radon. Scopul acestui subprogram este identificarea situațiilor de la locurile de muncă/locuințe în care se constată depășiri ale concentrației de Radon ( gaz radioactiv natural care provine din scoarța terestră și care e absorbit în interiorul încăperilor din sol), știut fiind faptul că radonul este principalul factor de risc pentru cancerul bronho-pulmonar.

5. Determinare DETR si pentru localități cu apă în sistem central cu un număr de consumatori racordați la rețeaua publică sub 5000 locuitori și pentru utilizatori de apă pentru industria alimentară.

6. Intensificare controale igienico-sanitare si de radioprotectie la unitatile medicale si unitatile industriale

7. Evaluare unitati cu potential radiologic

8. Colaborare cu serviciul de control în sănătate publică al D.S.P si compartimentul de medicina muncii, chimie sanitara si toxicologie.

9. Actiune de informare si publicitate pe site-ul institutiei cu toate activitatile pe care laboratorul le poate efectua precum si tarifele in baza OMS 2459/2022 care a abrogat OMS 208/2012.

10. Sa se efectueze măsurări dozimetrice pentru verificarea eficacității ecranelor de protecție la toate unitățile pentru care au fost eliberate autorizații de funcționare-utilizare și pentru verificări periodice, si sa se elibereze buletine dozimetrice;

11. Efectuarea de analize de laborator ( radiometrie si radiochimie) – recoltare si prelucrare probe.

### **3. Misiune de audit privind realizarea veniturilor proprii in cadrul DSP Arges in cadrul Laboratorului de Microbiologie**

*Obiectivele misiunii de audit public intern:*

<b>OBIECTIVE</b>
1.Evaluarea modului de organizare si functionare a serviciului auditat:
- structura serviciului
- legislatie -conceptul care se defineste prin lege
- grad de dotare tehnica
2. Evaluarea modului de desfasurare a activitatii si a rezultatelor acesteia:
- planificarea activitatii
-existenta procedurilor interne de lucru - circuitul documentelor
-metodologia utilizata
-raportarea activitatii -respectiv comunicare ,colaborare cu alte compartimente
- dificultati identificate in activitate – deficit/excedent
- propuneri de eficientizare a activitatii

#### **Potentialele riscuri inerente urmarite:**

In realizarea misiunii de audit au fost luate in considerare riscurile care ar putea influenta o desfasurare eficienta a activitatii de realizare a veniturilor proprii ,respectiv:

- riscuri de natura financiara
- riscuri de natura organizatorica si manageriala
- riscuri legate de lipsa de personal
- riscuri legislative
- riscuri legate de sistemul informatic

#### **Constatari:**

Activitatea laboratoarelor este reglementata de Ordinul MS nr. 1078/2010, executand analize:  
-in cadrul Programelor Nationale desfasurate de Ministerul Sanatatii,  
-la solicitarea Serviciului de Control in Sanatate Publica al DSP in cadrul actiunilor tematice  
-analize in regim de prestari servicii, contra-cost, la solicitarea clientilor externi (persoane fizice si juridice), aceasta activitate fiind **o sursa importanta de venituri proprii ale DSP Arges.**

In anul 2021 = 259.673 lei

In sem1 2022 = 166.327 lei

Laboratorul de Diagnostic Microbiologic are in componenta 11 posturi **din care un medic sef dr.Tudor Liliana, 4 biologi, un biochimist si 5 asistenti.**

Laboratorul de Diagnostic Microbiologic este acreditat de Asociatia de Acreditare din Romania-RENAR conform cerințelor standardului SR EN ISO 17025/2005 “Cerințe generale pentru competenta laboratoarelor de încercări și etalonări”, conform Certificatului de Acreditare .

Laboratorul DSP Arges are acreditate 44 de tipuri de analize, 22 de microbiologie , laboratorul cu cea mai larga paleta de analize acreditate din rețeaua Ministerului Sanatatii. Laboratorul a fost reacreditat in martie 2012 .

### **Constatari**

- Din analiza tabelelor cu analizelor de laborator, numarul de probe si numarul de determinari am constatat ca la nivelul anului 2021 si implicit semestrul 1 2022 , numarul acestora a scazut considerabil .

- Am constatat ca la analizele HIV avem cel mai mic numar de probe din tara;

- Au fost studiate peste 25 de rapoarte de activitate ale DSP-urilor din tara constatand ca la unele activitati suntem pe ultimul loc ( analize HIV – Dambovita = 1349 , Iasi = 8459, Timis = 1.564 , Sibiu = 622 , Prahova = 1.416 , Neamt = 1.349 , Olt = 2.787 etc).

- Pentru HIV/SIDA se acorda un spor de 55% din salariul de baza la patru persoane.

- Aparatura și reactivii utilizați în cadrul laboratorului de analize medicale sunt omologați și înregistrați ca dispozitive medicale conform legislației în vigoare.

- In ultima perioada s-au achiziționat echipamente și reactivi care îndeplinesc prevederile legale privind stabilirea condițiilor de introducere pe piață și de punere în funcțiune a dispozitivelor medicale și privind stabilirea condițiilor de introducere pe piață și de utilizare a dispozitivelor medicale pentru diagnostic in vitro..

- Verificarea metrologică și etalonarea echipamentelor din laboratorul de analize medicale se efectuează conform legislației în vigoare.

- Laboratorul de analize medicale are incheiate **contracte de service** pentru întreținerea și repararea aparaturii medicale, iar furnizorul acestor servicii este obligat să procedeze la verificarea periodică a acesteia, verificările efectuându-se după un plan prestabilit, care se consemnează în fișele echipamentelor respective, conform legislației în vigoare.

- s-a solicitat achizitia unui Sistem automat de identificare (ID) / testare a sensibilității la antibiotice (AST) pentru bacterii și fungi – VITEK –dar care nu este folosit.

### **Cauzele scaderii veniturilor proprii :**

- Adresabilitate scazuta

- Lipsa unei publicitati pe site-ul DSP Arges

### **Recomandare 1**

- reanalizarea sporurilor conform art.6,7,8 si art.11 din HG nr.153/2018 , la toti salariatii din cadrul laboratorului .

- Analiza numarului de persoane conform art.12 care pot obtine spor pentru HIV/SIDA

**HOTĂRÂRE Nr. 153/2018 din 29 martie 2018** pentru aprobarea Regulamentului-cadru privind stabilirea locurilor de muncă, a categoriilor de personal, a mărimii concrete a sporului pentru condiții de muncă prevăzut în [anexa nr. II](#) la Legea-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului

plătit din fonduri publice, precum și a condițiilor de acordare a acestuia, pentru familia ocupațională de funcții bugetare "Sănătate și asistență socială" (modificată și actualizată)

#### **ART. 6**

La stabilirea concretă a cotelor de spor în cadrul procentelor aprobate prin prezentul regulament-cadru se vor avea în vedere următoarele criterii:

- a) riscul de îmbolnăvire și de accidentare;
- b) solicitarea nervoasă;
- c) indicii de morbiditate.

#### **ART. 7**

Încadrarea locului de muncă în una dintre categoriile prevăzute în anexe, respectiv periculoase, vătămătoare, deosebit de periculoase, condiții grele de muncă, periculoase și vătămătoare, condiții deosebite, cum ar fi stres sau risc, unități sanitare cu specific deosebit, sau condiții deosebite de muncă reprezentate de izolare, altitudine sau căi de acces dificile, se face având în vedere următorii factori:

- a) natura factorilor nocivi - fizici, chimici sau biologici - și mecanismul de acțiune a acestora asupra organismului;
- b) intensitatea de acțiune a factorilor nocivi sau asocierea acestor factori;
- c) durata de expunere la acțiunea factorilor nocivi;
- d) existența unor condiții de muncă ce implică un efort fizic mare, în condiții nefavorabile de microclimat, zgomot intens sau vibrații;
- e) existența unor condiții de muncă ce implică o suprasolicitare nervoasă, determinată de un risc de accidentare sau de îmbolnăvire;
- f) structura și nivelul morbidității în raport cu specificul locului de muncă;
- g) alte condiții de muncă vătămătoare, grele sau periculoase care pot duce la uzura prematură a organismului.

#### **ART. 8**

**(1) Sporurile pentru condiții de muncă se acordă corespunzător timpului lucrat la locurile de muncă prevăzute în regulamentul-cadru.**

**ART. 11** Cuantumul sporului se stabilește prin aplicarea cotei procentuale asupra salariului de bază din luna respectivă, corespunzător timpului efectiv lucrat la locurile de muncă prevăzute în anexele la prezentul regulament.

#### **ART. 12**

(1) Nominalizarea personalului care beneficiază de spor pe locuri de muncă, categoriile de personal, mărimea concretă a sporului, precum și condițiile de acordare se stabilesc de ordonatorul de credite, cu consultarea sindicatelor reprezentative la nivel de unitate/sindicatelor afiliate la o federație reprezentativă pe grup de unități/sector sau, după caz, a reprezentanților salariaților, în limita prevederilor din prezentul regulament-cadru.

#### **Recomandare 2**

- Realizarea unei strategii eficiente de comunicare, care să promoveze imaginea DSP Arges prin imbunatatirea site-ului
- Organizarea unei mai bune colaborări cu medicii de familie (simpozioane, conferințe, protocoale de lucru, scrisori medicale și contact personal) care să conducă la creșterea adresabilității prin testare HIV femeii gravide și persoane din grupele de risc : homosexuali, utilizatori de droguri, cei care fac sex comercial, soferii de transport internațional, persoane cu sejur mai mare de 6 luni în străinătate.

#### **Recomandare 3**

- Utilizarea aparatului VITEK care conform caracteristicilor este de ultima generație și motivatia nefolosirii acestuia având în vedere că aparatul are caracteristici superioare.

Începând cu data de 01.01.2020, sporul pentru condiții de muncă pentru personalul laboratorului care este prevăzut în Anexa II la Legea cadru nr.153/2017, se menține la nivelul cuantumului acordat pentru decembrie 2019, proporțional cu timpul lucrat

#### **4. Misiune de audit privind realizarea veniturilor proprii in cadrul DSP Arges in cadrul Laboratorului de Chimie Sanitara si Toxicologie**

- *Obiectivele misiunii de audit public intern:*

<b>OBIECTIVE</b>
1. Evaluarea modului de organizare si functionare a serviciului auditat:
- structura serviciului
- legislatie -conceptul care se defineste prin lege
- grad de dotare tehnica
2. Evaluarea modului de desfasurare a activitatii si a rezultatelor acesteia:
- planificarea activitatii
-existenta procedurilor interne de lucru - circuitul documentelor
-metodologia utilizata
-raportarea activitatii -respectiv comunicare ,colaborare cu alte compartimente
- dificultati identificate in activitate – deficit/excedent
- propuneri de eficientizare a activitatii

#### **Potentialele riscuri inerente urmarite:**

In realizarea misiunii de audit au fost luate in considerare riscurile care ar putea influenta o desfasurare eficienta a activitatii de realizare a veniturilor proprii, respectiv:

- riscuri de natura financiara
- riscuri de natura organizatorica si manageriala
- riscuri legate de lipsa de personal
- riscuri legislative
- riscuri legate de sistemul informatic

#### **Constatari :**

**Laboratorul de chimie sanitara si toxicologie din structura Laboratorului de diagnostic si investigare in sanatate publica are urmatoarele atributii specifice:**

- a) efectueaza analize fizico-chimice si toxicologice din probe biologice, apa, aer, alimente si alti factori de mediu pentru evaluarea obiectiva a conformitatii produselor si a riscurilor pentru sanatate;
  - b) efectueaza analize fizico-chimice si toxicologice la solicitarea serviciului de control in sanatate publica;
  - c) efectueaza analize fizico-chimice si toxicologice, la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe;
  - d) asigura aplicarea procedurilor conform Certificatului de acreditare
  - e) intervine si participa la orice actiune declarata de urgenta prin evenimente neasteptate de catre directorul adjunct de sanatate publica;
  - f) alte atributii specifice stabilite sau solicitate in cadrul competentei.
- Mentenanța și verificările interne pentru aparatura din dotare, conform planului de mentenanță și verificări intermediare.
  - Etalonarea aparaturii conform Planului de etalonare.

Laboratorul are in componenta lui 6 posturi cu personal contractual din care 3 chimisti , 2 asistenti si unul vacant de medic.

In cadrul compartimentului de chimie sanitara si toxicologie activitatea este individualizata astfel :

- Laborator de chimie sanitara a apei **isi desfasoara activitatea in cadrul – programelor de sanatate :**

### **Laborator de chimie sanitara a alimentului**

Unul din obiectivele specifice compartimentului de toxicologie il reprezinta determinarile de **zgomot ambiental** , determinari care se fac numai de laboratorul de toxicologie dar in cadrul DSP Arges de cativa ani nu se mai fac aceste determinari. Aparatul cu care se determina zgomotul ambiental este verificat metrologic.

În cazurile în care noxele determinate sunt peste limitele maxime admise sau sub limitele minime admise, se vor indica măsuri tehnico-organizatorice și medicale de diminuarea riscului, fiind întocmite informări în acest sens.

### ***Referitor la analizele contra cost , veniturile proprii aduse unitatii au fost:***

- Laborator de chimie sanitara a apei
- **in anul 2021 = 232.770 lei**
- **in anul 2022- semestrul 1 = 340.817,76 lei**
- Laborator de chimie sanitara a alimentului
- **in anul 2021 = 7.186 lei**
- **in anul 2022- semestrul 1 = 2.120 lei**
- Laborator de toxicologie
- **in anul 2021 = 0 lei**
- **in anul 2022- semestrul 1 = 0 lei**

### **Constatari :**

- Incepad cu data de 01.01.2020 , sporul pentru conditii de munca pentru personalul laboratorului care este prevazut in Anexa II la Legea cadru nr.153/2017 , se mentine la nivelul cuantumului acordat pentru decembrie 2019 , proportional cu timpul lucrat.

- Laboratorul de chimie sanitara a fost dotat cu aparatura medicala moderna

- Privind veniturile proprii pentru analizele pe probe de aliment am constatat ca acestea sunt foarte mici comparativ cu cele din anii anteriori.

- Laboratorul de Toxicologie este dotat cu aparatură și echipamente de laborator, conform specificului activității, conform metodelor omologate și standardelor de analiză în vigoare dar nu se efectueaza nici o analiza .

- laboratorul de toxicologie trebuie abilitat si acreditat si instruit personalul pentru a folosi aparatura . Prin abilitarea laboratorului de toxicologie care exista in statul de functii si in organigrama DSP Arges se poate face cercetarea conditiilor de munca si de mediu in unitati productive, de cultura, justitie si de prestari servicii in judetul Arges. Cercetarea conditiilor de munca se face prin urmarirea indicatorilor mediului de munca , respectiv microclimat, zgomot global, iluminat, factori biologici, vibratii si noxe chimice prin determinari toxicologice. Determinarile toxicologice pot creste nivelul veniturilor proprii in DSP Arges.

- La cererea tertilor, in baza prevederilor Legii 319/2006 si/sau in vederea acordarii unor drepturi salariale se efectueaza determinari de noxe fizice - pulberi, iluminat, acetonei , depistare suturnism profesional si neprofesional ( intoxicatie cu plumb).

- cu aparatura din dotare se pot face determinari de microclimat industrial la locurile de munca prin evaluarea temperaturii ambientale, temperatura la globtermometru, temperatura radianta, umiditate, curenti de aer precum si stersul termic la locul de munca ( indicele WBGT).

- aparatul pentru determinarea vibratiilor poate sa masoare vibratiile transmise atat intregului corp cat si sistemului mana-brat.

- prelevare de noxe biologice (mucegai, fungi, incarcatura microbiana)

- prelevare de probe microaeroflora la locurile de munca

*- DSP Arges efectua in anii anteriori si determinari bio-toxicologice fiind singura unitate de pe raza judetului Arges care facea aceasta determinare.*

Toate DSP-urile din esantionul studiat au venituri proprii si din analizele efectuate de laboratorul de toxicologie

#### **Cauza**

**Cauza deficientei este reprezentata de faptul ca nu au fost aplicate prevederile din ORDINUL Nr. 1093 din 6 septembrie 2004 privind abilitarea laboratoarelor de toxicologie pentru efectuarea determinarilor de noxe profesionale . De asemenea o alta cauza este reprezentata de faptul ca la nivelul compartimentului de medicina muncii si compartimentului de chimie sanitara si toxicologie nu a fost implementat corespunzator sistemul de control intern managerial**

#### **Consecinta**

Nerealizarea veniturilor proprii din aceste activitati

#### **Recomandarea 1**

Abilitarea, acreditarea laboratorului de toxicologie conform OMS 1093/2004 si instruirea personalului pentru folosirea aparaturii din dotare.

#### ART. 3

*(1) În laboratorul de toxicologie lucrează doar personal autorizat în condițiile legii.*

*(2) Coordonarea activității în laboratoarele de determinare de noxe profesionale trebuie să fie efectuată de o persoană cu experiență de cel puțin 3 ani în acest domeniu.*

#### ART. 4

*Abilitarea laboratoarelor de toxicologie se acordă de către Ministerul Sănătății prin Direcția generală de asistență medicală și sănătate publică la propunerea Institutului Național de Sănătate Publică (INSP), prin structurile proprii - Centrul Național de Monitorizare a Riscurilor din Mediul Comunitar (CNMRMC) sau centrul regional de sănătate publică (CRSP) care a înregistrat solicitarea și a efectuat evaluarea.*

#### **Recomandare 2**

- Efectuarea tuturor atributiilor specifice din ROF pentru cresterea veniturilor proprii
- Publicitate pe site-ul DSP Arges privind posibilitatea efectuării de catre laborator a unor analize fizico-chimice pe urmatoarele grupe de alimente : faina,paine si produse de panificatie, produse de patiserie si cofetarie .

#### **Concluzie generala**

**In urma misiunilor de Audit efectuate compartimentele si laboratoarele auditate au transmis punctul de vedere privind recomandarile facute in cadrul rapoartelor.**

**Recomandarile au fost insusite.**

#### **Alte misiuni :**

##### **1.Auditul DSP a intocmit :**

- **Registrul riscurilor de coruptie elaborat la nivel de DSP Arges;**
- **Avand in vedere HG 1269/2021 de aprobare a Strategiei nationale de anticoruptie 2021-2025, s-a intocmit Planul de integritate pentru implementarea strategiei nationale anticoruptie si agenda de integritate**
- **Stadiul masurilor de simplificare rezultate din implementarea unor initiative privind**

2. Elaborarea **planului de audit** pe anul 2023

3. Intocmirea **Raportului de audit** pe anul 2021

5. **Raportari** situatii privind proiectul „Elaborarea si implementarea unui sistem integrat de management al activitatilor si documentelor din cadrul MS si institutiilor subordonate , in scopul imbunatatirii eficacitatii organizatorice

6.Intocmire Raport de activitate **consiliul etic** pentru anul 2021.

7.Raportare privind masurile stabilite in scopul asigurarii securitatii si sanatatii in munca precum si recomandarile privind utilizarea **surselor de oxigen** in cadrul unitatilor sanitare din judetul Arges .

8. **Raportari catre Comisia de monitorizare**,coordonare si indrumare metodológica a implementarii si dezvoltarii sistemului de control intern managerial, respectiv:

- situatia centralizatoare privind stadiul implementarii si dezvoltarii sistemelor de control intern managerial la nivel de DSP Arges la data de 31.12.2021

- stadiul implementarii standardelor de control intern managerial, conform rezultatelor autoevaluarii la data de 31.12.2021

- raportul asupra sistemului de control intern managerial la data de 31.12.2021

Implicarea auditorului in aceste actiuni nu a avut impact negativ asupra independentei sau obiectivitatii auditului.

## **5. Misiune de consiliere**

In anul 2022, auditorul a efectuat o **misiune de consiliere** :

**Misiune cu tema:** “ Evaluarea Stadiului implementarii sistemului de control intern/managerial in conformitate cu Ordinul S.G.G nr.600/2018 cu modificarile si completarile ulterioare . Misiunea a avut in vedere consultanta precum si facilitarea intelegerii legislatiei in vigoare privind controlul intern.

Principalele obiective ale misiunii de consiliere au fost :

- obiective cu privire la eficacitatea si eficienta functionarii
- obiective cu privire la fiabilitatea informatiilor externe si interne
- obiective cu privire la conformitatea cu legile,regulamentele si politicile interne.

Pentru evaluarea sistemului de control intern s-au examinat următoarele:

- a) Mediul de control intern al instituției;
- b) Performanța și managementul riscului (procesul de evaluare a riscului de către entitate);
- c) Sistemul de informare și comunicare existent în cadrul instituției;
- d) Activitățile de control realizate la nivelul instituției și monitorizarea acestora;
- e) Auditarea și evaluarea.

Au fost facute recomandari pentru fiecare standard din noul Ordin S.G.G 600/2018 ,recomandari care au fost insusite de conducerea DSP Arges si de catre Comisia de monitorizare , si care in procent de 80% au fost si implementate. Misiunea de consiliere a fost efectuata pe fiecare standard in parte , urmarindu-se gradul de implementare si actiunile intreprinse.

### **Standardul 1 – ETICA , INTEGRITATEA**

*DSP Arges a asigurat condițiile necesare cunoașterii de către angajați a reglementărilor care guvernează comportamentul acestora, prevenirea și raportarea fraudelor și neregulilor.*

**Sub aspectul cerințelor generale reglementate, auditul a reținut următoarele aspecte:**

- La nivelul instituției a fost elaborat, aprobat și distribuit **Codul etic** care prezinta extrase din Codul de conduita al functionarilor publici stabilit prin Legea 7/2004 si din Codul de

conduită al personalului contractual , cod reglementat de Legea nr. 477/2004 cu modificările și completările ulterioare;

- Fiecare salariat din cadrul DSP a semnat un **angajament** prin care a luat la cunostinta de prevederile codului etic.
- Pe site-ul instituției au fost publicate **declarațiile de avere și interese** ale membrilor Comitetului Director și ale salariaților , conform prevederilor Legii nr. 176/2010 privind integritatea și exercitarea funcțiilor și demnităților publice, pentru modificarea și completarea Legii nr. 144/2007 privind înființarea, organizarea și funcționarea Agenției Naționale de Integritate, precum și pentru modificarea și completarea actelor normative.
- Salariații, deosebit de comunicările pe care le realizează în legătură cu atingerea obiectivelor față de care sunt responsabili, au și posibilitatea ca, pe baza unor proceduri distincte, **să semnaleze neregularități**, fără ca astfel de semnalări să atragă un tratament inechitabil sau discriminatoriu față de salariatul care se conformează unor astfel de proceduri.
- In baza *HG 1269/2021 de aprobare a Strategiei naționale de anticorupție 2021-2025*, a seturilor de indicatori de performanță , a riscurilor asociate obiectivelor și măsurilor din strategie și a surselor de verificare , a inventarului măsurilor de transparență instituțională și de prevenire a corupției , a indicatorilor de evaluare , precum și a standardelor de publicare a informațiilor de interes public s-a desemnat coordonator la nivel de DSP – auditorul unității.–persoana de contact
- Conform *HG 1269/2021 de aprobare a Strategiei naționale de anticorupție 2021-2025* **se va elabora și raporta :**

-planul de acțiune pentru implementarea strategiei naționale anticorupție în cadrul DSP Arges;

-Inventarul măsurilor preventive anticorupție

- rapoarte de autoevaluare la nivel de DSP Arges

- rapoarte privind progresele înregistrate în procesul de implementare a fiecărei măsuri prevăzute în Planul de acțiune pentru implementarea Strategiei naționale anticorupție.

## **RECOMANDARI STANDARD 1**

- toți salariații au obligația de a lua măsuri de prevenire a riscurilor de corupție care să ducă la reducerea probabilității de apariție a acestora.
- În baza noii metodologii de anticorupție directorul executiv trebuie să actualizeze dispozițiile privind nominalizarea unui responsabil de risc și a unui responsabil tehnic.
- Înscrierea atribuțiilor și responsabilităților prezentei metodologii în fișa postului responsabililor de risc și a responsabililor tehnici –
- Metodologia transmisă de Ministerul Sănătății – Compartiment de Integritate va fi adusă la cunostința salariaților pentru informare și luarea măsurilor corespunzătoare.
- Privind declarațiile de avere și interese și având în vedere noile prevederi legislative , conducerea DSP Arges a emis semnături electronice pentru fiecare funcționar public.

### ***Standardul 2 – ATRIBUȚII, FUNCȚII, SARCINI***

*DSP Arges transmite angajaților și actualizează permanent:*

- *regulamentul de organizare și funcționare a DSP Arges elaborat în baza OMS 1078/2010 prin Dispoziția nr.90/29.11.2014*
- *regulamentul intern ;*
- *fișa postului (funcției).*

#### **Sub aspectul cerințelor generale reglementate, auditul a reținut următoarele:**

- Stabilirea atribuțiilor s-a realizat prin fișa postului, în funcție de activitatea și acțiunile realizate în cadrul structurilor organizatorice ale instituției. Complexitatea sarcinilor este stabilită în funcție de nivelul postului, iar pentru realizarea sarcinilor stabilite fiecărui post sunt asigurate competențele necesare;

- În ceea ce privește aducerea la cunoștința angajaților a Regulamentului Intern, a fișei postului și a altor reglementări care vizează activitatea instituției auditate aceasta s-a produs prin semnarea de către angajat a acestora;

#### **RECOMANDARI STANDARD 2**

- Se vor actualiza fișele de post în funcție de modificarea R.O.F.-ului, modificările legislative sau alți factori determinanți de către fiecare șef de serviciu, birou, laborator, compartiment din cadrul DSP Arges și contrasemnate de către directorul executiv sau directorul executiv adjunct, după caz.
- Regulamentul de organizare și funcționare al instituției este publicat pe site-ul instituției de către compartimentul statistică-informatică;
- Referitor la site-ul instituției acesta s-a actualizat dar mai sunt îmbunătățiri ce se vor derula pe parcursul anului 2022, afisarea tuturor documentelor conform prevederilor legislației în vigoare. Se va întocmi o dispoziție privind persoana autorizată de a face modificări și actualizări pe site-ul DSP Arges.

#### **Standardul 3 – COMPETENȚĂ, PERFORMANȚĂ**

*Directorul executiv asigură ocuparea posturilor de către persoane competente, cărora le încredințează sarcini potrivit competențelor și asigură condiții pentru dezvoltarea capacității profesionale a salariatului.*

##### **Sub aspectul cerințelor generale reglementate, auditul a reținut următoarele:**

- Evaluarea performanțelor profesionale individuale ale salariaților s-a efectuat în conformitate cu prevederile legale, fiind stabiliți și cuantificați indicatorii de performanță;
- Cu ocazia evaluărilor anuale au fost identificate, în funcție de gradul de realizare a obiectivelor și a criteriilor de performanță, necesitățile de instruire ale personalului;
- Nevoile de pregătire profesională ale personalului identificate sunt cuprinse în **"Planul de pregătire profesională"** ce conține teme aferente cunoașterii reglementărilor în domeniu, existând atât plan de pregătire profesională pentru funcționarii publici cât și pentru personalul contractual.
- **Planul de pregătire profesională va fi actualizat în cursul anului în funcție de necesitățile noi identificate;**

#### **RECOMANDARI STANDARD 3**

- În funcție de bugetul alocat pentru pregătire profesională se recomandă participarea membrilor structurii de monitorizare la cursuri pe teme de control intern/managerial pentru a putea disemina informațiile obținute la aceste cursuri către toți salariații din cadrul unității;

#### **Standardul 4 – STRUCTURA ORGANIZATORICĂ**

*DSP Arges are elaborată propria structură organizatorică – respectiv este aprobată organigrama instituției prin care este stabilit scopul și misiunea DSP Arges.*

*Structura organizatorică este aprobată pe direcții, compartimente, servicii,*

##### **Sub aspectul cerințelor generale reglementate, auditul a reținut următoarele:**

- În baza structurii organizatorice pentru funcționarea Direcțiilor de Sănătate Publică a fost elaborată propria organigramă a DSP Arges;
- Este aprobat statutul de funcții,
- În cadrul ședințelor Comitetului Director au fost analizate principalele activități în scopul identificării eventualelor disfuncționalități;
- *Directorul executiv stabilește, în scris, limitele competențelor și responsabilităților pe care le poate delega.*

##### **Sub aspectul cerințelor generale reglementate au fost reținute următoarele:**

- La nivelul unității sanitare limitele competențelor și responsabilităților delegate sunt stabilite pentru fiecare angajat prin fișele de post;

- Delegarea de competențe se face ierarhic, conform organigramei. Limitele delegării de competențe sunt precizate în fișa postului, astfel încât gradul de responsabilitate să fie mai mare, pe măsura funcțiilor de conducere;

#### **RECOMANDARI STANDARD 4**

- se va face actualizarea regulamentului intern al DSP Arges;
- se vor stabili permanent limitele delegării de competența pentru perioadele când titularul postului este în concediu sau incapacitate temporară de muncă

#### ***Standardul 5 - OBIECTIVE***

*DSP Arges și-a definit în programul de dezvoltare a sistemului de control intern obiectivele determinante, legate de scopurile institutiei, precum și cele complementare, legate de fiabilitatea informațiilor, conformitatea cu legile, regulamentele și politicile interne și să comunice obiectivele definite tuturor salariaților și terților interesați.*

#### **CONSTATARI :**

- s-au actualizat Obiectivele specifice activității structurilor din organigrama DSP Arges derivă din obiectivele generale ale institutiei și care trebuie să răspundă obligatoriu pachetului de cerințe "S.M.A.R.T."

#### ***Standardul 6 - PLANIFICAREA***

*Institutia trebuie să întocmească planuri prin care se pun în concordanță activitățile necesare pentru atingerea obiectivelor cu resursele maxim posibil de alocate, astfel încât riscurile de a nu realiza obiectivele să fie minime.*

#### **Sub aspectul cerințelor generale reglementate, auditul a reținut următoarele aspecte:**

- Planificarea activităților necesare realizării obiectivelor specifice desfășurate la nivelul structurilor organizatorice este în concordanță cu prevederile bugetului aprobat;
- Actualizarea și modificarea obiectivelor s-a realizat cu încadrarea în resursele repartizate, inclusiv în numărul de personal existent, ca urmare a măsurilor întreprinse în repartizarea sarcinilor.
- Planificarea activităților a vizat cel mai bun mod de alocare a resurselor, astfel încât riscul de nerealizare a obiectivelor stabilite să fie minim;

Nu au existat situații care să impună schimbarea obiectivelor, resurselor sau a elementelor.

#### **RECOMANDARI STANDARD 6**

- pentru atingerea obiectivelor, directorul executiv va participa la sedințe ale comisiei de monitorizare, în vederea unei mai bune coordonări a deciziilor și acțiunilor asumate.

#### ***Standardul 7 – MONITORIZAREA PERFORMANȚELOR***

*DSP Arges asigură, pentru fiecare activitate, monitorizarea performanțelor, utilizând indicatori cantitativi și calitativi relevanți, inclusiv cu privire la economicitate, eficiență și eficacitate.*

#### **Sub aspectul cerințelor generale reglementate, auditul a reținut:**

- Cu ocazia măsurării gradului de realizare a obiectivelor specifice se urmărește evaluarea completă a acestora și dacă se impune stabilirea de noi indicatori, astfel încât să se asigure măsurarea completă a gradului de realizare a obiectivelor;
- Cu ocazia redefinirii obiectivelor, urmare a modificării structurii organizatorice și/sau a activităților derulate, se revizuiesc și indicatorii asociați acestora în vederea adaptării la noile cerințe ale obiectivelor;
- Au fost efectuate analize asupra concordanței obiectivelor specifice structurilor organizatorice cu cele generale ale spitalului și s-a procedat la reevaluarea indicatorilor de performanță

#### **Exemplu de indicatori de performanță care au fost stabiliți în cadrul DSP Arges:**

- procentul angajaților care nu cunosc prevederile codului de etică (%)
- ponderea neregulilor/fraudelor confirmate (%)
- ponderea personalului calificat cu studii superioare
- numărul total de proceduri sau instrucțiuni elaborate și diseminate

- numărul angajaților care nu-și cunosc sarcinile de serviciu, exprimat ca raport procentual din numărul total al personalului
- numărul de fișe de post neactualizate exprimat ca raport procentual din numărul total al fișelor de post

#### **RECOMANDARI STANDARD 7**

- directorul executiv va lua măsurile corespunzătoare ca pentru fiecare obiectiv specific institutiei să existe cel puțin un indicator de performanță cu ajutorul cărui să se raporteze realizările.
- În cazul constatării unor abateri de la obiectivele și activitățile institutiei se vor lua măsurile corective care se impun.

#### **Standardul 8 – MANAGEMENTUL RISCULUI**

*Institutia va analiza sistematic, cel puțin o dată pe an, riscurile legate de desfășurarea activităților sale, va elabora planuri corespunzătoare, în direcția limitării posibilelor consecințe ale acestor riscuri și va numi salariații responsabili în aplicarea planurilor respective.*

##### **Sub aspectul cerințelor generale reglementate, auditul a reținut:**

- La nivelul unității a fost elaborată, aprobată și distribuită Procedura de sistem – Managementul riscului cod P.S.01.01 precum și procedura privind completarea și actualizarea Registrului de riscuri .
- Au fost identificate și evaluate riscurile specifice la nivel de secretariat , relații cu publicul , contabilitate ,audit .
- Directorul executiv a numit responsabilul cu registrul riscurilor
- În acest sens toate structurile din DSP Argeș au fost informate despre obligativitatea identificării activităților și a riscurilor asociate acestora precum și monitorizarea permanentă a riscurilor prin măsurarea probabilității de apariție asupra obiectivelor institutiei.
- Riscuri generate de : lipsa de personal , de natura legislative ,riscuri de natura informatica și informationala

#### **RECOMANDARI STANDARD 8**

- Se va actualiza dispoziția privind responsabilul cu registrul riscurilor
- Totalitatea riscurilor identificate la nivelul structurilor organizatorice din cadrul institutiei vor fi cuprinse în registrul general al riscurilor de către responsabilul desemnat;
- Se va înainta o adresă către toate compartimentele din cadrul DSP Argeș în vederea implementării acestui standard deoarece procentul de implementare este în jur de 40% , și se va recomanda studierea metodologiei de implementare a managementului riscului care va fi anexată la adresă și distribuită în unitate.

#### **Standardul 9 – PROCEDURI**

*Pentru activitățile din cadrul DSP Argeș și, în special, pentru operațiunile economice, aceasta elaborează proceduri scrise, care se comunică tuturor salariaților implicați.*

##### **Constatări:**

- Au fost identificate majoritatea activităților procedurabile din cadrul fiecărei structuri organizatorice din cadrul institutiei de către audit și au fost transmise salariaților pentru întocmirea de proceduri specifice de lucru.
- Lista procedurilor a fost transmisă și către secretariatul general al Ministerului Sănătății ;
- Numărul procedurilor elaborate până în prezent sunt de 78 dar nu au fost identificate toate activitățile din cadrul DSP Argeș în baza cărora pot fi elaborate proceduri deoarece unele compartimente din cadrul DSP Argeș nu au procedurile de lucru întocmite.
- Din discuțiile libere purtate cu personalul din cadrul DSP am constatat că majoritatea procedurilor sunt cunoscute și aplicate;
- În cadrul fișelor de post au fost definite responsabilitățile și limitele de competență, asigurându-se astfel, separarea atribuțiilor în funcție de numărul de personal din fiecare compartiment

- La nivelul instituției au fost emise dispoziții pentru separarea atribuțiilor conform prevederilor Ordonanței nr. 119/31.08.1999 (actualizată) privind controlul intern și controlul financiar preventiv propriu și ale Ordinului nr. 1792/24.12.2012 pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor instituțiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale cu modificările și completările ulterioare.
- Până la finalizarea misiunii de audit nu au fost semnalate abateri față de procedurile contabile stabilite și nici operațiuni pentru care s-a refuzat acordarea vizei de control financiar preventiv propriu pe motiv de abateri de la legalitate și regularitate.
- Procedurile asigură atribuirea responsabilităților, delegarea competențelor, separarea sarcinilor și concordanței procedurilor cu atribuțiile stabilite prin fișele posturilor, precum și actualizarea acestora de fiecare dată când sunt identificate zone noi de risc.
- Strategiile de control se bazează pe obiectivele controlului, pe resursele aferente, pe îmbunătățirea procedurilor de control și au în vedere modul de evaluare a eficacității controalelor.
- **Auditul face precizarea ca unele proceduri elaborate și aplicate în cadrul DSP Arges nu pot asigura o separare a funcțiilor de inițiere și verificare, astfel încât atribuțiile și responsabilitățile de aprobare, efectuare și control al operațiunilor să fie increditate unor persoane diferite - din cauza lipsei de personal. Conform precizarilor din ordin , în acest caz, directorul executiv va compensa această limitare prin alte măsuri de control.**

#### **CONSTATARI SI RECOMANDARI STANDARD 9**

- se vor identifica activitățile din cadrul DSP Arges ca fiind procedurabile pentru a putea fi elaborate și implementa procedurile aferente fiecărei activități.
- La elaborarea procedurilor se va avea în vedere diminuarea/eliminarea posibilității de apariție a riscurilor, adică analiza probabilității de apariție a oricărui risc, alerta epidemiologică sau eveniment care poate fi identificat .
- S-au revizuit majoritatea procedurilor din cadrul DSP Arges

#### ***Standardul 10 – SUPRAVEGHEREA***

*Instituția asigură măsuri de supraveghere adecvate a operațiunilor, pe baza unor proceduri prestabilite, inclusiv prin control ex-post, în scopul realizării în mod eficace a acestora.*

#### **Sub aspectul cerințelor generale reglementate, auditul a reținut următoarele:**

- Conducerea a comunicat fiecărui salariat atribuțiile, responsabilitățile și limitele de competență stabilite pentru postul pe care îl ocupă;
- Prin intermediul controlului ierarhic s-a asigurat analiza permanentă a activității desfășurate de fiecare salariat;
- Parcurgerea etapelor de realizare a operațiunilor a fost sub controlul directorului executiv și a directorilor adjuncți ( medical și economic ) , prin aprobarea sub semnătură a finalizării acestora;
- Au fost elaborate proceduri operaționale care prevăd modul de derulare a activităților specifice: P.O .01.25 –incasare venituri , *P.O. privind activitatea de organizare și funcționare a casieriei (P.O.26 )* , *P.O. privind acordarea vizei de control financiar preventiv propriu (P.O.03)* , *P.O.02.01 – privind întocmirea planului anual al achizițiilor publice, Organizarea și conducerea contabilității financiare.*

#### **RECOMANDARI STANDARD 10**

- conducerea DSP Arges va avea în vedere permanent revizuirea fiecărei proceduri dar și revizuirii ale activității realizate de către salariații din subordine după comunicarea fiecărui salariat a atribuțiilor, responsabilităților și limitele de competență atribuite.

## **Standardul 11 – CONTINUITATEA ACTIVITĂȚII**

*Conducerea asigură măsurile corespunzătoare pentru ca activitatea acesteia să poată continua în orice moment, în toate împrejurările și în toate planurile, cu deosebire în cel economico-financiar.*

### **Sub aspectul cerințelor generale reglementate, auditul a reținut următoarele:**

- Au fost identificate situațiile care pot afecta continuitatea activității cum ar fi: încetarea raporturilor de serviciu, absența temporară de la serviciu, defecțiuni de funcționare ale unor echipamente IT, deficiențe ale aplicațiilor/sisteme IT, schimbări de proceduri sau diverse alerte epidemiologice care pot afecta desfasurarea normala a activitatii.
- Au fost stabilite **măsuri pentru asigurarea continuității activității**: organizarea de concursuri de ocupare a posturilor rămase vacante sau realocarea de sarcini către alți angajați, delegarea de competențe prin fișele posturilor sau acte administrative, realizarea atribuțiilor unei persoane care temporar nu își poate îndeplini activitățile din cauze medicale sau alte cauze de către o altă persoană care va prelua activitățile, achiziții pentru înlocuirea unor echipamente necorespunzătoare din dotare, servicii pentru întreținerea echipamentelor din dotare.
- Există delegare de competență în cazul absenței temporare (concedii, plecări în deplasare) a salariaților din cadrul structurilor organizatorice.

### **RECOMANDARI STANDARD 11**

- conducerea DSP Arges va lua masurile necesare pentru a identifica principalele amenintari cu privire la continuitatea derularii activitatilor din cadrul unitatii si va asigura masurile necesare pentru ca activitatea sa poata continua in orice moment, in toate imprejurarile si in toate planurile, indiferent care ar fi natura unei perturbari majore.
- Conducerea unitatii dupa inventarierea situatiilor care pot conduce la discontinuitati in activitate va intocmi un plan care va avea la baza identificarea si evaluarea riscurilor care pot afecta continuitatea operationala.
- Planul de continuitate a activitatii trebuie sa fie cunoscut, accesibil si aplicat in practica de catre salariatii care au sarcini si responsabilitati in implementarea acestuia.
- Se vor lua si alte masuri in afara celor de mai sus care sa previna aparitia situatiilor de discontinuitate cum ar fi elaborarea de proceduri formalizate pentru administrarea situatiilor care pot afecta continuitatea operationala

## **Standardul 12 - INFORMAREA SI COMUNICAREA**

### **Sub aspectul cerințelor generale reglementate, auditul a reținut următoarele:**

- Au fost stabilite canale adecvate de comunicare pentru primirea și transmiterea informațiilor, care să asigure o difuzare rapidă, fluentă și precisă a informațiilor: e-mail, fax, telefon, intranet, comunicare directă (ședințe, grupuri de lucru);
- Conducerea a asigurat luarea deciziilor și coordonarea acțiunilor la nivelul instituției;
- La nivelul unității sanitare a fost elaborată, aprobată și distribuită procedura **operationala P.O.05 – privind Strategia de comunicare in cadrul DSP Arges precum si Procedura privind inregistrarea si rezolvarea petitiilor**
- Comunicarea informațiilor de către conducerea unitatii se face în cadrul ședințelor comitetului director;
- La nivelul unității a fost dezvoltată munca în echipă, consultarea colegială precum și promovarea și aplicarea bunelor practici în domeniu.

### **RECOMANDARI STANDARD 12**

- Comunicarea informațiilor de către conducerea unitatii se va face si în cadrul unor ședințe cu șefii structurilor organizatorice, iar aceștia stabilesc pentru fiecare salariat activitățile sau acțiunile de realizat, astfel încât toți salariații să-și poată îndeplini sarcinile și responsabilitățile corect și la timp mai ales in situatii de discontinuitate a activitatii;
- Se vor lua masuri prin elaborarea unor proceduri specifice de lucru la nivelul fiecărei structuri din DSP Arges privind circulatia rapida a informatiei inclusiv in si din exterior , comunicarea cu partile externe trebuie sa se realizeze prin proceduri clare ,stabilite si aprobate.

- Se vor realiza consultări prealabile în vederea coordonării activităților. Pentru realizarea activităților , după realizarea consultărilor prealabile, se vor întocmi acțiuni și termene de realizare care să conducă la îndeplinirea activităților conform planificării.

### **Standardul 13- Gestionarea documentelor**

*Fiecare unitate organizează primirea/expedierea, înregistrarea și arhivarea corespondenței, astfel încât sistemul să fie accesibil conducerii și angajaților și terților interesați cu abilitate în domeniu.*

#### **Sub aspectul cerințelor generale reglementate, auditul a reținut următoarele:**

- La nivelul instituției este organizat un spațiu de păstrare/arhivare a documentelor
- La nivelul unitatii nu este aprobat în statul de funcții post de arhivar
- La nivelul instituției auditate este desemnat un responsabil cu arhivarea, atribuție care trebuie regăsită și în fișa de post prin dispoziția directorului executiv
- Există nomenclator arhivistic
- Există un inventar al documentelor pe structuri organizatorice pentru arhivarea și îndosărirea documentelor, astfel încât să se respecte prevederile din Legea nr. 16/1996 cu modificările și completările ulterioare;
- Este elaborată procedura **P.O. 14 privind Gestionarea riscurilor pentru activitatea de secretariat, Procedura privind arhivarea ,pastrarea și reconstituirea documentelor în cadrul compartimentului de audit, epidemiologie , achiziții publice etc.**
- A fost elaborată Procedura privind protecția informațiilor clasificate
- Au fost asigurate măsuri de securitate pentru protejarea documentelor împotriva distrugerii, furtului, pierderii.
- Directorul executiv stabilește, prin emiterea de documente de autorizare, persoanele care au acces la resursele materiale, financiare și informaționale ale entității publice și numește persoanele responsabile pentru protejarea și folosirea corectă a acestor resurse.
- Accesul la resursele financiare se realizează pe baza notelor de fundamentare întocmite de șefii de servicii/compartimente la elaborarea Bugetului de venituri și cheltuieli al instituției și a Programului Anual al Achizițiilor Publice. Pentru achiziționarea produselor solicitate prin notele de fundamentare se întocmesc Referate de necesitate de șefii de servicii/compartimente, astfel încât să se asigure desfășurarea activității în condiții optime.
- Accesul la resursele materiale se realizează prin referate de necesitate întocmite de șefii de servicii/compartimente, avizate de contabilul șef al instituției și aprobate de manager.
- Accesul la resursele informatice se realizează cu acordul și la solicitarea conducerii structurilor organizatorice ale instituției, prin identificarea utilizatorilor, autentificarea și autorizarea accesului acestora la aplicațiile informatice centralizate de către responsabilul cu sistemul informatic din cadrul compartimentului de Statistica .
- Accesul personalului la resursele financiare, materiale, informatice se realizează cu respectarea strictă a normelor cuprinse în actele administrative de reglementare (legislație specifică, norme de dotare și consum).
- Conducerea a asigurat luarea deciziilor și coordonarea acțiunilor la nivelul instituției;

#### **RECOMANDARI STANDARD 13**

- Se va întocmi un plan în care se vor stipula măsurile concrete luate
- Nu sunt asigurate toate măsurile privind incendiile – la nivel de arhivă prin instalarea unor detectoare de fum.

### **Standardul 14 – RAPORTAREA CONTABILĂ SI FINANCIARĂ**

*Conducerea unității asigură buna desfășurare a proceselor și exercitarea formelor de control intern adecvate care garantează că informațiile aferente utilizate pentru întocmirea situațiilor financiare anuale sunt corecte, complete și furnizate la timp. .*

#### **Sub aspectul cerințelor generale reglementate, auditul a reținut următoarele:**

- La nivelul instituției este elaborată Procedura privind organizarea contabilității , Procedura privind întocmirea situațiilor financiare ;
- Situațiile financiare sunt însoțite de rapoarte anuale

### **Standardul 15 – EVALUAREA SISTEMULUI DE CONTROL INTERN/MANAGERIAL**

*Conducerea a instituit o funcție de evaluare a controlului intern și elaborează politici, planuri și programe de derulare a acestor acțiuni.*

#### **Sub aspectul cerințelor generale reglementate, auditul a reținut următoarele:**

- Directorul executiv elaborează anual un raport asupra propriului sistem de control intern/managerial prin care se autoevaluează gradul de conformitate a acestuia cu standardele de control
- Au fost întocmite și transmise de către audit “Situația centralizatoare semestrială și anuală privind stadiul implementării sistemului de control intern/managerial “ în fiecare an începând cu 2009 ;
- Au fost întocmite și transmise Situațiile sintetice a rezultatelor autoevaluării în fiecare an începând cu 2009 ;
- aprecierea gradului de conformitate a sistemului propriu de control intern/managerial cu standardele de control intern/managerial, în raport cu numărul de standarde implementate, s-a realizat astfel:

- sistemul este conform dacă sunt implementate toate cele 16 de standarde;
- sistemul este parțial conform dacă sunt implementate peste 8 standarde;
- sistemul este neconform dacă sunt implementate mai puțin de 8 standarde.

#### **RECOMANDĂRI STANDARD 15**

- unitatea are obligația să elaboreze și să păstreze pe o perioadă de cel puțin 5 ani documentația relevantă cu privire la organizarea și funcționarea sistemului de control intern/managerial propriu și cea referitoare la operațiunea de autoevaluare a acestuia.
- Prin grija structurii de monitorizare se vor distribui către compartimentul audit , Chestionarele de autoevaluare ale fiecărei structuri organizatorice.
- Pe baza rezultatelor evaluării auditorul va întocmi situațiile centralizatoare semestriale și anuale dar cu responsabilitatea fiecărei structuri din cadrul DSP Argeș.

### **Standardul 16 – AUDITUL INTERN**

- Auditul intern asigură evaluarea independentă și obiectivă a sistemului de control intern/managerial
- În cadrul DSP Argeș – există un compartiment de audit cu un auditor superior
- Auditorul pe lângă misiunile de audit și misiunile ad-hoc încredințate trebuie să efectueze și misiuni de consiliere privind implementarea controlului intern/managerial precum și implementarea strategiei de anticorupție.
- În cadrul compartimentului de audit sunt elaborate 17 proceduri privind activitatea de audit
- Mai sunt elaborate : Procedura managementul riscului, Procedura de consiliere privind implementarea controlului intern/managerial
- În cadrul Compartimentului de audit sunt arhivate dosarele cu toate procedurile operationale
- Se fac toate raportările semestriale și anuale privind controlul intern și anticorupția

***Întocmirea raportărilor trimestriale și anuale cu privire la implementarea sistemului de control intern/managerial***

În conformitate cu dispozițiile [art. 4 alin. \(3\) din Ordonanța Guvernului nr. 119/1999](#) privind controlul intern și controlul financiar preventiv, republicată, cu modificările și completările ulterioare, conducătorul fiecărei entități publice elaborează anual un raport asupra sistemului de control intern/managerial, denumit în continuare raport, întocmit potrivit formatului prevăzut în anexa nr. 4.3. la prezentele instrucțiuni.

Raportul constituie forma oficială de asumare a responsabilității manageriale de către conducătorul entității publice cu privire la sistemul de control intern/managerial și este documentul prin care instituțiile publice în care se exercită funcția de ordonator principal de credite al bugetului de stat, al bugetului asigurărilor sociale de stat sau al bugetului oricărui fond special furnizează Ministerului Finanțelor Publice informațiile necesare elaborării raportului prevăzut de lege, care se prezintă Guvernului.

Raportul cuprinde declarații ale conducătorului entității publice cu privire la sistemul de control intern/managerial al entității, existent la data închiderii exercițiului financiar.

Raportul se aprobă prin semnarea acestuia de către titularul de drept al competenței sau de către titularul unei competențe delegate în condițiile legii, în conformitate cu principiul responsabilității manageriale.

Raportul conducătorului entității publice se transmite odată cu situația financiară anuală și se prezintă organului ierarhic superior la termenele stabilite de acesta, în cadrul termenului prevăzut de lege.

DSP Arges prin compartimentul de audit a transmis catre Ministerul Sanatatii – secretariat general raportări anuale și semestriale cu respectarea formatelor standard și a termenelor de raportare .

**Din evaluarea sistemului de control intern/managerial implementat la nivelul DSP Arges, auditul apreciază faptul că sistemul este partial conform.**

### 3. Concluzii

Auditul apreciază activitatea auditată conform grilei:

Nr. Crt.	Obiective specifice	Grad de conformitate	Control intern
<b>I.</b>	<b>Implementarea sistemului de control intern/managerial (SCM)</b>		
	Existența deciziei privind constituirea Comisiei de monitorizare	ridicat	corespunzător
	Existența Programului de dezvoltare a sistemului de control intern/managerial	ridicat	corespunzător
	Existența Registrului Riscurilor la nivelul instituției	mediu	necesită îmbunătățiri
	Lista cuprinzând activitățile procedurabile și procedurate	ridicat	corespunzător
	Modul de îndeplinire a sarcinilor stabilite prin fișa postului	ridicat	corespunzător
	Modul de implementare a celor 16 standarde de control intern/managerial	mediu	necesită îmbunătățiri
	Transmiterea raportărilor trimestriale și anuale	ridicat	corespunzător
	Conformitatea datelor conținute de raportările trimestriale și anuale	ridicat	corespunzător

**Legenda:**

*Evaluarea gradului de conformitate cu prevederile legale și cadrul procedural:*

Grad de conformitate ridicat	Sunt respectate prevederile legale, procedurale și de bună practică existente.
Grad de conformitate mediu	Prevederile legale, procedurale și de bună practică sunt aplicate parțial/sau nu sunt elaborate integral procedurile necesare desfășurării eficiente și activității structurii auditate.
Grad de conformitate scăzut	Nu se aplică prevederile legale/procedurale/de bună practică și/sau nu sunt elaborate procedurile necesare desfășurării eficiente a activității structurii auditate.

*Evaluarea controlului intern:*

Sistem de control intern corespunzător funcțional	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conducerea și personalul demonstrează o atitudine constructivă, existând preocuparea de a anticipa și înlătura problemele;</li> <li>- Analiza arată faptul că sunt implementate tehnici de control eficiente;</li> <li>- Procedurile sunt bine susținute de documente.</li> </ul>
Sistem de control intern mediu/care necesită îmbunătățiri	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Conducerea și personalul demonstrează o atitudine cooperantă cu privire la conformitatea și păstrarea dosarelor;</li> <li>- Auditurile anterioare sau analiza preliminară a descoperit anumite probleme, dar conducerea a luat măsuri de remediere;</li> <li>- Analiza arată că sunt în funcțiune tehnici de control insuficiente.</li> </ul>
Sistem de control intern necorespunzător	<ul style="list-style-type: none"> <li>- O parte din salariații DSP Arges demonstrează o atitudine necooperantă și nepăsătoare cu privire implementarea controlului intern;</li> <li>- Auditurile anterioare sau analiza preliminară au descoperit anumite probleme, conducerea a luat măsuri de informare pentru remediere dar nu s-a răspuns satisfăcător la unele din recomandările auditului;</li> <li>- Analiza dezvăluie că nu sunt în funcțiune anumite tehnici de control ;</li> <li>- Procedurile de control lipsesc sau nu sunt utilizate.</li> </ul>

Din evaluarea sistemului de control intern/managerial implementat la nivelul DSP Arges, auditul apreciază faptul că sistemul este partial conform.

Auditul apreciază activitatea auditată conform grilei:

Nr. Crt.	Obiective specifice	Grad de conformitate	Control intern
<b>1.</b>	<b><i>Implementarea sistemului de control intern/managerial (SCM)</i></b>		
	Existența deciziei privind constituirea Comisiei de monitorizare	ridicat	corespunzător
	Existența Programului de dezvoltare a sistemului de control intern/managerial	ridicat	corespunzător
	Existența Registrului Riscurilor la nivelul instituției	mediu	necesită îmbunătățiri
	Lista cuprinzând activitățile procedurabile și procedurate	ridicat	corespunzător
	Modul de îndeplinire a sarcinilor stabilite prin fișa postului	ridicat	corespunzător
	Modul de implementare a celor 16 standarde de control intern/managerial	mediu	necesită îmbunătățiri

Transmiterea raportărilor trimestriale și anuale	ridicat	corespunzător
Conformitatea datelor conținute de raportările trimestriale și anuale	ridicat	corespunzător

*Aprecierea gradului de conformitate a sistemului de control intern/managerial cu standardele de control intern/managerial, în raport cu numărul de standarde implementate:*

Sistemul este conform	❖ Dacă sunt implementate toate cele 16 de standarde
<b>Sistemul este parțial conform</b>	<b>❖ Dacă sunt implementate peste 8 standarde</b>
Sistemul este neconform	❖ Dacă sunt implementate mai puțin de 8 standarde

### **Concluzie generală:**

În baza corelației dintre gradul de conformitate și evaluarea sistemului de control intern, gradul de asigurare final pentru activitatea desfășurată în cadrul DSP Arges la momentul efectuării evaluării este *mediu*.

IV.2.3. Realizarea misiunilor de evaluare a activității de audit intern - nu este cazul .

VI.1. Concluzii privind activitatea de audit intern desfășurată la nivelul instituției publice

In vederea realizării unor misiuni de calitate , auditul DSP Arges :

- desfasoara o permanenta activitate de imbunatatire a capacitatii profesionale si a cunostintelor in domeniu ,
- intocmeste proceduri operationale de audit public intern
- structurile auditate au beneficiat de un proces de consiliere informala insotit de recomandari privind implementarea Ordinului S.G.G nr.600/2018 cu modificarile si completarile ulterioare.
- auditul prin misiunile intreprinse are in vedere realizarea obiectivelor propuse si diminuarea riscurilor .

### Partea a VII-a – Propuneri pentru îmbunătățirea activității de audit intern

- avand in vedere faptul ca spitalele sunt in subordinea Consiliului Judetean propunem realizarea unor obiective comune , intalniri periodice si consultari in vederea imbunatatirii activitatii acestor unitati.

- Activitatea de audit intern trebuie sustinuta cu tot efortul din partea persoanelor cu putere de decizie care trebuie sa perceapa auditul intern ca un ajutor, un sprijin competent si independent si nu ca pe un „nou control,,.

Prezentul raport anual de audit a fost intocmit in patru exemplare -unul la directorul executiv al unitatii pentru analiza si avizare , unul transmis la MS- Audit , unul la compartimentul Audit DSP Arges si altul la Camera de Conturi Arges.

## ➤ **ACTIVITATEA JURIDICA**

Activitatea Compartimentului juridic s-a materializat în trei tipuri principale de activități:

A. Situații litigioase în care DSP Argeș are calitate procesuală activă sau pasivă;

B. Redactare și/sau avizare pentru legalitate a înscrisurilor, precum și alte proceduri necontencioase;

C. Punerea în executare a măsurilor de siguranță prevăzute de art. 109 (obligarea la tratament medical) și 110 (internarea) Cod penal, luate în procesul penal cu privire la persoanele bolnave psihic ce au săvârșit fapte penale;

D. Consultanță de specialitate, la solicitarea structurilor DSP Argeș.

A. Începând cu data de 01.01.2022, pe rolul instanțelor de judecată au fost înregistrate un număr de **1.351 dosare**, din care:

1. Cauze având ca obiect plângeri împotriva proceselor-verbale de constatare și sancționare a contravențiilor („plângeri contravenționale”): 1.344

2. Cauze având ca obiect litigii de muncă: 1

3. Cauze având ca obiect acțiuni în contencios administrativ: 3

4. Cauze având ca obiect contestații împotriva deciziilor Comisiei de monitorizare și competență profesională pentru cazuri de malpraxis: 0

5. Cauze având ca obiect contestații împotriva deciziilor de încadrare în cazurile de îmbolnăvire profesională: 3

B. Redactare și/sau avizare pentru legalitate a înscrisurilor, precum și alte proceduri necontencioase

Au fost analizate pentru legalitate, avizate, redactate / modificate peste 400 de înscrisuri din următoarele categorii:

- dispoziții ale directorului executiv;

- contracte de prestări servicii;

- contracte de achiziții;

- răspunsuri formulate pentru petenți („petiții” – conform OG nr. 27/2002);

- răspunsuri și informații furnizate la solicitarea unor instituții publice și instanțelor de judecată, în dosarele în care DSP Argeș nu are calitatea de parte;

- proceduri documentate;

- contracte și acte adiționale, întocmite în scopul asigurării finanțării și îndeplinirea altor competențe specifice ale direcției de sănătate publică.

C. Măsuri de siguranță dispuse de către instanțele penale (în temeiul art. 109 și 110 Cod penal), puse în executare: **51**

D. A fost asigurată consultanță, la solicitarea structurilor DSP Argeș, sub formă orală cât și scrisă.

## **➤ COMPARTIMENTUL SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICA SI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE**

*Activitatea de prevenție a bolilor transmisibile* este realizată în conformitate cu Normele elaborate de către MS prin Programele Naționale, având următoarele obiective:

Realizarea Programului național de imunizări care are ca obiectiv protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli prevenibile prin vaccinare: tuberculoza, hepatita B, difteria, tetanosul, tusea convulsivă, poliomielite, rubeola, rujeola, oreionul.

Obiective și activități :

1. Realizarea indicatorilor de evaluare conform PNS
2. Activități de implementare a Regulamentului Sanitar Internațional
3. Acordarea de asistență de specialitate pentru vizarea și autorizarea sanitară a obiectivelor medicale (spitale, cabinete medicale, laboratoare analize, cămine de bătrâni etc.).

### **PROGRAMELE NAȚIONALE PRIVIND BOLILE TRANSMISIBILE**

#### **PN.I.1 Programul National de Imunizări**

Obiectiv: Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli care pot fi prevenite prin vaccinare: *tuberculoza, hepatita virală B, difteria, tetanosul, tusea convulsivă, poliomielite, rujeola, rubeola, oreionul, infecția cu Haemophilus influenzae.*

Total medici vaccinatori = **395**, din care: medici de familie vaccinatori = **395**, medici neonatologi din maternități de stat vaccinatori = 10, medici neonatologi din maternități private vaccinatori = 0

Conform HG 697/2022 si Ord.MS nr.2408/2022 toți medicii vaccinatori transmit datele vaccinale on-line în Registrul unic de vaccinări si efectueaza vaccinarile conform calendarului de vaccinari prevazut de programul national de vaccinari aprobat prin ordinul MS Nr. 377/2017 si Ord.MS nr.964/2022.

În anul 2022 s-au vaccinat conform calendarului de vaccinări cuprins în PNI un numar de 40742 copii, astfel:

Trimestrul/vaccinul	Trim.I	Trim.II	Trim.III	Trim.IV	TOTAL
HEP.B.PEDIATRIC	650	556	688	592	2486
BCG	650	560	678	583	2471
DTPa-VPI-Hib-Hb	3168	2848	2486	2697	11199
PNEUMOCOCIC	3043	2747	2643	2597	11030
ROR	1742	1761	2256	964	6723
DTPa-VPI	616	830	1179	252	2877
dT	649	1018	1340	949	3956
TOTAL	10518	10320	11270	8634	40742

Indicatori de rezultate - anual:

*In anul 2022 s-au realizat estimari ale acoperirii vaccinale:*

#### **I. Acoperirea vaccinală pt. copii la vârsta de 18 luni (desfasurata in luna februarie 2022)**

TIP VACCIN	AV URBAN	AV RURAL
BCG	99,12%	99,00%
HEP. B	95,18%	93,47%
DTPa	93,00%	85,93%
Hib	93,00%	85,93%
VPI	93,00%	85,93%
PNEUMOCOCIC	93,00%	85,93%
ROR	84,02%	76,88%

Acoperirea vaccinală pt. copii la vârsta de 5 ani, 14 ani (desfasurata in luna februarie 2022)

TIP VACCIN	AV URBAN	AV RURAL
ROR- 5 ANI	68,97%	68,05%
dT- 14 ANI	63,39%	68,30%

Acoperirea vaccinală pt. copii la vârsta de 12 luni desfasurata in luna AUGUST 2022

TIP VACCIN	AV URBAN	AV RURAL
BCG	98,46%	98,40%
HEP. B	94,87%	91,49%
DTP a	93,33%	90,43%
Hib	93,33%	90,43%
VPI	93,33%	90,43%
Pneumococic	93,33%	90,43%
ROR	62,56%	54,79%

Acoperirea vaccinală pt. copii la vârsta de 24 luni desfasurata in luna AUGUST 2022

TIP VACCIN	AV URBAN	AV RURAL
BCG	99,12%	99,00%
HEP. B	98,25%	98,49%
DTPa	96,93%	93,47%
Hib	96,93%	93,47%
VPI	96,93%	93,47%
Pneumococic	96,93%	93,47%
ROR	97,81%	97,99%

Acoperirea vaccinala este mai scazuta decat tinta de referinta de 95 % la unele dintre vaccinuri din urmatoarele cauze:

- disfuncționalitățile în aprovizionarea cu vaccin;
- contraindicațiile medicale;
- refuz părinți;
- neprezentare;
- născuți în străinătate;
- lipsa de implicare a medicilor de familie
- campanii de dezinformare care circula pe internet privind posibile reacții adverse ale unor vaccinuri

Vaccinuri realizate în cadrul PN I 2.1

TRIM./VACCINUL	TRIM.I	TRIM.II	TRIM.III	TRIM.IV	TOTAL
VACCIN TETANIC	1831	2004	2660	2206	7362
HEP A PED	0	0	0	0	0
HEP B TIP ADULT	0	0	0	0	0
TOTAL	1831	2004	2660	2206	7362

## Vaccinarea HPV

In cursul anului 2022 DSP Arges a primit 4640 doze vaccin HPV, din care au fost utilizate 2822 doze.

Pentru vaccinarea populatiei impotriva COVID-19 au fost administrate 24 449 doze dupa cum urmeaza:

Doza I = 4781 doze

Doza a II-a = 6120 doze

Doza a III-a = 13271 doze

Doza a IV-a = 277 doze

Vaccinare antigripală în sezonul epidemic 2021/2022

Număr doze primite = 63485

Număr doze utilizate = 12862

Vaccinare antigripală în sezonul epidemic 2022/2023

Număr doze primite = 39070

Număr doze utilizate = 39070

### **Analiza Indici de performanță cu grad de realizare procentuală:**

1. vaccinarea antigripală: indicele de utilizare a vaccinului gripal in sezonul 2022-2023 a fost de 100%.

### **Propuneri de îmbunătățire a indicatorilor:**

1. Intensificarea măsurilor de educație sanitară a părinților la nivel național și local și campanii de promovare a vaccinării, pentru creșterea încrederii și complianței la vaccinare.

2. Creșterea gradului de implicare a medicilor de familie

3. Eliminarea disfuncționalităților in aprovizionarea cu vaccin;

4. Modificarea legislativă privind obligativitatea imunizărilor in care sa fie prevazuta aplicarea unor masuri fata de cei care refuza si determina imbolnavirea altor persoane cu care vin in contact ca de ex.: interdictia de a intra in colectivitatiile de invatamant fara vaccinarile obligatorii (regula sa fie impusa Unitatiilor de invatamant de la prescolari la student.

## **PN I. 2. PROGRAMUL NAȚIONAL DE SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL BOLILOR TRANSMISIBILE PRORITARE**

Obiectiv: Menținerea sub control a incidenței bolilor transmisibile prioritare, în conformitate cu legislația în vigoare, cu țintele europene și ale Organizației Mondiale a Sănătății

### ***Caracterizarea stării de sănătate prin boli transmisibile***

REGISTRUL UNIC AL BOLILOR TRANSMISIBILE

Număr fișe unice raportate = 191

**Număr fișe unice validate și raportate = 191**

- Confirmate = 150 (78,53 %)

- Infirimate = 38 (19,89 %)

- Posibile = 1 (0,52 %)

- Probabile = 2 (1,04 %)

## **FOCARE 2022**

### **➤ HAV**

**8 - Focare de HAV tip A:**

- Comuna Berevoiesti – 6 cazuri

- Stefanesti comuna Valea Mare - Enculesti – 4 cazuri

- Stefanesti catun Zavoi – 5 cazuri

- Comuna Schitu Golesti sat Lazaresti – 3 cazuri

- Stefanesti comuna Valea Mare - Streaua – 27 cazuri

- Stefanesti sat Zavoi – 9 cazuri
- Comuna Merisani sat Malu Vanat – 7 cazuri
- Comuna Schitu Golesti sat Lazaresti - 3 cazuri

#### - SCARLATINA

**0 cazuri Scarlatina si 83 cazuri angina streptococica**

**Analiza Indici de performanță cu grad de realizare procentuală:**

- Au fost realizate activitățile și obiectivele cuprinse în program, respectiv **86 activități; grad de implicare personal cu atribuții specific DSP de 100%;**
- Incidența bolilor transmisibile a scăzut față de anii anteriori
- Indicele de investigare și confirmare etiologică a bolilor transmisibile: **indice realizat: 78,53 %**
- Încadrare în fondurile și natura cheltuielilor alocate programului**

### III. PROGRAMUL NAȚIONAL DE PREVENIRE, SUPRAVEGHERE ȘI CONTROL AL INFECȚIEI HIV/SIDA

#### Obiective:

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

#### Activități:

#### 1. Prevenirea și supravegherea infecției HIV/SIDA

##### 1.1. Efectuarea testelor specifice de screening:

- pentru prevenirea transmiterii verticale a infecției HIV au fost testate înainte de naștere toate parturientele (cu teste rapide achiziționate în cadrul programului s-a asigurat testarea doar în ultimele cinci luni ale anului, în lipsa testelor achiziționate de Ministerul Sănătății, au fost utilizate teste rapide-HIV achiziționate de spitale );
- personalul laboratorului D.S.P. Argeș a asigurat testarea ELISA-HIV și consilierea pre-și post-testare HIV persoanelor care s-au adresat direct unității;
- la nivelul laboratorului DSP au fost testați ELISA-HIV pacienți internați pentru TBC și pacienți dializați (probe transmise de unitățile de profil, consilierea făcându-se de personalul unităților solicitante);
- s-au colectat, verificat, centralizat și analizat datele din teritoriu cu privire la screeningul infecției HIV/SIDA efectuat în cadrul programului național;
- s-au transmis indicatorii realizați, stocurile de materiale, balanțele de stocuri cantitativ-valorice și rapoartele de activitate către Unitatea de Asistență Tehnică și Management din cadrul Institutului Național de Boli Infecțioase “Prof. Dr. Matei Balș” București;
- cazurile nou depistate au fost îndrumate spre secția de Boli Infecțioase a Spitalului Județean de Urgență, pentru a fi luate în evidență și tratate conform protocoalelor;
- au fost colectate, centralizate și transmise către CNLAS testările ELISA-HIV efectuate la nivelul D.S.P. Argeș, C.T.S. Pitești și C.T.S. Câmpulung;
- a fost estimat necesarul de teste rapide HIV și teste ELISA-HIV pentru anul 2023, în funcție de prevederile programului național și de solicitările din teritoriu;
- s-a asigurat achiziționarea de produse necesare derulării activității de testare ELISA-HIV în laboratorul D.S.P. Argeș, în funcție de necesitățile identificate, cheltuielile eligibile și în limita bugetului alocat;
- s-au încheiat contracte pentru derularea programului, componenta PREVENȚIE, cu spitalele ce au compartimente de obstetrică;

- s-a încheiat contract cu unitatea sanitară desemnată prin OMS pentru derularea componentei CURATIVE a programului;
- la nivelul laboratorului DSP Argeș nu se poate realiza testarea gravidelor în perioada de supraveghere a sarcinii și, totodată, adresabilitatea pentru testarea HIV este scăzută pentru toate categoriile, din următoarele motive:
  - gravidă/pacientul din altă categorie beneficiază de testare gratuită HIV la nivelul oricărui laborator de pe teritoriul județului
  - laboratoarele de analize medicale aflate în contract cu Casa de Asigurări de Sănătate efectuează gratuit, concomitent cu testarea HIV, și alte determinări necesare supravegherii evoluției sarcinii/evaluării stării de sănătate/evoluției bolii
  - medicul de familie intermediază relația dintre gravidă/pacienți și laboratorul de analize medicale
  - la nivelul județului există foarte multe laboratoare de analize medicale aflate în relație contractuală cu Casa de Asigurări de Sănătate, distribuite pe întregul teritoriu (pacienta/pacientul putându-se adresa unui laborator aflat în apropierea domiciliului)
  - conform legislației, la nivelul DSP Argeș se poate asigura gratuit doar testarea HIV;
- în condițiile precizate mai sus, laboratorul de analize medicale din cadrul DSP Argeș asigură în principal:
  - confirmarea/infirmarea suspiciunilor de infecție HIV
  - testarea ELISA-HIV în regim de urgență a parturientelor cu test rapid HIV pozitiv, în vederea aplicării de urgență a protocolului de prevenire a transmiterii verticale a infecției HIV (tratamentul preventiv ARV, pentru a fi eficient, trebuie aplicat în primele 6 ore de la naștere)
  - testarea grupelor de risc (hemodializați, pacienți TBC, personal medico-sanitar ect), în limita testelor permise în cadrul programului.

#### **Indicatori fizici și de eficiență:**

Nr. teste rapide HIV=1.55 (teste efectuate în ultimele 5 luni ale anului)

Cost mediu=1,15 lei/test rapid HIV

Nr. teste Elisa HIV=595

Cost mediu=9,71 lei/test ELISA HIV

#### **a. Confirmarea cazurilor de infecție HIV:**

- s-a asigurat confirmarea/infirmarea cazurilor prin test Western-Blot efectuat la INCDMM „Cantacuzino” București.

#### **Indicatori fizici și de eficiență:**

Nr. probe de ser trimise pentru confirmare la INCDMM „Cantacuzino” București=27,

din care 20 cazuri confirmate,

4 cazuri infirmate și

3 cazuri indeterminate .

Cost =281 lei/test Western-Blot

#### **CAZURI NOI de INFECȚIE HIV DEPISTATE la nivelul laboratorului D.S.P. Argeș**

Anul	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Nr. cazuri	13	20	17	14	10	07	10	08	17	20

#### **DECESE DECLARATE CA FIIND CAUZATE DE SIDA**

Anul	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022

<b>Nr. decese</b>	1	4	6	2	3	6	4	0	1	10
-------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

**b. Luarea în evidență a persoanelor nou-confirmate cu infecție HIV:**

- la nivelul Laboratorului de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică și a Compartimentului de Supraveghere Epidemiologică și Control Boli Transmisibile din cadrul Direcției de Sănătate Publică Argeș;
- transmiterea buletinelor de analiză, cu păstrarea confidențialității, către secția de boli infecțioase a Spitalului Județean Pitești;
- consilierea persoanei confirmate cu infecție HIV și dirijarea către compartimentul HIV/SIDA a Spitalului Județean de Urgență Pitești;
- Internarea persoanelor nou depistate cu infecție HIV la Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș", în vederea evaluării clinico-imunologice și stabilirii schemei terapeutice.

**1.4. Profilaxia ARV** - post-expunere profesională și ocazională=3  
 -pentru prevenirea transmiterii verticale  
 (nou-născut cu mamă seropozitivă HIV)=4

**Cost mediu**=272,50 lei/tratament profilactic

**1.5. Informarea-educarea-comunicarea prin:**

- consilierea pre- și post-testare HIV
- îndrumarea personalului medical pentru a cunoaște și aplica:
  - criteriile de diagnostic pentru infecția HIV/SIDA
  - circuitul informațional
  - conduita în cazul unui pacient seropozitiv HIV
  - protocolul de prevenire a transmiterii verticale a infecției HIV
  - protocolul în caz de expunere accidentală la produse biologice.

**2. Tratamentul și monitorizarea răspunsului terapeutic la bolnavii cu infecție HIV/SIDA:**

**2.1.** Tratamentul pacienților infectați HIV a fost asigurat în regim de spitalizare continuă și de zi, în cadrul compartimentului de profil al secției de Boli Infecțioase a Spitalului Județean de Urgență Pitești, în urma evaluării clinico-imunologice și stabilirii schemei de tratament în cadrul Institutul Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș".

**2.2. Numărul de bolnavi aflați în evidență activă la sfârșitul anului, la nivelul secției de Boli Infecțioase a Spitalului Județean de Urgență Pitești=217**

**Numărul de bolnavi aflați în tratament ARV 207 (95,39%)**

**2.3. Cost mediu al tratamentului cu ARV=20.398,62 lei**

**2.4. Evaluarea clinico-imunologică și schema de tratament ARV** au fost asigurate de medicii specialiști din cadrul Institutului Național de Boli Infecțioase "Prof. Dr. Matei Balș" București.

**2.5. Factori ce au făcut ca aderența la tratament a pacienților să crească:**

- consilierea persoanelor cu serologie HIV pozitivă de către personalul medical
- asigurarea continuității tratamentului ARV gratuit în cadrul programului
- accesul pacienților la mijloacele de informare

- încrederea pacienților în asigurarea confidențialității
- colaborarea între medicul curant, medicul infecționist, medicul de laborator și personalul direcției de sănătate publică;
- activitatea UNOPA.

## 2.6. Numărul bolnavilor HIV/SIDA în eșec terapeutic (la sfârșitul anului)=1

### ACTIVITĂȚI DERULATE LA NIVELUL DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE PUBLICĂ ARGEȘ-COMPARTIMENTUL de SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICĂ și CONTROL BOLI TRANSMISIBILE în DOMENIUL SUPRAVEGHERII INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE:

- 1.colectarea, verificarea, validarea, centralizarea și transmiterea datelor referitoare la supravegherea în sistem de rutină a infecțiilor asociate asistenței medicale de la nivelul spitalelor din teritoriu;
2. colectarea, verificarea, validarea, centralizarea și transmiterea datelor referitoare la expunerea accidentală la produse biologice a personalului care lucrează în sistemul sanitar;
- 3.îndrumarea personalului medico-sanitar din cadrul serviciilor/compartimentelor pentru supravegherea, prevenirea și limitarea infecțiilor asociate asistenței medicale din cadrul spitalelor publice și private din județ, în vederea cunoașterii și aplicării Ordinului Ministrului Sănătății nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare, a ghidurilor și metodologiilor cu aplicabilitate la nivelul unităților sanitare cu paturi;
4. verificarea săptămânală și trimestrială a machetelor electronice transmise de spitale ( RU-IAAM), în vederea monitorizării IAAM;
5. colectarea, verificarea, validarea, centralizarea și transmiterea datelor cu privire la cazurile de boală diareică acută determinată de Clostridium difficile raportate de spitale.
6. Introducerea datelor din Fișele cazurilor de IAAM și ICD, transmise de spitalele raportoare, în registrul unic electronic.

### NUMĂR INFECȚII ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE RAPORTATE de UNITĂȚILE SANITARE cu PATURI din județul ARGEȘ

ANUL	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>NUMĂR IAAM</b>	44	107	79	132	138	153	145	351	424	438

În anul 2022, numărul de cazuri de infecții asociate asistenței medicale raportate de spitalele din județ a fost de **438**, respectiv **0,60 %** din externările de tip continuu.

Au predominat cazurile de IAAM determinate de virusul SARS-CoV-2 și Clostridium difficile, din următoarele motive:

- transmiterea comunitară extinsă, calea de transmitere aerogenă a noului coronavirus, receptivitatea generală la infecție, existența cazurilor asimptomatice, perioada de incubație mare, posibilitatea ca testul să fie fals negativ la internare, structuri de spitalizare deficitare, nerespectarea conduitei în timpul spitalizării, au fost factori care au favorizat apariția de cazuri COVID-IAAM în spitale/secțiile non-COVID

-utilizarea abuzivă a antibioticelor, starea de imunitate deficitară, afecțiunile de bază și tratamentele administrate pentru acestea au reprezentat factori de risc pentru cazurile de IAAM determinate de Clostridium difficile.

**Monitorizare a infecțiilor asociate asistenței medicale  
conform OMS 1101/2016**

SPITALUL RAPORTOR	NUMĂR INFECȚII ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE RAPORTATE ÎN ANUL 2022				
	Trim. I	Trim. II	Trim. III	Trim. IV	AN
Județean de Urgență Pitești	77	40	53	35	205
Municipal Câmpulung	3	2	2	3	10
Municipal Curtea de Argeș	1	3	9	1	14
Pediatrie Pitești	9	0	1	0	10
Recuperare Brădetu	1	3	3	1	8
"Regele Carol I" Costești	0	0	0	0	0
Orășenesc Mioveni	5	4	4	4	17
PNF "Sfântul Andrei" Valea Iașului	3	2	1	5	11
Psihiatrie "Sfânta Maria "Vedea	38	0	0	0	38
PNF Leordeni	15	1	5	4	25
Boli Cronice Călinești	29	0	16	3	48
Boli Cronice și Geriatrie Ștefănești	13	0	0	2	15
Militar de Urgență "Dr. Ion Jianu" Pitești	3	0	2	3	8
Spitalul Penitenciar Mioveni	20	4	5	0	29
Spitalul "Muntenia" Pitești	0	0	0	0	0
Spitalul "Sfântul Nicolae" Pitești	0	0	0	0	0
PNF Câmpulung	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>217</b>	<b>59</b>	<b>101</b>	<b>61</b>	<b>438</b>

**Raportarea infecțiilor asociate asistenței  
medicale în sistem de rutină ( OMS 1101/2016  
și OMS1466/2008, respectiv OMS 691/2022)  
Numărul de infecții asociate  
asistenței medicale pe cauze**

LUNA	TOTAL	septicemie	respirator	digestiv	urinar	organe genitale	cutanate	manevrelor terapeutice	plaga chirurgică	alte
IANUARIE	89	0	77	11	1	0	0	0	0	0
FEBRUARIE	95	0	83	11	1	0	0	0	0	0
MARTIE	33	0	20	13	0	0	0	0	0	0
<b>TRIMESTRUL I</b>	<b>217</b>	<b>0</b>	<b>180</b>	<b>35</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
APRILIE	13	0	0	12	1	0	0	0	0	0
MAI	24	0	5	19	0	0	0	0	0	0
IUNIE	22	0	7	14	0	0	0	0	0	1
<b>TRIMESTRUL II</b>	<b>59</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>45</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
IULIE	40	0	27	13	0	0	0	0	0	0
AUGUST	33	0	18	15	0	0	0	0	0	0
SEPTEMBRIE	28	0	17	10	1	0	0	0	0	0
<b>TRIMESTRUL III</b>	<b>101</b>	<b>0</b>	<b>62</b>	<b>38</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
OCTOMBRIE	19	0	7	9	0	0	0	0	3	0
NOIEMBRIE	24	0	9	14	0	0	0	0	1	0
DECEMBRIE	18	0	4	14	0	0	0	0	0	0
<b>TRIMESTRUL IV</b>	<b>61</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>37</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>
<b>ANUL 2022</b>	<b>438</b>	<b>0</b>	<b>274</b>	<b>155</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>1</b>

ANUL 2022

**Raportarea infecțiilor asociate asistenței medicale în sistem de rutină**

(OMS 1101/2016 și OMS1466/2008, respectiv 691/2022)

**Numărul de infecții asociate asistenței medicale pe secții raportoare**

LUNA	TOTAL	PEDIATRIE	NOU NASCUTI	OBSTETRICA	GINECOLOGI E	CHIRURGIE	ATI	DIALIZA	UROLOGIE	NEUROLOGIE	ALTE
IANUARIE	89	0	0	0	0	5	1	0	0	0	83
FEBRUARIE	95	0	0	0	0	13	1	0	1	8	72
MARTIE	33	9	0	0	0	3	1	0	0	1	19
<b>TRIMESTRUL I</b>	<b>217</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>21</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>174</b>
APRILIE	13	0	0	0	0	3	1	0	0	0	9
MAI	24	0	0	0	0	6	2	0	0	3	13
IUNIE	22	0	0	0	0	5	1	0	2	0	14
<b>TRIMESTRUL II</b>	<b>59</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>14</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>36</b>
IULIE	40	0	0	0	0	11	0	0	1	0	28
AUGUST	33	0	0	0	0	12	2	0	0	6	13
SEPTEMBRIE	28	0	1	0	0	5	0	0	0	10	12
<b>TRIMESTRUL III</b>	<b>101</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>28</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	<b>53</b>
OCTOMBRIE	19	0	0	0	0	3	0	0	0	1	15
NOIEMBRIE	24	0	0	0	0	6	1	0	0	2	15
DECEMBRIE	18	0	0	0	0	4	3	0	1	1	9
<b>TRIMESTRUL IV</b>	<b>61</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>13</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>39</b>
<b>ANUL 2022</b>	<b>438</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>76</b>	<b>13</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>32</b>	<b>302</b>

<b>Nr. CRT.</b>	<b>LUNA</b>	<b>NUMĂR EXTERNĂRI CONTINUE 2022</b>
<b>1</b>	<b>IANUARIE</b>	4964
<b>2</b>	<b>FEBRUARIE</b>	5289
<b>3</b>	<b>MARTIE</b>	5933
<b>4</b>	<b>APRILIE</b>	5599
<b>5</b>	<b>MAI</b>	7711
<b>6</b>	<b>IUNIE</b>	6064
<b>7</b>	<b>IULIE</b>	6240
<b>8</b>	<b>AUGUST</b>	5997
<b>9</b>	<b>SEPTEMBRIE</b>	6263
<b>10</b>	<b>OCTOMBRIE</b>	6486
<b>11</b>	<b>NOIEMBRIE</b>	6363
<b>12</b>	<b>DECEMBRIE</b>	6088
	<b>TOTAL</b>	<b>72997</b>

#### Număr cazuri de BDA cu Clostridium difficile raportate de spitale

<b>Perioada</b>	<b>27 iunie - 31 dec. 2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
<b>Număr cazuri</b>	122	224	253	182	206	175	119	175	216

#### Clasificarea, după debut, a cazurilor de BDA cu Clostridium difficile raportate în 2022, conform Metodologiei de supraveghere ICD

primele 48 de ore pacient externat în urmă cu 4 săpt din alt spital	1
primele 48 de ore la un pacient externat în urmă cu 4 săptămâni din spitalul raportor	1
IAAM la un pacient din unitate de îngrijirii vârstnici	4
IAAM după 48 ore de la internarea în spitalul raportor	75
IAAM la mai puțin de 4 săpt. de la externarea din spitalul raportor	47
IAAM la mai puțin de 4 săpt. de la externarea din alt spital	25
IAAM după 48 ore de la internarea în alt spital	1
COMUNITARĂ	53
NEDETERMINATĂ	8
RECIDIVĂ	1
<b>TOTAL</b>	<b>216</b>

**CLASIFICAREA ACCIDENTELOR cu EXPUNERE la PRODUSE BIOLOGICE a  
PERSONALULUI SANITAR DUPĂ CATEGORIA DE PERSONAL EXPUS**

Nr. crt.	PERSONAL AFECTAT	nr. cazuri 2013	nr. cazuri 2014	nr. cazuri 2015	nr. cazuri 2016	nr. cazuri 2017	nr. cazuri 2018	nr. cazuri 2019	nr. cazuri 2020	nr. cazuri 2021	nr. cazuri 2022
1	medici		2	2	3	2	3	4	2	1	-
2	asistente medicale	3	7	5	5	16	14	14	4	7	6
3	personal de îngrijire		1	-	2	4	1	1	3	3	3
4	personal auxiliar		1	-	1	2	2	3	2	2	1
5	biologi		-	-		1	-	-	-	-	-
	<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>25</b>	<b>20</b>	<b>22</b>	<b>11</b>	<b>13</b>	<b>10</b>

**CLASIFICAREA ACCIDENTELOR cu EXPUNERE la PRODUSE BIOLOGICE a  
PERSONALULUI SANITAR DUPĂ CATEGORIA DE PERSONAL EXPUS**

TIP MECANISM	nr. cazuri 2013	nr. cazuri 2014	nr. cazuri 2015	nr. cazuri 2016	nr. cazuri 2017	nr. cazuri 2018	nr. cazuri 2019	nr. cazuri 2020	nr. cazuri 2021	nr. cazuri 2022
autoaccident	2	9	6	9	23	18	20	11	12	8
accidentare de către un coleg	-	1	1	-	1	-	1	-		-
accidentare de către un pacient	1	1		2	1	2	1	-		-
prin colectare/transport deșeuri medicale tăietoare/înțepătoare									1	2
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>11</b>	<b>25</b>	<b>20</b>	<b>22</b>	<b>11</b>	<b>13</b>	<b>10</b>

## METODOLOGIA

de supraveghere a expunerii accidentale a personalului care lucrează în sistemul sanitar la produse raportate conform OMS 1101/2016 ÎN ANUL 2022

UNITATEA SANITARĂ			NUMĂR ACCIDENTE RAPORTATE
SPITALUL MUNTENIA PITEȘTI			4
SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI			2
SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG			1
SPITALUL PNF "SF. ANDREI" VALEA IAȘULUI			2
SPITALUL de BOLI CRONICE CĂLINEȘTI			1
<b>TOTAL</b>			<b>10</b>

În toate cazurile s-a respectat protocolul de management al expunerii accidentale la produse biologice

### FOCARE COVID-19 raportate în anul 2022 județul Argeș

Nr. crt.	Denumire oficiala unitate	Efectiv / nr.populatie din comunitate	Data primei raportari focar la CNSCBT (zz/ll/aaaa)	Nr.total cazuri	Data inchiderii focarului
1.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI - SECȚIA BOLI INFECȚIOASE	52 salariați	10.01.2022	14	09.03.2022
2.	SPITALUL de BOLI CRONICE și GERIATRIE secția CRONICI	17 salariați 8 pacienți	12.01.2022	8	04.02.2022
3.	SERVICIUL JUDEȚEAN de AMBULANȚĂ-STAȚIA PITEȘTI	140 salariați	12.01.2022	30	03.03.2022
4.	SERVICIUL JUDEȚEAN de AMBULANȚĂ - STAȚIA MIOVENI	26 salariați	12.01.2022	4	22.01.2022
5.	SPITALUL de BOLI CRONICE și GERIATRIE Ștefănești - secția Paliative	19 salariați 8 pacienți	13.01.2022	8	24.01.2022
6.	SPITALUL de BOLI CRONICE și GERIATRIE Ștefănești-secția Recuperare	23 salariați 7 pacienți	17.01.2022	10	31.01.2022

7.	SPITALUL de BOLI CRONICE CĂLINEȘTI-secția Paliative	20 salariați 30 pacienți	17.01.2022	28	02.02.2022
8.	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG-SERVICIUL ADMINISTRATIV	43	18.01.2022	6	06.02.2022
9.	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG- SECȚIA OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE	37 salariați 13 paciente	18.01.2022	12	19.02.2022
10.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-UPU	169	18.01.2022	20	26.02.2022
11.	COMPLEXUL de SERVICII pentru COPILUL AFLAT în DIFICULTATE Câmpulung	33 salariați 25 beneficiari	18.01.2022	3	27.01.2022
12.	AGENȚIA DE PLĂȚI ȘI INTERVENȚII PENTRU AGRICULTURĂ-Punct de Lucru Centrul Județean Argeș	47	18.01.2022	3	28.01.2022
13.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-HEMODIALIZĂ	47 salariați 63 pacienți	19.01.2022	48	16.03.2022
14.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-MEDICALĂ I	44 salariați 30 pacienți	19.01.2022	15	30.01.2022
15.	SPITALUL de BOLI CRONICE CĂLINEȘTI-secția Boli Cronice	23 personal 20 pacienți	20.01.2022	14	04.02.2022
16.	FRESENIUS NEPHROCARE Pitești	67 salariați 237 pacienți	20.01.2022	56	05.03.2022
17.	SPITAL PENITENCIAR-Psihiatrie Cronici	14 salariați 31 pacienți	25.01.2022	21	24.02.2022
18.	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG- SECȚIA NEONATOLOGIE	19 salariați 0 nou-născuți	25.01.2022	10	26.02.2022
19.	SPITALUL de PSIHIATRIE "SFÂNTA MARIA" VEDEA - SECȚIA I NON-COVID	43 salariați 35 pacienți	25.01.2022	33	10.03.2022
20.	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG- CPU	34 salariați	26.01.2022	6	19.02.2022
21.	ASOCIAȚIA "FAPTE PENTRU SEMENI" Centrul de Îngrijire Persoane Vârstnice "Sfântul Ilie" Pitești	16 salariați 39 beneficiari	26.01.2022	5	01.02.2022

22.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-GASTROENTEROLOGIE	26 salariați 19 pacienți	26.01.2022	3	02.02.2022
23.	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG-RADIOLOGIE	12 salariați	26.01.2022	5	10.02.2022
24.	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG- Medicină Internă	30 salariați zero pacienți	26.01.2022	4	11.02.2022
25.	UNITATEA de ASISTENȚĂ MEDICO-SOCIALĂ DOMENȘTI	30 salariați 36 pacienți	27.01.2022	11	19.02.2022
26.	COMPLEXUL de TIP FAMILIAL Valea Mare	39 salariați 18 beneficiari	28.01.2022	16	10.03.2022
27.	SPITALUL PNF "SFÂNTUL ANDREI" secția II PNF	34 salariați 14 pacienți	28.01.2022	11	03.03.2022
28.	CENTRUL de ÎNGRIJIRE și ASISTENȚĂ Pitești	113 salariați 123 beneficiari	28.01.2022	43	06.03.2022
29.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -CPU	49 salariați	28.01.2022	8	04.03.2022
30.	SPITALUL PNF secția II Leordeni	18 salariați 8 pacienți	28.01.2022	14	17.02.2022
31.	CENTRUL de ÎNGRIJIRE și ASISTENȚĂ Bascovele	64 salariați 65 beneficiari	31.01.2022	14	04.03.2022
32.	SPITAL PENITENCIAR Mioveni-SRAL OPERATIV	44 salariați	01.02.2022	4	22.02.2022
33.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE	24 salariați 8 paciente	31.01.2022	4	12.02.2022
34.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -CHIRURGIE VASCULARĂ	14 salariați 2 pacienți	31.01.2022	5	15.02.2022
35.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-PNEUMOLOGIE	33 salariați 11 pacienți	31.01.2022	4	08.02.2022
36.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-BLOC OPERATOR	42 salariați	31.01.2022	7	10.02.2022
37.	SPITALUL PNF "SFÂNTUL ANDREI" secția III PNF	34 salariați 18 pacienți	01.02.2022	5	26.02.2022
38.	S.C. APĂ CANAL 2000 S.A. PITEȘTI-PUNCT de LUCRU STAȚIA de	68	01.02.2022	5	22.02.2022

	EPURARE				
39.	S.C. APĂ CANAL 2000 S.A. PITEȘTI-PUNCT de LUCRU UZINA de APĂ BUDEASA	70	01.02.2022	9	22.02.2022
40.	PENITENCIAR MIOVENI	307 salariați 600 deținuți	01.02.2022	206	12.04.2022
41.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI- DIABET	32 salariați 33 pacienți	01.02.2022	22	14.03.2022
42.	SPITALUL de PSIHIATRIE "SFÂNTA MARIA" -SECȚIA II NON-COVID	50 salariați 77 pacienți	03.02.2022	43	20.03.2022
43.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-secția CHIRURGIE I	28 salariați 22 pacienți	03.02.2022	10	24.02.2022
44.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-secția ATI	85 salariați 14 pacienți	03.02.2022	8	19.02.2022
45.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-secția ONCOLOGIE	34 salariați	03.02.2022	3	11.02.2022
46.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-secția CARDIOLOGIE	60 salariați 24 pacienți	03.02.2022	23	08.03.2022
47.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -Laborator de Analize Medicale	15 salariați	03.02.2022	6	12.02.2022
48.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-secția NEUROLOGIE	50 salariați 39 pacienți	04.02.2022	19	16.02.2022
49.	SPITALUL PNF Leordeni secția I TBC	19 salariați 16 pacienți	05.02.2022	12	18.02.2022
50.	ASOCIAȚIA "IZVORUL TĂMĂDUIRII" Centrul de Îngrijire Persoane Vârstnice "Sfânta Maria" Colibași	18 salariați 55 beneficiari	05.02.2022	25	15.02.2022
51.	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG-ATI	22 salariați 5 pacienți NON-COVID 2 pacienți COVID	07.02.2022	3	15.02.2022
52.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -BFT	16 salariați 10 pacienți	08.02.2022	5	05.03.2022

53.	S.C. APĂ CANAL 2000 S.A. PITEȘTI-PUNCT de LUCRU SERVICIUL UIP	33	08.02.2022	9	22.02.2022
54.	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG-Boli Infecțioase	28 salariați 1 pacient NON-COVID 21 pacienți COVID	09.02.2022	4	06.03.2022
55.	CENTRUL de INTEGRARE prin TERAPIE OCUPAȚIONALĂ Tigveni	116 salariați 217 beneficiari	09.02.2022	11	26.02.2022
56.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -Neurologie	12 salariați 6 pacienți	10.02.2022	4	20.02.2022
57.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -ATI COVID	50 salariați 16 pacienți	12.02.2022	3	21.02.2022
58.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -NEONATOLOGIE	15 salariați 4 nou-născuți	13.02.2022	5	09.03.2022
59.	COMPLEXUL de TIP FAMILIAL "SFÂNTUL ANDREI" Valea Mare	23 salariați 12 beneficiari	17.03.2022	13	05.04.2022
60.	SPITALUL PENITENCIAR MIOVENI -PSIHIATRIE CRONICI	salariați=39 pacienți=27	19.07.2022	5	29.07.2022
61.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI- ORTOPEDIE- TRAUMATOLOGIE	salariați=46 pacienți=45	19.07.2022	6	02.08.2022
62.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -CPU	salariați=39	22.07.2022	5	07.08.2022
63.	FRESENIUS NEPHROCARE Pitești	65 salariați 249 pacienți	28.07.2022	11	17.08.2022
64.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI- DIABET	37 salariați 17 pacienți	28.07.2022	5	15.08.2022
65.	SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI	45 salariați 56 pacienți	13.09.2022	13	02.10.2022
66.	PENITENCIAR MIOVENI	307 salariați 600 deținuți	16.09.2022	18	06.10.2022
67.	SPITALUL PNF Leordeni - secția I	19 salariați 19 pacienți	10.11.2022	3	18.11.2022

## PN I.4 -Programul de Supraveghere și Control al Tuberculozei

### 1. Obiective

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

### 2. Activități derulate la nivelul Direcției de Sănătate Publică ARGES

- Efectuează în cadrul programului de prevenire și control al infecției cu HIV, testarea HIV la pacienții cu tuberculoză.

- Coordonează investigația epidemiologică în focarele cu minim 3 cazuri și raportează la INSP – CNSCBT focarele cu minim 3 cazuri. **In anul 2022 nu au fost înregistrate focare de tuberculoză.**

- Colaborează cu rețeaua de pneumoftiziologie la instruirea personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului. În cursul anului 2021 nu am fost solicitați de rețeaua de pneumoftiziologie pentru organizarea de cursuri de instruire a personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului.

- Monitorizează la nivel județean derularea programului, în colaborare cu medicul coordonator județean

- Asigură și distribuie unităților sanitare de specialitate materialele și consumabilele prevăzute de program. În anul 2022 DSP nu a achiziționat materiale pentru dispensarele TBC din teritoriu, deoarece acestea au fost achiziționate de fiecare unitate sanitară care implementează programul, din fondurile alocate de la bugetul de stat și venituri proprii atât pe prevenție cât și pe tratament

- Asigură împreună cu coordonatorul tehnic județean repartizarea fondurilor alocate programului pentru unitățile sanitare de pneumoftiziologie din județ

- Asigură împreună cu coordonatorul tehnic județean, întreținerea și funcționarea sistemului informatic de înregistrare-raportare a datelor despre cazurile de tuberculoză, precum și efectuarea transporturilor necesare pentru derularea activităților din cadrul subprogramului.

- Transmite raportările consumului de medicamente și materiale specifice pe componenta curativă și de prevenție precum și indicatorii fizici și de eficiență, către Unitatea de Asistență Tehnică și Management, lunar, trimestrial și anual.

Indicatorii fizici realizați în anul 2022

-numărul persoanelor examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză= 6642

S-au efectuat :

- 175- testări cu PPD
- 3414 - examinări radiologice
- 842 - examene bacteriologice(microscopie și cultură)
- număr de persoane la care s-a inițiat chimioprofilaxia = 83
- număr pacienți TB tratați - 419

Analiza Indici de performanță cu grad de realizare procentuală:

-Au fost efectuate activitățile și obiectivele cuprinse în program -grad de realizare și implicare personal cu atribuții specifice DSP de 100%;

-numărul persoanelor examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de 6642

-număr de persoane la care s-a inițiat chimioprofilaxia 83

-Procentul cazurilor noi de TBC cu anchetă epidemiologică din totalul cazurilor noi înregistrate =100%

-Procentul persoanelor cu chimioprofilaxie din cele cu indicație pentru chimioprofilaxie= 100%

Încadrare în fondurile alocate și natura cheltuielilor prevăzute în program.

### **Propuneri de îmbunătățire a activităților**

-Corelarea legislației MS-CNAS în ceea ce privește medicina de familie (participarea la efectuarea anchetei, urmărirea bolnavilor, administrarea TSS, arondarea pacienților neasigurați)

Nr. cazuri de boli transmisibile inregistrate in anul 2022 Judet Arges:

Denumire boala	Ian.	Febr.	Martie	April	Mai	Iunie	Iulie	August	Septem	Octom	Noi	Dec	Total an
Viroze resp.	2317	2366	2851	1801	1277	1178	1068	1034	1862	2500	3142	3409	24805
Pneumonii	199	252	342	247	187	127	133	101	127	303	595	713	3326
HAV tip A	1	0	0	7	3	7	6	5	24	14	18	14	99
Pneumonie cu Legionella	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	3
Meningita virala	0	0	0	0	0	3	2	1	1	0	1	1	9
Meningita bacteriana	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	5
Varicela	8	5	21	31	37	33	39	18	4	50	155	188	589
Giardioza	143	110	189	95	141	128	126	113	163	191	251	222	1872
Campylobacterioza	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	3
Boala Lyme	0	0	0	0	1	0	7	14	2	1	0	4	29
Conjunctivita virala	20	35	85	84	38	43	36	44	48	242	142	118	935
Erizipel	0	0	0	0	2	0	0	0	1	1	0	0	4
Covid-19	9969	14201	1383	370	226	216	2349	2932	863	329	248	276	33362
Enterite cu rotavirus	0	0	0	39	4	10	13	4	11	3	0	0	84
Boala Diareca Acuta	18	8	28	28	35	56	37	56	50	213	109	70	708
Gripa	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6	7
Angina strptococica	0	0	0	0	1	7	3	1	1	7	29	34	83
Mononucleoza	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	0	1	6
Encefalita infectioasa primara	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
Trichineleza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Haemophylus Influentae	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1

**Numar cazuri noi de infectii cu transmitere sexuala cu raportare nominala = 17, din care:**

-lues = 14

-infectie genitla cu Chlamydia trachomatis = 2

-gonoree = 1

**Anexa 1. – Vaccinarile efectuate in P.N. I.1 Tabel 1. – Vaccinarile efectuate in P.N. I.1 2022**

Vaccin (doze)			Luna	Ian.	Feb.	Mar.	Apr.	Mai	Iun.	Iul.	Aug.	Sep.	Oct.	Nov.	Dec.
Hepatic B	Stoc	la 01		4448	4216	4001	3798	3620	3420	3042	2829	2592	1904	1416	1209
		la 31		4216	4001	3798	3620	3420	3042	2829	2592	1904	1416	1209	2351
	Miscare	Aprovizionat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1340
		Distribuit		232	215	203	178	200	178	213	237	238	188	207	197
BCG	Stoc	la 01		5920	5540	5160	4800	4440	4180	3480	3140	2840	10380	10040	9640
		la 31		5540	5160	4800	4440	4180	3480	3140	2840	10380	10040	9640	9320

Vaccin		Luna	Ian.	Feb.	Mar.	Aprilie	Mai	Iun.	Iul.	Aug.	Sep.	Oct.	Nov.	Dec.
Hepatic B	Catagrafiati		232	215	203	178	201	181	237	213	228	184	206	198
	Vaccinati		232	215	203	178	200	178	213	237	238	188	207	197
BCG	Catagrafiati		232	215	203	178	201	181	237	213	228	184	206	198
	Vaccinati		232	215	203	178	201	181	237	213	228	181	205	197
DTPa-VPI-Hib-HB	Catagrafiati		2256	2131	2104	2084	2169	2102	2087	2157	2130	2461	2296	2307
	Vaccinati		1074	1065	1029	868	1000	980	885	979	622	1136	968	593
Pneumococic	Catagrafiati		2439	2333	2417	2392	2508	2471	2496	2819	2635	2719	2682	2722
	Vaccinati		1055	654	1034	837	970	940	632	1136	875	1008	939	650
RRO	Catagrafiati		2589	2626	2683	2763	2775	3146	3207	3161	3019	2902	2783	2786
	Vaccinati		600	578	564	498	663	600	744	781	731	476	334	154
DTPa-VPI	Catagrafiati		1120	1139	1225	1242	1230	1197	1179	1052	1117	1125	1401	1515
	Vaccinati		196	187	233	214	268	348	455	499	225	120	85	47
dT/dTpa	Catagrafiati		1539	1485	1517	1661	1803	2032	1719	1473	1425	1429	1411	1399
	Vaccinati		298	206	145	97	107	814	571	451	318	440	312	197

181

In luna FEBRUARIE 2022 au expirat: 19 doze HEXACIMA,  
 In luna IULIE 2022 au expirat: 19722 doze ANTIGRIPAL,  
 In luna AUGUST 2022 au expirat: 941 doze DTPa-VPI,  
 In luna SEPTEMBRIE 2022 au expirat: 12 doze ROR.

	Miscare	Aprovizionat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		Distribuit	380	380	360	360	260	300	340	300	360	340	400	320
DTPa- VPI- Hib-Hb	Stoc	la 01	11973	10899	5244	4215	3347	3752	2774	1889	910	3353	2217	1249
		la 31	10899	5244	4215	3347	3752	2774	1889	910	3353	2217	1249	11792
	Miscare	Aprovizionat	0	0	0	0	1653	0	0	0	3065	0	0	11127
		Distribuit	1074	1049	1029	868	998	278	885	979	622	1136	968	583
Pneumoc ocic	Stoc	la 01	7188	6133	5179	4145	3308	2338	998	4905	3769	2894	1886	6497
		la 31	6133	5179	4145	3308	2338	998	4905	3769	2894	1886	6497	8187
	Miscare	Aprovizionat	0	0	0	0	0	0	4530	0	0	0	5550	2340
		Distribuit	1055	954	1034	837	970	940	623	1136	875	1008	939	650
RRO	Stoc	la 01	4034	3442	2867	2303	1805	1144	3346	2601	1820	1077	900	570
		la 31	3442	2867	2303	1805	1144	3346	2601	1820	1077	601	570	416
	Miscare	Aprovizionat	0	0	0	0	0	2800	0	0	0	0	0	0
		Distribuit	592	575	564	498	661	598	744	781	731	476	334	154
DTPa- VPI	Stoc	la 01	3341	3145	2958	2725	2511	2243	2565	2110	670	445	325	240
		la 31	3145	2958	2725	2511	2243	2565	2110	670	445	325	240	400
	Miscare	Aprovizionat	0	0	0	0	0	670	0	0	0	0	0	207
		Distribuit	196	187	233	214	268	348	455	499	225	120	85	47
dT/dTpa	Stoc	la 01	1085	787	581	436	339	4344	3520	2949	2498	2180	1734	1422
		la 31	787	581	436	339	4344	3520	2949	2498	2180	1734	1422	1225
	Miscare	Aprovizionat	0	0	0	0	4102	0	0	0	0	0	0	0
		Distribuit	298	206	145	97	107	814	579	451	318	440	312	197

*Tabel 2 –Miscarea vaccinului in PNL1. 2022*

## Vaccinarea HPV

In cursul anului 2022 DSP Arges a primit 4640 doze vaccin HPV , din care au fost utilizate 2822 doze.

### COVID-19 ANUL 2022

TOTAL CAZURI POZITIVE COVID-19 = 33236

TOTAL CLUSTERE COVID-19 = 67

TRIM. I 2022 – nr. cluster raportate Covid-19 = 59

TRIM. II 2022 – nr. cluster raportate Covid-19 = 0

TRIM. III 2022 – nr. cluster raportate Covid-19 = 7

TRIM. IV 2022 – nr. cluster raportate Covid-19 = 1

### FOCARE COVID-19 raportate în anul 2022 județul Argeș

Nr. crt.	Denumire oficiala unitate	Efectiv / nr.populatie din comunitate	Data primei raportari focar la CNSCBT (zz/ll/aaaa)	Nr.total cazuri	Data inchiderii focarului
1.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -SECȚIA BOLI INFECȚIOASE	52 salariați	10.01.2022	14	09.03.2022
2.	SPITALUL de BOLI CRONICE și GERIATRIE secția CRONICI	17 salariați 8 pacienți	12.01.2022	8	04.02.2022
3.	SERVICIUL JUDEȚEAN de AMBULANȚĂ-STAȚIA PITEȘTI	140 salariați	12.01.2022	30	03.03.2022
4.	SERVICIUL JUDEȚEAN de AMBULANȚĂ-STAȚIA MIOVENI	26 salariați	12.01.2022	4	22.01.2022
5.	SPITALUL de BOLI CRONICE și GERIATRIE Ștefănești-secția Paliative	19 salariați 8 pacienți	13.01.2022	8	24.01.2022
6.	SPITALUL de BOLI CRONICE și GERIATRIE Ștefănești-secția Recuperare	23 salariați 7 pacienți	17.01.2022	10	31.01.2022
7.	SPITALUL de BOLI CRONICE CĂLINEȘTI- secția Paliative	20 salariați 30 pacienți	17.01.2022	28	02.02.2022
8.	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG- SERVICIUL ADMINISTRATIV	43	18.01.2022	6	06.02.2022

9.	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG- SECȚIA OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE	37 salariați 13 pacienți	18.01.2022	12	19.02.2022
10.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-UPU	169	18.01.2022	20	26.02.2022
11.	COMPLEXUL de SERVICII pentru COPILUL AFLAT în DIFICULTATE Câmpulung	33 salariați 25 beneficiari	18.01.2022	3	27.01.2022
12.	AGENȚIA DE PLĂȚI ȘI INTERVENȚII PENTRU AGRIGULTURĂ-Punct de Lucru Centrul Județean Argeș	47	18.01.2022	3	28.01.2022
13.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI- HEMODIALIZĂ	47 salariați 63 pacienți	19.01.2022	48	16.03.2022
14.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI- MEDICALĂ I	44 salariați 30 pacienți	19.01.2022	15	30.01.2022
15.	SPITALUL de BOLI CRONICE CĂLINEȘTI- secția Boli Cronice	23 personal 20 pacienți	20.01.2022	14	04.02.2022
16.	FRESENIUS NEPHROCARE Pitești	67 salariați 237 pacienți	20.01.2022	56	05.03.2022
17.	SPITAL PENITENCIAR- Psihiatrie Cronici	14 salariați 31 pacienți	25.01.2022	21	24.02.2022
18.	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG- SECȚIA NEONATOLOGIE	19 salariați 0 nou-născuți	25.01.2022	10	26.02.2022
19.	SPITALUL de PSIHIATRIE "SFÂNTA MARIA" VEDEA -SECȚIA I NON-COVID	43 salariați 35 pacienți	25.01.2022	33	10.03.2022
20.	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG- CPU	34 salariați	26.01.2022	6	19.02.2022
21.	ASOCIAȚIA "FAPTE PENTRU SEMENI" Centrul de Îngrijire Persoane Vârstnice "Sfântul Ilie" Pitești	16 salariați 39 beneficiari	26.01.2022	5	01.02.2022
22.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI- GASTROENTEROLOGIE	26 salariați 19 pacienți	26.01.2022	3	02.02.2022
23.	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG- RADIOLOGIE	12 salariați	26.01.2022	5	10.02.2022
24.	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG- Medicină Internă	30 salariați zero pacienți	26.01.2022	4	11.02.2022
25.	UNITATEA de ASISTENȚĂ MEDICO-SOCIALĂ	30 salariați 36 pacienți	27.01.2022	11	19.02.2022

	DOMENȘTI				
26.	COMPLEXUL de TIP FAMILIAL Valea Mare	39 salariați 18 beneficiari	28.01.2022	16	10.03.2022
27.	SPITALUL PNF "SFÂNTUL ANDREI" secția II PNF	34 salariați 14 pacienți	28.01.2022	11	03.03.2022
28.	CENTRUL de ÎNGRIJIRE și ASISTENȚĂ Pitești	113 salariați 123 beneficiari	28.01.2022	43	06.03.2022
29.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -CPU	49 salariați	28.01.2022	8	04.03.2022
30.	SPITALUL PNF secția II Leordeni	18 salariați 8 pacienți	28.01.2022	14	17.02.2022
31.	CENTRUL de ÎNGRIJIRE și ASISTENȚĂ Bascovele	64 salariați 65 beneficiari	31.01.2022	14	04.03.2022
32.	SPITAL PENITENCIAR Mioveni-SRAL OPERATIV	44 salariați	01.02.2022	4	22.02.2022
33.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -OBSTETRICĂ-GINECOLOGIE	24 salariați 8 paciente	31.01.2022	4	12.02.2022
34.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -CHIRURGIE VASCULARĂ	14 salariați 2 pacienți	31.01.2022	5	15.02.2022
35.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-PNEUMOLOGIE	33 salariați 11 pacienți	31.01.2022	4	08.02.2022
36.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-BLOC OPERATOR	42 salariați	31.01.2022	7	10.02.2022
37.	SPITALUL PNF "SFÂNTUL ANDREI" secția III PNF	34 salariați 18 pacienți	01.02.2022	5	26.02.2022
38.	S.C. APĂ CANAL 2000 S.A. PITEȘTI-PUNCT de LUCRU STAȚIA de EPURARE	68	01.02.2022	5	22.02.2022
39.	S.C. APĂ CANAL 2000 S.A. PITEȘTI-PUNCT de LUCRU UZINA de APĂ BUDEASA	70	01.02.2022	9	22.02.2022
40.	PENITENCIAR MIOVENI	307 salariați 600 deținuți	01.02.2022	206	12.04.2022
41.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-DIABET	32 salariați 33 pacienți	01.02.2022	22	14.03.2022
42.	SPITALUL de PSIHIATRIE "SFÂNTA MARIA" -SECȚIA II NON-COVID	50 salariați 77 pacienți	03.02.2022	43	20.03.2022

43.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-secția CHIRURGIE I	28 salariați 22 pacienți	03.02.2022	10	24.02.2022
44.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-secția ATI	85 salariați 14 pacienți	03.02.2022	8	19.02.2022
45.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-secția ONCOLOGIE	34 salariați	03.02.2022	3	11.02.2022
46.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-secția CARDIOLOGIE	60 salariați 24 pacienți	03.02.2022	23	08.03.2022
47.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -Laborator de Analize Medicale	15 salariați	03.02.2022	6	12.02.2022
48.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-secția NEUROLOGIE	50 salariați 39 pacienți	04.02.2022	19	16.02.2022
49.	SPITALUL PNF Leordeni secția I TBC	19 salariați 16 pacienți	05.02.2022	12	18.02.2022
50.	ASOCIAȚIA "IZVORUL TĂMĂDUIRII" Centrul de Îngrijire Persoane Vârstnice "Sfânta Maria" Colibași	18 salariați 55 beneficiari	05.02.2022	25	15.02.2022
51.	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG-ATI	22 salariați 5 pacienți NON-COVID 2 pacienți COVID	07.02.2022	3	15.02.2022
52.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -BFT	16 salariați 10 pacienți	08.02.2022	5	05.03.2022
53.	S.C. APĂ CANAL 2000 S.A. PITEȘTI-PUNCT de LUCRU SERVICIUL UIP	33	08.02.2022	9	22.02.2022
54.	SPITALUL MUNICIPAL CÂMPULUNG-Boli Infecțioase	28 salariați 1 pacient NON-COVID 21 pacienți COVID	09.02.2022	4	06.03.2022
55.	CENTRUL de INTEGRARE prin TERAPIE OCUPAȚIONALĂ Tigveni	116 salariați 217 beneficiari	09.02.2022	11	26.02.2022
56.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -Neurologie	12 salariați 6 pacienți	10.02.2022	4	20.02.2022
57.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -ATI COVID	50 salariați 16 pacienți	12.02.2022	3	21.02.2022
58.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -NEONATOLOGIE	15 salariați 4 nou-născuți	13.02.2022	5	09.03.2022

59.	COMPLEXUL de TIP FAMILIAL "SFÂNTUL ANDREI" Valea Mare	23 salariați 12 beneficiari	17.03.2022	13	05.04.2022
60.	SPITALUL PENITENCIAR MIOVENI -PSIHIATRIE CRONICI	salariați=39 pacienți=27	19.07.2022	5	29.07.2022
61.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-ORTOPEDIE-TRAUMATOLOGIE	salariați=46 pacienți=45	19.07.2022	6	02.08.2022
62.	SPITALUL ORĂȘENESC MIOVENI -CPU	salariați=39	22.07.2022	5	07.08.2022
63.	FRESENIUS NEPHROCARE Pitești	65 salariați 249 pacienți	28.07.2022	11	17.08.2022
64.	SPITALUL JUDEȚEAN de URGENȚĂ PITEȘTI-DIABET	37 salariați 17 pacienți	28.07.2022	5	15.08.2022
65.	SPITALUL DE BOLI CRONICE CĂLINEȘTI	45 salariați 56 pacienți	13.09.2022	13	02.10.2022
66.	PENITENCIAR MIOVENI	307 salariați 600 deținuți	16.09.2022	18	06.10.2022
67.	SPITALUL PNF Leordeni - secția I	19 salariați 19 pacienți	10.11.2022	3	18.11.2022

In cursul anului 2022 au fost testate 125599 persoane din judetul Arges, din care 33236 persoane au fost confirmate cu judet de infectare Arges. Dintre acestea 3604 au fost reinfectari. Toate aceste persoane au fost investigate si raportate conform normelor legale in vigoare.

Din totalul persoanelor confirmate cu judet de infectare Arges, 260 au fost internate in spitale desemnate pentru ingrijirea pacientilor confirmati cu COVID-19, iar 185 persoane au decedat. Din totalul persoanelor decedate de COVID-19, 146 au fost nevaccinate.

**Planul de reziliență a rețelei sanitare din județul Argeș față de recrudescența COVID-19, actualizat la 27.01.2022**

Nr. Crt.	Spitalul	Numărul de paturi alocate în structură	Numărul de paturi avizate de D.S.P. Argeș pentru pacienții COVID-19, la 30.11.2021 /(din care paturi ATI COVID)	Numărul de paturi prevăzut a fi alocat pt. pacienți COVID în situația unui nou val pandemic/(din care paturi ATI COVID)	Ordinea spitalelor ce vor crește numărul de paturi alocate pacienților COVID-19 (1-9)
1.	Spitalul Județean de Urgență Pitești	902	195/(15)	205/(15)	1
2.	Spitalul Orășenesc "Sf. Spiridon"	210	86/(17)	79/(17)	0

	<b>Mioveni</b>				
3.	<b>Spitalul de Pediatrie Pitești</b>	411	155/(4)	204/(4)	0
4.	<b>Spitalul Municipal Câmpulung</b>	401	120/(0)	120/(0)	0
5.	<b>Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iașului</b>	212	127/(0)	127/(0)	0
6.	<b>Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung</b>	82	47/(0)	47/(0)	0
7.	<b>Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni</b>	96	71/(0)	71/(0)	0
8.	<b>Spitalul Orășenesc "Regele Carol I" Costești</b>	135	17/(0)	17/(0)	0
9.	<b>Spitalul de Psihiatrie "Sf. Maria" Vedea</b>	206	20/(0)	20/(0)	0
10.	<b>Spitalul Militar de Urgență "Dr. Ion Jianu" Pitești</b>	167	14/(2)	14/(2)	0
11.	<b>Spitalul Municipal Curtea de Argeș</b>	215	12/(0)	12/(0)	0
<b>TOTAL</b>		<b>2897</b>	<b>828/(38)</b>	<b>915/(38)</b>	

La data de 10.02.2022, în județul Argeș erau avizate următoarele paturi destinate îngrijirii pacienților COVID-19:

<b>Spitalul</b>	<b>Nr. paturi COVID-19</b>
Spitalul Județean de Urgență Pitești	<b>157</b>
Spitalul Orășenesc Sf. Spiridon Mioveni - Corp vechi	<b>79</b>
Spitalul de Pediatrie Pitești - B.I.+ Chirurgie Pediatrică	<b>247</b>
Spitalul Municipal Câmpulung	<b>89</b>
Spitalul de Pneumoftiziologie "Sf. Andrei" Valea Iașului	<b>93</b>
Spitalul de Pneumoftiziologie Câmpulung	<b>47</b>

Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni	<b>47</b>
Spitalul Orășenesc ”Regele Carol” Costești	<b>17</b>
Spitalul de Psihiatrie "Sf. Maria" Vedea	<b>12</b>
Spitalul Militar de Urgenta Pitesti	<b>16</b>
Spitalul Municipal Curtea de Argeș	<b>12</b>
<b>TOTAL</b>	<b>816</b>

**CENTRE DE EVALUARE SI TRATAMENT A PACIENTILOR CONFIRMATI CU COVID - 19/OMICRON**

Nr.crt.	Unitatea Sanitara unde se infiinteaza Centrul de Evaluare	Adresa si date de contact	Program de lucru	Numar paturi	Molnupiravir
1.	SPITALUL JUDETEAN DE URGENTA PITESTI	Str. Negru-Vodă, nr. 53, Secția de Pneumoftiziologie, Pitesti Telefon : 0248-287150 / int:312 e-mail : spiturgag01@yahoo.com	<b>L-D, 08:00 – 18:00</b>	2 paturi operationale	
2.	SPITALUL ORASENESC MIOVENI	B-dul Dacia, nr.131A, Mioveni; Telefon : 0783019751 e-mil :spitalmioveni@artecom.net	<b>L-V, 08:00 – 16:00</b>	2 paturi operationale	
3.	SPITALUL MUNICIPAL CAMPULUNG	Str. Dr.Costea, nr.8, Campulung Telefon : 0248-510100/int.190 e-mail : spital.campulung@gmail.com	<b>L-V, 08:30 – 14:30</b>	2 paturi operationale	
4.	SPITALUL DE PEDIATRIE PITESTI	Str. Dacia, nr.1, Pitesti, Arges; Telefon : 0248-220800/ int.102/292 e-mail : spital.pediatrie@pediatriepitesti.ro	<b>L-D, 0:00 – 24:00</b>	2 paturi operationale	
5.	SPITALUL DE PNEUMOPTIZIOLOGIE CAMPULUNG	Str. Lascar Catargiu, nr.38, Campulung; Telefon :0248-510150/ int.5 sau 2./0771530097 e-mail : sp.clpnf@gmail.com	<b>L-V, 08:00 – 15:00</b>	1 pat operational	

**CENTRE DE VACCINARE / CABINETE DE MEDICINA DE FAMILIE  
care vaccineaza anti COVID-19 dozele 3 si 4**

Nr.crt.	Judet/Sector	Denumire centru de vaccinare	Adresa centrului de vaccinare	Nr. telefon centru de vaccinare	Adresa e-mail
1.	Arges	Spitalul Orasenesc “ Regele Carol I” Costesti	Str. Industriei nr.19	0248.673.550	spitalcostesti@yahoo.com
2.	Arges	Pitesti	Razboieni nr.2	0752.212.061	Dr. Paunescu Magdalena
3.	Arges	Mioveni	Str.Pietii nr.1	0745.015.735	Dr. Savu Antoaneta
4.	Arges	Campulung	Str. G.Toparceanu nr.6	0722.875.318	Dr. Pitulan Marius
5.	Arges	Rucar	Str.Dispensarului nr.15	0348.526.811	Dr.Nistor Mihai
6.	Arges	Mioveni	Colibasi, nr.39bis	0766.522.760	Dr.Bondoc Mihaela dr.mihaelabondoc@gmail.com
7.	Arges	Campulung	Str.Poienaru Bordea, nr.12	0745.042.705	Dr.Polexe Niculina niculina_polexe@yahoo.com

- Centre de vaccinare împotriva COVID-19 prin cabinetul medicului de familie in 2022 – 175

• Contracte încheiate de CAS cu furnizorii de servicii de medicină primară pentru testare Covid 19 la data de 21.01.2022 - 115

➤ **COMPARTIMENTUL DE EVALUARE A FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA**

**PROTEJAREA SANATATII SI PREVENIREA IMBOLNAVIRILOR ASOCIATE FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA**

**COLECTIV IGIENA MEDIULUI**

**A – PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN RELATIE CU APA DE BAUT**

Populatia judetului Arges este aprovizionata cu apa potabila prin sistem public in proportie de 93%. In functie de numarul consumatorilor si volumul de apa distribuit, in judet exista **12** sisteme de aprovizionare mari (zone), care deservesc comunitati cu >5000 consumatori si **208** sisteme de aprovizionare mici (zone), care deservesc comunitati cu <5000 consumatori. Din cele **220** sisteme (zone) de aprovizionare cu apa, **211** detin autorizatie sanitara de functionare. **In comunele Musetesti si Albestii de Muscel nu exista sistem public de aprovizionare cu apa potabila declarat , autorizat si monitorizat.**

Monitorizarea calitatii apei distribuita populatiei s-a facut in conformitate cu Legea nr.458/2002(r) si modificata si a HG nr. 974/2004 cu modificarile ulterioare.

**a. Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem public în sistemele (zonele) de aprovizionare mari ( localitati cu >5000 locuitori):**

In judetul Arges produc si distribuie apa potabila mai multi operatori economici:

- SC Apa Canal 2000 SA - Pitesti;
- SC Edilul CGA SA –Campulung Muscel;
- SC Aquaterm 98 SA –Curtea de Arges;
- SC Automobile Dacia SA-productor si distribuitor pe platforma Dacia
- SC Servicii Edilitare pentru Comunitatea Mioveni SRL-Mioveni.
- A.E.P.S.U.P. Bradu

Conform legislatiei in vigoare monitorizarea calitatii apei distribuita in sistem public, se realizeaza de catre laboratoare inregistrate la Ministerul Sanatatii. Monitorizarea de audit se efectueaza numai de catre DSP , prin laboratorul de sanatate publica. Cu producatori si distribuitori enumerati mai sus DSP Arges a incheiat contracte de prestari servicii - monitorizare de audit, pentru recoltarea si efectuarea determinarilor de laborator.

In anul 2022:

- s-au recoltat si s-au analizat probe de apa in special din unitatile de invatamant, spitale,ambulatorii de specialitate etc., racordate la aceste sisteme , in cadrul monitorizarii de audit - **185** probe de apa. Rezultatele de laborator au evidentiat ca apa este potabila;

- se va redacta si se va posta pe site-ul DSP Arges in luna martie 2023 , conform legislatiei, raportul judetean privind zonele mari si mici de aprovizionare cu apa potabila pentru anul 2022;

- s-au elaborat lucrari solicitate de MS si INSP , privind valorile inregistrate la parametrii microbiologici, chimici si indicatori din apa potabila , pe probele de apa recoltate din sistemele de aprovizionare din judet.

- recoltarea si transmiterea de probe de apa la INSP Bucuresti pentru determinarile de laborator care nu se fac la DSP: pesticide, bor, arsen, trihalometani , COT, COV;

- s-a efectuat evaluarea sanitara a sistemelor publice de aprovizionare cu apa in vederea obtinerii vizei anuale a autorizatiei sanitare de functionare.

- colaborarea cu producatorii pentru prevenirea aparitiei neconformitatilor in calitatea apei potabile distribuita populatiei arundate, evitind astfel aparitia imbolnavirilor cu posibila transmitere hidrica;

***In Judetul ARGES, IN ULTIMII 5 ANI NU s-au inregistrat IMBOLNAVIRI CAUZATE DE CALITATEA APA POTABILA - SAU EPIDEMII HIDRICE.***

**b. Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem public în zonele de aprovizionare mici (localitati cu <5000 locuitori):**

- in judetul Arges exista **212** zone mici de aprovizionare cu apa potabila.

Pentru sistemele ( zonele) mici , operatorii (producatorii), distribuitorii sunt fie agenti economici , fie autoritatile locale;

- In anul 2022 s-au realizat urmatoarele activitati in cadrul PN V- privind sisteme(zone) mici de aprovizionare cu apa potabila:

- au fost prelevate in cadrul monitorizarii de audit, un numar **de 1556 probe de apa**, din care , neconforme-**125 probe** , restul fiind conforme;
- s-a efectuat informarea producatorilor( operatorilor), distribuitorilor de apa despre rezultatele analizelor de laborator cu mentiunea ca atunci cind au existat analize neconforme au fost informati cu privire la masurile ce trebuiesc luate pentru potabilizarea apei, precum si anuntarea populatiei privind restrictionarea consumului de apa pina la remediarea deficientelor;
- elaborarea lucrarilor solicitate de MS si INSP , privind valorile inregistrate la parametrii microbiologici, chimici si indicatori din apa potabila distribuita populatiei judetului
- **s-au efectuat evaluari in vederea obtinerii autorizarii sistemelor de aprovizionare cu apa** sau obtinerii vizei anuale a autorizatiei sanitare de functionare;
- comunicarea (reamintirea) producatorilor ( operatorilor), a legislatiei privind apa potabila si a procedurii de obtinere a autorizatiei sanitare de functionare sau a vizei anuale.

**c.Evaluarea calității apei de îmbăiere-** in judetul Arges nu sunt zone naturale amenajate si autorizate pentru imbaiere, definite conform legislatiei in vigoare;

**d. Pentru supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă, generate de apa de fântână s-au desfasurat urmatoarele actiuni:**

- comunicarea metodologiilor privind supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acuta infantila la copii 0-1 an-catre unitatile sanitare cu paturi si catre asistenta medicala primara;
- monitorizarea calitatii apei distribuita prin sisteme individuale( fintini): s-au recoltat **51 probe de apa din fantani si izvoare**; in urma determinarilor de laborator efectuate - **19 fantini au avut apa nepotabila**; a fost informata autoritatea publica locala cu masurile ce trebuiesc luate pentru protejarea sanatatii populatiei.

Determinarile de laborator efectuate la probele de apa din izvoarele de pe raza Municipiului Pitesti in luna martie, la solicitarea ADP ,au aratat constant o concentratie mai mare a **AMONIULUI**. S-a recomandat afisarea la fiecare izvor a urmatoarei informatii:

**„Valorile parametrilor analizati se incadreaza in valorile stabilite prin Legea nr. 458/ 2002 (r), cu exceptia parametrului „ AMONIU” , a carui valoare a fost crescuta constant in timp, indicand originea telurica a acestuia.”**

**e.monitorizarea apelor potabile îmbuteliate altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor**

In judetul nostru sunt 3 producatori de apa potabila imbuteliata:

- SC Lavmi Perla SRL- Darmanesti
- SC Impex Faur SRL- Calinesti;
- SC Cherestra Dambovicioara SRL- Dambovicioara;
- S-au recoltat probe de apa pentru monitorizarea de audit conform prevederilor Legi nr.458/2002(r) si modificata;parametrii analizati au inregistrat valori care se incadreaza in limitele stabilite de lege.

- S-au recoltat probe de apa care au fost trimise la INSP Bucuresti, pentru determinarea metalelor conform metodologiei transmise in cadrul PNII; rezultatul analizelor de laborator a fost transmis si celor doi agenti economici de la care s-au recoltat probe de apa.

## **B. PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN RELATIA CU AERUL AMBIANT:**

**a. evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților din aerul ambiant în mediul urban și a aerului interior în instituții publice, pentru urmărirea tendințelor și modului în care poluarea aerului poate influența anumiți indicatori de sănătate:**

- solicitare indicatori demografici, indicatori de sănătate, indicatori ai intervențiilor de sănătate de la compartimentul de Biostatistica Medicală- prin completarea unui chestionar numai pentru orașul capitală de județ adică PITESTI;
- obținerea de date de poluare a aerului de la APM Argeș;
- participarea la elaborarea „ Planului de menținere a calitatii aerului în județul Argeș”, conform HG 257/2015; s-a realizat un material din literatura de specialitate privind efectele poluării aerului asupra stării de sănătate;

**b. impactul schimbărilor climatice asupra sănătății populației:**

- Completarea fișei de caracterizare a județului cu date relevante privind existența schimbărilor climatice și înțelegerea fenomenelor legate de acestea de către populație , precum și identificarea zonelor geografice și a grupurilor populationale vulnerabile – pentru anul 2022.

## **C. PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN RELATIE CU EXPUNEREA LA CONTAMINANTII CHIMICI**

**Monitorizarea intoxicațiilor acute cu monoxid de carbon , alcool, droguri, ciuperci , plante toxice:**

- în anul 2022, s-au înregistrat 350 cazuri de intoxicații cu monoxid de carbon , alcool , droguri , ciuperci, plante toxice.
- transmiterea fișelor la CRSP IASI : raportare trimestrială și anuală;

## **D. PROTEJAREA SANATATII POPULATIEI IN RELATIE CU IGIENA HABITATULUI UMAN:**

**Monitorizarea sistemului de gestionare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală.**

- comunicare metodologiei unităților sanitare cu paturi;
- înregistrarea datelor furnizate de unitățile sanitare cu paturi lunar și trimestrial;
- transmiterea datelor centralizate la INSP București: raportare trimestrială și anuală;
- se realizează colectarea separată pe categorii de deșeurile, există materiale și spații amenajate pentru aceste deșeurile, deșeurile sunt preluate de firme specializate și autorizate în vederea transportului și neutralizării - în conformitate cu prevederile Ord. M.S. nr.1226/2012.

**E. COMPLETAREA REGISTRULUI RESANMED prin introducerea trimestrială a cazurilor noi de: boli datorate schimbărilor climatice – 50 fișe, gusa endemică-62 fișe , methemoglobinemie acută infantilă -0 cazuri, raportate de unitățile sanitare din județ.**

**F. COMPLETAREA REGISTRULUI “RETOX” cu privire la intoxicațiile acute cu substanțe toxice, chimice – 10 fișe de intoxicații din raportările unităților sanitare cu paturi;**

## **COLECTIV IGIENA ALIMENTATIEI**

**1.Evaluarea stării de nutriție și a alimentației populației.**

- s-au luat în studiu 50 persoane înscrise la un cabinet medical din mediul rural, pentru care s-au completat: 50 de fișe privind codificarea fișelor de anchetă și calculul constituentilor alimentelor (anexa 1), 50 fișe privind caracteristicile somatometrice și rezultatele determinărilor de laborator (anexa 2), 50 anchete alimentare privind consumul de alimente pe 24 de ore (anexa 3), 50 chestionare, pe grupe de vârstă, privind stilul de viață ( activitate fizică, fumat, consum de alcool și suplimente alimentare) și obiceiurile alimentare din punctul de vedere al frecvenței consumului alimentar (anexa 4), 50 de fișe privind rezumatul informativ (anexa 5); - s-au efectuat determinări de laborator (glicemie, Hb, colesterolemie: HDL-colesterol, LDL-colesterol, lipide serice, TG serice, electroliți serici: Ca, Mg, Fe, la cei 50 subiecți și s-au colectat date privind situația afecțiunilor cronice cu rașunet asupra stării de sănătate; - s-au transpus datele în format excel, conform anexelor din metodologie;

**2.Monitorizarea calitatii suplimentelor alimentare.**

-s-a efectuat identificarea si catalogarea suplimentelor alimentare, notificate sau distribuite numai de operatori cu sediul in judetul Arges, minimum 3 pe categorie, in functie de categoria de ingrediente din compozitie, astfel: Tabelul I pentru SA cu vitamine și/sau minerale -6 produse; Tabelul II pentru SA cu vitamine și/sau minerale cu alte substanțe (ex. diverse extracte de plante, produse ale stupului, coenzima Q10, licopen, ș.a.m.d.) -5 produse; Tabelul III pentru SA care contin doar alte substanțe cu rol fiziologic sau nutrițional (ex. diverse extracte de plante, licopen, Q10, carnitină, aminoacizi etc.) -6 produse,

-s-a completat anexa 1, conform metodologiei; -nu s-au consemnat non-conformități de compoziție: botanice interzise în Statele Membre UE, ingrediente novel food neautorizate, etc;

- s-au centralizat si s-au raportat datele, inclusiv rezultatele determinarilor de Pb si Cd pentru cele 3 probe recoltate de compartimentul de inspectie.

### **3. Monitorizarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale si alte substante.**

- s-a efectuat identificarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale si alte substante; - s-a efectuat catalogarea alimentelor cu adaos de vitamine, minerale sau alte substante in functie de structura lor, pe grupe de alimente astfel: sucuri de fructe , bauturi energizante, bauturi carbogazoase, dulciuri, uleiuri, altele -21 produse; - s-au consemnat cantitatile de vitamine, minerale si alte substante, conform anexei 2 din metodologie; - s-au facut verificari pe site-ul MS daca alimentele catalogate au notificare;

- nu s-au indentificat alimente non conforme, dar s-au mentionat observatiile necesare;

### **4. Monitorizarea alimentelor tratate cu radiatii.**

- s-a efectuat verificarea etichetarii, prin sondaj, a unor categorii de alimente permise a fi iradiate: plante aromatice uscate, condimente, ingrediente vegetale uscate, suplimente alimentare vegetale ( care pot contine ingrediente iradiate), provenite din import, in special din state nemembre UE

- s-au prelevat probe pentru determinarea iradierii; - s-a efectuat catalogarea a 23 produse, in anexa 1;

- s-a completat anexa 2, cu rezultatele analizelor de detectie a iradierii prin fotoluminiscenta, la cele 2 produse recoltate de compartimentul inspectie.

### **5. Monitorizarea aditivilor alimentari**

- s-au completat 31 chestionare privind consumul bauturilor din cidru si bere cu aroma de fructe, cu sau fara alcool de catre elevii claselor a IX-a; - trimitere chestionare si raportare, conform metodologiei.

### **6. Monitorizarea nivelului de iod din sarea iodata pentru consumul uman.**

- s-au centralizat si s-au raportat rezultatele pentru cele 20 probe recoltate de inspectie.

### **7. Metodologia de supraveghere a focarelor TIA.**

Nu au fost cazuri de toxiinfecție alimentara pe anul 2022.

## **COLECTIVUL MEDICINA MUNCII**

Colectivul de Medicina Muncii din cadrul Direcției de Sănătate Publică a Județului Arges are ca atribuții principale supravegherea și evaluarea factorilor de risc de la locul de muncă precum și a impactului acestora asupra stării de sănătate a lucrătorilor, cercetarea cazurilor suspecte de boală profesională, declararea lor, înregistrarea și raportarea bolilor profesionale; monitorizarea protecției maternității la locul de muncă; efectuarea de expertize la cererea tertilor. În cadrul programului național de sănătate P.N. V, Colectivul de medicina muncii a asigurat implementarea și derularea de acțiuni la nivel județean, conform planului de activitate profesională stabilit pentru anul 2022, după cum urmează:

1. *"Supravegherea lucratorilor expusi profesional la radiatii ionizante"*. In cadrul acestui proiect s-au trimis adrese la unitati sanitare si industriale cu expunere profesionala la radiatii ionizante din judetul Arges. Din raspunsurile primite s-a constatat ca nu s-au inregistrat cazuri de supraexpunere la radiatii ionizante.

2. *„Monitorizarea incidentei bolilor profesionale si a absenteismului medical prin boala profesionala"* În vederea monitorizării incidentei bolilor profesionale si a absenteismului medical prin boala profesionala in anul 2022 au fost declarate 66 de boli profesionale, s-au înregistrat 144 certificate medicale eliberate cu cod de boală profesională, totalizând un numar de 2520 de zile de incapacitate temporară de muncă. Bolile profesionale declarate se incadreaza in afectiuni osteo-musculo-articulare si nervoase, ale aparatului auditiv si boli respiratorii cronice.

3. “Supravegherea lucratorilor expusi profesional la particule si gaze la locurile de munca unde sunt emisii Diessel”. In cadrul acestui proiect s-au trimis adrese la unitati cu expunere profesionala la particule si gaze din emisii Diessel. S-au centralizat datele privind existenta unitatilor economice si a lucratorilor expusi profesional la emisii Diessel.

4. “Evaluarea expunerii profesionale la silice cristalina . “ In cadrul acestui proiect s-au trimis adrese la unitati cu expunere profesionala la silice cristalina. S-au centralizat datele privind existenta unitatilor economice si a lucratorilor expusi profesional la silice cristalina.

5. “ Morbiditatea profesionala in rindul populatiei varstnice active comparativ cu morbiditatea profesionala la celelalte grupe de varsta ” . In cadrul acestui proiect s-au trimis adrese la unitati sanitare/cabinete individuale de medicina muncii din judet pentru a crea o baza de date privind morbiditatea profesionala la populatia varstnica comparativ cu populatia pe celelalte grupe de varsta. Rezultatele au aratat ca patologia profesionala se intalneste la un numar mic de unitati industriale din judet, marea majoritatea a acestora neinregistrand boli profesionale. In acelasi timp, datele arata ca, o data cu inaintarea in varsta, creste semnificativ patologia nelegata de profesie la populatia activa profesional.

6. “Microclimatul locurilor de munca: normative, capacitate de evaluare si efecte asupra starii de sanatate.” In cadrul acestui proiect s-au trimis adrese la unitati sanitare, locuri de munca din industria alimentara (brutarii, carmangerii, abatoare), turnatorii.

7. În cursul anului 2022 au fost efectuate la solicitarea tertilor 97 expertize a locurilor de munca si s-au întocmit buletine de expertizare pentru fiecare unitate în parte, conform expunerii profesionale. Institutiile care au solicitat expertizarea conditiilor de munca fac parte din familiile bugetare: administratie locala si centrala, sanatate si asistenta sociala, justitie, cultura si invatamant.

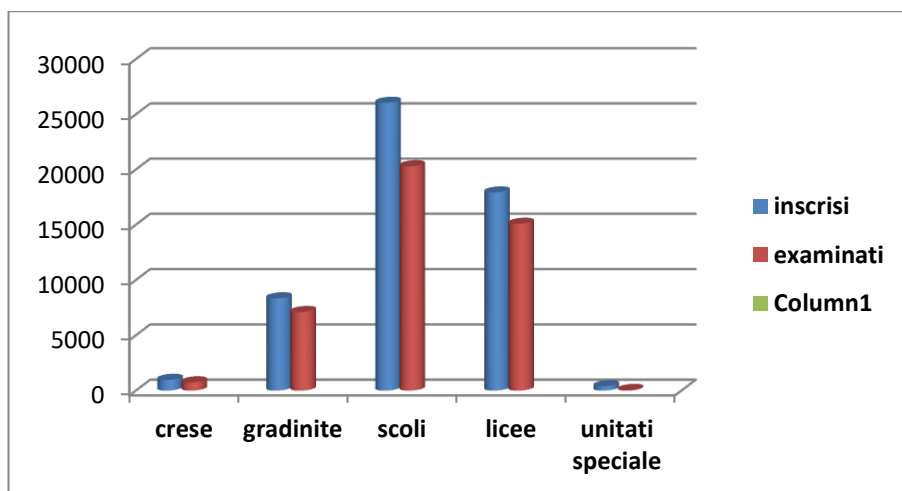
8. In anul 2022 au fost inregistrate un numar de 323 rapoarte de evaluare privind *protectia maternitatii la locurile de munca ale angajatelor gravide* pentru care medicul de medicina muncii al unitatii respective a întocmit si trimis documentatie catre DSP Arges-Medicina Muncii. Pentru această acțiune am colaborat cu medicii de medicina muncii din judet și cu inspectorii din cadrul ITM Arges pentru verificarea respectarii legislatiei de protectie a maternitatii la locul de munca.

## **IGIENA COLECTIVITATILOR DE COPII SI TINERI**

### **1. SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE IN COLECTIVITATILE DE COPII SI TINERI TRIAJ EPIDEMIOLOGIC:**

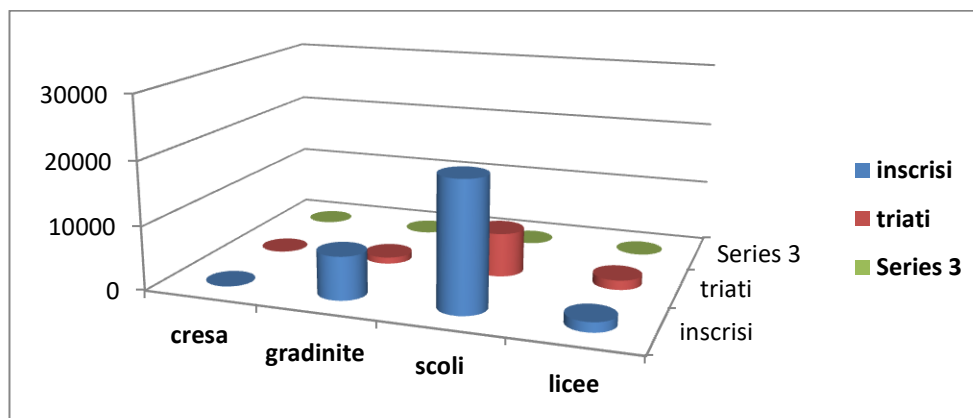
Localitate / urban	Nr. medici scolari	Nr. medici de medicina dentara	Nr. asistenti medicali	Nr. cabinete medicale in gradinite	Nr. cabinete medicale in scoli	Nr. cabinete medicale in licee
Pitesti	13 + 2 universitate	8	48	14	22	15
Curtea de Arges	4	0	10	4	4	5
Campulung	3	2	10	4	4	6
Mioveni	3	1	10	3	3	2
Costesti	1	0	2	1	1	1
Topoloveni	2	0	4	0	1	1
Stefanesti	1	0	1	1	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>29</b>	<b>10</b>	<b>85</b>	<b>27</b>	<b>35</b>	<b>31</b>

In mediul **urban**, in cele **15** crese: **925** inscristi/ **750** examinati; **68** gradinite: **8341** inscristi /**7101** examinati; **50** scoli: **26044** inscristi /**20296** examinati; **37** licee: **17926** inscristi/**15086** examinati, **5** unitati speciale **402** inscristi /**61** examinati , asistenta medicala este asigurata, prin cabinetele medicale scolare, unde isi desfasoara activitatea: **28** de medici scolari, **11** medici medicina dentara, **85** de asistenti medicali.



In mediul **rural** in cresa: **20** inscristi/**19** examinati; **113** gradinite: **6786** inscristi/**1015**examinati; **203** scoli:**20089** inscristi/**6879**examinati; **6** licee: **1531** inscristi/**1485** examinati, este asigurata asistenta medicala a elevilor in unitatile de invatamant numai in 6 localitati, unde autoritatile publice locale au angajat personal medico sanitar, in acest scop ( comunele: Balilesti, Aninoasa , Bascov, Budeasa, Bradu, Calinesti).

Din aceasta cauza, in mediul **rural** supravegherea copiilor si a conditiilor de igiena din unitatile de invatamant, este deficitara.

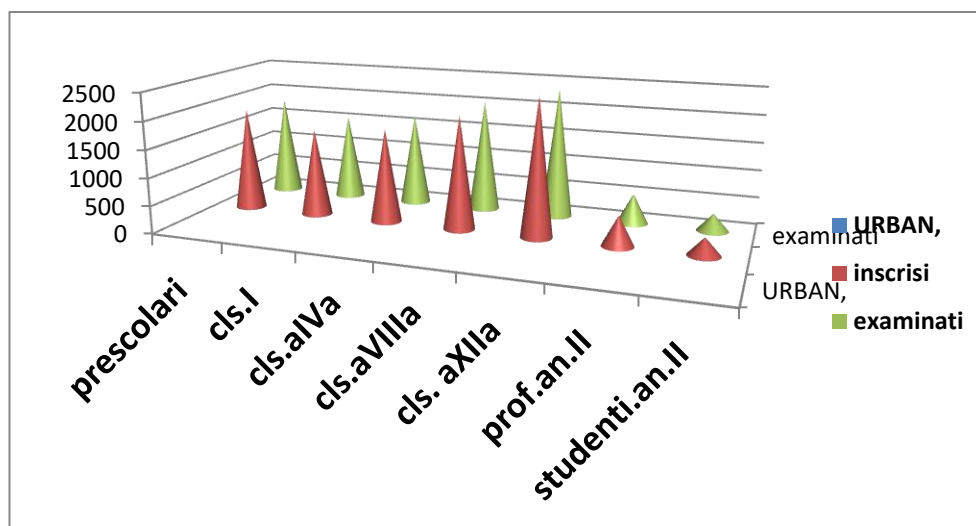


## 2. EVALUAREA NIVELULUI DE DEZVOLTARE FIZICA SI A STARI DE SANATATE PA BAZA EXAMENELOR MEDICALE DE BILANT- APRECIEREA NIVELULUI DE DEZVOLTARE FIZICA, LA COPII SI TINERII DIN COLECTIVITATILE SCOLARE DIN MEDIUL:

- **URBAN**, se desfasoara la categoriile:

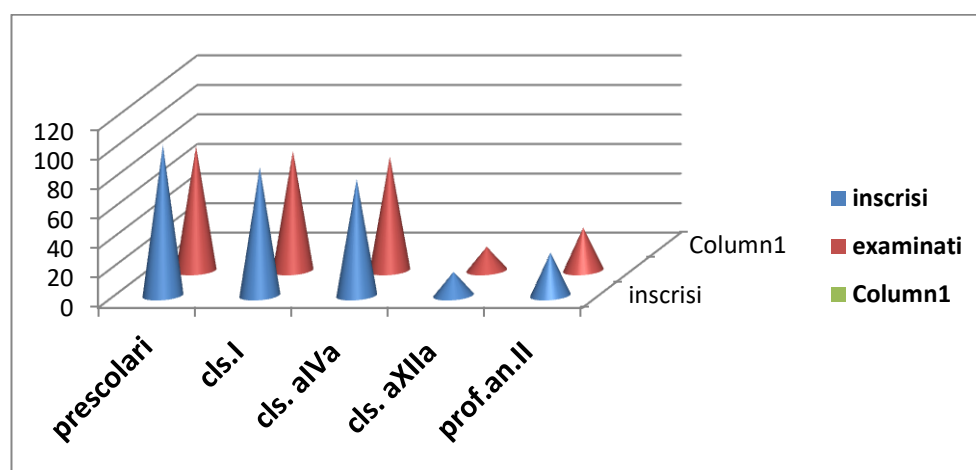
- **prescolari** **1874** inscristi / **1824** examinati,
- **cls.I** **1593** inscristi / **1583** examinati;
- **cls.aIVa** **1706** inscristi / **1693** examinati;
- **cls.aVIIIa** **2049** inscristi / **2044** examinati;
- **cls. aXIIa** **2487** inscristi / **2372** examinati;
- **prof.an.II** **547** inscristi / **547** examinati;

- **studenti.an.II 321** inscrisi / **321** examinati;



- **RURAL**, se desfasoara la categoriile:
  - **prescolari 102** inscrisi / **84** examinati;
  - **cls. I 87** inscrisi / **81** examinati;
  - **cls. aIVa 79** inscrisi / **77** examinati;
  - **cls. aVIIIa 84** inscrisi / **81** examinati;
  - **cls. aXIIa 16** inscrisi / **16** examinati;
  - **prof.an.II 29** inscrisi / **29** examinati;

\* Datele sunt de la medicii din mediul rural, care au raportat.

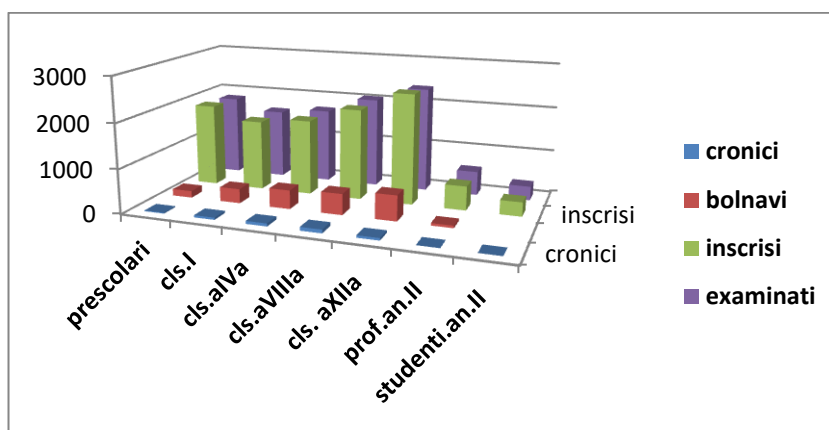


## 2. APRECIAREA STARII DE SANATATE PRIN EXAMINARILE DE BILANT LA COPII SI TINERII DIN COLECTIVITATILE SCOLARE DIN MEDIUL URBAN SI RURAL.

- **URBAN**, se desfasoara la categoriile:

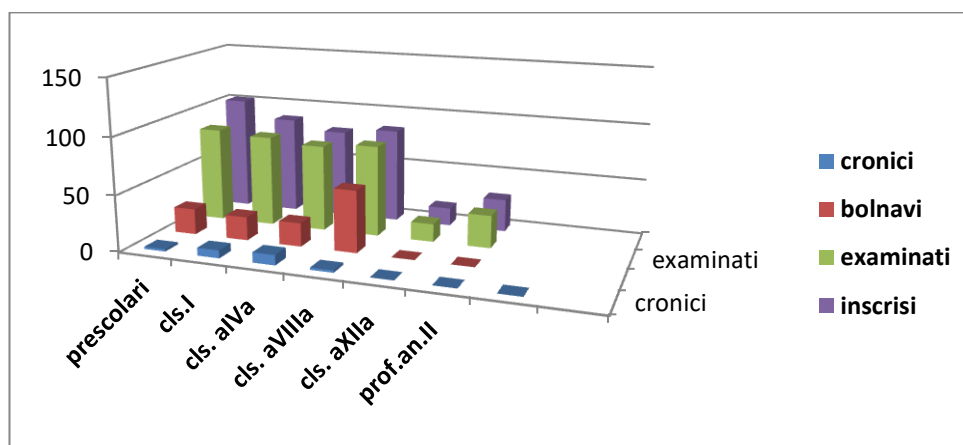
- **prescolari 1874** inscrisi/**1824** examinati/**153** bolnavi/ **18** bolnavi cronici,
- **cls.I 1593** inscrisi /**1583**examinati / **326** bolnavi/ **50** bolnavi cronici;
- **cls.aIVa 1706** inscrisi / **1693** examinati /**426**bolnavi/ **66** bolnavi cronici;
- **cls.aVIIIa 2049** inscrisi/ **2044** examinati /**475** bolnavi /**81** bolnavi cronici;
- **cls. aXIIa 2487** inscrisi /**2372**examinati / **575** bolnavi/ **53**bolnavi cronici;
- **prof.an.II 547** inscrisi/ **547** examinati/ **55**bolnavi/**2** bolnavi cronici;

- **studenti.an.II 321** inscrisi /321 examinati;



- **RURAL**, se desfasoara la categoriile:

- **prescolari 102** inscrisi / **84** examinati / **23** bolnavi / **2** bolnavi cronici,
- **cls.I 87** inscrisi / **81** examinati / **21** bolnavi / **7** bolnavi cronici;
- **cls. aIVa 79** inscrisi / **77** examinati / **21** bolnavi / **9** bolnavi cronici;
- **cls. aVIIa 84** inscrisi/ **81** examinati/ **55** bolnavi / **2** bolnavi cronici;
- **cls. aXIIa 16** inscrisi/ **16** examinati;
- **prof.an.II 29** inscrisi / **29** examinati;

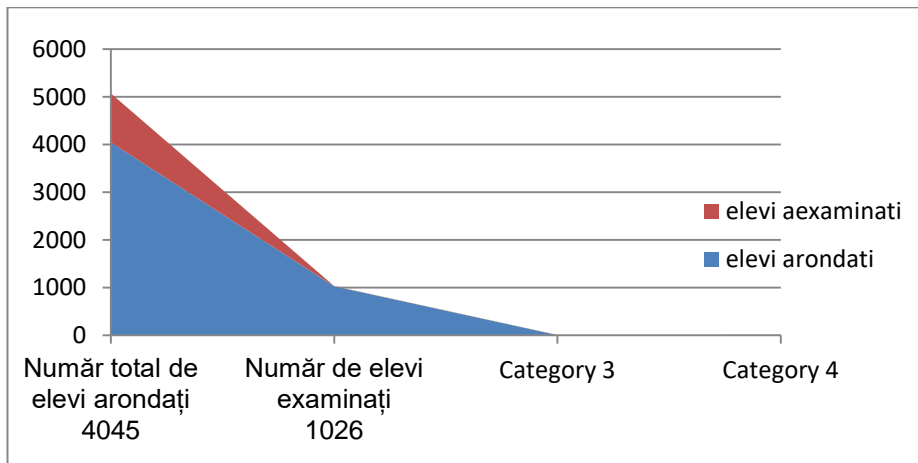


### 3. EVALUAREA MORBIDITATII CRONICE PRIN DISPENSARIZARE IN COLECTIVITATILE DE COPII SI TINERI LA COPII SI TINERII DIN COLECTIVITATILE SCOLARE DIN MEDIUL RURAL SI URBAN:

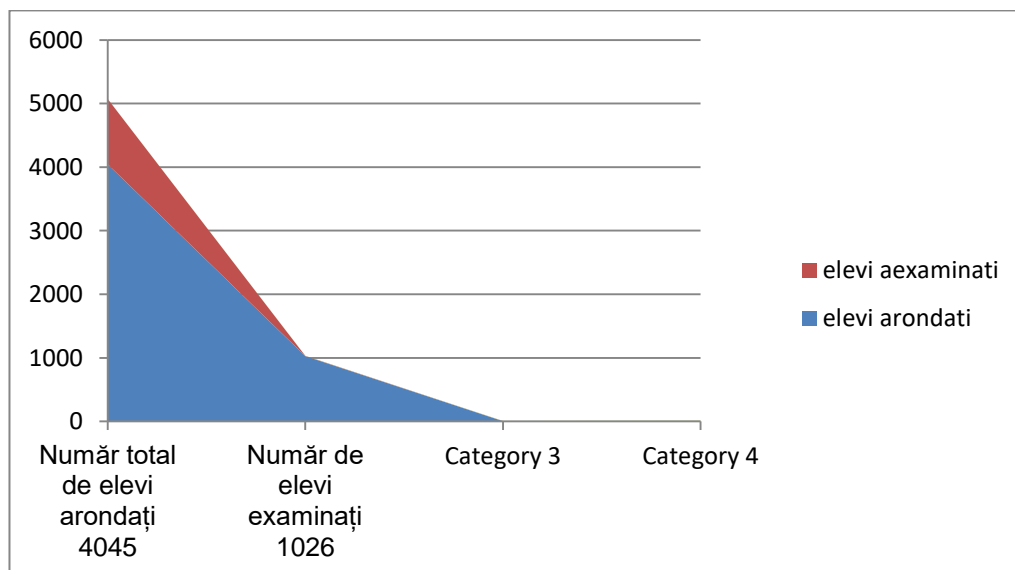
- **URBAN categoriile: 0-4 ani**(cresa) = **287** investigati ; **4-7 ani**(gradinita) = **2828** investigati; **7-11 ani** (cls I-IV) = **4782** investigati; **11-15 ani** (cls.V-VII) = **4887** investigati; **15-19 ani**(cls.IX-XII) =**10470** investigat

- **RURAL categoriile: 0-4 ani** (cresa) = **160** investigati ; **4-7 ani** (gradinita) = **244** investigati; **7-11 ani** (cls I-IV) = **448** investigati; **11-15 ani** (cls.V-VII) = **453** investigati; **15-19 ani** (cls.IX-XII) = **201** investigati;





AN SCOLAR: 2022-2023											
ARGES											
Mediu urban											
		NUMĂR DE ELEVI									
		6 ANI	7 ANI	8 ANI	9 ANI	10 ANI	11 ANI	12 ANI	13 ANI	14 ANI	
Număr total de elevi arondați	4045	478	494	386	448	413	427	486	441	463	
Număr de elevi examinați	1026	107	103	98	106	98	108	101	78	69	
<b>MORBIDITATEA PRIN AFECTIUNI ORODENTARE</b>											
Statusul dentar	Dentiție integră, fără leziuni	2	1	0	0	2	2	54	38	20	
	Leziuni carioase netratate	90	72	61	88	65	44	43	77	33	
	Leziuni carioase tratate	28	55	29	47	88	55	55	121	129	
	Dinți pierduți datorită leziunilor carioase	6	10	12	9	5	12	9	10	12	
	Dinți pierduți din alte motive	1	0	3	0	2	2	2	2	11	
	Dinți neerupți	3	2	2	3	2	1	6	8	7	
Status Parodontal	Sângerări gingivale prezente	54	44	48	58	31	22	33	69	26	
Anomalii dento-maxilare		7	9	12	9	13	22	17	11	16	
Fluoroza dentară		0	0	0	0	0	0	0	0	9	
Eroziuni dentare		0	0	0	0	0	0	0	2	1	
Traumatisme dentare		0	1	0	0	2	0	0	1	1	
Leziuni ale mucoasei orale	Ulceratie (traumatică, aftoasă, herpetică)	1	0	0	0	0	1	0	0	0	
	Gingivită ulcerativă necrozantă acută(ANUG)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Candidoză	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
	Abces	3	9	1	0	8	0	0	1	0	
	Alte leziuni	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Intervenții de urgență recomandate	Nu este necesar tratament curativ	2	1	0	0	2	2	54	38	20	
	Este necesar tratament preventiv sau curativ	72	67	32	70	41	33	36	77	34	
	Este necesar tratament imediat (inclusiv detartraj)	68	45	35	45	41	28	31	62	34	
	Este necesar tratament de urgență din cauza infecției, durerii sau sângerării	7	6	9	15	17	17	10	14	16	
	Este necesară o evaluare medicală completă având în vedere afectarea sistemică	0	0	0	0	0	0	0	0	0	





- distribuire de materiale tematice prin CMI judetene si unitati sanitare de specialitate
- distribuirea materialelor tematice pe profilul si pagina de Facebook (82 aparitii tematice)

**Campania 2** cu tema: *“Protejează-ți sănătatea !... Sănătatea reproducerii – dreptul și responsabilitatea ta !”*

**Activitățile derulate** (tip si numar):

- comunicat de presa si infografic cu afisare pe website-ul DSP, cu 1 aparitie in mass-media locala
- distribuire de materiale tematice prin CMI judetene si unitati sanitare de specialitate
- distribuirea materialelor tematice pe profilul si pagina de Facebook (86 aparitii tematice)

**Campania 3 “Sanatatea orala”** cu tema: *“Cu un zambet mai aproape de sanatate !”* si marcarea Zilei Mondiale a Sanatatii Orale – 20 martie 2022

**Activitățile derulate** (tip si numar):

- comunicat de presa si infografic cu afisare pe website-ul DSP, cu 2 aparitii in mass-media locala
- distribuire de materiale tematice prin CMI judetene si unitati sanitare de specialitate
- distribuirea materialelor tematice pe profilul si pagina de Facebook (212 aparitii tematice)

**Campania 4** cu tema: *“Vaccinarea – Investitie in viitor”*

**Activitățile derulate:**

- comunicat de presa si infografic cu afisare pe website-ul DSP, cu 1 aparitie in mass-media locala
- distribuire de materiale tematice prin CMI judetene si unitati sanitare de specialitate
- distribuirea materialelor tematice pe profilul si pagina de Facebook (140 aparitii tematice)

**Campania 5** cu tema: *“Ai grija de sanatatea ta ! Un stil de viata sanatos si controlul comporta-mentelor cu risc iti maresc sansele de a nu deveni pacient oncologic”* – mai 2022

**Activitățile derulate** (tip si numar):

- comunicat de presa si infografic cu afisare pe website-ul DSP, cu 1 aparitie in mass-media locala
- distribuire de materiale tematice prin CMI judetene si unitati sanitare de specialitate
- distribuirea materialelor tematice pe profilul si pagina de Facebook (148 aparitii tematice)

**Campania 6** pentru Luna Nationala a Informarii despre Efectele Consumului de Alcool iunie 2022: *“Consumul de bauturi alcoolice iti afecteaza sanatatea ! Nu merita sa risti ! Informeaza-te !”*

**Activitățile derulate** (tip si numar):

- comunicat de presa si infografic cu afisare pe website-ul DSP, cu 2 aparitii in mass-media locala
- distribuire de materiale tematice prin CMI judetene si unitati sanitare de specialitate
- distribuirea materialelor tematice pe profilul si pagina de Facebook (126 aparitii tematice)
- diseminare chestionar AUDIT, cu 8 aparitii tematice pe profilul si pagina de Facebook
- activitati IEC in Mioveni, la Sc. Nr. 1 Colibasi, Liceul Tehnologic de Constructii de Masini, Sc. Gim. “Liviu Rebreanu”, Sc. Gim. “George Toparceanu”, Liceul Teoretic “Iulia Zamfirescu”, cu 4 aparitii tematice pe profilul si pagina de Facebook

**Campania 7** de Informare despre efectele Activitatii Fizice iulie 2022: „*Prin mișcare, o sănătate mai bună!*”

**Activitățile derulate** (tip și număr):

- comunicat de presa și infografic cu afisare pe website-ul DSP, cu 1 apariție în mass-media locală
- distribuire de materiale tematice prin CMI județene și unități sanitare de specialitate
- distribuirea materialelor tematice pe profilul și pagina de Facebook (86 apariții tematice)

**Campania 8** cu tema: “**Protectia solara – un pas important spre sanatate**” - august 2022

**Activitățile derulate** (tip și număr):

- comunicat de presa și infografic cu afisare pe website-ul DSP, cu 1 apariție în mass-media locală
- distribuirea materialelor tematice pe profilul și pagina de Facebook (84 apariții tematice)
- emisiune tematica la postul TV local ArgesTV

**Campania 9** cu tema: “**Siguranta Pacientului – Ai grija de ochii tai. Nu-ti neglija sanatatea**” septembrie 2022

**Activitățile derulate** (tip și număr):

- comunicat de presa și infografic cu afisare pe website-ul DSP, cu 1 apariție în mass-media locală
- distribuirea materialelor tematice pe profilul și pagina de Facebook (122 apariții tematice)
- expunere tematica la Centrul Cultural “Casa Cartii” Pitesti

**Campania 10** pentru Nutritie / Alimentatie Sanatoasa “**Alimentatie sanatoasa pentru toti. Importanta consumului de cereale integrale**”

**Activitățile derulate** (tip și număr):

- comunicat de presa și infografic cu afisare pe website-ul DSP, cu 1 apariție în mass-media locală
- distribuire de materiale tematice prin CMI județene și unități sanitare de specialitate
- distribuirea materialelor tematice pe profilul și pagina de Facebook (136 apariții tematice)
- expunere tematica la Centrul Cultural “Casa Cartii” Pitesti

**Campania 11** cu tema “**Tigarile otravesc oamenii si planeta**” și pentru Ziua Nationala fara Tutun 17 noiembrie 2022 “Renuntati la fumat pentru sanatatea voastra si a planetei” noiembrie 2022

**Activitățile derulate** (tip și număr):

- comunicat de presa și infografic cu afisare pe website-ul DSP, cu 3 apariții în mass-media locală
- distribuirea materialelor tematice pe profilul și pagina de Facebook (112 apariții tematice)

**Campania 12** cu tema “**Zero discriminare**” pentru Luna Nationala a informarii despre Bolile Transmisibile HIV/SIDA, Tuberculoza, Hepatita - decembrie 2022

**Activitățile derulate** (tip și număr):

- comunicat de presa și infografic cu afisare pe website-ul DSP, cu 1 apariție în mass-media locală
- distribuirea materialelor tematice pe profilul și pagina de Facebook (96 apariții tematice)

**13. Inregistrarea lunara a fiselor ONC – formular de raportare a unui caz de cancer si centralizarea situatiei pentru jud. Arges pe anul 2022:**

Cazuri noi = 1219, din care:

- urban = 649
- rural = 570

si

- sex masculin = 615
- sex feminin = 604

Cele mai frecvente localizari:

- 1 - colon = 196 cazuri
- 2 - san = 171 cazuri
- 3 - plamani = 119 cazuri
- 4 - prostata = 110 cazuri
- 5 - col si corp uterin = 87 cazuri

**Fata de anul 2021 (1214 cazuri), in 2022 s-au inregistrat cu 5 cazuri mai mult (1219 cazuri).**

**14. Evaluarea indicatorilor fizici si de eficienta trimestriali, semestriali si anuali 2021 pentru PN V (redenumit PN XII):**

- raportari lunare, trimestriale, semestriale si anuale.

**15. Campania pentru prevenirea transmiterii infectiilor cu noul coronavirus  
Activitatile derulate:**

- comunicate de presa si afisare pe website-ul institutiei
- tiparire si distribuire de postere (modelul primit de la INSP) cu masuri de prevenire a imbolnavirilor cu COVID-19.
- transmitere in format electronic si afisarea pe website-ul DSP a materialelor informative primite.
- identificarea, contactarea si informarea contactilor directi si din familie ai cazurilor confirmate cu virusul SARS-CoV-2 pozitiv (ancheta epidemiologica)
- inregistrarea zilnica in platforma corona\_forms.stsisp.ro a buletinelor de analiza ANTIGEN RAPID si PCR – SARS-Cov-2 si a deceselor pacientilor confirmati COVID-19 pozitiv.
- generarea si eliberarea Certificatelor Digitale Europene de vaccinare / trecere prin boala/ testare.
- operarea platformelor electronice RAPTER si JIRA.
- monitorizarea adreselor de E-mail ale DSP Arges.

Numar campanii IEC destinate celebrarii zilelor mondiale/europene conform calendarului prioritatilor nationale = **12**

Numar mediu de beneficiari pe fiecare campanie = **2500**

Numar campanii IEC destinate prioritatilor de sanatate specifice locale = **0**

Numar mediu de beneficiari pe fiecare campanie = **0**

Numar scoli si gradinite care utilizeaza Ghidul de interventie pentru alimentatie sanatoasa si activitate fizica in gradinite si scoli = **178**

Numar mediu de beneficiari = **4000**

## ➤ **SERVICIUL DE CONTROL IN SANATATE PUBLICA**

**SERVICIUL DE CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ** funcționează în conformitate cu Ord. MS 1078/2010 fiind organizat în 2 compartimente: Inspecția și Controlul Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă și Compartiment Control Unități și Servicii de Sănătate.

În anul 2022, Serviciul de Control în Sănătate Publică a avut următoarea structură de personal: 5 medici, 10 inspectori sanitari și un asistent inspector.

În anul 2022, Serviciul de Control în Sănătate Publică din cadrul D.S.P.Argeș a efectuat un număr de **4644 controale, a aplicat 225 de sancțiuni contravenționale, din care: 77 Avertismente și 148 amenzi în valoare totală de 382 800 lei.**

**S-au emis 5 decizii de suspendare a activității.**

De asemenea, în perioada 01.01. - 15.03.2022 s-au aplicat **5521 sancțiuni contravenționale în valoare de 7.887.500 lei**, cetățenilor care nu au completat formularul digital de intrare în România, conform OUG 129/2021, art 2, alin 4.

S-au efectuat **423 de acțiuni de comunicare prin afișare** a proceselor verbale de constatare a contravențiilor, emise în baza OUG 129/2021.

### **CONTROALELE ȘI SANCTIUNILE APLICATE PE DOMENII DE ACTIVITATE:**

- **ALIMENT** – **357 controale** privind aditivii alimentari, materiale în contact cu alimentul, alimente cu destinație nutrițională specială, suplimente alimentare, mențiuni nutriționale și de sănătate asociate produselor alimentare, condiții de igiena generală, starea de sănătate a personalului, însușirea noțiunilor fundamentale de igienă.

Pentru nerespectarea normelor de igienă și sănătate publică s-au aplicat **50 sancțiuni contravenționale**, din care: **12 Avertismente și 38 Amenzi** în valoare de 70300 lei, astfel:

- 11 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art. 5 pentru angajarea și/sau menținerea în unitate a personalului fără certificatul de instruire profesională privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă;

- 6 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art. 42 b pentru nerespectarea obligației privind verificarea zilnică a stării de igienă individuală și de sănătate a angajaților sau neconsemnarea acestei verificări;

- 5 amenzi în conformitate cu HG 857/2011, art. 42n, pentru neetichetarea corespunzătoare a produselor alimentare;

- 3 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.41c, pentru neefectuarea operațiunilor de curățenie și/sau dezinfecție a locurilor de muncă, utilajelor, ustensilelor, suprafețelor de lucru în condițiile stabilite de normele igienico-sanitare în vigoare;

- 3 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.41e, pentru nerespectarea în unitățile de alimentație publică și colectivă, în cazul meselor organizate, 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;

- 2 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art. 52a, pentru neasigurarea de către angajatori a examenilor medicale și a controlului medical periodic;

- 2 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.43K, pentru 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;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art. 42h, pentru folosirea ouălor cu coajă fisurată, crăpată, nespălate și fără a fi dezinfectate, în unitățile de alimentație publică sau colectivă;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art. 42p, pentru plasarea pe piață a produselor alimentare fără notificare;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art. 43g, pentru neasigurarea în unitățile din sectorul alimentar a apei potabile curente reci și calde în cantități suficiente pentru acoperirea nevoilor tehnologice și pentru întreținerea curățeniei;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.16f, pentru lipsa sau asigurarea în cantități insuficiente din/în dotarea unităților a produselor biocide și a celor de curățare;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.16 h, pentru utilizarea la dezinfecția apei de substanțe biocide cu termen de valabilitate expirat;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 568/2002, art.12 pentru comercializarea sării iodate cu conținut de iod în afara limitelor legale;

#### **S-au scos/retras de la comercializare 151 kg produse alimentare neconforme.**

Au fost recoltate 53 probe de alimente, din care 3 probe au fost necorespunzătoare.

S-au efectuat 12 acțiuni de recontrol la unitățile care au prezentat deficiențe majore și s-a constatat că au fost realizate măsurile impuse.

**- APA POTABILĂ - 653 controale** pentru verificarea respectării normelor de igiena și sănătate publică privind asigurarea cu apă potabilă a populației (stații centrale, sisteme de distribuție din mediul urban, sisteme centrale și locale din mediul rural, monitorizare de control și audit a apei potabile), din care 652 instalații centrale (61 producători și distribuitori, 6 distribuitori, un producător și 584 utilizatori) și o instalație locale (fântână publică).

Au fost recoltate 10 probe de apă din sistemele publice, din care 4 au fost corespunzătoare și 6 necorespunzătoare din punct de vedere fizico-chimic.

S-au aplicat **19 sancțiuni contravenționale**, din care **11 Avertismente** și **8 amenzi** în valoare de 48200 lei, astfel :

- 3 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.16 h, pentru utilizarea la dezinfecția apei de substanțe biocide cu termen de valabilitate expirat;

- 2 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.7e, pentru neefectuarea de către producătorul/distribuitorul de apă potabilă a monitorizării de control sau efectuarea monitorizării de control de către laboratoare neînregistrate la Ministerul Sănătății pentru controlul oficial al calității apei potabile;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art. 8a, pentru neasigurarea de către persoanele juridice care produc sau distribuie apă pentru consumul uman a calității și cantității corespunzătoare cerințelor;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.7j, pentru darea în consum public ca apă pentru consum uman a apei care nu corespunde condițiilor de potabilitate prevăzute în reglementările legale în vigoare;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.9d, pentru nerespectarea reglementărilor legale în vigoare de către producătorii și/sau distribuitorii de apă pentru consum uman privind utilizarea materialelor de construcție, a tehnologiilor de tratare, a reactivilor, a produselor, a conductelor, a țevilor, a accesoriilor și a dispozitivelor ori a aparatelor de măsurare.

Au fost efectuate 16 controale la sistemele publice de aprovizionare cu apă care au prezentat neconformități și s-a constatat că au fost realizate în cea mai mare parte măsurile stabilite la controalele anterioare.

**A fost emisă o decizie de suspendare a activității** la Sistemul public de aprovizionare cu apă Corbeni- Bucșenești, comuna Corbeni.

**TURISM** – Au fost controlate **37 de unități** (unități de cazare hotelieră și pensiuni turistice).

S-au aplicat **2 sancțiuni contravenționale**, **amenzi în valoare de 6600 lei**, astfel :

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art. 52a, pentru neasigurarea de către angajatori a examenilor medicale și a controlului medical periodic;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art. 42 b pentru nerespectarea obligației privind verificarea zilnică a stării de igiena individuală și de sănătate a angajaților sau neconsemnarea acestei verificări.

## **-APE DE ÎMBĂIERE**

Au fost efectuate 12 acțiuni de control (8 controale la piscine, 4 la ștranduri și 1 la bazin de înot), privind respectarea normelor igienico-sanitare de funcționare.

**S-au aplicat 3 sancțiuni contravenționale, amenzi contravenționale în valoare de 13600 lei,** astfel :

- 2 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art. 17e, pentru lipsa buletinelor de analiză privind calitatea apei de îmbăiere conform cerințelor stabilite de normele în vigoare;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.16g, pentru 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;

S-au recoltat 9 probe de apă de îmbăiere, toate fiind corespunzătoare.

A fost efectuată o acțiune de recontrol și s-a constatat că au fost remediate neconformitățile constatate.

**- MEDIUL DE VIAȚĂ AL POPULAȚIEI – 181 controale**, din care 105 au vizat zonele de locuit, 26 unități comerciale, 5 unități de prestări servicii (spălătorii), 4 unități de mică industrie, 2 stații de epurare, o instituție socio-culturală și 38 la alte tipuri de unități.

**S-au aplicat 10 sancțiuni contravenționale, din care 6 avertismente și 4 amenzi în valoare totală de 36100 lei,** astfel :

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.6, lit d, pentru nerespectarea distanțelor minime de protecție sanitară stabilite prin normele de igienă în vigoare referitoare la zonele de locuit;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.3b, pentru funcționarea obiectivelor după emiterea, în condițiile legii, a deciziei de suspendare a activității sau, după caz, de retragere a autorizației sanitare de funcționare;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art. 5, pentru angajarea și/sau menținerea în unitate a personalului fără certificatul de instruire profesională privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.41c, pentru neefectuarea operațiunilor de curățenie și/sau dezinfectie a locurilor de muncă, utilajelor, ustensilelor, suprafețelor de lucru și a ambalajelor în condițiile stabilite de normele igienico-sanitare în vigoare;

S-au emis **2 decizii de suspendare a activității** (la o unitate de colectare, sortare și depozitare produse de origine animală și la o spălătorie-auto) pentru nerespectarea distanțelor minime de protecție sanitară stabilite prin normele de igienă în vigoare referitoare la zonele de locuit.

Au fost efectuate 3 acțiuni de recontrol, la o unitate constatându-se că nu se respecta măsura impusă de DSP Argeș (suspendarea activității), aplicându-se amendă contravențională.

**- PRODUSE COSMETICE –** au fost verificate 78 de produse cosmetice la 13 distribuitori/retaileri și la o unitate de întreținere corporală.

Toate produsele cosmetice verificate sunt notificate pe CPNP și nu s-au constatat neconformități.

S-au recoltat 5 probe de produse cosmetice, astfel: 3 produse de bărbierit (creme și spume care nu conțin alcool) pentru determinarea acidului benzoic, sorbic și parabenii, un produs pentru machiajul genelor (rimel) și o bază nuanțatoare lichidă (fond de ten).

Până la această dată s-a primit rezultatul la o singură probă, acesta fiind conform.

**- PRODUSE BIOCIDE – 1238 de controale**, din care 7 la producători, 6 la distribuitori și s-au efectuat 1125 controale la utilizatori ( în cadrul controalelor efectuate în domeniul alimentului, apei potabile și apei de îmbăiere, unităților sanitare, unităților de învățământ, prestări servicii și utilizatorilor profesionali de produse de dezinfecție-dezinsecție-deratizare).

**S-au aplicat 14 sancțiuni contravenționale, din care 4 Avertismente și 10 amenzi** în valoare de 16400 lei, astfel :

- 9 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.16 h, pentru utilizarea la dezinfecția apei de substanțe biocide cu termen de valabilitate expirat;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.58a, pentru nerespectarea regimului produselor biocide stabilit de normele în vigoare;

În cadrul controalelor efectuate pe toate domeniile de activitate, s-au verificat 160 produse biocide, din care 146 au fost conforme și 14 produse biocide neconforme. Au fost oprite de la utilizare 0,2 kg și 578 litri produse biocide neconforme.

S-a notificat Ministerul Sănătății asupra produselor biocide neconforme plasate pe piață de firme din alte județe.

- **INVĂȚĂMÂNT**– s-au efectuat **394 de controale**, din care 20 în unități pentru antepreșcolari, 116 în unități pentru preșcolari, 85 în unități de învățământ primar și gimnazial, 28 în unități de învățământ liceal și postliceal, 4 unități de învățământ superior, 2 în unități de învățământ special, 28 unități after-school, 12 internate, 64 blocuri alimentare proprii unităților de învățământ, 19 unități de catering, 12 centre de plasament și 4 tabere școlare.

S-au aplicat **21 sancțiuni contravenționale**, din care **16 Avertismente** și **5 amenzi** în valoare de **13600** lei, astfel:

-1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.41c, pentru neefectuarea operațiunilor de curățenie și/sau dezinfectie a locurilor de muncă, utilajelor, ustensilelor, suprafețelor de lucru și a ambalajelor în condițiile stabilite de normele igienico-sanitare în vigoare;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.41e pentru nerespectarea în unitățile de alimentație publică și colectivă, în cazul meselor organizate, 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;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.42b pentru nerespectarea obligației privind verificarea zilnică a stării de igiena individuală și de sănătate a angajaților sau neconsemnarea acestei verificări;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.55m pentru neefectuarea, periodică sau după necesitate, a lucrărilor de igienizare și revizuire a instalațiilor, precum și a lucrărilor de recondiționare a clădirilor unităților de învățământ, taberelor, centrelor de vacanță, unităților ce asigură servicii similare și a unităților destinate găzduirii elevilor după terminarea programului școlar, destinate copiilor și tinerilor;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.56f, pentru neaplicarea de către conducerea unităților pentru protecția, educarea, instruirea, recreerea și odihna copiilor și tinerilor a măsurilor de prevenire a accidentelor sau a unor îmbolnăviri la copii și tineri, inclusiv în orele de educație fizică și de activitate practică în ateliere și laboratoare.

**S-a emis decizie de suspendare a activității** la Grădinița cu program prelungit din Com.Mioarele.

S-au efectuat 9 acțiuni de recontrol la unitățile de învățământ care au prezentat neconformități.

**S-au desfășurat 15 acțiuni de control privind respectarea Legii 123/2008 și a Ordinului M.S. 1563/2008.**

S-au aplicat **2 sancțiuni contravenționale (AVERTISMENTE)**, pentru comercializarea de produse alimentare nerecomandate elevilor și preșcolarilor în unități din incinta școlilor.

Au fost retrase de la comercializare 4,2 Kg produse alimentare neconforme.

**- UNITĂȚI SANITARE, cu excepția spitalelor - 521 controale.**

Au fost efectuate 57 acțiuni de control în unități de asistență medicală primară, 121 de controale în cabinete medicale de specialitate, 241 controale în unități de asistență de medicină dentară, 11 în unități de asistență medicală de urgență prespitalicească, o unitate de turism balnear și recuperare, 23 controale în laboratoare de analize medicale, 6 controale în centre medico-sociale, 38 în unități socio-

medicale pentru vârstnici , 2 în unități socio-medicale ale ANPH, 7 controale în laboratoare de tehnică dentară și 14 în unități de optică medicală.

În unitățile de asistență medicală primară s-au aplicat **3 sancțiuni contravenționale, amenzi în valoare de 6400 lei**, respectiv:

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art. 31d, pentru nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale;
- 2 amenzi în conformitate cu HG 857/2011, art.32k, pentru nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar;

În cabinetele medicale de specialitate s-au aplicat **3 sancțiuni contravenționale**, din care **1 Avertisment și 2 amenzi în valoare de 4000 lei**, respectiv:

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art. 32g, pentru neefectuarea controlului eficienței sterilizării și neîntocmirea documentației necesare evidenței sterilizării;
- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art. 32d, pentru 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.

În unități de asistență de medicină dentară s-au aplicat **14 sancțiuni contravenționale**, din care **1 Avertisment și 13 de amenzi în valoare de 30 400 lei**, astfel:

- 8 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art. 32g, pentru neefectuarea controlului eficienței sterilizării și neîntocmirea documentației necesare evidenței sterilizării;
- 3 amenzi în conformitate cu HG 857/2011, art. 32h, pentru nerespectarea protocolului complet de sterilizare;
- 1 amendă în conformitate cu HG 857/2011, art. 31d, pentru nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;
- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.18<sup>a</sup>, pentru neefectuarea sterilizării și păstrării sterilității instrumentarului, dispozitivelor și materialelor sanitare la organizarea activităților propriu-zise de sterilizare, precum și a activităților conexe privind spălarea, decontaminarea, împachetarea și stocarea în cadrul cabinetelor medicale, conform reglementărilor legale în vigoare.

S-au efectuat 13 de recontroale la unitățile care au prezentat neconformități și s-a constatat că au fost remediate deficiențele constatate.

În unitățile de asistență medicală de urgență prespitalică au fost aplicate **4 sancțiuni contravenționale**, din care **1 Avertisment și 3 amenzi, în valoare de 7200 lei**, astfel:

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.31a pentru nerespectarea modului de colectare pe categorii, de depozitare, transport și tratare a deșeurilor provenite din activitățile medicale, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;
- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.31d, pentru nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;
- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.31g, pentru utilizarea de ambalaje neconforme cu cerințele impuse de normele pentru colectarea deșeurilor periculoase.

În laboratoarele de analiză medicală au fost aplicate **3 amenzi în valoare de 6800 lei**, astfel:

- 2 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.31d, pentru nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;

- 1 amendă în conformitate cu HG 857/2011, art.33d, pentru utilizarea de produse biocide cu termen de valabilitate expirat.

În unitățile medico-sociale au fost aplicate 3 sancțiuni contravenționale, din **care 2 AVERTISMENTE și o amendă în valoare de 2000 lei**, în conformitate cu HG 857/2011, art.32k, pentru nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru.

În unitățile socio-medice pentru vârstnici au fost aplicate **11 sancțiuni contravenționale, din care 1 AVERTISMENT și 10 amenzi în valoare de 19400 lei**, astfel:

- 2 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art. 5, pentru angajarea și/sau menținerea în unitate a personalului fără certificatul de instruire profesională privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.16d, pentru neasigurarea și neutilizarea în unitățile de cazare a inventarului moale și/sau a lenjeriei de pat necesare pentru persoanele cazate;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art. 16f, pentru lipsa sau asigurarea în cantități insuficiente din/în dotarea unităților a produselor biocide și a celor de curățare;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.16i, pentru neefectuarea reparațiilor necesare bunei funcționări a unităților de folosință publică;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.33n, pentru nedepistarea și neraportarea de către unitățile sanitare a infecțiilor asociate asistenței medicale la direcțiile de sănătate publică teritoriale;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.42c, pentru nerespectarea regulilor de igienă individuală în tot timpul programului de lucru de către personalul din sectorul alimentar;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.43b, pentru nerespectarea măsurilor prevăzute de normele de igienă în vigoare privind prepararea, păstrarea, depozitarea, transportul și servirea produselor alimentare;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.43k, pentru 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;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.44a, pentru punerea în consum a alimentelor care prezintă semne organoleptice de alterare evidente, miros și gust străine de natura produsului sau pete de mucegai, cu excepția mucegaiurilor selecționate admise.

S-au efectuat recontroale în toate aceste unități și s-a constatat că au fost realizate măsurile impuse.

În unitățile socio-medice ale ANPH au fost aplicată o **amendă contravențională în valoare de 2000 lei**, în conformitate cu HG 857/2011, art.32g, pentru nerespectarea protocolului complet de sterilizare.

În unitățile de optică medicală au fost aplicate 2 sancțiuni contravenționale (AVERTISMENTE).

**- UNITĂȚI SANITARE CU PATURI – 8 controale integrale și 355 controale în diferite secții și structuri ale spitalelor.**

Au fost aplicate **50 de sancțiuni contravenționale**, din care: **17 avertismente și 33 amenzi**, în valoare de 80200 lei, astfel:

**SECȚII MEDICALE – 99 controale; 12 Avertismente și 14 amenzi:**

- 5 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.32 k, pentru nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru;
- 4 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.32f, pentru necunoașterea și neaplicarea de către personalul auxiliar sanitar a tehnicilor și procedurilor de curățenie și dezinfectie;
- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.4b, pentru neîndeplinirea măsurilor, a recomandărilor și a termenelor stabilite de către persoanele împuternicite din cadrul autorității de sănătate publică teritoriale;
- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.32c, pentru neasigurarea în unitățile sanitare de orice tip a dotărilor cu obiecte sanitare în număr corespunzător normativului în vigoare;
- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.32 g, pentru neefectuarea controlului eficienței sterilizării și neîntocmirea documentației necesare evidenței sterilizării;
- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art. 33i, pentru neaplicarea procedurilor de pregătire a instrumentarului în vederea sterilizării;
- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art. 33r, pentru lipsa de colaborare a personalului medico-sanitar din spitale la efectuarea anchetei epidemiologice și la supravegherea focarului de infecție asociată asistenței medicale spitalicești cu specialiști din autoritatea de sănătate publică teritorială, precum și neaplicarea măsurilor antiepidemice de împiedicare a răspândirii infecțiilor;

#### **SERVICIUL DE URGENTA – 99 controale; 4 amenzi:**

- 2 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.32 k, pentru nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru;
- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art. 33 d, pentru 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;
- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.22 (1)p, pentru neînregistrarea pacienților imediat la sosirea acestora în UPU sau CPU.

#### **STRUCTURA DE SPITALIZARE DE ZI – 18 controale; 2 amenzi:**

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.31d pentru nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;
- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.33s, pentru neasigurarea și neutilizarea materialelor necesare ambalării în vederea transportului lenjeriei și inventarului moale curat/murdar.

#### **BLOCUL OPERATOR – 6 controale; 2 amenzi:**

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.32f, pentru necunoașterea și neaplicarea de către personalul auxiliar sanitar a tehnicilor și procedurilor de curățenie și dezinfectie;
- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.32g, pentru neefectuarea controlului eficienței sterilizării și neîntocmirea documentației necesare evidenței sterilizării, potrivit normelor în vigoare.

#### **LABORATORUL DE ANALIZE MEDICALE – 11 controale; o amenda și un Avertisment.**

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.32g, pentru neefectuarea controlului eficienței sterilizării și neîntocmirea documentației necesare evidenței sterilizării, potrivit normelor în vigoare;

SERVICIUL DE FIZIOTERAPIE SI RECUPERARE MEDICALA – **5 controale; o amendă:**

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.32h, pentru nerespectarea protocolului complet de sterilizare în funcție de metoda aplicată.

SERVICIUL DE ANATOMIE PATOLOGICA SI PROSECTURA – **6 controale; un Avertisment si o amenda:**

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art. 33 d, pentru 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.

SERVICIUL DE STERILIZARE – **9 controale; 3 amenzi:**

- 2 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.32g pentru neefectuarea controlului eficienței sterilizării și neîntocmirea documentației necesare evidenței sterilizării, potrivit normelor în vigoare;

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.32i, pentru aplicarea altor metode de dezinfecție și sterilizare decât cele prevăzute de normele în vigoare pentru tipul de suprafață, instrumentar și echipament supus tratării.

ACTIVITATEA DE SUPRAVEGHERE, PREVENIRE ȘI LIMITARE A INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE

22 controale și s-au aplicat **2 Avertismente**

DESEURI MEDICALE – **77 controale; 3 amenzi**

- 3 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.31d, pentru nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale, în conformitate cu reglementările legale în vigoare.

AMBULATORIU INTEGRAT

- 1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.32d, pentru 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.

FARMACIA – **6 controale și un Avertisment.**

Au fost efectuate 45 recontroale care au vizat verificarea măsurilor și a termenelor impuse și s-a constatat că în mare parte deficiențele au fost remediate.

- **UNITĂȚI DE TRANSFUZII SANGUINE – 23 controale**, din care: 21 în unități de transfuzie sanguină din spitale și 2 controale la Centrul Județean de Transfuzie Sanguină.

Au fost aplicate **5 sancțiuni contravenționale**, din care 3 AVERTISMENTE și **2 amenzi** în valoare de 4000 lei, în conformitate cu HG 857/2011, art.32k, pentru nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar.

S-a efectuat recontrol la UTS-urile pentru care s-au impus măsuri și termene de remediere.

- **DEȘEURI CU POTENȚIAL CONTAMINANT – 648 controale** (în cadrul controalelor efectuate în unități sanitare și unități de prestări servicii).

S-au aplicat **7 amenzi** în valoare de 15600 lei, astfel:

- 4 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.31d, pentru nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale, în conformitate cu reglementările legale în vigoare.

-1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.31a, pentru nerespectarea modului de colectare pe categorii, de depozitare, transport și tratare a deșeurilor provenite din activitățile medicale, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;

-1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.31f, pentru neasigurarea circuitelor funcționale, precum și a gestionării corecte a deșeurilor rezultate din activitatea medicală, în conformitate cu reglementările legale în vigoare;

-1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.31f, pentru utilizarea de ambalaje neconforme cu cerințele impuse de normele pentru colectarea deșeurilor periculoase.

## **- ACȚIUNI CU ALTE INSTITUȚII DE CONTROL – 11**

**SESIZĂRI - au fost soluționate 188 de sesizări** în anul 2022.

## ***LABORATORUL DE IGIENA RADIATIILOR***

**Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante în teritoriul arondat laboratorului**

***Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante în teritoriul arondat laboratorului***

Laboratorul igiena radiatiilor din cadrul DSP Arges are arondat 2 judete : Arges si Valcea , conform ORDIN MS Nr. 431 /2004 privind organizarea și funcționarea laboratoarelor și compartimentelor de igiena radiatiilor aflate în rețeaua Ministerului Sănătății.

În județul Arges functioneaza si sunt autorizate sanitar si CNCAN unitati care utilizeaza surse de radiatii astfel:

-12 unitati medicale de stat in care se desfasoara 68 practici radiologice , respectiv: radiodiagnostic, radiologie interventionala, angiografie, osteodensitometrie, mamografie, computer tomograf, radiodiagnostic dentar,

-64 de unitati medicale particulare in care se desfasoara 133 practici, respectiv: radiodiagnostic, radiologie interventionala, angiografie, radioterapie, osteodensitometrie, mamografie, computer tomograf, radiodiagnostic dentar

-6 unitati de medicina veterinara in care se desfasoara 6 practici de radiodiagnostic veterinar

-16 unitatii industriale si de cercetare in care se desfasoara 24 de practici.

În județul Valcea functioneaza si sunt autorizate sanitar si CNCAN unitati care utilizeaza surse de radiatii astfel:

-5 unitati medicale de stat in care se desfasoara 32 practici radiologice , respectiv: radiodiagnostic, radiologie interventionala, osteodensitometrie, medicina nucleara, mamografie, computer tomograf, radiodiagnostic dentar

-30 de unitati medicale particulare in care se desfasoara 53 practici, respectiv: radiodiagnostic, radiologie interventionala, osteodensitometrie, mamografie, computer tomograf, radiodiagnostic dentar

- 1 unitate de medicina veterinara in care se desfasoara 1 practica de radiodiagnostic veterinar
- 2 unitati industriale in care se desfasoara 2 practici.

Prin functionarea acestor unitati nu a fost afectata starea de sanatate a populatiei si factorii de mediu din judetul nostru si judetul Valcea. Activitatile desfasurate pentru supravegherea si protejarea starii de sanatate sunt:

### **1.Radioprotectia în expunerea medicală la radiații ionizante**

Se efectueaza prin aplicarea prevederilor Ord. MS nr. 1255/2016-Normelor privind înregistrarea, centralizarea și raportarea informațiilor privind expunerea medicală a populației la radiații ionizante. Scopul acestui act normative este realizarea unui sistem informațional de înregistrare, centralizare și raportare a informațiilor privind expunerea medicală a populației la radiații ionizante, ca suport al optimizării expunerilor medicale la radiații ionizante.

#### ***1.1.Monitorizarea radioprotectiei pacientului in expunerea medicala la radiatii ionizante***

- colectarea , centralizarea datelor furnizate de unitatile medicale in care sunt practici radiologice,conform Ord. MS 1255/2016, ca parte programului de implementare in Romania a Directivei Europene 2013/59/EURATOM
- raportarea acestor date la INSP- LIR semestrial, respectiv semstrul II 2021 si semestrul I 2022

#### ***1.2. Supravegherea expunerii personalului medical la radiatii ionizante***

-aplicarea prevederilor legislatiei nationale care transpune Tratatului Euratom si ale Directivei 59/2013 Euratom prin :

- verificarea efectuării controlului medical periodic – 648 expusi profesional: 438 Arges si 210 Valcea
- verificarea modului de efectuare a supravegherii fotodozimetrice a personalului expus profesional la radiatii ionizante- DA
- dotarea si utilizarea echipamentului de protectie radiologica- DA
- anchetarea cazurilor de suprainradie, daca este cazul- nu a fost cazul
- avizare și autorizare sanitara a unităților în care se desfășoară practici și activități nucleare:
  - 6 avize sanitare ,
  - 52 autorizatii sanitare
  - 111 vize anuale
- referatele de evaluare pentru unitățile supuse avizării/autorizării sanitare- 169
- verifică respectarea normelor de igienă a radiațiilor ionizante în unitățile autorizate și în laboratoarele de profil- 174
- informarea unitatilor nucleare cu privire la legislatia comunitara si nationala privind protectia si securitatea radiologica- DA
- verificarea eficacitatii ecranelor de radioprotectie in unitatile nucleare- 244

#### ***1.3.Supravegherea nivelurilor de referinta in diagnostic in expunerile medicale la radiatii ionizante***

***-colectare, centralizare si raportare date furnizate de unitatile medicale in care sunt practici radiologice INSP Bucuresti pentru anul 2021 si 2022***

### **2. Protejarea stării de sănătate a populației împotriva expunerii la surse naturale de radiații:**

- se realizeaza conform Programului National de Sanatate-PN V si consta in urmatoarele activitati:
  - recoltarea de probe de mediu si alimente
  - pregatirea radiochimica a acestor probe
  - determinari de radiometrie

- colaborare cu Compartimentul de evaluarea factorilor de risc din mediul de viata si munca pentru recoltarea de probe
- determinari si inregistrari saptamanale ale fondului natural de radiatii

-rezultatele determinarilor sunt raportate Centrelor Regionale de Sanatate Publica coordonatoare ale PN, in cazul probelor de apa potabile catre Igiena Mediului-DSP Arges si producatorilor de apa potabila  
 -in tabelele de mai jos sunt trecute toate determinarile efectuate in cursul anului 2022 din probele recoltate din judetul Arges si Valcea:

### Probe recoltate, pregatite radiochimic si tipuri de determinari radiometrice

Nr. Crt	Denumire produs	Nr.probe recoltate	Nr. probe pregatite radiochimic	Determinari radiometrie
1	Apa potabila	69	68	144(alfa+beta)
2	Apa de suprafata	12	21	36 evaporat(alfa+beta+gama) 36 filtrat (alfa+beta+gama)
3	Aerosoli	13	13	26 (alfa+beta) la 5 min dupa recoltare 26 (alfa+beta) la 5 zile dupa recoltare
4	Depuneri atmosferice	36	69	108 (alfa+beta+gama)
5	Meniu alim.	5	2	4(alfa+beta)
6	Lapte	7	2	4(alfa+beta)
7	Fasole	1	1	2(alfa+beta)
8	Cartofi	1	1	2(alfa+beta)
9	Mere	2	2	4(alfa+beta)
10	Pasta de tomate	1	1	2(alfa+beta)
11	Porumb	2	1	2(alfa+beta)
12	Grau	2	1	2(alfa+beta)
13	Ceapa	2	2	4(alfa+beta)
14	Oua	1	1	2(alfa+beta)
15	Faina	2	1	2(alfa+beta)
16	Prune conservate	1	1	2(alfa+beta)
17	Pastrav proaspat	1	1	2(alfa+beta)
18	Paste fainoase	2	in lucru	
19	Stevie proaspata	1	1	2(alfa+beta)
20	Compot cirese	1	in lucru	
21	Spanac in saramura	1	1	2(alfa+beta)
22	Loboda proaspata	1	1	2(alfa+beta)

#### **2.1.Supravegherea conținutului radioactiv al alimentelor și al apei potabile conform recomandării 2000/473/Euratom:**

- consta in efectuarea de recoltare, pregatire radiochimica si determinari de radiometrie globala din apa potabila, lapte de provenienta locala si meniu alimentar de la o cantina -gradinita cu program prelungit
- rezultatele obtinute au evidentiat incadrarea in valorile admise de **Legea nr.301/2015 privind radioactivitatea apei potabile** si anume:alfa = 0,1 Bq/l si beta=1 Bq/l
- pentru alimente valorile determinate se incadreaza in valorile inregistrate si in anii precedenti

**Valori radioactivitate ( Bq/l) probe apa potabila Pitesti -2022**

Punct de recoltare	Data recolta	alfa	beta
P-ta Depozitelor	13.12.2021	0.0037	0.075
Retea Schitului-P-ta Gavana	13.12.2021	0.0037	0.0943
Retea Smeura- Pta Trivale	13.12.2021	0.0043	0.1049
Statie Razboieni	13.12.2021	0.0028	0.0901
DSP Arges	02.03.2022	0.0033	0.0728
Izvor Crinului	28.03.2022	0.0017	0.08
Depozitelor Piata CNCD	28.03.2022	0.0035	0.0859
Statie Piata Gavana	28.03.2022	0.0054	0.0956
Statie Piata Trivale	28.03.2022	0.0033	0.0664
statie Piata Razboieni	28.03.2022	0.0097	0.1795

**Valori activitate (Bq/L) probe apa potabila Arges-2022**

Punct de recoltare	Data recoltarii	alfa	beta
Maracineni-lic. Tehnologic	28.03.2022	0.0053	0.0862
Mioveni-ICN-Centrala termina	07.03.2022	0.0038	0.0883
Orja-fantana publica	21.03.2022	0.0075	0.0683
Bradet-Spital Bradet	21.03.2022	0.005	0.0911
Poinenarii de Muscel-Primarie	22.03.2022	0.0052	0.0723
Leordeni-Retea Baila	22.03.2022	0.0024	0.078
Campulung-Retea Colegiu Dan BARBILIAN	29.03.2022	0.0027	0.0634
Balilesti-Fantana publica Izvor captat Bajesti	29.03.2022	0.0041	0.0669
Curtea de Ag-izvor captat str Progresului	30.03.2022	0.0027	0.0585
Curtea de Ag-fantana publica Manastire	30.03.2022	0.0067	0.0691
Mioveni-Sc. Lviu Rebreanu	29.03.2022	0.0035	0.0609
Curtea de Ag- bloc alimentar Spital	30.03.2022	0.0034	0.0582
Corbeni-Retea Sc. Gimnaziala Oesti	30.03.2022	0.0015	0.0597
Stefanesti-Retea Spital boli cronice	15.09.2022	0.0076	0.0655
Topoloveni-Retea Dispensar TBC	15.09.2022	0.0042	0.1159
Mioveni-Spital Orasenesc	15.09.2022	0.0016	0.0381
Stalpeni-Gradinita cu Program Prelungit	27.09.2022	0.0019	0.0292
Mihaesti-Primarie	27.09.2022	0.0088	0.0656

Valea Mare-sc. Vlea Mare Pravat	27.09.2022	0.0023	0.0448
Piscani Retea Mag Sultana N.	08.11.2022	0.0016	0.0512
Darmanesti-Robinet consum sediu societate	08.11.2022	SLD	0.1142
Jupanesti-Sc. Primara	08.11.2022	0.0006	0.0459
Cosesti-Gradinita sat Pacioiu	08.11.2022	0.0027	0.0677
Cosesti-Sc. I.Pacescu- Leicesti	08.11.2022	0.0033	0.081
Vladesi-Sc. Gimnaziala	08.11.2022	0.0023	0.0635

valoare activitate (Bq/L)-lapte

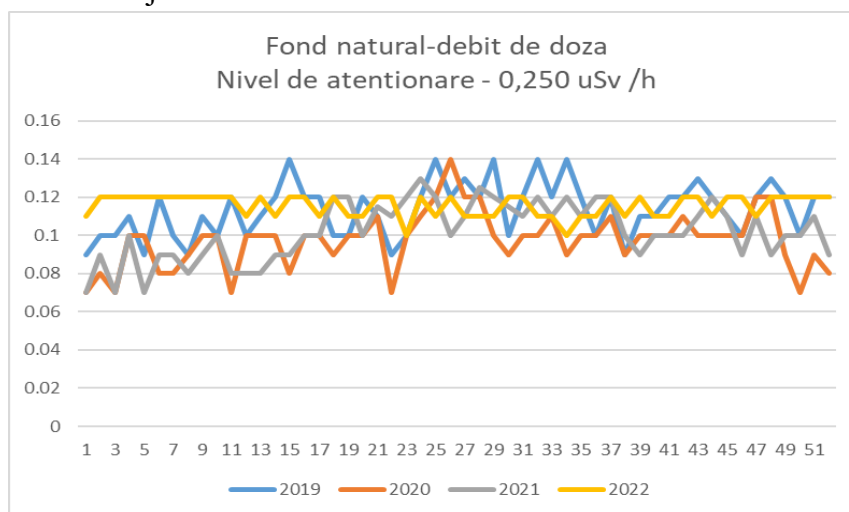
data recoltare	alfa	beta
01.02.2022	0.08	66.53
01.09.2022	0.104	9.29

Valoare activitate ( Bq/portie zi)Meniu cantina

data recoltare	alfa	beta
01.02.2022	0.349	44.24
01.09.2022	0.294	37.228

## 2.2. Monitorizarea fondului natural de radiatii:

- se masoara debit de doza cu aparatele din dotare verificate metrologic conform legislatiei in vigoare
- determinarile se fac saptamanal la sediul DSP Arges si la evaluarea periodica a unitatilor nucleare inaintea verificarii eficacitatii ecranelor de radioprotectie
- valorile inregistrate NU au atins nivelul de atentionare, se incadreaza in variatile normale pentru tara noastra si sunt iulustrate mai jos.



2.3. **Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale și evaluarea efectului asupra stării de sănătate -2 probe, care s-a incadrat in valorile admise de legislatia in vigoare.**

## 3. Supraveghe rea stării de sănătate în relație cu radioactivitatea antropică

3.1. **Supravegherea starii de sanatate a populatiei din jurul obiectivelor nucleare in zonele cu radioactivitate modificata antropic:**

Supravegherea starii de sanatate a populatiei din jurul obiectivelor nucleare in zonele cu radioactivitate modificata antropica, pe o suprafata de 30km in jurul obiectivului- ICN-FCN Mioveni prin :

- centralizare formulare de raportare caz nou de cancer
- preluarea datelor demografice de la medicii de familie, cabinetele de oncologie si institutii abilitate din judet si
- transmiterea datelelor trimestrial si anual la INSP Bucuresti

Datele de morbiditate prin cazuri noi de cancer sau leucemii sunt trecute in tabelul de mai jos:

Nr. crt.	Localitate	Caz nou de tumora maligna	Caz nou de leucemie
1	Bascov	M-4, F-5	0
2	Balilesti	M-10, F-6	M-0, F-1
3	Beleti-Negresti	M-1, F-0	0
4	Bogati	M-1, F-1	0
5	Botesti	M-1, F-0	0
6	Bradu	M-3, F-3	0
7	Budeasa	M-2, F-1	0
8	Calinesti	M-0, F-1	M-0, F-1
9	Cosesti	M-6, F-4	0
10	Davidesti	M-0, F-1	0
11	Darmanesti	M-5, F-0	0
12	Dobresti	M-0, F-1	0
13	Leordeni	M-2, F-2	0
14	Maracineni	M-3, F-5	0
15	Micesti	M-6, F-3	0
16	Mihaesti	M-5, F-3	0
17	Mioveni	M-35, F-38	0
18	Oarja	M-3, F-2	0
19	Pitesti	M-201, F-227	M-1, F-0
20	Stalpeni	M-6, F-3	0
21	Stefanesti	M-15, F-7	0

22	Titesti	M-3, F-1	0
23	Topoloveni	M-4, F-13	0

### 3.2 Supravegherea factorilor de mediu din jurul ICN- FCN- Mioveni prin se realizeaza prin:

- recoltare probe de mediu din aceleasi puncta in fiacre an,
- pregatire radiochimica si
- determinari de radiometrie din probe de depuneri atmosferice, aerosoli si apa de suprafata

Determinarile din factorii de mediu NU au evidentiat poluare radioactiva, valorile masurate in anul 2022 sunt trecute in tabelele urmatoare si sunt inferioare nivelurilor de atentionare, conform Ord. ANPM nr.1978/2010 :

Depuneri atmosferice 2022		nivel de atentionare activitate beta globala 200Bq/mpluna				
nr crt	punct recolta	data recolta	data masurare		As/Bq/mpluna	
				$\alpha$	$\beta$	$\gamma$
1	SCN	24,11-24,12,2021	02,02,2022	0.829	11.540	8.50
2	Colibasi	24,11-24,12,2021	08,02,2022	0.341	8.066	9.50
3	DSP Arges	24,11-24,12,2021	09,02,2022	0.321	8.857	10.20
4	SCN	24.12-19.01.2022	16.03.2022	0.063	10.394	12.50
5	Colibasi	24.12-19.01.2022	17.03.2022	0.468	9.573	11.00
6	DSP Arges	24.12-19.01.2022	17.03.2022	0.462	7.050	9.50
7	SCN	19.01-24.02.2022	14.04.2022	0.402	9.436	10.50
8	Colibasi	19.01-24.02.2022	19.04.2022	0.320	10.832	14.50
9	DSP Arges	19.01-24.02.2022	20.04.2022	0.423	11.096	11.30
10	SCN	24.02-23.03.2022	06.06.2022	0.723	7.56	9.50
11	Colibasi	24.02-23.03.2022	31.05.2022	0.609	8.61	12.50
12	DSP Arges	24.02-23.03.2022	31.05.2022	0.6301	9.31	40.50
13	SCN	23.03-24.04.2022	22.06.2022	0.441	5.907	10.50
14	Colibasi	23.03-24.04.2022	22.06.2022	0.601	6.198	14.30
15	DSP Arges	23.03-24.04.2022	22.06.2022	0.3	6.400	11.50
16	DSP Arges	24.04-25.05.2022	17.08.2022	0.345	6.476	10.50
17	SCN	24.04-25.05.2022	17.08.2022	0.565	7.737	9.60
18	Colibasi	24.04-25.05.2022	17.08.2022	0.665	6.909	10.50
19	SCN	25.05.-28.06.2022	24.08.2022	0.979	12.326	9.50
20	Colibasi	25.05.-28.06.2022	24.08.2022	1.246	17.652	8.80
21	DSP Arges	25.05.-28.06.2022	25.08.2022	0.0618	7.668	11.20
22	SCN	28.06-15.07.2022	02.09.2022	0.840	7.253	8.40
23	Colibasi	28.06-15.07.2022	02.09.2022	0.662	7.430	9.70
24	DSP Arges	28.06-15.07.2022	02.09.2022	1.469	13.806	10.20
25	SCN	15.07.-11.08.2022	22.09.2022	0.973	22.769	9.00
26	Colibasi	15.07.-11.08.2022	22.09.2022	0.343	9.538	9.50
27	DSP Arges	15.07.-11.08.2022	22.09.2022	0.462	15.974	10.00
28	Colibasi	11.08-15.09.2022	25.10.2022	0.485	9.49	8.70
29	DSP Arges	11.08-15.09.2022	26.10.2022	1.968	19.56	10.20
30	SCN	11.08-15.09.2022	24.10.2022	1.874	49.80	10.70
31	SCN	15.09.-20.10.2022	13.12.2022	0.7832	17.206	9.50
32	Colibasi	15.09.-20.10.2022	13.12.2022	2.882	16.852	11.50
33	DSP Arges	15.09.-20.10.2022	13.12.2022	7.983	70.288	15.00

**Aerosoli 2022 nivel de atentionare activitate beta globala 10Bq/mc**

nr crt	punct recolta	data aspirare	data masurare		As/Bq/mc	
				$\alpha$	$\beta$	$\gamma$
1	DSP Arges	18.01.2022	26.01.2022	0.0009	0.0472	<0,1
2	DSP Arges	21.01.2022	25.01.2022	0.0005	0.0351	<0,1
3	DSP Arges	03.03.2022	08.03.2022	0.0014	0.0457	<0,1
4	DSP Arges	04.03.2022	09.03.2022	0.0014	0.0485	<0,1
5	DSP Arges	11.04.2022	15.04.2022	0.0021	0.053	<0,1
6	DSP Arges	16.05.2022	20.05.2022	0.0005	0.0311	<0,1
7	DSP Arges	09.06.2022	14.06.2022	0.0009	0.0179	<0,1
8	DSP Arges	15.07.2022	22.07.2022	0.0009	0.016	<0,1
9	DSP Arges	12.08.2022	17.08.2022	0.001	0.0254	<0,1
10	DSP Arges	14.09.2022	19.09.2022	0.001	0.0254	<0,1
11	DSP Arges	14.10.2022	19.10.2022	0.0013	0.0369	<0,1
12	DSP Arges	16.11.2022	22.11.2022	0.0015	0.032	<0,1
	DSP Arges	16.12.2022	20.12.2022	0.0007	0.0273	<0,1

**Apa suprafata 2022 nivel de atentionare activitate beta globala 2Bq/l**

nr crt	punct recolta	data recolta	data masurare		As/Bq/l evaporat		As/Bq/l filtrat		
				$\alpha$	$\beta$	$\gamma$	$\alpha$	$\beta$	$\gamma$
1	baraj Prundu-raul Arges	08.11.2021	05.01.2022	0.0118	0.114	0.3	0.0047	sld	0.12
2	pod Stefanesti-Raul Doamnei	08.11.2021	05.01.2022	0.0109	0.147	0.3	0.0072	sld	0.14
3	baraj Bascov-raul Arges	08.11.2021	05.01.2022	0.0105	0.1	0.3	0.0063	sld	0.14
4	baraj Bascov-raul Arges	23.03.2022	21.06.2022	0.0021	0.018	0.3	0.001	sld	0.15
5	baraj Prundu-raul Arges	23.03.2022	21.06.2022	0.0063	0.116	0.3	0.0051	0.01	0.14
6	pod Stefanesti-Raul Doamnei	23.03.2022	21.06.2022	0.0123	0.116	0.3	0.0061	0.04	0.14
7	baraj Prundu-raul Arges	28.06.2022	14.09.2022	0.0212	0.168	0.3	sld	0.07	0.14
8	pod Stefanesti-Raul Doamnei	28.06.2022	14.09.2022	0.0083	0.186	0.3	0.0054	0.05	0.12
9	baraj Prundu-raul Arges	28.06.2022	15.09.2022	0.0096	0.117	0.3	0.0034	0.04	0.12
10	baraj Prundu-raul Arges	11.08.2022	10.10.2022	0.0064	0.186	0.3	0.0042	0.05	0.1
11	pod Stefanesti-Raul Doamnei	11.08.2022	11.10.2022	0.0115	0.102	0.3	0.0116	0.05	0.14
12	baraj Bascov-raul Arges	11.08.2022	11.10.2022	0.0097	0.124	0.3	0.0009	0.05	0.14

**3.3. Program de imbunatatire a raspunsului de sanatate publica in caz de eveniment sau urgenta radiologica și/sau nucleara a rețelei laboratoarelor de igiena radiatiilor- participare la exercitiul Urgenta Nucleara realizat de INSP -LIRI**

3.3.1. Participarea la instruirii privind derulare PN-Urgente nucleare, planificare activitati si recoltarea de probe de mediu in vederea stabilirii unui nivel de referinta in alimente de provenienta locala si apa potabila, transmiterea rezultatelor determinarilor radiometrice efectuate in anii 2019-2022 la INSP Bucuresti.

3.3.2. Participare la exercitii de Urgenta radiologica organizate de INSP Bucuresti si ISU Arges

tip aliment	Loc prelevare	Data recoltare	Valoare activitate alimente recoltate-2022	
			Bq/kg	
			Alfa	Beta
Mere	Balilesti	17.03.2022	0.11	30.746
Fasole	Domnesti	16.03.2022	0.12	57.137
Cartofi	Balilesti	17.03.2022	0.033	43.761
Stevie	Pitesti	11.04.2022	0.367	80.379
Ceapa	Calinesti	25.03.2022	0.07	54.66
Grau	Negrasi	23.03.2022	0.002	0.747
Porumb	Negrasi	23.03.2022	0.26	122.113
Loboda	Galicea	18.05.2022	0.341	43.506
Spanac in saramura	Raureni	12.05.2022	0.151	32.168
Oua	Uda	28.03.2022	0.047	32.838
Pasta de tomate	Darmanesti	22.03.2022	0.274	144.647
Mere	Copacelu-Rm Valcea	17.05.2022	0.135	42.72
Compot prune	Godeni-Costesti	29.03.2022	0.037	38.129
Ceapa verde	Vladesti	18.05.2022	SLD	68.569
Faina	Negrasi	29.03.2022	SLD	42.007
Pastrav	Rucar	30.03.2022	0.13	86.622

Determinarile din lapte, meniu, alimente s-au efectuat in vederea stabilirii la nivel national a unui nivel de referinta.

**3.4. Protejarea sănătății și prevenirea imbolnavirilor asociate cu expunerea la radonul rezidential și de la locul de munca.**

S-au montat și supravegheat detectori de radon in sediul DSP Arges și transmiterea acestora la INSP Bucuresti pentru determinari.

**3.5. Supravegherea stării de sanatate a personalului expus la radiatii ionizante din unitati de cercetare, productie, industriale-979 persoane: 963 Arges și 16 Valcea.**

Nu au fost inregistrate depasiri ale dozelor maxim admise și nici imbolnaviri datorate expunerii la radiatii ionizante

➤ **LABORATORUL DE DIAGNOSTIC SI INVESTIGARE IN SANATATE PUBLICA**  
**I. DIAGNOSTIC MICROBIOLOGIC:**

Laboratorul de diagnostic și investigare în sănătate publică are următoarele activități și responsabilități specifice:

a. În legătură cu diagnosticul microbiologic:

- 1) participă la efectuarea investigației epidemiologice prin recoltarea și prelucrarea de probe bacteriologice, virusologice, serologice, imunologice și parazitologice, pentru supravegherea și controlul bolilor transmisibile, în conformitate cu metodologiile legale în vigoare;
- 1) asigură diagnosticul etiologic pentru bolile infecțioase identificate în cadrul programului național de supraveghere epidemiologică dacă prestația nu poate fi asigurată prin unitatea de îngrijire a cazului sau este solicitat în acest sens;
- 2) asigură diagnosticul 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;
- 3) monitorizează și transmite evaluări privind circulația unor microorganisme cuprinse în metodologiile de supraveghere epidemiologică și situația antibioticorezistenței microorganismelor la populația investigată în unitățile sanitare din teritoriu;
- 4) asigură transmiterea 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;
- 5) efectuează analize microbiologice la solicitarea serviciului de control în sănătate publică, cu aprobarea inspectorului șef al serviciului de control în sănătate publică;
- 6) efectuează analize microbiologice din probe 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;
- 7) asigură aplicarea procedurilor în vederea acreditării/reacreditării laboratorului;
- 8) efectuează analize microbiologice la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe;
- 9) elaborează proceduri operaționale interne;
- 10) execută alte activități specifice la solicitarea directorului executiv adjunct de asistență medicală, sănătate publică, medicină de urgență și programe de sănătate, conform competențelor.

a. În legătură cu chimie sanitară și/sau toxicologie:

1. efectuează analize fizico-chimice și toxicologice din probe biologice, apă, aer, alimente și alți factori de mediu pentru evaluarea obiectivă a conformității produselor și a riscurilor pentru sănătate;
1. efectuează analize fizico-chimice și toxicologice la solicitarea serviciului de control în sănătate publică, cu aprobarea inspectorului șef al serviciului de control în sănătate publică;
2. efectuează analize fizico-chimice și toxicologice, la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe;
3. asigură aplicarea procedurilor în vederea acreditării laboratorului;

4. intervine și participă la orice acțiune declarată de urgență prin evenimente neașteptate de către directorul executiv adjunct de asistență medicală, sănătate publică, medicină de urgență și programe de sănătate;
5. elaborează proceduri operaționale interne;
6. îndeplinește alte atribuții specifice stabilite sau solicitate în cadrul competenței.

### 1.SECTIA SEROLOGIE

<b>Analize de laborator</b>	<b>Nr.probe</b>	<b>Nr.determinari</b>
anti HIV1 HIV2	600	982
HAV Ig M	189	488
HBc Ig M	91	352
Ag HBs	124	432
anti HCV	122	352
TPHA	9	32
VDRL	24	77
Anti spike RBD Ig G SARS CoV 2	24	96
<b>Total</b>	<b>1183</b>	<b>2811</b>

### 2.SECTIA BACTERIOLOGIA MEDIULUI

<b>Analize de laborator</b>	<b>Nr.probe</b>	<b>Nr.determinari</b>
Apa	2319	6979
Alimente	457	634
Teste salubritate sector alimentar	17	37
AMF	1	2
<b>Total</b>	<b>2794</b>	<b>7652</b>

### 3.SECTIA INFECTII NOSOCOMIALE SI INFECTII RESPIRATORII

<b>Analize de laborator</b>	<b>Nr.probe</b>	<b>Nr.determinari</b>
Aeromicroflora	413	826
Teste de salubritate	731	5668
Probe pentru controlul sterilitatii	45	45
Apa sterila	39	39
Verificarea eficientei sterilizarii	96	96
Exudat faringian	95	166
Exudat nazal	82	133
Antibiograme		18
<b>Total</b>	<b>1501</b>	<b>6991</b>

### 4.SECTIA COPROBACTERIOLOGIE

<b>Analize de laborator</b>	<b>Nr.probe</b>	<b>Nr.determinari</b>
Ex.coprobacteriologic	166	652
Ex.copro parazitologic	627	627
Alte culturi bacteriene	58	58
Antibiograme		4
Antigen Rotavirus/Adenovirus	17	17
Antigen Giardia lamblia	73	73
Antigen Helicobacter pilori	71	71
<b>Total</b>	<b>1012</b>	<b>1502</b>

### 5.COVID -19

<b>Recoltare exudat nasofaringian ( personal L.D.I.S.P.)</b>	<b>Nr. probe</b>
	<b>72</b>
<b>Receptie exudat nasofaringian (altele decat cele recoltate de D.S.P. AG)</b>	<b>5266</b>

## TOTAL

<b>Nr. total probe recoltate/ receptionate de D.S.P. AG</b>	<b>Nr. total determinari D.S.P Arges L.D.I.S.P Diagnostic Microbiologic</b>
<b>11828</b>	<b>18956</b>

## LABORATORUL DE DIAGNOSTIC SI INVESTIGARE IN SANATATE PUBLICA - CHIMIE SANITARA SI TOXICOLOGIE

Va prezentam activitatea derulata de laborator in cadrul programelor de sanatate, precum si statistica analizelor de laborator efectuate in anul 2022.

### LABORATORUL DE CHIMIA SANITARA A APEI

Proba de analizat	P.N.II.		Contra cost	
	Nr.probe	Nr.analize	Nr.probe	Nr.analize
Apa potabila	38	583	2309	8497
Apa de imbaiere	1	2	41	82

TOTAL PROBE= 2389 TOTAL ANALIZE =9164

### LABORATORUL DE CHIMIA SANITARA A ALIMENTELOR

Proba de analizat	P.N.1.4		Contra cost	
	Nr.probe	Nr.analize	Nr.probe	Nr.analize
Produse alimentare	37	304	52	144

TOTAL PROBE = 89 TOTAL ANALIZE = 448

### LABORATORUL DE TOXICOLOGIE – fara personal

Proba de analizat	Fara plata		Contra cost	
	Nr.probe	Nr.analize	Nr.probe	Nr.analize
Determinari de mediu				
Probe biotoxice	-	-	-	-
Determinari fizice(zgomot)	-	-	-	-
Determinari fizice(iluminat)	-	-	-	-

TOTAL PROBE TOTAL ANALIZE

## **Compartimentul asistenta medicala si programe – Compartimentul asistenta medicala si programe – domeniul Programe**

În anul 2022, potrivit Hotărârii Guvernului nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate și a Ordinului MS nr. 964/2022 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică cu modificările și completările ulterioare, s-au derulat următoarele programe de sănătate publică finanțate din bugetul Ministerului Sănătății:

*I. Programul național de vaccinare*

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

*Structură:*

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

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

*3. Subprogramul național de testare NAAT/RT-PCR și de secvențiere.*

*III. Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA*

*IV. Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei*

*V. Programul național de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă*

*VII. Programul național de screening organizat pentru boli cronice cu impact asupra sănătății publice*

*Structură:*

*a) Subprogramul de screening organizat pe baze populaționale pentru cancerul de col uterin;*

*VIII. Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică*

*XII. Programul național de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate*

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

*Structură:*

*1. Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului;*

*2. Subprogramul de sănătate a femeii.*

Activitățile derulate în cadrul fiecărui program au fost respectate în conformitate cu prevederile legale.

Finanțarea s-a realizat în conformitate cu prevederea bugetară pentru anul 2022, respectiv trimestrializarea fondurilor alocate, atât pentru programele derulate prin spitalele aparținând autorităților administrației publice locale, cât și pentru programele derulate prin instituția noastră. Obiectivele stabilite în planul de acțiuni pentru anul 2022 la nivelul Compartimentului de Asistență Medicală și Programe, au fost îndeplinite în proporție de 100% la termenele stabilite conform planului de acțiuni pe anul 2022, cu excepția cazurilor când modificările legislative au impus alte termene.

Nu au existat cazuri ca pacienții să rămână fără medicamente.

Realizarea atribuțiilor și activităților Compartimentului de Asistență Medicală și Programe – **domeniul Programe**, în vederea implementării programelor naționale de sănătate publică, s-au realizat de către două persoane și au constat în:

1. Am încheiat contracte și acte aditionale cu unitățile de specialitate nominalizate în prezentele norme tehnice sau desemnate în condițiile prevăzute în anexele la prezentele norme tehnice;

2. Am monitorizat derularea contractelor și a actelor adiționale încheiate cu unitățile de specialitate pentru implementarea programelor naționale de sănătate publică;

3. Am asigurat fondurile necesare pentru derularea programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică în cadrul bugetului aprobat cu această destinație, prin finanțarea lunară, în limita valorii de contract, contravaloarea bunurilor și serviciilor acordate în cadrul programului/subprogramului; finanțarea lunară a programelor/subprogramelor naționale de sănătate s-a realizat pe baza cererilor fundamentate ale unităților de specialitate care le implementează, însoțite de documentele justificative în termen de maximum 5 zile lucrătoare de la deschiderea de credite bugetare realizată de Ministerul Sănătății;

4. Am urmărit și controlat modul de utilizare a fondurilor alocate pentru derularea programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică;

5. Am informat unitățile de specialitate cu privire la condițiile de contractare pentru finanțarea programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică, precum și cu privire la modificări ale acestora survenite ca urmare a apariției unor noi acte normative, prin e-mail/fax la adresele comunicate oficial de către furnizori, cu excepția situațiilor impuse de actele normative;

6. Am 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;

7. Am 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;

8. Am monitorizat și controlat consumurile și stocurile de bunuri înregistrate și raportate de unitățile de specialitate pentru implementarea programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică;

9. Am 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, evidențele tehnico-operative pentru implementarea fiecărui program/subprogram național de sănătate publică, precum și evidențele analitice ale consumurilor și stocurilor de bunuri utilizate în realizarea activităților fiecărui program/subprogram național de sănătate publică;

10. Am primit de la unitățile de specialitate raportările trimestriale, cumulate de la începutul anului și anuale, privind: indicatorii specifici programelor naționale de sănătate publică, execuția bugetară, situația consumurilor și stocurilor cantitativ – valorice de bunuri, balanțele de stocuri cantitativ-valorice după preț, rapoartele de activitate, transmise în primele 10 zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea;

11. Am verificat corectitudinea datelor consemnate în raportările prevăzute mai sus;

12. Am realizat centralizarea datelor raportate de unitățile de specialitate și transmiterea acestora către unitățile de asistență tehnică și management în primele 20 de zile după încheierea perioadei pentru care se face raportarea; situațiile centralizate au fost însoțite de balanțele de stocuri cantitativ-valorice după preț întocmite și raportate de fiecare unitate de specialitate care implementează programele/subprogramele naționale de sănătate publică;

13. Am realizat centralizarea stocurilor și a balanțelor de stocuri cantitativ-valorice după preț de la unitățile care implementează PN TBC, conform anexelor 19 și 20 din Ord. MS nr. 964/2022 cu modificările și completările ulterioare;

14. Am întocmit concordanța consumurilor de medicamentecare care fac obiectul raportării în cadrul programelor naționale de sănătate publică cu înregistrările acestora în contabilitate, respectiv anexa 19 și 20 din Ord. MS nr. 964/2022, cu situația consumului valoric al medicamentelor conform balanței de gestiune și situația privind înregistrarea cheltuielilor efective de medicamente în contabilitate, pentru fiecare PNSP în parte, iar după centralizare, transmiterea acestora la UATM-ul care gestionează fiecare program național de sănătate publică în parte;

15. Am comunicat unităților de specialitate măsuri de remediere a disfuncționalităților constatate cu prilejul monitorizărilor, evaluărilor sau controalelor efectuate și să monitorizeze punerea în aplicare a acestora;

16. Am primit de la unitățile de specialitate solicitările fundamentate pentru modificarea bugetului alocat pentru implementarea programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică; am realizat analiza solicitărilor adresate luând în considerare indicatorii realizați, execuția bugetară, consumurile și stocurile de bunuri înregistrate la nivelul unității de specialitate și am transmis Agenției naționale de programe de sănătate/MS, propunerile fundamentate de modificare a bugetului fie în sensul redistribuirii fondurilor alocate la nivelul direcției de sănătate publică, fie în sensul rectificării lor.

Derularea programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică s-au realizat și prin următoarele activități:

1. Coordonarea, implementarea, monitorizarea și evaluarea programelor naționale de sănătate la nivel județean.
2. Analiza și monitorizarea modului de derulare a programelor/subprogramelor naționale de sănătate la nivelul unităților sanitare prin indicatorii fizici și de eficiență realizați și transmiși de aceștia.
3. Urmare aprobării a noilor reglementări legislative privind desfășurarea activităților în cadrul PNSP pentru anul 2022, prelucrarea acestora și informarea celor interesați (coordonatori, unități sanitare).
4. Urmare primirii filei de buget pentru toate PNSP implementate în anul 2022 la nivelul județului Argeș, am solicitat repartizarea sumelor alocate pentru programele derulate prin unitățile sanitare către coordonatorii tehnici, conform trimestrializării alocate de M.S.
5. Am informat fiecare unitate sanitară despre bugetul alocat, pe surse de finanțare și programe, sume care se vor cuprinde în contractele și actele adiționale la contractele încheiate în anul 2022 între unități sanitare și DSP pentru desfășurarea activităților prevăzute în Ord.M.S. nr. 964/2022.
6. Am întocmit și monitorizat trimestrializarea bugetului, atât pentru PNSP derulate de către unitățile de specialitate, cât și de către instituția noastră.
7. Am urmărit modul de utilizare a fondurilor alocate pentru derularea programelor / subprogramelor naționale de sănătate în funcție de realizarea obiectivelor și activităților propuse în cadrul programelor / subprogramelor naționale de sănătate și am întocmit propuneri privind modul de alocare a resurselor ramase neutilizate.
8. Am transmis către Unitățile de Asistență Tehnică și Management înființate în subordinea Ministerului Sănătății pe programele de sănătate a căror coordonatori sunt, cererile lunare de finanțare fundamentate, însoțite de documentele justificative, conform legii, pentru realizarea deschiderilor de credite bugetare pentru derularea programelor naționale de sănătate, conform dispozițiilor legale în vigoare, totodată și am transmis și decontul de la fiecare unitate sanitară care a fost finanțată luna anterioară, cu copii după facturile fiscale, ordinele de plată și extrasele de cont, care atestă achitarea furnizorilor, pentru fiecare program național de sănătate publică, de la fiecare unitate sanitară, cuprinse în macheta decontului și totodată în altă machetă a decontului în formă centralizată, la nivel de județ.
9. Am întocmit situații privind facturile pe fiecare program de sănătate în parte, aferentă finanțării, pe machete concepute la nivel local, pentru o evidență a creditelor bugetare la zi;
10. Am întocmit situații privind suplimentările, virările și disponibilizările de credite, la rectificarea bugetară și la solicitarea unităților sanitare în funcție de necesar și la solicitarea Ministerului Sănătății.
11. Referitor la PN Vaccinare, program derulat prin instituția noastră, privind decontarea serviciilor de imunizare efectuate de către medicii de familie din județ care sunt în volum foarte mare, verificare documente fiscale, numerotare în ordine cronologică a surselor lor, duse la persoanele nominalizate pentru certificare cu „CFP” și Viza de certificare în privința realității, regularității și legalității, aplicare cu “Bun de plată”, centralizare în borderoul centralizator din cererea de finanțare și copii xerox pentru UATM, apoi scanare documente justificative și transmitere către UATM-uri sub formă scanată, activitate lunară, până la data de 25 sau 30 ale lunii în curs.
12. După primirea finanțării de la MS și efectuarea plății către medicii de familie, de către serviciul de contabilitate, am întocmit decontul pentru aceste plăți pe machete prevăzute în Ord. M.S. nr. 964/2022 sub formă centralizată, iar în anexă am atașat ordinele de plată care atestă plata furnizorilor, extrasele de cont și documentele justificative, care se transmit către UATM-uri, la începutul fiecărei luni, sub formă scanată.
13. Lunar, am centralizat cererile de finanțare pe fiecare PNSP în parte, cu transmitere sub formă scanată, până la data de 25 sau 30 ale lunii în curs, cu deschidere de credite pentru luna următoare.
14. La solicitarea MS și a directorului executiv, participare la videoconferințe organizate de MS.
15. Demersuri către MS privind virările bugetului de la PN II.3. la P.N. I, III, IV, VIII, XII, XIII.
16. Solicitări și consiliere către toți medicii de familie să respecte prevederile în cadrul legislativ în vigoare.
17. Lunar, am întocmit și monitorizat execuția bugetară pentru fiecare PNSP.
18. Propuneri de estimarea a bugetului pentru anul 2023, la solicitarea UATM, pe machete propuse.
19. Evidența tuturor situațiilor economice privind programele derulate prin DSP Argeș, cât și prin unitățile sanitare (finanțarea pe articole bugetare, virări și suplimentări credite bugetare, deconturi) și răspunde solicitărilor Unității de Asistență Tehnică și Management București privind cererile de

finanțare, indicatori specifici, execuție bugetară, rapoarte de activitate, stocuri și balanțe – la încheierea fiecărui trimestru, respectiv an ș.a.

20. Colaborare cu serviciul Contabilitate din cadrul instituției, în ceea ce privește derularea PNS la nivelul județului Argeș, în vederea întocmirii tuturor situațiilor economice – financiare, atât pentru institutia noastră, cât și pentru spitalele publice din rețeaua autorităților administrației publice locale prin care se derulează PNSP, respectiv colaborare cu serviciul Administrativ în vederea achiziționării produselor cu destinație, prevăzute în Ord.MS nr. 964/2022 pentru aprobarea Normelor tehnice de realizare a PNS cu modificările și completările ulterioare.

21. Raspundem cu promptitudine la alte acțiuni, informări, adrese – urmare solicitării Ministerului Sănătății / Directia Genarala se Sanatate Publica si Programe Nationale de Sănătate sau alte structuri din cadrul Ministerului Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică București, Institutul Național de Boli Infecțioase „Prof. Dr.Matei Balș” București, Institutul Național de Pneumoftiziologie „Marius Nasta” București, Agenția Națională de Transplant București, [Institutul National pentru Sanatatea Mamei si Copilului](#) „A. Rusescu” București, cărora ne subordonăm ierarhic.

22.La solicitarea directorului executiv, participare la videoconferințe organizate de [Institutul National pentru Sanatatea Mamei si Copilului](#) „A. Rusescu” București la sediul instituției noastre, pe diferite teme.

23.Stabilim modul de realizare a activităților privind plata către beneficiar a indemnizației lunare de hrană convenită persoanelor diagnosticate cu tuberculoză tratate în ambulatoriu, conform Protocolului privind schimbul de date dintre Dispensarele PNF, DSP Arges si AJPIS in conformitate cu Procedura operationala privind indemnizatia de hrana a persoanelor diagnosticate cu TBC.

24.Verificam documentația adecvata derulării activității.

25.Centralizam și transmitem în formatul prevăzut în Anexa 6 A și Anexa 6B - datele privind persoanele diagnosticate cu tuberculoză tratate în ambulatoriu și încetările/suspendările acestora, în format electronic, până la data de 10 a fiecărei luni la AJPIS (Anexa 6-A Centralizator privind datele de identificare ale persoanelor diagnosticate cu tuberculoză tratate în ambulatoriu și Anexa 6-B Fișier cu încetări/suspendări a plății persoanelor diagnosticate cu tuberculoză tratate în ambulatoriu).

**SITUATIA PLATILOR EFECTUATE IN CADRUL BUGETULUI ALOCAT LA BUNURI SI SERVICII PE SUBCAPITOLE PENTRU PROGRAMELE NATIONALE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ**

-mii lei-

DENUMIRE PROGRAM / SUPBROGRAM / INTERVENTIE	Buget 2022	Plati efectuate la 31.12.2022
<b>TOTAL PROGRAME</b>	<b>16089</b>	<b>14753.63</b>
<b>PROGRAMELE NATIONALE PRIVIND BOLILE TRANSMISIBILE -TOTAL:</b>	<b>15905</b>	<b>14581.61</b>
Programul național de vaccinare	<b>4074</b>	<b>3336.76</b>
Programul național de boli transmisibile prioritare	<b>4744</b>	<b>4292.26</b>
Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA	<b>6536</b>	<b>6413.43</b>
Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei	<b>551</b>	<b>539.16</b>
<b>PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ</b>	<b>14</b>	<b>13.91</b>
<b>PROGRAMELE NATIONALE PRIVIND BOLILE NETRANSMISIBILE -TOTAL:</b>	<b>78</b>	<b>72.46</b>

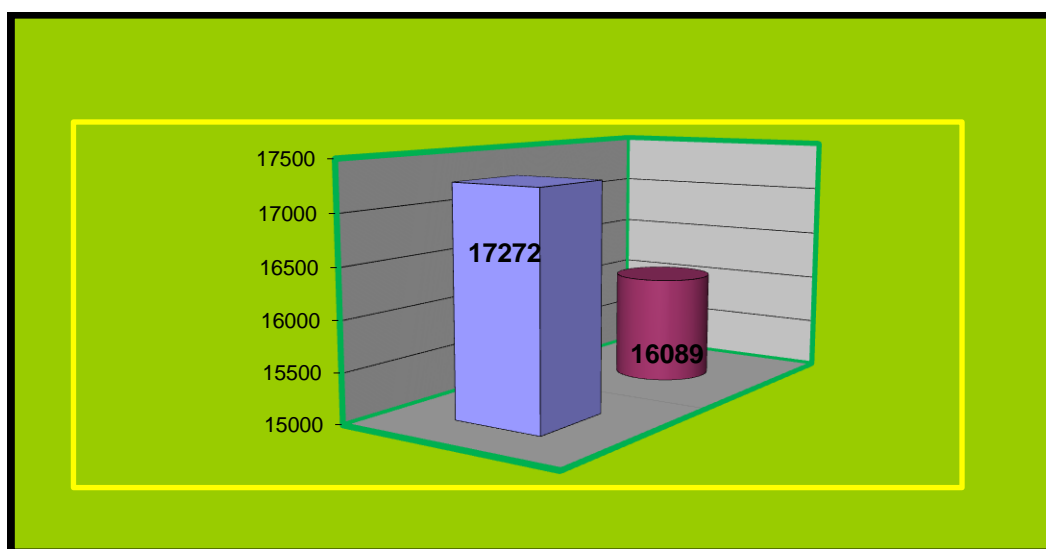
P.N. de depistare precoce activă a cancerului prin screening organizat / Subpr. de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeș-Papanicolau la populația feminină eligibilă în regim de screening	55	49.47
Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică	23	22.99
<b>PN DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII SI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE</b>	16	16
Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate	16	16
<b>PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI -TOTAL din care:</b>	76	69.65
Subprogramul pentru ameliorarea stării de nutriție a copilului	61	54.75
Profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0 - 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf	30	29.99
Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere	24	17.79
Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-nascuți	7	6.97
Subprogramul de sănătate a femeii	15	14.90
Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh	15	14.90

**SITUAȚIA COMPARATIVĂ A CREDITELOR BUGETARE PREVĂZUTE PENTRU  
PROGRAMELE NAȚIONALE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ  
ÎN ANUL 2021 CU ANUL 2022**

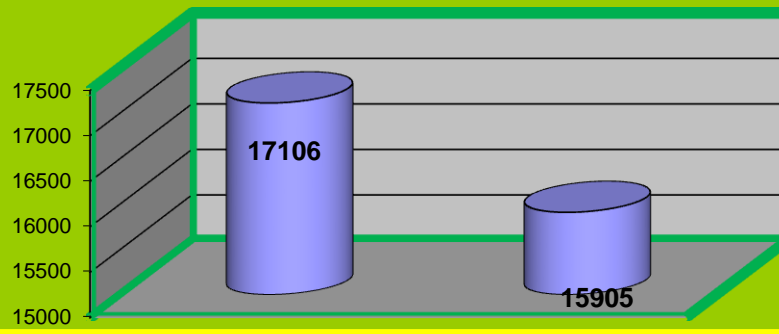
DENUMIRE PROGRAM / SUPROGRAM / INTERVENȚIE	Buget 2021	Buget 2022
	-mii lei-	
<b>TOTAL PROGRAME</b>	<b>17272</b>	<b>16089</b>
<b>PROGRAMELE NAȚIONALE PRIVIND BOLILE TRANSMISIBILE -TOTAL:</b>	<b>17106</b>	<b>15905</b>
Programul național de vaccinare	2802	4074
Programul național de boli transmisibile prioritare	11169	4744
Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA	2840	6536
Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei	295	551
<b>PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ</b>	<b>11</b>	<b>14</b>
<b>PROGRAMELE NAȚIONALE PRIVIND BOLILE NETRANSMISIBILE -TOTAL:</b>	<b>88</b>	<b>78</b>
P.N. de depistare precoce activă a cancerului prin screening organizat / Subpr. de depistare precoce activă a cancerului de col uterin prin efectuarea testării Babeș-Papanicolau la populația feminină eligibilă în regim de screening	69	55

Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică	<b>19</b>	<b>23</b>
<b>PN DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII SI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE</b>	<b>6</b>	<b>16</b>
Subprogramul de evaluare si promovare a sănătății si educatie pentru sănătate	<b>6</b>	<b>16</b>
<b>PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI -TOTAL din care:</b>	<b>61</b>	<b>76</b>
Subprogramul pentru ameliorarea stării de nutriție a copilului	<b>46</b>	<b>61</b>
Profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0 - 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf	<b>30</b>	<b>30</b>
Profilaxia malnutritiei la copiii cu greutate mica la nastere	<b>11</b>	<b>24</b>
Prevenirea deficientelor de auz prin screening auditiv la nou-nascuti	<b>5</b>	<b>7</b>
Subprogramul de sănătate a femeii	<b>15</b>	<b>15</b>
Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh	<b>15</b>	<b>15</b>

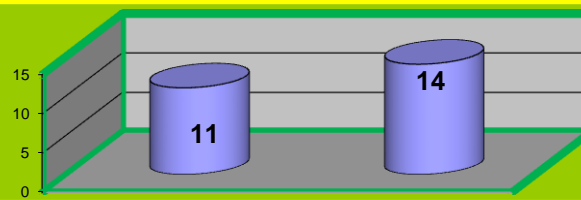
**Ilustrare grafică a fondurilor alocate în anul 2021 comparativ cu anul 2022.**



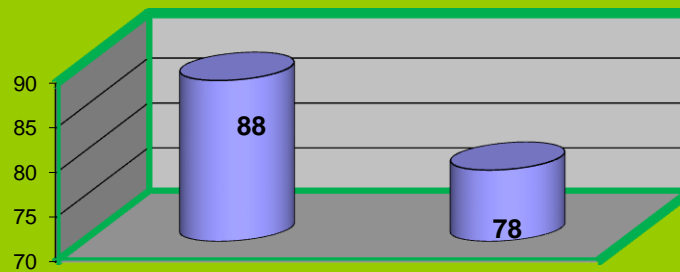
### I. PROGRAMELE NATIONALE PRIVIND BOLILE TRANSMISIBILE



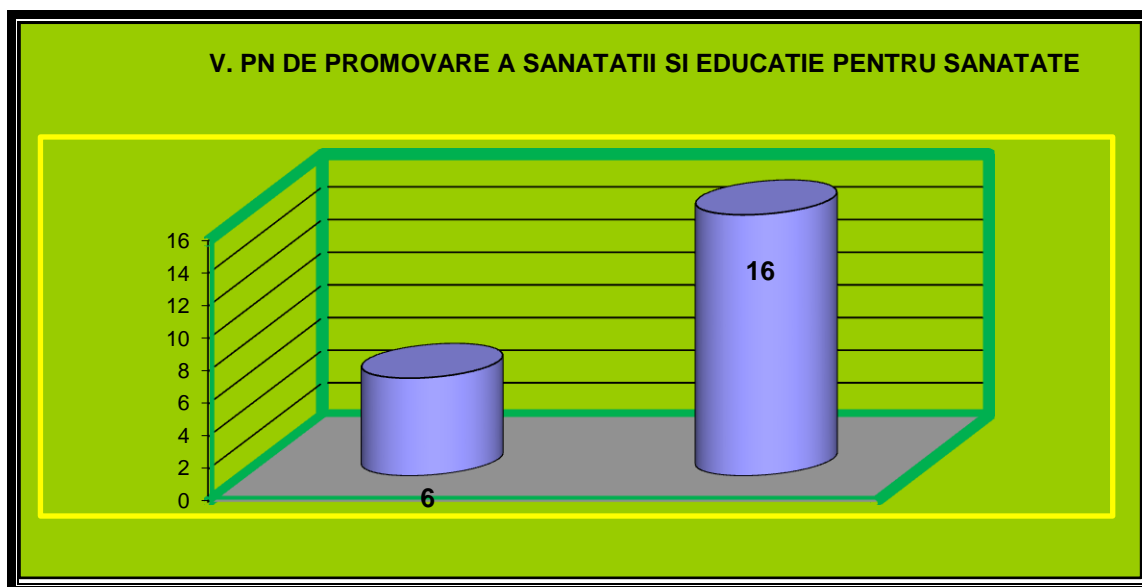
### II. PN DE MONITORIZARE A FACT.DETERMINANTI DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA



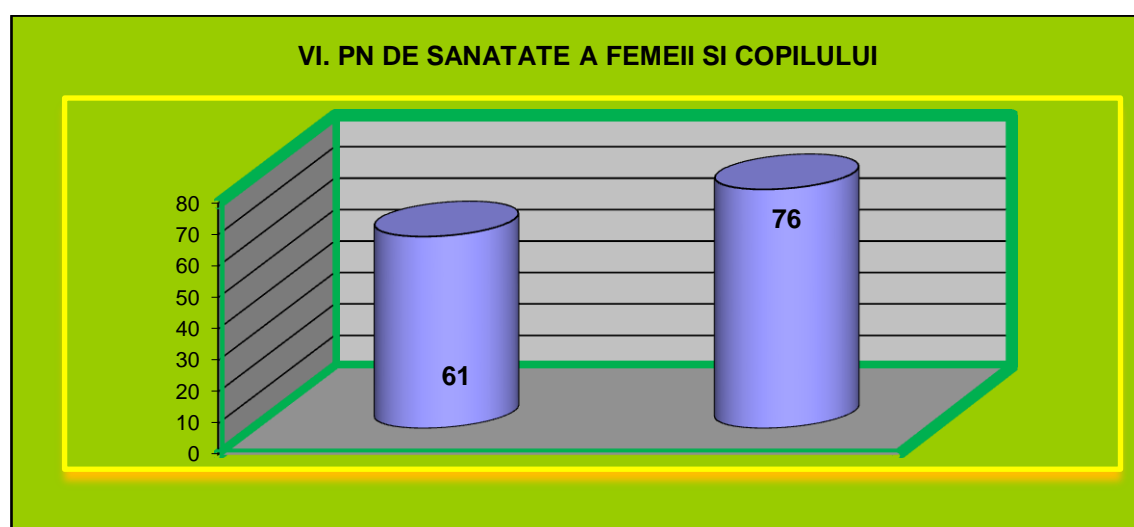
### IV. PROGRAMELE NATIONALE PRIVIND BOLILE NETRANSMISIBILE



#### V. PN DE PROMOVARE A SANATATII SI EDUCATIE PENTRU SANATATE



#### VI. PN DE SANATATE A FEMEII SI COPILULUI



#### ➤ PROGRAMUL NATIONAL DE SANATATE A FEMEII SI COPILULUI

##### Activități

- Coordonarea implementării, monitorizării și evaluării Programului National de Sanatate al Femeii și Copilului la nivel județean;
- centralizarea și raportarea indicatorilor specifici și a raportului de activitate pentru PNS către structurile de specialitate din cadrul IOMC și Ministerului Sănătății
- Verificarea evidenței beneficiarilor programului/subprogramului la nivelul unităților sanitare și a cabinetelor medicilor de familie
- Centralizarea și transmiterea structurii de specialitate a cererilor lunare de finanțare fundamentate, însoțite de documentele justificative, conform legii, pentru realizarea deschiderilor de credite bugetare pentru derularea programelor naționale de sănătate, cu încadrarea în fondurile aprobate și la termenul stabilite potrivit dispozițiilor legale în vigoare
  - 1. Subprogramul pentru sănătatea 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
      - număr de copii beneficiari: 171
    - 1.2. Profilaxia malnutriției la copii cu greutate mică la naștere

- - numar copii beneficiari: 242
- 1.3 Programul prevenirea deficientelor de auz prin screening auditiv la nou-nascuti – 2397
- Screening neonatal pentru depistarea fenilcetonuriei si hipotiroidismului congenital,
- a) numar nou-nascuti testati pentru fenilcetonurie - 2411
- b) număr nou-nascuti testati pentru hipotiroidism congenital – 2411
- c) numar beneficiari de screening-ri pentru fibroza chistica - 1272
- 2. Subprogramul de sanatatea femeii:
- 2.4. Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh
- - numar de beneficiare vaccinate cu imunoglobulina specifica: 71

**➤ PACIENTII DIN JUDETUL ARGES CARE AU BENEFICIAT IN ANUL 2021 DE FINANTARE DE LA MINISTERUL SANATATII PENTRU TRIMITERE LA TRATAMENT MEDICAL IN STRAINATATE, IN CONFORMITATE CU PREVEDERILE DIN ORDINUL MINISTRULUI SANATATII NR.50/2004, CU MODIFICARILE SI COMPLETARILE ULTERIOARE.**

Pacientii din judetul ARGES care au beneficiat in anul 2022 de finantare de la Ministerul Sanatatii pentru trimitere la TRATAMENT MEDICAL IN STRAINATATE, in conformitate cu prevederile din Ordinul ministrului sanatatii nr. 50/2004, cu modificarile si completarile ulterioare.

1. Femeie - 38 ani - Dg : Limfangiomatoza pulmonara - finantare pentru monitorizare post-transplant pulmonar bilateral , transport si decontare tratament medicamentos prescris in cadrul clinicii de specialitate -AUSTRIA – 13175,20 euro+4%comisioane bancare.

2. Copil - 18 ani - Dg: Scolioza congenitala in evolutie operata T11-L1- finantare control postoperatie si transport–ELVETIA -2579,76 euro +4% comisioane bancare.

3. Barbat - 42 ani - Dg: Condrosarcom mezenchimal regiunea temporal dreapta, operat in 2020, recidiva excizata ( august 2021), suspiciune continuare de evolutie locala, hipertensiune arteriala esentiala std.I-finantare cazare apartinator si pacient pe perioada iradierii cu particule grele accelerate (protoni sal ioni de carbon) la Paul Scherrer Institut, Villigen PSI, ELVETIA-3828,42 euro +4% comisioane bancare.

4. Femeie - 76ani - Dg: OS Distrofie endoteliala FUCHS, cataracta corticonucleara, OD Distrofie endoteliala FUCHS- operata, transplant de endoteliu cornean (DMEK), pseudofakie de CP- finantare transplant endotelial DMEK, extractie extracapsulara a cristalinului cataractat si implantare de cristalin artificial, transport si cazare-(5810+596,49) 6406,49 euro+4% comisioane bancare.

5. Femeie - 48 ani - Dg: Stenoza mitrala moderata, cardiopatie ischemica, hipertensiune arteriala gr.II ESC/ESH, hipertensiune pulmonara, insuficienta bilaterala cronica, in program de hemodializa, diabet zaharat tip I insulinodependent, retinopatie diabetica cu deficienta de vedere, polineuropatie diabetica senzitiva distala, cataracta bilaterala operata (2009), noduli pulmonari bilateral cu etiologie incerta, hipotiroidism sub tratament substitutiv cu levotiroxina -finantare pentru implantare de valva mitrala transcatere si transport la Hopitaux de Paris, Hichat Hopital, Paris, Franta- 40.833,25 +4% comisioane bancare plus suplimentare finantare pentru transport, aprobata in 28.12.2022 suma de 924,60 euro plus 4% comisionane bancare.

6. Copil - 8 ani - Dg:Pineoblastom talamo-mezencefalic grad IV WHO, operat, cu intentie radicala, in curs de chimioterapie- finantare pentru efectuare iradiere cu particule grele accelerate (protoni sau ioni de carbon), chimioterapie, implantare cater pacient si transport pacient si insotitor ( 47000+ 25000) 72.000euro plus 4%comisioane bancare.

## ➤ **ACTIUNI PRIORITARE – ATI**

### **In afara atributiilor specifice personalul din LIR a efectuat si :**

**1. Centralizarea si raportarea datelor privind desfasurarea Actiunilor Prioritare pentru tratamentul pacientilor critici (AP).** Unitatile sanitare carora li s-au repartizat prevedere bugetare de catre Ministerul Sanatatii sunt:

#### **Spitalul Judetean de Urgenta Pitesti pentru**

- monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI (AP-ATI)
  - prevedere bugetara 878000 ron
  - numar de pacienti tratati-333
- tratamentul pacienților critici cu infarct miocardic acut (AP-IMA):
  - prevedere bugetara 74000 ron
  - numar de pacienti tratati-469
- monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor internati in unitatile de supraveghere si tratament avansat al pacientilor cardiac critici( AP-USTACC)
  - prevedere bugetara 1072000 ron
  - numar de pacienti tratati-379
- tratamentul intervențional al pacienților cu accident vascular cerebral acut (AP-AVCAc)
  - prevedere bugetara 150000 ron
  - numar de pacienti tratati-61

**Spitalul Orasenesc Mioveni** pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI (AP-ATI) - prevedere bugetara 150000 ron  
-numar de pacienti tratati-18

2. Participarea la sedintele on line cu INSP Bucuresti- Conferinta Nationala de Sanatate Publica.
3. Participarea la sedintele CAS Arges- Evaluarea furnizorilor de servicii medicale
4. Participarea la sedintele organizate de Primaria Municipiului Pitesti si de Consiliul Judetean Arges privind calitatea aerului.
5. Coordonare distributiei de KI la farmaciile comunitare propuse de MS si colaborare cu medicii prescriptori privind emiterea si eliberarea retetelor pentru Iodura de potasiu
6. Activitati in cadrul pandemiei COVID 19( anchete epidemiologice).

## ➤ **DIRECTIA FINANCIAR CONTABILA**

Directia de Sanatate Publica Arges, unitate publica cu personalitate juridica, subordonata Ministerului Sanatatii, pune in aplicare politica si programele nationale de sanatate publica pe plan local, identifica problemele locale prioritare de sanatate publica, elaboreaza si implementeaza actiuni locale de sanatate publica. Totodata, efectueaza servicii de sanatate publica, pentru care se percep tarife potrivit actelor normative in vigoare .

Directorul executiv adjunct economic din cadrul Directiei de Sanatate Publica Arges coordoneaza si raspunde de activitatile economice si administrative, activitati regasite in cadrul urmatoarelor compartimente:

- Compartiment Buget- Finante,
- Compartiment Contabilitate,
- Compartiment Achizitii Publice,
- Compartiment Administrativ si Mentenanta.

## Compartiment Buget- Finante si Compartiment Contabilitate

In perioada 1 ianuarie – 31 decembrie 2022, echipa care a asigurat functionarea si realizarea activitatilor acestei structuri a fost formata din 5 angajati cu functii publice, avand studii economice superioare.

Raportul de activitate face o analiza asupra activitatii financiar-contabile din perioada 1 ianuarie - 31 decembrie 2022, respectiv asupra executiei bugetare, a structurii activelor, datoriilor si capitalurilor proprii .

Finantarea institutiei se realizeaza de la bugetul de stat .

In afara creditelor primite de la bugetul de stat, Directia de Sanatate Publica Arges realizeaza venituri proprii din prestatiile sanitare efectuate prin laboratoarele proprii, care se folosesc in conditiile legii.

### **Referitor la bugetul de stat, s-a realizat urmatoarea executie bugetara:**

	Prev. an 2022	Plati la 31.12.2022	- lei- Chelt.efectiva 31.12. 2022
Cheltuieli totale	123.035.000	119.350.058	135.193.909
-Chelt.de personal	12.249.000	12.197.766	12.125.966
-Bunuri si servicii	99.897.000	96.347.357	112.122.979
din care:			
- activitate proprie	12.921.000	10.617.106	26.392.728
- unit.sanit. si cab.med.	86.976.000	85.730.251	85.730.251
-Transferuri intre unitati ale administratiei publice ,			
din care:	10.846.000	10.762.042	10.762.042
-UAMS	5.339.000	5.302.154	5.302.154
- as.comunitara centre de vaccinari	3.976.000	3.969.984	3.969.984
- transferuri pentru decontarea carantinei	60.000	22.500	22.500
- transferuri de capital	1.471.000	1.467.404	1.467.404
-Sume aferente pers. cu handicap neincadrate	43.000	42.893	48.255
- Cheltuieli de capital	0	0	134.667

La cheltuielile de personal, plata efectuata in perioada analizata se refera la lichidarea drepturilor salariale ale lunilor decembrie 2021 si ianuarie- noiembrie 2022.

Cheltuiala efectiva reprezinta cheltuiala cu salariile lunilor ianuarie- decembrie 2022.

Referitor la bunuri si servicii, cheltuiala efectiva la art. 20.01 “Bunuri si servicii”, 20.04 “Medicamente si materiale sanitare”, 20.30 “Alte cheltuieli”, reprezinta cheltuieli cu utilitatile, serviciile si consumurile din stoc. Pe art.20.30.30 “Alte cheltuieli” se inregistreaza urmatoarele cheltuieli reprezentand: justificari sume cheltuite pentru tratamentul in strainatate de 454.259 lei, cheltuieli vaccinari in cadrul PN Imunizari 3.150.942 lei, cheltuieli cu tichetele de masa pentru persoanele vaccinate anti Covid-19 6.131.700 lei si alte cheltuieli de 19.915 lei. Pe articolul 20.04.01

“Medicamente” se inregistreaza o cheltuiala in suma de 14.184.176 lei, reprezentand: cheltuiala efectiva cu vaccinurile primite gratuit prin repartitie de la Ministerul Sanatatii 8.893.586,10 lei, 5.262.072,27 lei vaccinuri si medicamente covid si 28.518,30 lei iodura de potasiu. Pe art. 20.05.30 se inregistreaza o cheltuiala in suma de 6.908 lei, reprezentand materialele de natura obiectelor de inventar scoase din evidenta, ca urmare a casarii acestora. Se inregistreaza o cheltuiala efectiva de de 4.992 lei, pe articolul 20.25, reprezinta cheltuieli de judecata, sentinte civile definitive.

Cheltuiala efectiva la art. 59.40 in suma de 48.255 lei reprezinta cheltuiala pentru varsaminte persoane cu handicap neincadrate, pentru perioada ianuarie- decembrie 2022.

In cadrul cheltuielilor de capital, cheltuiala efectiva de 134.667 lei reprezinta cheltuieli cu amortizarea.

Situatia platilor efectuate in cadrul bugetului alocat la bunuri si servicii, pe subcapitole, se prezinta astfel:

#### I. Servicii de sanatate publica

-lei-

Indicatori	Buget 2022	Angajamente legale la 31 decembrie 2022	Plati efectuate 2022	% realizari (angajamente/buget)
Intretinerea si functionarea unitatii	1.200.000	1.181.488	1.181.488	98,46
Programe nationale de sanatate, din care:	4.348.000	3.922.059	3.570.618	90,20
-Programul national de vaccinare	4.074.000	3.686.350	3.336.764	90,48
-PN supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare	192.000	157.070	155.215	81,81
- PN prevenire, supraveghere si control al infectiei HIV	22.000	18.743	18.743	85,20
- PN monitorizarea factorilor determinanți din mediul de viață și muncă	14.000	13.913	13.913	99,38
- PN evaluare si promovare a sanatatii	16.000	15.998	15.998	99,38
- PN sanatate a femeii si copilului	30.000	29.985	29.985	99,95
Tratament in strainatate	715.000	687.500	687.500	96,15
Tichete de masa pentru persoane vaccinate	6.658.000	5.177.500	5.177.500	77,76
<b>TOTAL</b>	<b>12.921.000</b>	<b>10.968.547</b>	<b>10.617.106</b>	

Referitor la intretinerea si functionarea unitatii, au fost asigurate fondurile necesare pentru plata utilitatilor, furnituri de birou, materialelor de intretinere, telefon, taxe postale, asigurari, intretinere si reparatii auto, servicii de paza, curatenie, service IT, asistenta software, abonament legislatie, servicii RSVTI, materiale de natura obiectelor de inventar, protectia muncii, cheltuieli pentru PSI, reparatii curente, alte cheltuieli pentru intretinerea si functionarea unitatii. Toate cheltuielile angajate au fost platite din bugetul anului 2022.

Ca si pondere, in ceea ce priveste platile pentru intretinerea si functionarea unitatii, 21% il reprezinta cheltuielile cu incalzitul si iluminatul, 26 % cheltuielile cu reparatiile curente, 16% cheltuielile cu serviciile de paza si curatenie, 4% cheltuielile postale si de telefonie, 4,5% alte servicii efectuate de terti, carburanti auto 4,4%, furnituri de birou 6,3%, apa canal 1,6 %, materiale de natura obiectelor de inventar 4,4%, materiale de curatenie, deplasari, intretinere auto, pregatire profesionala, protectia muncii, alte cheltuieli 11,8%. S-au efectuat reparatii curente in valoare de 310.000 lei, respectiv inlocuirea covorului asfaltic din curtea institutiei in suprafata de 1.827 mp, suma decontata de la bugetul de stat 249.910 lei, inlocuire teava de gaze 9.877 lei, inlocuire tamplarie termopan 8.987 lei, inlocuire coloana de apa 12.778 lei, diverse reparatii interior cladire 7.398 lei, inlocuire sistem automatizat inchidere poarta 2.389 lei, igienizare Punct de Lucru Campulung 18.661 lei.

In ceea ce priveste Programele Nationale de sanatate, achizitiile s-au efectuat pe baza solicitarilor coordonatorilor de program, in contextul epidemiologic actual.

In ceea ce priveste tratamentul in strainatate, platile au fost mai mici decat fondurile asigurate, datorita cursurilor de schimb valutar in momentul efectuarii platilor.

Au fost achizitionate tichete de masa pentru persoanele care s-au vaccinat impotriva Covid-19 cu schema completa de vaccinare pana la data de 15.04.2022, conform OUG 44/2022, tichete care au fost distribuite la 11 centre de vaccinare si UAT-uri, 4 unitati sanitare cu paturi si 110 medici de familie vaccinatori, Directia de Sanatate Publica Arges asigurand tichete de masa pentru toate persoanele beneficiare ale acestui drept. Tichetele de masa neridicate in termenul de prescriptie au fost returnate si s-a recuperat contravaloarea lor de la firma emitenta, astfel incat plata efectiva a fost mai mica decat bugetul alocat.

## II. Alte institutii si actiuni sanitare

-lei-

Indicatori	Buget 2022	Plati efectuate 2022
art.20.31 Finantarea unor actiuni de sanatate din cadrul unitatilor sanitare din reseaua administratiei publice locale, din care:	60.546.000	60.025.271
- cheltuieli de personal rezidenti		6.791.559
- cabinete de medicina sportiva		490.686
- cabinete planning		1.871.881
- dispensare TBC/LSM		8.740.387
- UPU din structura spitalelor de urgenta		40.945.838
- indemnizatii de detasare		1.184.920
art.20.32 Finantarea programelor nationale de sanatate derulate de unitatile sanitare din reseaua AAP, din care:	14.065.000	13.505.537
- actiuni prioritare ATI, IMA, AVC , IE/RE	2.324.000	2.322.516
art. 20.33 Finantarea asistentei medicale desfasurate in cabinetele medicale de invatamant	12.365.000	12.199.443
art. 51.01.38 Transferuri din bugetul de stat bugetelor locale pentru finantarea UAMS-urilor	5.339.000	5.302.154
art.51.01.45 Transferuri din bugetul local catre bugetele locale pentru finantarea sanatatii, din care:	3.976.000	3.969.984
- asistenta comunitara		508.297
-centre de vaccinare		3.461.687
art. 51.01.73 Transferuri pentru decontarea carantinei	60.000	22.500
art. 51.02.22 Aparatura medicala spitale AAPL	1.471.000	1.467.404
art.59.40 Sume aferente persoanelor cu handicap neincadrate	43.000	42.893
<b>TOTAL</b>	<b>97.865.000</b>	<b>96.535.186</b>

In cadrul actiunilor de sanatate din cadrul unitatilor sanitare din reseaua administratiei publice locale, au fost finantate un numar de 11 unitati sanitare, pentru activitățile din cabinete de medicină sportivă, cabinete de medicină legală, de planning familial, TBC, LSM, UPU, drepturi de personal pentru rezidenți.

Pentru aceste activitati au fost incheiate contracte, conform OMS 1029/2010, cu un numar de 11 unitati sanitare cu paturi aflate in subordinea autoritatilor administratiei publice locale. Platile efectuate in baza contractelor incheiate, se prezinta astfel:

- lei-

Nr.	Unitatea	Rezidenti	Medici	Planning	Cabinete	Cabinete	UPU	TOTAL
-----	----------	-----------	--------	----------	----------	----------	-----	-------

crt.	sanitara		na sportiv a		TBC	LSM		
1	Spital Judetean de Urgenta Pitesti	116.333	490.686	765.173	2.474.110	2.939.554	30.714.953	37.500.809
2	Spital Municipal Campulung	2.273.633		196.811				2.470.444
3	Spital Municipal Curtea de Arges	1.325.901		387.750				1.713.651
4	Spital Orasenesc Costesti	578.725		369.839	485.147			1.433.711
5	Spital Mioveni	14.767		152.308				167.075
6	Spital Stefanesti	29.712						29.712
7	Spital PNF Leordeni				764.969			764.969
8	Spital PNF Campulung	704.940			577.672			1.282.612
9	Spital PNF Valea Iasului	474.948			230.760			705.708
10	Spital Pediatrie Pitesti					1.268.175	10.230.885	11.499.060
11	Spital de Psihiatrie Vedea	1.272.600						1.272.600
	TOTAL	6.791.559	490.686	1.871.881	4.532.658	4.207.729	40.945.838	58.840.351

Tot pe actiuni de sanatate au fost efectuate catre un numar de 7 unitati sanitare plati in suma de 1.184.920 lei, reprezentand indemnizatii de detasare pentru personalul medical detasat pe perioada starii de alerta in temeiul art. 19 din Legea 136/2020 privind instituirea unor masuri in domeniul sanatatii publice in situatii de risc epidemiologic si biologic.

Lunar s-au primit cererile de finantare de la aceste unitati, cereri care au fost verificate si trimise la Ministerul Sanatatii pentru finantare. Dupa primirea sumelor solicitate, acestea au fost transferate unitatilor sanitare. De asemenea, s-a urmarit executia bugetara pe fiecare unitate sanitara si activitate, iar la sfarsitul anului s-a urmarit restituirile sumelor neconsumate pe fiecare unitate sanitara si activitate. S-a urmarit, de asemenea, recuperarea sumelor pentru concediile medicale decontate din FNUASS.

In cadrul Programelor Nationale de sanatate derulate de unitatile sanitare din reseaua administratiei publice locale, au fost finantate, in conformitate cu prevederile OMS 964/2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor nationale de sanatate publica, pe unitati sanitare, Programe Nationale de sanatate in suma de 11.183.021 lei . Au fost finantate, de asemenea, actiuni prioritare la Spitalul Judetean de Urgenta Pitesti si Spitalul Mioveni in conformitate cu prevederile legislative emise in acest sens, in suma de 2.322.516 lei, dupa cum urmeaza:

Denumire PN	Nr. PN	Prevedere bugetala	Plata efectuata
PN boli transmisibile prioritare Testare NAAT/RT PCR, din care: - Spital Judetean de Urgenta Pitesti - Spital Municipal Campulung - Spital Mioveni	II.3	4.552.000	4.137.050 2.999.950 374.575 762.525
PN de prevenire, supraveghere si control al infectiei HIV, Spital Judetean de Urgenta Pitesti	III	6.514.000	6.394.684
PN de prevenire, supraveghere si control al tuberculozei, din care: -Spital Judetean de Urgenta Pitesti -Spital PNF Campulung -Spital PNF Leordeni -Spital PNF Valea Iasului -Spital Orasenesc Costesti	IV	551.000	539.160 120.839 37.990 231.999 129.889 18.443
PN de screening organizat pentru boli cronice cu impact asupra sanatatii publice SP de screening organizat pe baza populationale pentru cancerul de col uterin, din care: - Spital Judetean de Urgenta Pitesti - Spital Municipal Campulung - Spital Municipal Curtea de Arges	VII.a)	55.000	49.468 30.295 6.225 12.948
PN de sanatare mintala si profilaxie in patologia psihiatrica, din care: - Spital Judetean de Urgenta Pitesti - Spital Psihiatrie Vedea	VIII	23.000	22.994 7.996 14.998
PN de sanatare de sanatare a femeii si copilului, SP profilaxia malnutritiei la copiii cu greutate mica la nastere, Spital Judetean de Urgenta Pitesti	XIII.1.3.2	24.000	17.787
PN de sanatare de sanatare a femeii si copilului SP Prevenirea deficientelor de auz prin screening auditiv la nou nascuti, din care : - Spital Judetean de Urgenta Pitesti - Spital Municipal Campulung - Spital Municipal Curtea de Arges - Spital Orasenesc Costesti - Spital Mioveni	XIII.1.1.2	7.000	6.975 1.992 2.000 1.000 983 1.000
PN de sanatare de sanatare a femeii si copilului SP Profilaxia sindromului de imunizare RH, Spital Judetean de Urgenta Pitesti	XIII.2.4	15.000	14.903
Actiuni prioritare , Spital Judetean de Urgenta Pitesti, din care: -AP-ATI Spital Judetean de Urgenta Pitesti Spital Mioveni -AP-AVCaC Spital Judetean de Urgenta Pitesti -AP-USTACC Spital Judetean de Urgenta Pitesti -AP-IMA Spital Judetean de Urgenta Pitesti		2.324.000 1.028.000 150.000 74.000 1.072.000	2.322.516 1.027.197 877.209 149.988 149.457 73.867 1.071.995
TOTAL		14.065.000	13.505.537

In ceea ce priveste finantarea asistentei medicale desfasurate in cabinetele medicale de invatamant din subordinea autoritatilor administratiei locale, au fost incheiate contracte, conform OMS 1030/2010 cu un numar de 13 unitati ale administratiei publice locale, in suma de 12.199.443 lei, astfel:  
-lei-

Nr. crt.	UAT	Cheltuieli de personal	Cheltuieli pentru baremul de dotare	Total cheltuieli cabinete medicale de invatamant
----------	-----	------------------------	-------------------------------------	--

1	Municipiul Pitesti	6.533.427	5.936	6.539.363
2	Oras Stefanesti	182.268	0	182.268
3	Municipiul Campulung	1.387.488	2.263	1.389.751
4	Municipiul Curtea de Arges	1.341.078	19.303	1.360.381
5	Oras Mioveni	1.638.840	4.670	1.643.510
6	Oras Costesti	352.981	11.999	364.980
7	Comuna Balilesti	123.407	0	123.407
8	Oras Topoloveni	478.177	4.305	482.482
9	Comuna Aninoasa	70.552		70.552
10	Comuna Stalpeni	10.283	545	10.828
11	Comuna Bradu	5.128		5.128
12	Comuna Calinesti	18.446	2.216	20.662
13	Comuna Budeasa	6.131		6.131
	<b>TOTAL</b>	<b>12.148.206</b>	<b>51.237</b>	<b>12.199.443</b>

Din transferuri din bugetul de stat catre bugetele locale pentru finantarea UAMS-urilor s-au efectuat plati pentru finantarea drepturilor salariale ale personalului medico-sanitar, pentru medicamente si materiale sanitare, la un numar de 5 unitati medico- sanitare cu un numar total de 283 de paturi, unitati aflate in subordinea Consiliului Judetean Arges. In anul 2022 aceste plati au fost de 5.302.154 lei, din care 5.054.736 lei pentru cheltuieli de personal si 247.418 lei pentru medicamente si materiale sanitare.

Situatia transferurilor din bugetul de stat catre bugetele locale pentru finantarea sanatatii (art.51.01.45), respectiv pentru asistenta medicala comunitara si centrele de vaccinare, se prezinta astfel:

<b>U. A.T.</b>	<b>Cheltuieli de personal asistenta comunitara</b>	<b>Centre de vaccinare</b>
Municipiul C-lung	51.374	524.997
Oras Mioveni	66.290	427.783
Oras Costesti	61.469	179.085
Comuna Merisani	54.292	
Comuna Titesti	13.402	
Comuna Valea Mare Pravat	60.778	
Comuna Dragoslavele	35.297	
Comuna Bughea de Sus	49.415	
Municipiul C de Ag	62.287	352.074
Comuna Corbeni	25.760	
Comuna Cetateni	25.134	
Comuna Vladesti	2.799	
Municipiul Pitesti		1.242.882
Oras Topoloveni		163.153
Comuna Maracineni		217.336
Comuna Bradu		211.884
Comuna Micesti		16.800
Comuna Bogati		89.093
Comuna Calinesti		36.600
<b>TOTAL</b>	<b>508.297</b>	<b>3.461.687</b>

Pentru finantarea carantinei, conform HG 201/2020 privind aprobarea normelor metodologice pentru stabilirea cheltuielilor pentru carantină și luarea unor măsuri în domeniul sănătății, s-au efectuat plati in suma de 22.500 lei.

In cadrul Transferurilor de capital, s-a achizitionat aparatura medicala, in suma de 1.467.404 lei, dupa cum urmeaza:

a) Spitalul Judetean de Urgenta Pitesti	
-incubator inchis standard 4 buc	86.000 lei
-incubator hibrid inchis-deschis si pentru transport intraspitalicesc 2 buc	288.000 lei
-incubator deschis tip masa de reanimare 2 buc	83.789 lei
b) Spitalul Municipal Curtea de Arges	
-incubator inchis standard 1 buc	21.644 lei
c) Spitalul Orasenesc Mioveni	
- incubator deschis standard 1 buc	19.860 lei
-incubator deschis tip masa de reanimare 1 buc	40.140 lei
d) Spitalul Municipal Campulung	
- incubator inchis standard 1 buc	21.644 lei
-incubator hibrid inchis-deschis si pentru transport intraspitalicesc 4 buc	576.433 lei
e) Spitalul Orasenesc Costesti	
-incubator hibrid inchis-deschis si pentru transport intraspitalicesc 2 buc	288.000 lei
-incubator deschis tip masa de reanimare 1 buc	41.894 lei

**In anul 2022 s-au realizat incasari din veniturile proprii realizate de institutie in suma de 1.159.751 lei. Comparativ cu prevederea bugetara de 920.000 lei , incasarile s-au realizat in proportie de 126,06 %.**

Executia bugetara din venituri proprii realizate de institutie se prezinta dupa cum urmeaza:

Prev. an 2022	Plati efectuate	Chelt.efectiva	- lei -
Cheltuieli totale	920.000	857.757	1.004.010
-Chelt.de personal	245.000	245.000	245.000
-Bunuri si servicii	675.000	612.757	665.433
-Cheltuieli de capital	0	0	93.577

In cadrul cheltuielilor pentru bunuri si servicii s-au facut plati in suma de 612.757 lei, astfel: pentru reparatii curente 252.371 lei, din care inlocuire covor asfaltic curte 250.000 lei, inlocuire sistem automatizat inchidere poarta 2.371 lei, pentru materiale sanitare, reactivi si dezinfectanti, plati de 54.632 lei, pentru materiale de laborator plati de 16.938 lei. De asemenea au fost realizate plati pentru servicii, revizii si etalonari la aparatura medicala de laborator in suma de 61.725 lei, pentru servicii RENAR in suma de 15.054 lei, pentru materiale de natura obiectelor de inventar 9.835 lei, pentru consumuri de energie electrica si termica, apa, canal, carburanti, telefon, cheltuieli postale, servicii paza, servicii curatenie, furnituri de birou, protectia muncii, alte cheltuieli pentru intretinerea si functionarea unitatii 202.202 lei.

**Analizand indicatorii din Bilantul la data de 31 decembrie 2022, pentru soldurile existente precizez urmatoarele:**

### ***I. STRUCTURA ACTIVEI***

1.Active fixe necorporale – **inregistreaza un sold de 29 lei, ca valoare neta. Comparativ cu soldul inregistrat la inceputul anului, in structura acestui post bilantier nu s-au produs modificari.**

2.Instalatii tehnice, mijloace de transport, animale, plantatii, mobilier, aparatura birotica si alte active corporale - **inregistreaza un sold de 877.446 lei, ca valoare neta. Fata de soldul de la**

**inceputul anului se realizeaza crestere de 15.780 lei reprezentand active fixe primite gratuite si o reducere de 228.244 lei reprezentand amortizari.**

**3.Terenuri si cladiri –inregistreaza un sold de 10.867.724 lei, reprezentand valoarea terenului 4.942.744 lei si valoarea cladirii 5.924.980 lei. Reevaluarea terenului si a cladirii a fost efectuata in luna decembrie 2020 si a fost actualizata prin HG 487/2022.**

**4. Stocuri** -inregistreaza un sold de 7.952.124 lei , cu 373.450 lei mai mult fata de inceputul anului. Structura stocurilor se compune din:

- combustibili	2.201 lei,
- alimente	12.387 lei,
- alte materiale consumabile	190.203 lei,
- medicamente si materiale sanitare	6.981.251 lei,
- materiale de natura obiectelor de inventar	766.082 lei.

Pe articole de cheltuieli, structura stocurilor se prezinta astfel:

Nr.crt.	Articol	Denumire	Suma lei
1	20.01.01	Furnituri de birou	14.531
2	20.01.02	Materiale pentru curatenie	4.222
3	20.01.03	Materiale electrice	310
4	20.01.05	Carburanti si lubrefianti	2.201
5	20.01.09	Materiale cu caracter functional	20.921
6	20.01.30	Alte bunuri pt intretinere	232
7	20.02	Reparatii curente	6.890
7	20.03.01	Hrana	11.862
8	20.04.01	Medicamente	5.052.441
9	20.04.02	Materiale sanitare	1.815.636
10	20.04.03	Reactivi	110.396
12	20.04.04	Dezinfectanti	2.778
13	20.05.30	Obiecte de inventar in depozit	10.581
14	20.05.30	Obiecte de inventar in folosinta	755.501
15	20.09	Materiale de laborator	143.097
16	20.14	Lapte antidot	525
17	20.14	Materiale protectia muncii	0
		TOTAL	7.592.124

**5. Creantele inregistreaza un sold de 3.228.239 lei, din care:**

- **creante necurente 531.568 lei, respectiv sume de justificat pentru tratament in strainatate** transferate la clinici in strainatate anterior anului 2022, tratamente in curs, pentru Catargiu Mioara Alina 526.988,29 lei, Pietraru Silvia Mariana 4.016,99 lei si pentru Micu Maria Darina 562,72 lei.

- **creante curente** prezinta un sold de 895.603 lei, cu 329.790 lei mai putin fata de inceputul anului, cu urmatoarea componenta:

-clienti	32.426 lei;
-debitori diversi	593.238 lei;
-sume de recuperat de la FNUASS pentru concedii si indemnizatii	38.074 lei,
-tichete de masa ramase de justificat de catre centrele de vaccinare	6.500 lei,
-sume de justificat debitori farmaciei iodura de potasiu	225.365 lei.

In contul debitori diversi valoarea de 593.237,58 lei reprezinta sume de justificat pentru tratament in strainatate, primite de la Ministerul Sanatatii, tratament in curs, pentru Catargiu Mioara Alina 197.071,02 lei, Pietraru Silvia Mariana 14.842,20 lei, Patranoiu Marian Dragos 9.563,46 lei, Zaharia David Nectarie 351.265,40 lei si Gobej Teodora 20.495,50 lei.

Suma de 38.074 lei reprezinta concedii medicale de recuperat de la FNUASS, august 2022-decembrie 2022, pentru care s-au depus solicitari de recuperare a acestora, in termenele legale.

**6. Conturile de disponibilitati** prezinta un sold de 1.244.095 lei, avand urmatoarea componenta:

- disponibil la banca pentru tratament strainatate 5.313 lei;
- garantii gestionari –CEC Pitesti 22.089 lei;
- disponibil din venituri proprii 1.216.693 lei.

## **II. STRUCTURA DATORIILOR**

### **1. Datoriile reprezinta un sold de 119.297.812 lei, din care:**

**-datorii necurente** 33.226 lei, reprezentand: garantii gestionari 22.089 lei si provizioane pentru drepturi salariale castigate in instanta, exigibile in urmatorii ani, in suma de 11.137 lei;

**-datorii curente** 119.264.586 lei, cu urmatoarea componenta:

- a)-decontari privind executia bugetului de stat din anul curent 117.834.288 lei,
- b)- datorii la furnizori 392.954 lei, facturi in termenul de scadenta,
- c) –datorii catre bugete 444.175 lei, respectiv contributi sociale si alte impozite,
- d) –salariile angajatilor 593.169 lei.

Pe articole de cheltuiala, datoriile la furnizori au urmatoarea structura:

-lei-

Art.bugetar	TOTAL	Din care:		
		Buget de stat		Venituri proprii
		intretinere	PN	
20.01.03	35.135	35.135		
20.01.04	1.213	1.213		
20.01.05	4.358	4.358		
20.01.08	429	429		
20.01.09	1.867		1.489	378
20.04.03	1.855		1.855	
20.30.30	348.097		348.097	
<b>TOTAL</b>	<b>392.954</b>	<b>41.135</b>	<b>351.441</b>	<b>378</b>

In structura datoriilor la furnizori nu se inregistreaza datorii restante.

In perioada 01.01.2022 – 31.12.2022 s-au primit gratuit vaccinuri si teste HIV de la Unifarm SA, Farmexim SA, Sanofi Romania, Alliance Health Care, Mediplus Exim, Anisapharm Distribution, in suma de 8.220.381,76 lei, vaccinuri anti covid de la Spital Clinic dr. Stefan Odobleja Craiova in suma de 1.359.930,12 lei, materiale sanitare si alte bunuri necesare centrelor de vaccinare de la DSU si medicamente pentru covid de la Unifarm SA, alte bunuri primite gratuit in suma de 6.101.353,26 lei, inregistrate in contabilitate in corespondenta cu contul 779, analitice distincte.

## **III. STRUCTURA CAPITALURILOR PROPRII**

### **1. Rezerve, fonduri** prezinta un sold de 10.867.724 lei, astfel:

- fondul bunurilor care alcatuiesc domeniul public al statului 10.867.724 lei;
- rezerve din reevaluare 0 lei.

Comparativ cu inceputul anului, nu se inregistreaza modificari.

**2.Rezultatul reportat** are un sold creditor de 11.311.478 lei. Diferenta fata de soldul initial se justifica din inchiderea soldurilor initiale ale conturilor 121, 489, si a sumelor restituite din finantarea anilor precedenti.

**3. Rezultatul patrimonial al exercitiului** prezinta un sold debitor de 119.108.425 lei, rezultat din inchiderea conturilor de venituri si cheltuieli pentru activitatile finantate din venituri proprii, a celor primite cu titlu gratuit si a conturilor de cheltuieli aferente sumelor primite de la bugetul de stat.

## SITUATIA FLUXURILOR DE TREZORERIE

*Contul 5311 "Casa in lei", nu prezinta sold.*

In structura acestui cont, se inregistreaza urmatoarele miscari:

- contul nu prezinta sold initial;
- incasari reprezentand venituri proprii si ridicari din trezorerie cu CEC de numerar 1.231.409 lei;
- plati prin casierie, 1.231.409 lei, reprezentand diverse plati si depuneri in trezorerie;
- la sfarsitul perioadei analizate contul nu prezinta sold.

*Contul 562 "Disponibil al activitatilor finantate din venituri proprii"*

- sold initial	914.700 lei;
- incasari in cursul perioadei	1.159.750 lei;
- plati efectuate	857.757 lei;
- disponibil la 31.12.2022	1.216.693 lei.

*Alte disponibilitati*

- la inceputul anului nu prezinta sold;
- incasari in cursul perioadei 121.320 lei, reprezentand taxe avize si autorizatii;
- plati de 121.320 lei reprezentand viramente taxe avize si autorizatii;
- la finele perioadei analizate contul nu prezinta sold.

*Contul 770 "Finantarea de la buget"*

- Platile efectuate in perioada 01.01.2022-31.12.2022 din finantarea de la bugetul de stat au fost de 117.834.288 lei, cu urmatoarea componenta:

- cheltuieli de personal	12.197.766 lei;
- cheltuieli pt bunuri si servicii	96.347.357 lei;
- transferuri intre unitati ale admin.publice	10.762.042 lei;
- sume aferente pers.hand.neincadrate	42.893 lei;
- restituirii sume finantare ani precedenti	-1.515.770 lei.

In cursul anului 2022 s-au intocmit un numar de 7.145 ordine de plata, din care: pentru salarii, bunuri si servicii 1.644, pentru servicii vaccinari CMI-uri 4.981, pentru sumele transferate la spitale si UAT-uri 520. Toate aceste plati au fost efectuate dupa ordonantarea cheltuielilor conform OMF1792/2002 pentru aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonantarea și plata cheltuielilor institutiilor publice, precum și organizarea, evidența și raportarea angajamentelor bugetare și legale.

Precizez ca in perioada analizata au fost respectate disciplina financiara si legislatia in vigoare, realizandu-se o buna gestiune economico-financiara prin respectarea legalitatii, regularitatii, economicitatii, eficacitatii si eficientei in utilizarea fondurilor si in administrarea patrimoniului.

La elaborarea politicilor contabile s-au respectat principiile de baza ale contabilitatii de angajamente. Politicile contabile utilizate la intocmirea situatiilor financiare sunt in conformitate cu reglementarile contabile aplicate. Acestea au avut in vedere urmatoarele aspecte:

- Elaborarea de proceduri contabile pentru toate operatiunile derulate, pornind de la intocmirea documentelor justificative, pana la intocmirea situatiei financiare. In acest sens, se respecta circuitul documentelor, astfel: toate documentele de intrare sunt inregistrate in Registrul de intrari, repartizate pe compartimente de specialitate, unde sunt analizate si verificate de persoanele cu atributiuni specifice. Pentru bunurile primite se intocmesc note de intrare- receptie, iar pentru bunurile iesite note de transfer, bonuri de consum, avize de insotire, dupa caz. Documentele pentru prestari servicii sunt verificate de compartimentele de specialitate. Dupa ce aceste documente au fost verificate sunt repartizate Compartimentului buget, finante-contabilitate si inregistrate in contabilitate, cu respectarea Legii contabilitatii nr. 82/1991 cu modificarile si completarile ulterioare si a Ordinului ministrului finantelor publice nr. 1917/2005 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea si conducerea contabilitatii institutiilor publice, Planul de conturi pentru institutiile publice si instructiunile de aplicare

a acestuia. Operatiunile de incasari si plati in numerar se realizeaza de catre casier, cu respectarea Regulamentului de casa.

- In cadrul Compartimentelor Buget-finante si Contabilitate se tine evidenta angajamentelor bugetare si angajamentelor legale, contabilitatea sintetica si analitica, evidenta executiei bugetare .

- Angajarea, lichidarea , ordonantarea si plata cheltuielilor se face cu viza de control financiar-preventiv si cu aprobarea ordonatorului de credite.

- Elementele prezentate in situatiile financiare se evalueaza in conformitate cu principiile contabilitatii generale, conform contabilitatii de angajamente.

La data intrarii in patrimoniu bunurile se evalueaza si se inregistreaza in contabilitate la valoarea de intrare, care se stabileste astfel: la cost de achizitie- pentru bunurile procurate cu titlu oneros, la valoarea justa- pentru bunurile obtinute cu titlu gratuit.

Ultima reevaluare la active fixe a fost realizata in luna decembrie 2020. Amortizarea se inregistreaza lunar, incepand cu luna urmatoare darii in folosinta sau punerii in functiune a activului, dupa caz. Metoda de amortizare folosita: amortizarea liniara. Institutia nu are in derulare contracte de leasing.

Avand in vedere prevederile Legii contabilitatii nr. 82/1991, republicata, cu modificarile si completarile ulterioare, prevederile Ordinului ministrului finantelor publice nr. 2861/2009 privind aprobarea Normelor privind organizarea si efectuarea inventarierii elementelor de natura activelor, datoriilor si capitalurilor proprii, a fost realizata inventarierea anuala a patrimoniului.

Organizarea inventarierii a cuprins emiterea Dispozitiei de inventariere nr. 155/05.XII.2022, prin care s-au constituit comisiile de inventariere, graficul de inventariere, precum si a Planului de masuri privind organizarea inventarierii si modul de desfasurare a operatiunii de inventariere.

Inventarierea s-a desfasurat in perioada 05.12.2022 – 30.12.2022, cu prelucrarea rezultatelor in luna decembrie 2022, fara a se inregistra evenimente deosebite.

Toate problemele privind inventarierea au fost rezolvate in perioada mentionata, de catre comisiile de inventariere si comisia centrala.

Data de referinta pentru inventariere, respectiv de comparare a datelor factice cu cele scriptice din evidenta tehnic-operativa (de gestiune) si evidenta contabila este cea la care s-a facut inventarierea pe fiecare gestiune in parte.

Conturile anuale, influentate de rulajele conturilor de la efectuarea inventarierii si pana la 31.XII.2022, au fost verificate , confirmate si inregistrate in registrul inventar al D.S.P. Arges.

Comisiile de inventariere au rezolvat la timp toate neclaritatile aparute la unele gestiuni si datele prezentate in documentele de inventariere corespund realitatii.

In timpul inventarierii, comisiile de inventariere au constatat ca bunurile, obiectele de inventar in depozit si in folosinta, precum si materialele din magazii sunt depozitate corespunzator pe rafturi sau in camere frigorifice.

O alta categorie de bunuri inventariate o constituie creantele si debitele unitatii. La contul 411 „Clienti” s-au efectuat punctaje cu clientii care au figurat cu sold la data de 30.XI.2022, conform evidentei contabile.

Pentru conturile de trezorerie s-au efectuat punctaje cu Trezoreria Pitesti pentru fiecare cont in parte, cu BCR Pitesti si cu CEC Bank SA Pitesti; nu s-au constatat diferente.

Conturile analitice deschise pentru fiecare cont sintetic au fost analizate in componenta lor, total analitice deschise pe fiecare cont in parte fiind egale cu totalul din contul sintetic respectiv.

Datoriile la furnizori de la finele anului 2022 inregistrate in contabilitate corespund cu sumele din facturile ramase de plata, fiind evidentiata pe fiecare sursa de finantare si articol bugetar in parte.

Soldurile conturilor de salarii si contributi aferente reprezinta datoriile la salariile aferente lunii decembrie 2022, exigibile in luna ianuarie 2023.

Situatiile financiare ofera o imagine fidela a pozitiei financiare, performantei financiare si a celorlalte informatii referitoare la activitatea desfasurata .

## Compartimentul Achizitii-publice

În vederea realizării achizițiilor publice, Direcția de Sănătate Publică Argeș are înființat, în condițiile legii, un compartiment intern specializat în domeniul achizițiilor publice, format din două persoane, din care o persoană cu studii superioare și o persoană cu studii medii. În aplicarea prevederilor art.2 alin(3) din H.G. nr. 395/2016, compartimentul intern specializat în domeniul achizițiilor publice, are următoarele atribuții principale:

- a) întreprinde demersurile necesare pentru înregistrarea/reînnoirea/ recuperarea înregistrării autorității contractante în SEAP sau recuperarea certificatului digital, dacă este cazul;
- b) elaborează și, după caz, actualizează, pe baza necesităților transmise de celelalte compartimente ale autorității contractante, programul anual al achizițiilor publice și anexa privind achizițiile directe;
- c) elaborează sau, după caz, coordonează activitatea de elaborare a documentației de atribuire și a documentelor-suport, pe baza necesităților transmise de compartimentele de specialitate;
- d) aplică și finalizează procedurile de atribuire;
- e) realizează achizițiile directe;
- f) constituie și păstrează dosarul achiziției publice.

Totalitatea proceselor de achiziție publică planificate a fi lansate de Direcția de Sănătate Publică Argeș pe parcursul anului bugetar 2022 au avut la baza solicitările compartimentelor de specialitate, necesitățile pentru întreținerea și funcționarea unității, în limita prevederilor bugetare.

La elaborarea programului anual al achizițiilor publice s-a ținut cont de:

- a) necesitățile obiective de produse, servicii și lucrări;
- b) gradul de prioritate a necesităților prevăzute la lit a);
- c) anticipările cu privire la sursele de finanțare ce urmează a fi identificate.

Luând în considerare valorile estimate, fără TVA, ale achizițiilor realizate în cursul anului 2022, Direcția de Sănătate Publică Argeș a realizat achiziții directe, în conformitate cu dispozițiile Capitolului III, Secțiunea 1 din Normele metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achiziție publică/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizițiile publice.

Pe parcursul întregului proces de achiziții publice, personalul a atribuit comenzi și contractele în conformitate cu prevederile legale în domeniul achizițiilor publice, respectând următoarele principii: - nediscriminarea; - tratamentul egal; - recunoașterea reciprocă; - transparența; - proporționalitatea; - asumarea răspunderii.

În anul 2022 Compartimentul de Achiziții Publice a efectuat achiziții pentru produse, lucrări și servicii necesare bunei funcționări a instituției.

A întocmit un număr de 334 comenzi către furnizori și un număr de 32 contractele de furnizare, servicii sau lucrări, 15 de acte adiționale la contracte, cu respectarea legislației în vigoare.

Principalele servicii și lucrări pentru care s-au încheiat contracte în anul 2022 au fost :

- etalonare, servicii și întreținere aparatură de laborator ;
- întreținere instalație electrică ;
- asistența software și servicii IT ;
- servicii de pază ;
- abonament produs informatic legislativ ;
- întreținere centrală și rețea telefonică,
- servicii de curățenie ;
- asistența utilaje frigorifice ;
- servicii colectare, transport și neutralizare deșeurilor medicale ;
- servicii de monitorizare dozimetrie individuală ;
- servicii RSVTI ;
- servicii de evaluare externă a calității pentru laboratoare;
- servicii acreditare RENAR;
- lucrări de reparații a curții DSP Argeș, respectiv reparație covor asfaltic în suprafața de 1827 mp;
- lucrări de reparații și igienizare PLF Campulung ;
- reparații curente la coloana de apă ;

- reparatii la instalatie Centrala termica ;
- sistem automatizat inchidere poarta acces auto ;
- inlocuire tronson instalatie de utilizare gaze naturale.

De asemenea au fost incheiate contracte subsecvente in baza acordurilor cadru incheiate de Ministerul Sanatatii la carburanti auto si lapte praf pentru sugari 0 -12 luni, care nu beneficiaza de lapte matern, si in baza acordului cadru incheiat de ONAC la serviciile de telefonie mobila.

Planul de achizitii a fost actualizat de patru ori in anul 2022, in functie de prevederile bugetare aprobate pentru intretinere si functionarea unitatii si pentru Programele Nationale de Sanatate derulate de catre Directia de Sanatate Publica Arges.

### Compartimentul Administrativ si Mentenanta

Compartimentul Administrativ si Mentenanta si-a desfasurat activitatea cu un numar de sase persoane, din care un economist- inspector de specialitate- un muncitor, trei soferi si un arhivar cu ½ norma.

A organizat activitatea de transport si a raspuns de controlul zilnic, de reviziile tehnice si reparatiile autovehiculelor din parcul auto si a asigurat executarea la timp si in bune conditii a transporturilor necesare institutiei.

Au fost asigurate transporturi speciale, cu masini cu temperatură controlată, pentru transporturile de vaccinuri si medicamente. De asemenea, au fost asigurate activitatile de transport necesare pentru probe Covid, de la unitati sanitare la laboratoare pentru testare RT-PCR, pentru secventiere la INCDMM Cantacuzino.

A participat la incheierea si urmărirea derulării contractelor de prestări servicii, necesare bunei desfășurări a activității proprii, și a asigurat legătura permanentă cu toți prestatorii de servicii:

- servicii revizii, reparatii: echipamente IT și de rețea, centrală telefonică, generator ;
- servicii de telefonie fixă, servicii furnizare telefonie mobilă;
- servicii curățenie, pază;
- servicii furnizare utilități (energie electrică, gaze, apă, canal, salubritate);
- servicii, revizii și reparatii autoturisme parc auto;
- servicii asigurare RCA pentru parcul auto, taxe de drum (roviniete).

S-a asigurat utilizarea rațională a materialelor consumabile, urmărind buna întreținere a clădirii.

S-a îngrijit de aprovizionarea ritmică cu materiale de curățenie și bună gospodărire a acestora.

A organizat și a răspuns de asigurarea pazei la obiectivele stabilite cu pază umană cât și prin sistemul de alarmă.

A fost urmarită desfășurarea activității în vederea asigurării curățeniei pentru sediul instituției.

A participat la recepția tuturor bunurilor achiziționate ( obiecte de inventar, materiale consumabile), a serviciilor prestate de furnizorii de servicii și lucrărilor realizate.

A asigurat efectuarea verificărilor tehnice periodice a instalațiilor supuse Inspecției de Stat pentru Controlul Cazanelor, Recipientelor sub Presiune si Instalatiilor de Ridicat (ISCIR) aferente aparaturii din dotarea laboratoarelor cât și a centralelor termice (cazane) din cadrul institutiei.

A asigurat colaborarea cu responsabilul de colectare selectiva a deșeurilor, in intocmirea evidentelor si raportarilor in acest sens, conform prevederilor Legii nr. 132/2010, din locațiile în care se desfășoară activitatea.

A întocmit inventarul bunurilor care alcătuiesc domeniul public al statului.

A intocmit referatele de necesitate si caietele de sarcini pentru bunurile si serviciile de natura administrativa necesare bunei functionari a institutiei.

A organizat receptia lucrarilor si serviciilor achizitionate de institutie si a urmarit executia acestora.

A participat la inventarierea anuala a bunurilor de natura obiectelor de inventar si a mijloacelor fixe din patrimoniul DSP Arges.

In anul 2022 au fost efectuate reparatii curente la sediul Directiei de Sanatate Publica Arges in valoare de 562.361 lei, efectuandu-se urmatoarele lucrari : lucrari de reparatii a curtii DSP Arges, respectiv reparatie covor asfaltic in suprafata de 1827 mp, lucrari de reparatii si igienizare PLF Campulung, reparatii curente la coloana de apa, reparatii la instalatie Centrala termica, sistem automatizat inchidere poarta acces auto, inlocuire tronson instalatie de utilizare gaze naturale, reparatii tamplarie pvc.

De asemenea, s-au efectuat verificarile PRAM, realizandu-se inlocuirea prizelor, a diverselor componente electrice, acolo unde a fost cazul, a fost asigurata revizia anuala a grupului electrogen, s-a efectuat verificarea si mentenanta la sistemul de securitate existent si verificarea anuala a hidrantilor, conform legislatiei in vigoare.

## CUPRINS

<b>I.</b>	<b>ANALIZA STARII DE SANATATE A POPULATIEI JUDETULUI ARGES .....</b>	<b>pag. 2</b>
<b>II.</b>	<b>SERVICII MEDICALE .....</b>	<b>pag.13</b>
<b>III.</b>	<b>RELATII CU PUBLICUL – COMUNICARE.....</b>	<b>pag.23</b>
<b>IV.</b>	<b>BIROUL R.U.N.O.S.....</b>	<b>pag.23</b>
<b>V.</b>	<b>COMPARTIMENTUL DE AUDIT.....</b>	<b>pag.29</b>
<b>VI.</b>	<b>JURIDIC.....</b>	<b>pag.55</b>
<b>VII.</b>	<b>COMPARTIMENTUL SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICA SI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE.....</b>	<b>pag.56</b>
<b>VIII.</b>	<b>COMPARTIMENTUL DE EVALUARE A FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA.....</b>	<b>pag.84</b>
<b>IX.</b>	<b>COMPARTIMENTUL DE PROMOVARE A SANATATII.....</b>	<b>pag.94</b>
<b>X.</b>	<b>INSPECTIA SI CONTROLUL FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA .....</b>	<b>pag.98</b>
<b>XI.</b>	<b>LABORATORUL DE RADIATII.....</b>	<b>pag.106</b>
<b>XII.</b>	<b>LABORATORUL DE DIAGNOSTIC SI INVESTIGARE IN SANATATE PUBLICA.....</b>	<b>pag.115</b>
<b>XIII.</b>	<b>PROGRAME DE SANATATE.....</b>	<b>pag.119</b>
<b>XIV.</b>	<b>ALTE PROGRAME (TRATAMENT IN STRAINATATE,ATI).....</b>	<b>pag.127</b>
<b>XV.</b>	<b>DIRECTIA FINANCIAR CONTABILA.....</b>	<b>pag.128</b>