

DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA ARGES

RAPORT DE ACTIVITATE

2023

**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. Exercițiu 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 gestionarea problemelor 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.

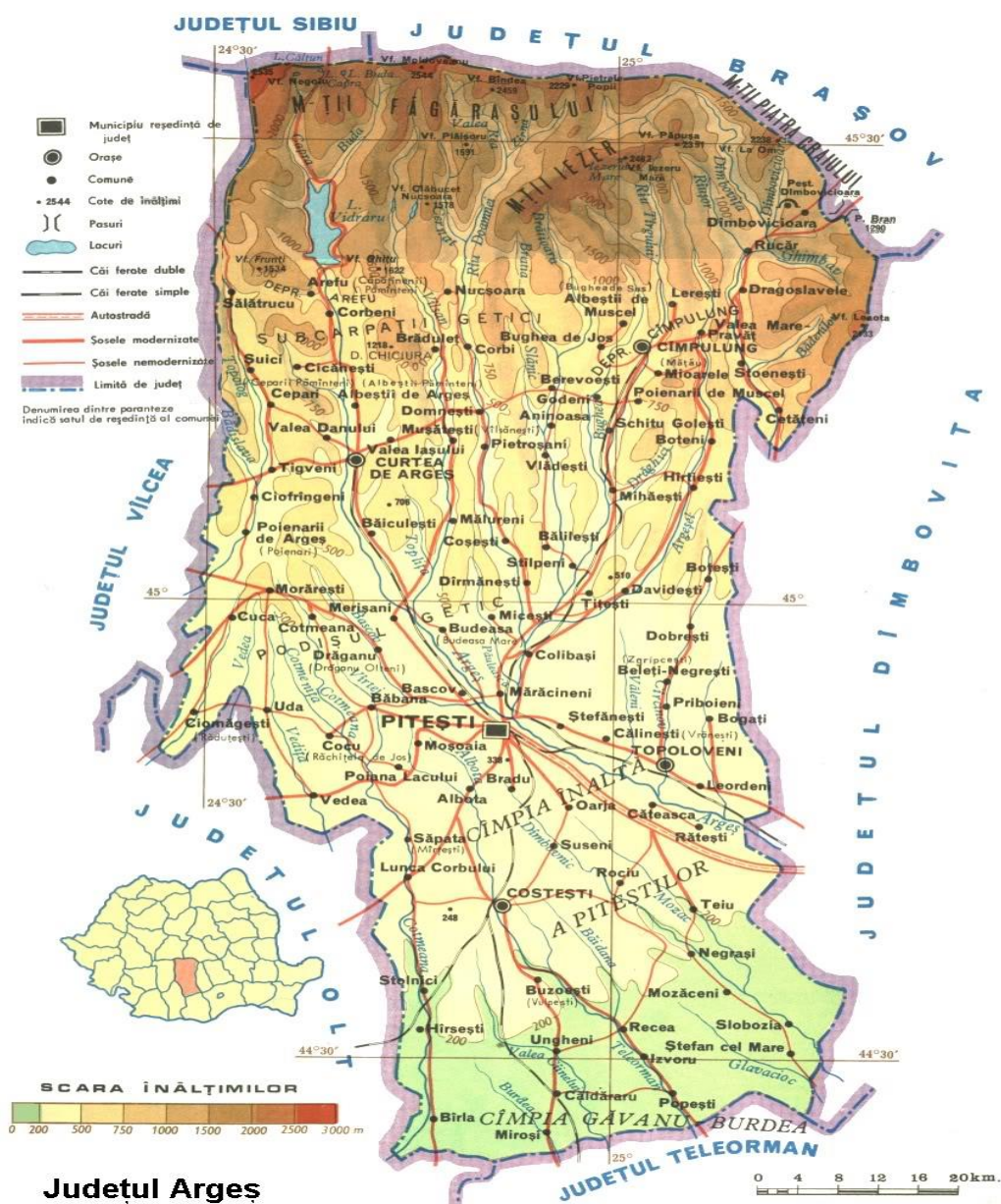
În județul Arges funcționează unități sanitare cu paturi aflate în subordinea ministerelor și instituțiilor cu rețea sanitară proprie, inclusiv cele al căror management a fost transferat autorităților administrației publice locale, precum și unități sanitare private.

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 STARI DE SANATATE A POPULATIEI JUDEȚULUI ARGES

Județul Argeș are o populație **612.622 locuitori**, ceea ce reprezintă 19,24% din populația regiunii Sud. Populația stabilă a județului este repartizată în proporție aproximativ egală în mediul **urban** (48,59 % - 297.681 populație) și în mediul **rural** (51.41 % - 314.941 populație).

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

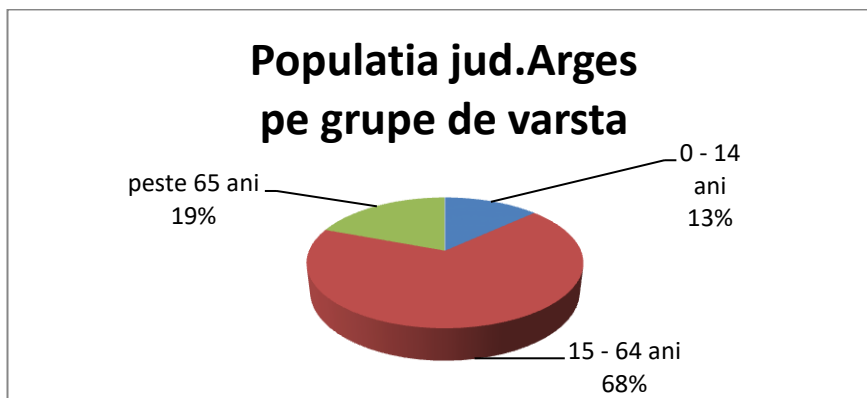


Județul Argeș

In ceea ce privește structura populației pe sexe, se constată o ușoară predominanță numerică a populației de sex feminin, astfel: populația de sex masculin însumează 296.559 locuitori (48,41%) , iar populația de sex feminin 316.063 locuitori (51,59%).

Analiza populației județului pe grupe mari de vârstă releva următoarele:

- 0-14 ani – 81.073 - 13,23% din total populație;
- 15-64 ani – 413.298 – 67.46% din totalul populației
- 65 ani și peste 65 ani – 118.251 - 19,30 % din totalul populației, observându-se o ușoară îmbătrânire a populației județului.

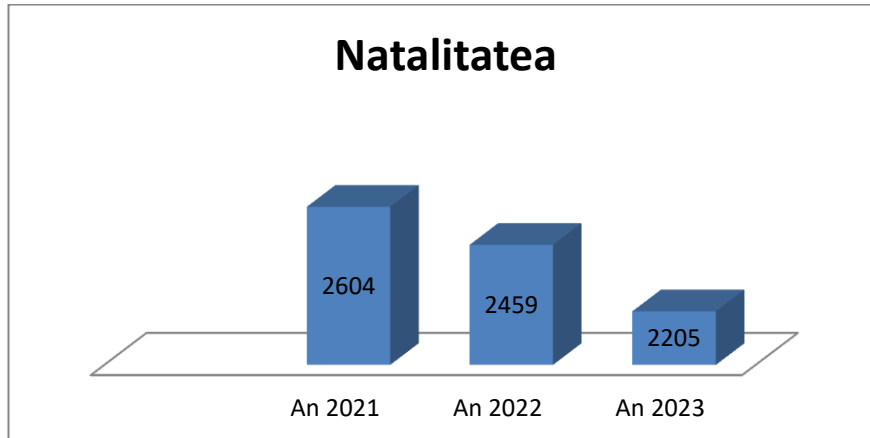


INDICATORI DEMOGRAFICI

1.NATALITATEA

În anul 2023 în Județul Arges, s-a înregistrat un număr de 2205 născuți vii, respectiv o rată a natalității de 3.6 născuți vii la 1.000 locuitori, comparativ cu anul 2022, când s-au înregistrat 2459 născuți vii, respectiv anul 2021 când s-au înregistrat 2604 născuți vii.

În anul 2023, rata natalității din mediul urban, 2.7‰ (812 născuți vii) a fost inferioară celei din rural, 4.4‰ (1393 născuți vii).

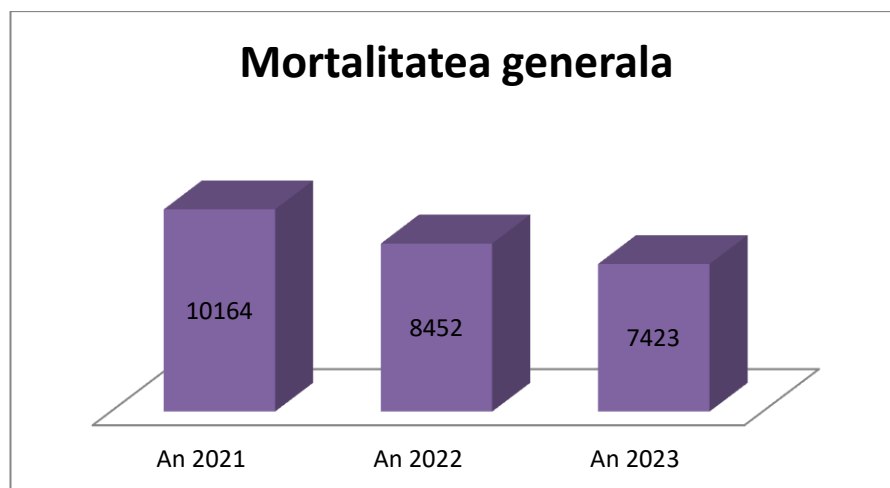


2.MORTALITATEA GENERALĂ

În județul Arges, în anul 2023, s-a înregistrat un număr de 7423 decese generale, respectiv o rată a mortalității generale de 12 decese la 1.000 locuitori, comparativ cu anul 2022 când s-au înregistrat 8452 decese și o rată a mortalității generale de 13.41 la 1000 locuitori, respectiv anul 2021 când s-au înregistrat 10164 decese cu o rată de mortalitate generală de 16.13 la 1000 locuitori.

Evaluarea fenomenului pe medii sesizează diferențe mari de nivel ale ratei mortalității generale: doar 9.8‰ (2959 decese) în urban, față de 14.10 ‰ (4464 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 accesibilitatea și accesibilitatea mai scăzută a populației rurale la serviciile medicale.

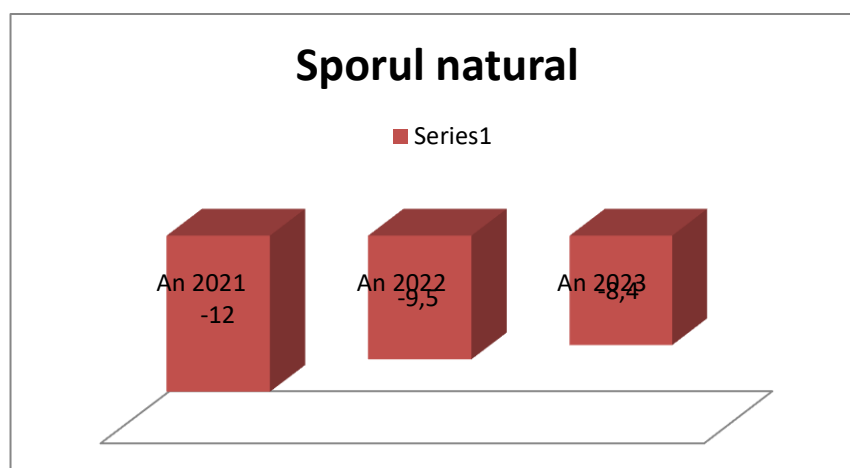
În județ, principalele cauze de deces în anul 2023 au fost bolile aparatului circulator, accidente vasculare cerebrale, tumori, bolile aparatului digestiv, diabet zaharat, etc.



3.SPORUL NATURAL/DEFICITUL POPULAȚIONAL

În județul Argeș deficitul populațional este de -8.4 în anul 2023, față de 2022 când a fost de -9.5 respectiv anul 2021 cu un deficit de -12

Evaluarea fenomenului pe medii sesizează diferențe mari ale deficitului populațional: doar -7.1 ‰ în urban, față de -9.7 ‰ 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 2023 un nivel de 2.72 ‰ decese 0-1 an la 1000 născuți vii (6 decese 0-1 an), comparativ cu anul 2022, când s-a înregistrat un nivel de 4.88‰ născuți vii (12 decese 0-1 an), respectiv anul 2021 când s-au înregistrat (10 decese 0-1 an) la nivelul de 3.84‰.

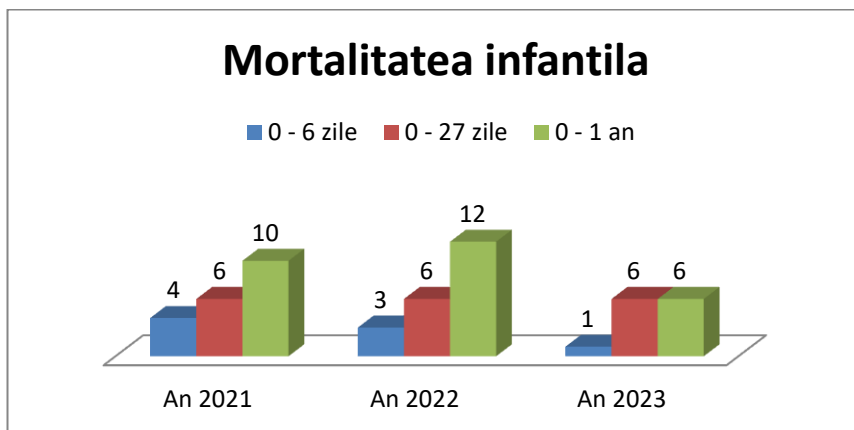
Și în anul 2023 se menține decalajul ratei mortalității infantile dintre cele 2 medii, urban și rural. Astfel, în urban nivelul mortalității infantile este de 0‰ iar în mediul rural de 4.30 ‰.

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 2023 -2021 se pot face următoarele aprecieri:

-mortalitatea neonatală precoce la nivelul județului a înregistrat o variație de 0.45‰ (1 decese 0-6 zile) în 2023 comparativ cu anul 2022 (3 decese 0-6 zile) și anul 2021 (4 decese 0-6 zile) .

- mortalitatea neonatală a înregistrat o variație de 0.90‰ (2 decese 0-27 zile) în 2023, față de 2.44‰ (6 decese 0-27 zile) în 2022, respectiv 2.30‰ (6 decese 0-27 zile) în 2021.

Principalele cauze care au determinat decesul copiilor 0-1 an în anul 2023 au fost : bolile aparatului respirator (3), prematuritate (1), alte afecțiuni (2).



5.MORTALITATEA MATERNĂ

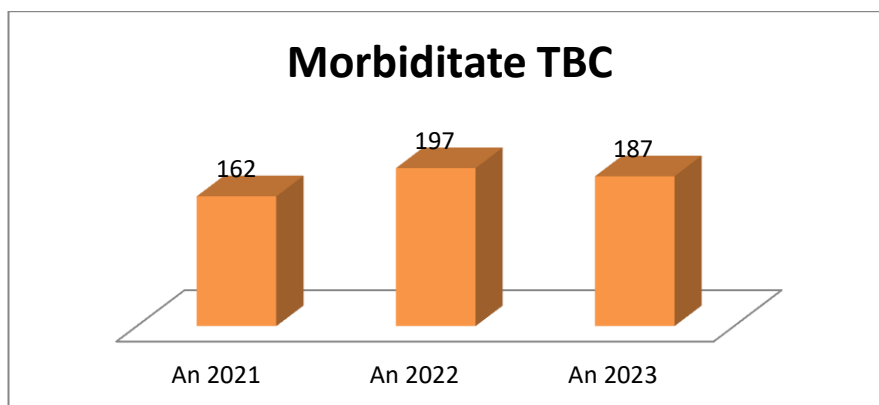
În anul 2023 nu au fost înregistrate decese materne prin complicații ale sarcinii, nasterii și lauziei.

6.ASPECTE DE MORBIDITATE SPECIFICĂ

6.1.Morbiditatea prin tuberculoză

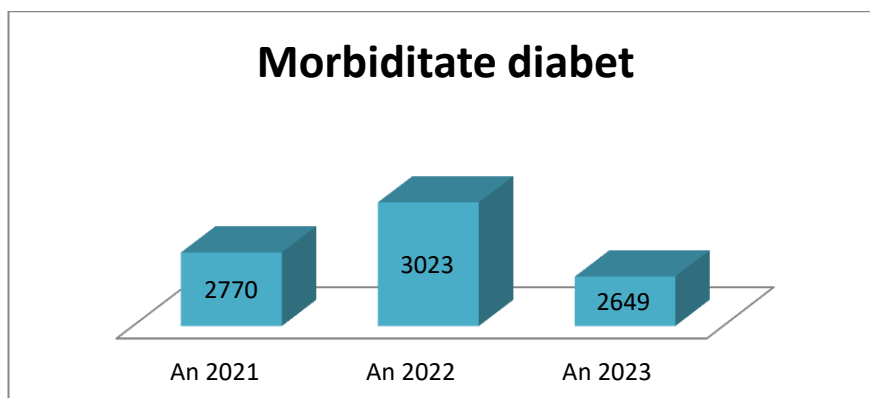
Incidența tuberculozei a marcat o ușoară scădere în anul 2023 comparativ cu anul 2022 și o creștere față de anul 2021.

În anul 2023 s-a înregistrat un număr de 187 cazuri noi de tuberculoză față de un număr de 197 cazuri noi, înregistrate în anul 2022 și anul 2021 cu un nivel de 162 cazuri noi. La sfârșitul anului au rămas în evidență un număr de 166 bolnavi.



6.2.Morbiditatea prin diabet

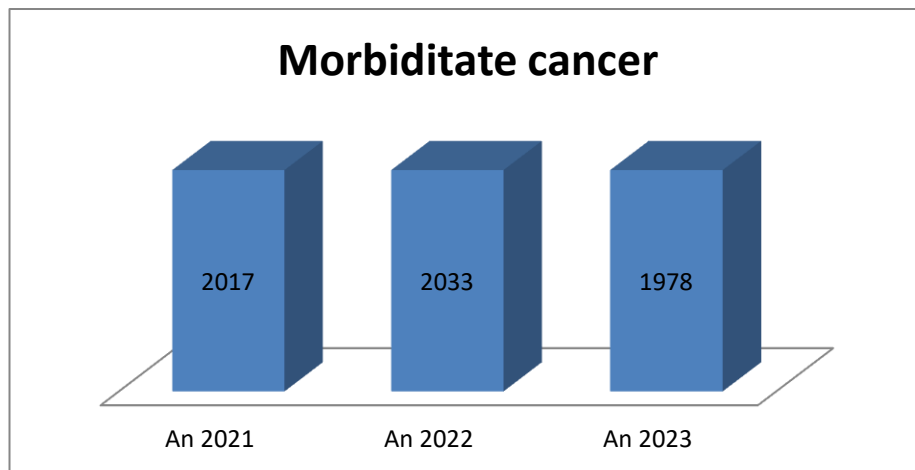
În anul 2023 s-au înregistrat un număr de 2649 cazuri noi de diabet, comparativ cu anul 2022 3023 cazuri noi și 2770 cazuri noi înregistrate în 2021. La sfârșitul anului au rămas în evidență un număr de 44748 bolnavi.



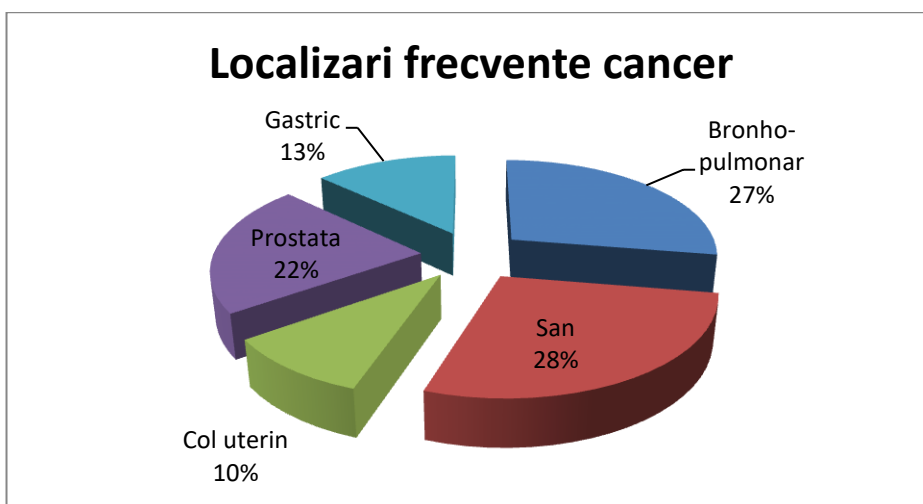
6.3.Morbiditatea prin cancer

In anul 2023 s-au înregistrat un numar de 1979 cazuri noi de afectiuni tumorale fata de un numar de 2033 cazuri noi, înregistrate in anul 2022 si 2018 cazuri noi inregistrate in 2021. La sfarsitul anului au ramas in evidenta un numar de 21634 bolnavi.

Cele mai frecvente localizari au fost:bronho-pulmonar (213 cazuri), san (214 cazuri), col uterin (77 cazuri), prostata(168 cazuri), gastric (101 cazuri).



Cele mai frecvente localizari au fost:bronho-pulmonar (213 cazuri), san (214 cazuri), col uterin (77 cazuri), prostata(168 cazuri), gastric (101 cazuri).



7. Alte aspecte demografice

I. DEMOGRAFIE

1. Evidența gravidelor (în evidența medicului de familie)

Mediul	Rândul	Aflăte 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	2849	2846	2801	449	1975	556	270	45	2788	2907
Urban	02	1344	1377	1355	194	992	228	135	22	1317	1404
Rural	03	1505	1469	1446	255	983	328	135	23	1471	1503

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	
2801	37	255	670	904	651	227	54	3	-	

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

Specificare	Rândul	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	595	404	-	69	130	109	106	120	52	9	-
La cerere	02	237	196	-	18	59	41	41	58	18	2	-
Avort incomplet	03	358	208	-	51	71	68	65	62	34	7	-
Avort provocat	04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

4. Întreruperea cursului sarcinii (în spitale și în cabinete de obstetrică-ginecologie private)

Specificare	Rândul	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	14	-	-	-	1	2	4	3	3	1	-
La cerere	02	14	-	-	-	1	2	4	3	3	1	-
Avort incomplet	03	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Avort provocat	04	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

II. MORBIDITATE

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	8	179	-	54	6	256	-	22	5	161
Urban	02	4	74	-	21	3	107	-	9	3	72
Rural	03	4	105	-	33	3	149	-	13	2	89

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	Ramași în evidență	Cazuri noi	Rămași în evidență	
A	B	01	02	03	04	05	06	
Total	01	1979	21634	77	988	46	467	
Mediul	Urban	02	976	10840	35	548	22	254
	Rural	03	1003	10794	42	440	24	213
din care: femei	04	903	11284	77	988	30	245	

- 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	168	1214	214	1909	101	670	213	1262
02	82	637	121	1241	46	267	109	592
03	86	577	93	668	55	403	104	670
04	-	-	214	1909	29	203	50	268

- 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	325	2311	76	380	83	441	74	653
02	172	1338	29	180	39	201	29	352
03	153	973	47	200	44	240	45	301
04	136	939	17	126	24	189	13	126

3. Evidența diabetului zaharat (în cabinetul de nutriție și diabet) E 10-E14

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	2649	141	2508	-	-	-
Rămași în evidență, din care în:	02	44748	4300	40448	-	-	-
- Urban	03	23268	2236	21032	-	-	-
- Rural	04	21480	2064	19416	-	-	-

-4. Evidența bolnavilor psihici (în cabinetul de psihiatrie, CSM/LSM) F00-F99

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	
		01	02			Total	0 - 14 ani
A	B	01	02	03	04	05	06
Total	01	3834	6	42091	17	548	-
Urban	02	1910	-	21876	10	386	-
Rural	03	1924	6	20215	7	162	-

- 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	-	548	-	548	-	-	-
Urban	02	-	386	-	386	-	-	-
Rural	03	-	162	-	162	-	-	-

5. Evidența copiilor (sub 3 ani cu malnutriție proteino-calorică (în cabinetul medicului de pediatrie)

Mediul	Rândul	Bolnavi noi		din care: Decedați		Rămași în evidență		Copii alimentați la sân	
		Total 0 - 3 ani	din care: sub un an	Total 0 - 3 ani	din care: sub un an	Total 0 - 3 ani	din care: sub un an	La 3 luni	La 6 luni
A	B	01	02	03	04	05	06	07	08
Total	01	-	-	-	-	-	-	-	-
Urban	02	-	-	-	-	-	-	-	-
Rural	03	-	-	-	-	-	-	-	-

6. Evidența reumatismului articular acut (în cabinetul de cardiologie sau de pediatrie) I00-I02

Mediul	Rând	Bolnavi noi 0 - 14 ani		Rămași în evidență
		Total	din care:cu leziuni cardiace	
A	B	01	02	03
Total	01	-	-	-
Urban	02	-	-	-
Rural	03	-	-	-

7. 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
Aflați	01	320	-	18184	6211	7303	26215	63	363
Intrați	02	67	-	923	1119	368	1878	48	60
Ieșiți	03	100	-	505	885	102	599	49	54
Rămași în evidență	04	287	-	18602	6445	7569	27494	62	369
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	Reumatism articular acut I00-I02	Cardiopatii reumatism. cornice I05-I09	Boli hipertensive I10-I15
B	09	10	11	12	13	14	15	16	17
01	20855	36880	9803	2257	425	5784	1119	2003	108445
02	777	1145	523	299	114	369	134	134	4618
03	407	597	341	189	93	213	138	126	2832
04	21225	37428	9985	2367	446	5940	1115	2011	110231
05	-	-	-	-	-	-	-	-	-

- continuare -

Rând	Cardiopatiile ischemice 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	47014	3037	16708	20810	15276	12181	3455	15615	589	1464	202
02	2432	75	1410	1038	441	539	320	794	72	6	7
03	1114	93	505	621	395	335	169	572	34	9	2
04	48332	3019	17613	21227	15322	12385	3606	15837	627	1461	207
05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

8. 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
21161	21171	183125	2886	3372	10336

- continuare -

din care:						
Bolile aparatului respirator	Bolile aparatului digestiv	Bolile aparatului urogenital	Bolile aparatului osteoarticular	Boli profesionale	Traumatisme, otrăviri	
					Total, din care:	de muncă
07	08	09	10	11	12	13
20788	13040	12876	54373	1983	20487	520

9. Bolnavi ieșiți din spital

Total	din care:		Din total: pe boli, grupe sau clase de boli										
	rural	sub un an	Infec- țioase A00-B99	Tumori maligne C00-C97	Aparat circulat. I00-I99	din care:			Aparat respira- tor J00-J99	Aparat digestiv K00-K93	Aparat uro- genital N00-N99	Sistem osteo- articu- lar M00- M99	Trau- matis- me / otrăviri S00-T98
						Infarct ac. mio- cardic I21;I22	Alte ischem. miocard I20; I23- I25	Cerebro vascu- lare I60-I69					
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14
73156	42905	4275	5275	3966	8196	381	436	1913	10956	6694	2410	7243	3599

- continuare -

Tulb. mintate cu durata de spita- liz. >365 zile F00-F99	Cu consum ilicit de droguri		Născuți vii		Decedați (din total ieșiți din spital)						Cost	
	Total din care: F10-F19	Prima spitali- zare	Cu mal- formații conge- nitale Q00-Q99	din care: Down Q90	Total	din care:					Total	din care: pt. medi- camente
						sub un an	Apendi- Cită K35-K37	Hernie K40-K46	Colecis- tită K81	litiază urinară N20-N23		
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
1132	106	1	23	-	2265	2	1	7	1	-	-	-

10. 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	271	-	85	27	138	25	-
Pediatrie	02	-	-	-	-	-	-	-
Nou născuți	03	-	-	-	-	-	-	-
Obstetrică	04	2	-	-	-	-	-	-
Ginecologie	05	1	-	-	-	-	-	-
Chirurgie	06	44	-	14	-	16	4	-
ATI	07	42	-	27	21	5	4	-
Dializă	08	-	-	-	-	-	-	-
Alte secții	09	182	-	44	6	117	17	-

- continuare -

Rândul	Cutanate	după: Injecții Puncții	Plagă chirurgicală	Alte	Decedați			
					Total	din care:		
						prin efectele adverse ale agenților terapeut	sub un an	1 - 4 ani
B	08	09	10	11	12	13	14	15
01	4	6	11	2	52	-	-	-
02	-	-	-	-	-	-	-	-
03	-	-	-	-	-	-	-	-
04	-	-	2	-	-	-	-	-
05	-	-	1	-	-	-	-	-
06	3	1	6	-	7	-	-	-
07	1	2	2	1	18	-	-	-
08	-	-	-	-	-	-	-	-
09	-	3	-	1	27	-	-	-

11. Boli infecțioase și parazitare

Boala	Rd.	Cazuri noi	
A	B	01	
Tuberculoză	01	-	
Hepatită virală	Total - din care:	02	52
	hepatită virală - A	03	50
	hepatită virală - B	04	2
Sifilis	Total - din care:	05	5
	sifilis congenital	06	-
Infecție gonococică	07	1	
Tuse convulsivă	08	-	
Rujeolă	09	29	

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	-	

12. 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
11	333	-	17	2

III. ASPECTE IGIENICO-SANITARE
(DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ -
SUPRAVEGHEREA STĂRII DE SĂNĂTATE ȘI PROGRAME)

1. Focare de toxiinfecții
alimentare

(nou apărute în perioada
respectivă)

Nr. focare	Nr. bolnavi
01	02
-	-

2. Boli
profesionale

Cazuri noi
01
62

3. Consumul mediu pe zi de o persoană

Total (kcal)	Lipide (gr)	Proteine (gr)
01	02	03
-	-	-

4. Emisii de bioxid de sulf (kg de o pers.)

Emisii de bioxid de sulf (kg de o pers.)
01
-

**ACTIVITATI SI RAPORTARI INDEPLINITE DE CATRE COMPARTIMENTUL
STATISTICA/INFORMATICA IN SANATATE PUBLICA**

Activitatea compartimentului Statistica si Informatica in Sanatate Publica consta in culegerea si prelucrarea informatiilor statistice medicale de la unitatile sanitare publice si private, constituie baze de date la nivel judetean, intocmeste rapoarte statistice lunare, trimestriale si anuale si le transmite Ministerului Sanatatii pentru decizii majore de politica sanitara si pentru raportarile necesare organismelor Uniunii Europene si Organizatiei Mondiale a Sanatatii .

Raportari statistice trimestriale/anuale:

- Colectarea si verificarea darilor de seama privind Principalii Indicatori ai Cunoasterii Sanatatii trimestriale si an 2023 de la unitati sanitare, medicina familie, centralizare, raportare.
- Colectarea si verificarea darilor de seama privind Activitatea unitatilor sanitare balneare pe anul 2023, centralizarea si raportarea acestora.
- Darea de seamă statistică departamentala privind cheltuielile bugetare ale unităților sanitare pentru fiecare unitate sanitara ordonatoare de credit;
- Darea de seamă statistică departamentală privind condițiile deosebite de muncă (noxe);
- Darea de seama statistica privind activitatea unităților ambulatorii de specialitate;
- Darea de seama statistica departamentala privind activitatea cabinetelor (dispensarelor) de ftiziologie.
- Darea de seama statistica departamentala privind activitatea sanatorilor, policlinicilor si laboratoarelor de recuperare medicala si balneofizioterapie si a bazelor de tratament balnear.
- Darea de seama statistica departamentala privind morbiditatea prin incapacitatea temporara de munca centralizata pe total judet, pe ramuri de productie ;
- Centralizatorul procedurilor radiologice (cap. XVIII-XX din procedurile australiene) separate pentru ambulator si pentru stationar;
- Centralizatorul activității spitalului separate pentru fiecare spital, secție exterioară de spital, sanatoriu, centru de sanatate si centru medico-social;

- Centralizatorul activitatii spitalului pentru spitalizarea de zi separat pentru unitatile cu paturi de zi;
- Centralizatorul investigatiilor de laborator, separate pentru ambulator si pentru stationar;
- Centralizatorul bolnavilor iesiti din spital –B.I.S. pentru fiecare unitate(spital,sectie exterioara, sanatoriu T.B.C., centru de sanatate, unitate medico-socială) si pe total judet;
- Centralizatorul explorarilor functionale pe total judet, pe spital si pe unitatile ambulatorii;
- Centralizatorul de morbiditate al cabinetelor medicale de familie pe total judet, total cabinete medicale de familie urban, total cabinete de familie rural (cu codificarea bolilor din lista de 999 coduri-ICD_10);
- Centralizatorul interventiilor chirurgicale pentru fiecare unitate in care s-a desfasurat activitate chirurgicala(spitale, policlinici, ambulatorii-codificarea australiana a procedurilor);
- Situatiile bolnavilor de diabet pe anul 2023;
- Centralizatorul morbiditatii in unitatile ambulatorii de specialitate
- (centre medicale de specialitate, ambulatorii de spital si cabinetele medicale de specialitate cu codificarea bolilor din lista de 999 coduri.
- Sinteza starii de sanatate a populatiei.
- Sinteza cuprinde datele din darile de seama si centralizatoarele unitatilor sanitare bugetare subordonate Directiei de Sanatate Publica – Arges, cabinetelor medicale organizate conform Ord. MS nr. 153/2003 si unitatilor subordonate Ministerului Sanatatii Publice si care functioneaza pe teritoriul judetului Arges.
- Consumul trimestrial de medicamente pe coduri ANM al spitalelor publice din judet.
- De asemenea se intocmeste si transmite catre C.N.S.I.S.P. BUCURESTI precum si Directiei Judetene de Statistica Arges:
- Raportul statistic se stat ‘ SAN ‘ pentru sectorul public pe anul 2023 pentru toate unitatile din subordine si cabinetele medicale care functioneaza in spatii preluate in comoditate si care isi desfasoara activitatea in baza contractelor incheiate cu Casa de Asigurari de Sanatate Arges;
- Raportul statistic de stat ‘ SAN ’ pentru sectorul privat pe anul 2023 pentru toate unitatile medico- farmaceutice particulare organizate conform legii 31/1990

Se intocmeste si se transmite catre C.N.S.I.S.P. BUCURESTI :

- - Lista nominala a unitatilor cu paturi si a celor fara paturi, existente in functiune la 31 decembrie 2023 comparativ cu situatia la 31 decembrie 2022;
- Lista cabinetelor medicale organizate conform Ord. MS nr. 153/2003, modificata si completata prin legea nr. 95/2006 + fisier excel COM-PAR ;
- Darea de seama departamentala a unitatilor spitalicesti –M.S.60.4.4 Cap .2 pentru fiecare unitate cate un raport –chiar daca unitatea nu are personalitate juridica;
- Darea de seama departamentala a unitatilor T.B.C. cu paturi – M.S. 60.4.4 Cap 3, sanatoriilor T.B.C., spitale T.B.C., sectii sau compartimente cu paturi T.B.C.;
- Darea de seama departamentala privind personalul muncitor sanitar si personalul cu studii superioare - M.S. 60.4.4 Cap. 15.
- Darea de seama departamentala privind principalii indicatori ai cunoasterii sanatatii M.S.2;
- Darea de seama M.S.60.4.4 Cap. 5 privind Morbiditatea si Activitatea cabinetului medical scolar/studentesc.
- Trimestrial si lunar au fost intocmite si transmise la C.N.S.I.S.P. Bucuresti :
- Tabel sinoptic (date dupa locul intamplarii evenimentului) cuprinzand: nasterii vii, decese generale, sporul natural al populatiei, decese sub un an, decese 1-4 ani, decese 75 ani si peste;
- Numar gravide, intreruperi de sarcina si decese materno;
- Prevalenta(evidenta bolnavilor cronici);
- Mortalitatea generala pe cauze (dupa locul intamplarii fenomenului).

Situatii statistice lunare efectuate si raportate:

- Centralizarea pe localitati si medii de virsta a buletinelor statistice de deces din judet(600-700 buletine lunar)

- Codificarea conform CIM (Clasificarii internationale a Maladiilor) a buletinelor statistice de deces lunar precum si centralizarea acestora pe UAT-uri.
- Centralizarea si codificarea anchetelor de deces copii: nascuti morti;0-6 zile; 0-1an;1-4 ani, decese materne precum si raportarea acestora la Centrul National de Statistica si Informatica In Sanatate Publica Bucuresti.
- Centralizarea si raportarea catre C.N.S.I.S.P. a deceselor cu cauza violenta.
- Centralizarea pe localitati si medii de virsta a buletinelor statistice pentru nascuti vii.
- Actualizarea Registrului National al Medicilor privind codul de parafa, actualizare date medici in fisiere
 - (ALTEF.DBF,COMPET.DBF, PERSJUD.DBF,UNITSAN.DBF)
 - Eliberare de noi coduri de parafa pentru medici specialisti, stomatologi.
 - Eliberare de adeverinte privind confirmarea codului de parafa existent in baza de date al Registrului National al Medicilor.
- Actualizare lunara in fisier Excel pe localitati si medii a indicatorilor demografici privind **Natalitatea.**
- Actualizare lunara in fisier Excel pe localitati si medii a indicatorilor demografici privind **Mortalitatea.**
- Actualizare lunara in fisier Excel pe localitati si medii a indicatorilor demografici privind **Sporul natural.**
- Actualizare lunara in fisier Excel pe localitati si medii a indicatorilor demografici privind **Mortinatalitatea.**
- Actualizare lunara in fisier Excel pe localitati si medii a indicatorilor demografici privind **Mortalitatea perinatala .**
- Actualizare lunara in fisier Excel pe localitati si medii a indicatorilor demografici privind **Mortalitatea infantila .**

➤ **Intretinere:**

- retea echipamente informatice, internet
- calculatoare,echipamente tip multifunctional, echipamente video
- creare si actualizare pagina web dsparges.ro

II.SERVICII MEDICALE

➤ **ASISTENTA MEDICALA PRIMARA** asigurata prin 319 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 319 CMI in contract cu CAS Arges 161 de cabinete sunt in mediu urban, iar 158 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 in judetul Arges este infiintata o retea de asistenta medicala comunitara formata din 13 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 8 mediatori sanitari in localitatile Campulung, Bughea de Sus, Titești, Dragoslavele, Cetateni, Aninoasa, Corbeni si Malureni.

Monitorizarea asistentei medicale comunitare in vederea reducerii inechitatilor si cresterii accesului la servicii de sanatate pentru populatia defavorizata s-a realizat prin intalniri lunare la sediul DSP Arges atat cu mediatorii sanitari cat si cu asistentii medicali 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 lucratorii 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 2023:

- 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.

- 352 activități de educație pentru sănătate în vederea adoptării unui stil de viață sănătos: informarea asupra igienei alimentației, alimentația la sân, la care au participat 786 de persoane;

- 67 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 325 persoane.

- 48 activități de informare și consiliere privind măsurile de prevenire și combatere a eventualelor focare de infecții la care au participat 298 persoane;

- 76 campanii de informare, educare și conștientizare in domeniul promovării sănătății; persoane participante: 388 persoane.

Beneficiari deserviti de AMC si MSR in anul 2023

Beneficiari raportati de mediatorul sanitar în anul 2023 in 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	persoane ninscrise pe lista unui medic de	Număr adulti cu risc medico - social	Varstnici	Total beneficiari	Total servicii
25	232	203	796	8	182	41	45	768	1102	3550	5712

Beneficiari raportati de asistentul medical comunitar în anul 2023 in 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 in 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
683	430	785	366	69	18	89	535	4	1445	1984	4741	10756

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

- 394 cabinete de specialitate ambulatorii organizate in baza OG nr. 124/1998 modificata si completata cu HG 629/2001 (176 – CMI si 218 SRL)

- 416 cabinete ale medicilor stomatologi (353 dintre acestia fiind mediul Urban si 63 in Rural) din care 60% din totalul de localitati in rural nu au acoperire si 100% din totalul de localitati au acoperire in urban.

● Un numar de 76 furnizori de servicii medicale sunt in relatie contractuala cu CAS Arges) din care :

- ambulatoriile integrate de specialitate ale spitalelor in numar de 12 (cu 105cabinete)
- un centru de diagnostic si tratament (cu 17 cabinete CMI asociate de specialitate)
- 63 CMI+ SRL

● 34 de furnizori de investigatii medicale paraclinice sunt in 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 in administrarea Consiliului Judetean /local, si 2 private. Numarul total de paturi aprobate de MS existente in cele 15 spitale: 3235.

● 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 **3541 paturi** asigurand un indice de 3.54 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 2023
1.	Sp.Judetean de Urgenta Pitesti	891	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	256	180
7.	Sp.TBC Cimpulung	79	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
	T O T A L	3139	2595
14.	SP.SF.NICOLAE	71	53
15.	Sp.MUNTENIA MEDICAL COMPETENCES	25	12
	T O T A L	96	65
	T O T A L	3235	2660
16.	SP.MILITAR PITESTI	175	152
	TOTAL CONFORM ORDINULUI	3410	2.812

17 .	SP. PENITENCIAR COLIBASI	131	120
	T O T A L JUDET	3541	2932

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 (psihiatrice);
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	-categorii 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 59**, rezultand o acoperire de 10105 locuitori/autosanitara. Pentru anul 2023 SAJ Arges a raspuns la un numar de 87464 solicitari (74982 urgente si transport asistat, 12482 transport neasistat).

Statie/ substatie	Amb tip C2	Amb tip B1/B2	Amb tip A1	Amb tip A2	ACD	Total
Pitesti	3	14	0	7	2	26
Costesti	1	4	0	1	0	6
Mozaceni	0	1	0	0	0	1
Mioveni	0	4	0	0	0	4
Domnesti	0	3	0	0	0	3
Curtea de Arges	1	4	0	1	1	7
Topoloveni	0	4	0	0	0	4
Campulung	1	4	0	1	1	7
Rucar	0	1	0	0	0	1
T O T A L	6	39	0	10	4	59

➤ **ASISTENTA FARMACEUTICA** a fost asigurata in anul 2023 prin 222 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 –	7,668,938.48lei
	Personal-	25,053,000.00 lei
	T O T A L –	39,556,735.48 LEI
Spitalul de Pediatrie Pitesti	materiale sanitare -	1,584,734.11 lei
	Personal-	9,280,437.00 lei
	T O T A L	12,137,057.48 LEI

Unitatea sanitara	Nr.prezentari UPU/CPU 2022	Nr.prezentari UPU/CPU 2023
	Spitalul Judetean de Urgenta Pitesti	61.262
Spitalul de Pediatrie Pitesti	26.874	25.762

➤ **SERVICII DE INGRIJIRI LA DOMICILIU** – la nivelul judetului Arges, in anul 2023 sunt un numar de 9 furnizori de servicii de ingrijiri la domiciliu din care in relatie contractuala cu CAS Arges un numar de 4 furnizori.

➤ **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 87 cabinete medicale si conexe, astfel:

- 16 DE INREGISTRARI sub forma de CMI din care:
 - modificari sediu: 11
 - nou infiintate: 5
- 81 INREGISTRARI sub forma de SRL ,din care:
 - modificari sediu si infiintare puncte secundare - 37
 - nou infiintate -44
- 28 INREGISTRARI cabinete conexe actului medical, nou infiintate
- 8 Furnizor autorizat pentru obiectivul” dispecerat - ingrijiri la domiciliu’, in baza declaratiei pe proprie raspundere, conform OMS nr. 2520/2022
- 2 cabinet de practica independenta asistent medical generalist conform OMS nr. 2341/2022

Au fost reziliate din **Registrul Unic al Cabinetelor Medicale un numar de 19 cabinete medicale.**

Deasemenea, in cursul anului 2023 s-au eliberat un numar de 21 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 62 medici de familie si 66 asistenti medicali. Centrele de permanenta deservesc 39 localitati cu o populatie de 139.672 locuitori.

Raport Centre de permanenta – anul 2023
LISTA CENTRELOR DE PERMANENTA

NR. CRT	JUDET (simbol)	CENTRU DE PERMANENTA (denumire)	ADRESA	Mediul în care este înființat (U - urban; R - rural)	TELEFON CENTRU	DATA ÎNFIINTĂRII	NUMAR MEDICI CARE DESERVESC CENTRUL DE PERMANENȚĂ	NUMĂR ASISTENȚI MEDICALI CARE DESERVESC CENTRUL DE PERMANENȚĂ	POPULAȚIA DESESVITĂ (populația din zona arondată centrului de permanentă)	NUMĂRUL MEDIU DE CONSULTĂȚII PE LUNĂ (se calculează: numărul total de consultații efectuate în anul 2023/12 luni)	ASIGURAREA SPAȚIULUI (se va menționa CL dacă spațiul este asigurat de consiliul local sau spațiu asigurat de echipa medicala)
1	AG	CP FIX BÂRLA	COMUNA BARLA, SAT MOZACENI	R	0746152471	01.07.2018	6	7	15271	480	CL
2	AG	CP FIX BUDEASA	COMUNA BUDEASA, SAT CALOTEȘTI, STR. ALEEA PRIMĂVERII, NR.2	R	0722250898	15.12.2022	7	9	13159	168	CL
3	AG	CP FIX BOGAȚI	COMUNA BOGAȚI, STR.PRINCIPALĂ, NR.1	R	0735987593	15.07.2011	7	8	17759	210	CL
4	AG	CP FIX CĂLINEȘTI	COMUNA CĂLINEȘTI, STR. DR.ION CRĂCIUN, NR. 484	R	0736390782	01.10.2021	8	8	22239	240	CL
5	AG	CP FIX CUCA	COMUNA CUCA, SAT CUCA, NR. 148	R	0744484210	01.08.2011	7	6	6281	343	CL
6	AG	CP FIX DOMNEȘTI	COMUNA DOMNEȘTI, STR. AL.CUZA, NR.99	R	0248269608	01.06.2012	7	7	28989	176	CL
7	AG	CP FIX FĂGET	STR. MĂNĂȘTIRII, NR.81B, SAT FĂGET, MIOVENI	R	0348408475	06.06.2022	9	10	16807	292	CL
8	AG	CP FIX MOZĂCENI	COMUNA MOZĂCENI	R	0348430167	01.05.2012	6	6	9996	189	CL
9	AG	CP FIX VALEA ARGEȘELULUI	COMUNA BOTENI, STR PRINCIPALĂ, NR 82, SAT LUNCA COM VULTUREȘTI , STR PRINCIPALĂ (în spațiul pus la dispoziție de Dr.Petre Marian)	R	0248795179 0348525189	01.08.2011	5	5	9171	310	SEDIUL DIN BOTENI -CL SEDIUL DIN VULTUREȘTI -DR PETRE MARIAN

Nr. crt	Judet	mediul (u/r)	Centrul de permanenta	Nr. Consultatii											
				afecțiuni acute		afecțiuni subacute		acutizări ale unor boli cronice		urgențe medico-chirurgicale		alte consultații		total	
				adulti	copii	adulti	copii	adulti	copii	adulti	copii	adulti	copii	adulti	copii
1	AG	R	CP FIX BÂRLA	2385	313	1289	250	0	0	679	0	0	0	4353	563
2	AG	R	CP FIX BUDEASA	864	212	302	87	40	54	158	20	208	80	1572	453
3	AG	R	CP FIX BOGAȚI	200	454	358	199	202	13	989	28	42	37	1791	731
4	AG	R	CP FIX CĂLINEȘTI	1629	157	130	40	63	0	453	32	0	0	2275	229
5	AG	R	CP FIX CUCA	2734	790	192	45	308	0	52	2	0	0	3286	837
6	AG	R	CP FIX DOMNEȘTI	572	301	56	10	168	21	723	82	144	33	1663	447
7	AG	R	CP FIX FĂGET	1820	140	25	0	320	0	87	12	110	23	2362	175
8	AG	R	CP FIX MOZĂCENI	924	207	316	0	492	0	160	10	139	12	2031	229
9	AG	R	CP FIX VALEA ARGEȘELULUI	1154	514	161	41	595	35	951	23	48	17	2909	630

Nr. tratamente															
tratamente injectabile / perfuzabile		tratament de urgență din aparatul de urgență al centrului de permanență		pansamente / schimbare pansamente / suprimare fire de sutură post intervenții chirurgicale		total		Scrisori medicale		Prescripție medicală / rețetă (simplă) emisă de medicul din cadrul centrului de permanență		VACCINĂRI cf art. 7 lit.g) din Normele metodologice aprobate prin OMS nr. 774/2023		TESTĂRI cf art. 7 lit.h) din Normele metodologice aprobate prin OMS nr. 774/2023	
adultți	copii	adultți	copii	adultți	copii	adultți	copii	adultți	copii	adultți	copii	adultți	copii	adultți	copii
50	15	2890	129	67	11	3007	155	0	0	70	10	0	0	0	0
746	12	56	33	89	23	891	68	189	28	1890	789	0	0	0	0
238	138	878	114	7	0	1123	252	147	54	1008	656	0	0	3	0
1100	100	860	76	354	57	2314	233	19	7	1570	200	2	2	0	0
0	0	3085	821	201	16	3286	837	0	0	0	0	0	0	0	0
280	8	723	82	110	5	1113	95	0	0	1592	421	5	0	8	0
942	12	2020	110	127	0	3089	122	10	0	1820	102	12	6	0	0
1468	64	1700	128	164	11	3332	203	0	0	668	172	0	0	0	0
2202	437	2724	694	204	51	5130	1182	2909	810	2861	793	0	0	0	0

NR. CRT	Judet	mediul (urban/rural)	CENTRUL DE PERMANENTA CONTROLAT (se vor menționa TOATE centrele de permanenta pentru care se vor consemna următoarele date)	DATA CONTROLULUI	RECOMANDARI/TERMENE (după caz)	SANCTIUNI APLICATE (după caz)	CENTRU DE PERMANENTA PROPUȘ SPRE SUSPENDARE ACTIVITATE / INCHEIERE ACTIVITATE (DA/NU)	Centru de permanentă organizat în zona izolată/greu accesibila (DA/NU)	În zona arondată centrului de permanentă există următoarele cabinete/unități medicale/servicii de îngrijiri la domiciliu autorizate de DSP: (menționare)	Numarul de medici din cadrul centrului de permanenta este / nu este conform art. 10 din normele metodologice la OMS 774/2023	Populația arondată conform art. 9 din normele metodologice la OMS nr. 774/2023 da/nu	Nr de persoane care au apelat la centrul de permanentă (nr. mediu pe lună)	Prezența în garda este/nu este conform graficului de gardă	Absența personalului din gardă da/nu
1	AG	R	CP FIX BÂRLA	20.01.2023 si 27.04.2023	respectarea legislatiei sanitare in vigoare	avertisment	nu	nu	2	6	15271	480	DA	nu
2	AG	R	CP FIX BUDEASA	30.01.2023	respectarea legislatiei sanitare in vigoare	nu	nu	nu	3	7	13159	168	DA	nu
3	AG	R	CP FIX BOGAȚI	25.01.2023	respectarea legislatiei sanitare in vigoare	nu	nu	nu	11	7	17759	210	DA	nu
4	AG	R	CP FIX CĂLINEȘTI	26.01.2023	respectarea legislatiei sanitare in vigoare	nu	nu	nu	3	8	22239	240	DA	nu
5	AG	R	CP FIX CUCA	17.01.2023 si 25.04.2023	respectarea legislatiei sanitare in vigoare	amenda	nu	nu	4	7	6281	343	DA	nu
6	AG	R	CP FIX DOMNEȘTI	19.01.2023	respectarea legislatiei sanitare in vigoare	nu	nu	nu	8	7	28989	209	DA	nu
7	AG	R	CP FIX FĂGET	18.01.2023 si 12.05.2023	respectarea legislatiei sanitare in vigoare	avertisment	nu	nu	2	9	16807	300	DA	nu
8	AG	R	CP FIX MOZĂCENI	26.01.2023 si 15.05.2023	respectarea legislatiei sanitare in vigoare	amenda	nu	nu	4	6	9996	188	DA	nu
9	AG	R	CP FIX VALEA ARGEȘELULUI	30.01.2023 , 31.01.2023 si 16.05.2023	respectarea legislatiei sanitare in vigoare	nu	nu	nu	4	5	9171	310	DA	nu

III. RELATII CU PUBLICUL - COMUNICARE

In anul 2023 au fost inregistrate **29** de solicitari de informatii de interes public conform Legii nr.544/2001 , din care **3** solicitari in format scris si **26** in format electronic, **15** solicitari de la persoane fizice si **14** 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 si nicio plangere in instanta in urma raspunsurilor D.S.P.-Arges catre solicitanti.

Au fost inregistrate **270** de petitii conform OG nr.27/2002, din care **1** a fost clasata conform art.10(2) din OG nr. 27/2002 si **6** au fost clasate conform art.7 din OG nr.27/2002. Douazeci de sesizari au fost redirectionate catre alte institutii conform art.6¹ din OG nr.27/2002. Nu s-au inregistrat depasiri ale termenelor legale de raspuns la sesizari si petitii.

In ceea ce priveste activitatea de audiente la nivelul institutiei, aceasta s-a desfasurat pe baza de programare telefonica sau programare prin e-mail, asigurandu-se astfel accesul cetatenilor in institutie in timpul programului de audiente stabilit la nivelul institutiei.

In domeniul relatiilor cu presa au fost acreditati toti jurnalistii care au depus cereri de acreditare la D.S.P.-Arges si s-a raspuns tuturor solicitarilor de presa adresate verbal sau in scris.S-au transmis saptamanal informari de presa referitoare la situatii epidemiologice, controale sau evenimente si campanii din domeniul sanatatii publice.

S-a facilitat accesul la informatii pe pagina de Facebook a institutie prin intermediul careia se promoveaza activitatile desfasurate de institutie precum si programele sau proiectele din domeniul sanatatii publice.

IV. 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 2023, au fost în principal următoarele:

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

-a întocmit si transmis Ministerul Sănătății, in vederea aprobarii, Statul de funcții pentru aparatul propriu al Direcției de Sănătate Publică Argeș, obtinand aprobarea prin OMS nr. 1376/21.04.2023;

- a intocmit si transmis la ANFP documentatia pentru obtinerea Avizului Agentiei Nationale a Functionarilor Publici privind functiile publice din cadrul DSP Arges:

- in data de 12.01.2023, obtinand Avizul ANFP nr. 2943/2023
- in data de 07.07.2023, obtinand Avizul ANFP nr. 33767/2023.

- a intocmit si transmis Ministerului Sanatatii solicitarea de aprobare a modificarii statului de functii cu privire la transformarea functiei publice de inspector superior (poz. 117) in inspector debutant in cadrul Biroului RUNOS;

- a intocmit si transmis Ministerului Sanatatii solicitarea de aprobare a modificarii statului de functii cu privire la transformarea functiei contractuale de asistent medical PL generalist (poz.12) in asistent medical PL igiena in cadrul Departamentului de Supraveghere in Sanatate Publica – Compartiment de supraveghere epidemiologica si control boli transmisibile – Colectiv supraveghere epidemiologica si statistica boli transmisibile;

- a intocmit si transmis Ministerului Sanatatii solicitarea de aprobare a modificarii statului de functii cu privire la transformarea functiei publice de inspector asistent (poz.105) in inspector principal in cadrul Compartimentului Contabilitate;

- a intocmit si transmis Ministerului Sanatatii solicitarea de aprobare a modificarii statului de functii cu privire la transformarea functiei publice de inspector asistent (poz.87) in inspector principal in cadrul Serviciului Control in Sanatate Publica;

- a întocmit și transmis Ministerului Sănătății solicitarea de aprobare a modificării statutului de funcții cu privire la transformarea funcției contractuale de inspector de specialitate grad I (poz.107) în inspector de specialitate grad IA în cadrul Compartimentului Administrativ și Mentenanță;
- a întocmit și transmis Ministerului Sănătății solicitarea de aprobare a modificării statutului de funcții cu privire la transformarea și mutarea postului de medic specialist epidemiologie (poz.7) din cadrul Departamentului de Supraveghere în Sănătate Publică – Compartiment de supraveghere epidemiologică și control boli transmisibile – Colectiv supraveghere epidemiologică și control boli transmisibile în post de medic rezident an I, specialitatea igiena, în cadrul Departamentului de Supraveghere în Sănătate Publică – Compartiment de evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și munca – Colectiv igiena colectivităților de copii/tineret;
- a întocmit și transmis Ministerului Sănătății solicitarea de aprobare a modificării statutului de funcții cu privire la transformarea și mutarea postului de asistent medical principal PL igiena (poz.45) din cadrul Departamentului de Supraveghere în Sănătate Publică – Compartiment de evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și munca – Colectiv programe de sănătate în relație cu mediul și statistica în post de medic rezident an I, specialitatea igiena, în cadrul Departamentului de Supraveghere în Sănătate Publică – Compartiment de evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și munca – Colectiv igiena mediului;
- 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 principal 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 promovare în grad profesional de la funcția publică de execuție de inspector asistent (poz.87) la funcția publică de execuție de inspector principal în cadrul Serviciului Control în Sănătate Publică, în conformitate cu prevederile OUG nr. 57/2019, cu modificările și completările ulterioare;
- a organizat examen de promovare în grad profesional de la funcția contractuală de execuție de inspector de specialitate grad I (poz.107) în inspector de specialitate grad IA în cadrul Compartimentului Administrativ și Mentenanță, în conformitate cu prevederile HG nr. 1336/2022, 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 Munca;

- a asigurat transmiterea spre Ministerul Sănătății a diferitelor solicitări ale unităților sanitare privind punerea in aplicare a prevederilor legislative in vigoare;
- a asigurat transmiterea către unitățile sanitare din judetul Arges a Ordinelor, Normelor de aplicare și circularelor Ministerului Sănătății, a altor acte normative generale și a celor cu aplicare în domeniul sanatare;
- a asigurat legătura și schimbul de informații de specialitate cu instituțiile din județ;
- a răspuns adreselor 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 Arges;
- a raportat lunar pe portalul de Management al DSP Arges de pe site-ul Agenției Naționale a Funcționarilor Publici drepturile salariale lunare ale functionarilor publici din cadrul DSP Arges, modificari ale fiselor de post;
- a intocmit si transmis trimestrial catre Compartimentul Contabilitate situatia cheltuielor cu personalul contractual al laboratoarelor din cadrul DSP Arges
- a întocmit 145 dispoziții privind modificările salariale, a gradațiilor, suspendări de contract/raport de muncă, promovare, numire sau încetare raport/contract de muncă;
- a intocmit si eliberat 272 adeverinte pentru medicul de familie, CAR, OBBCSSR, institutii bancare sau de creditare;
- a intocmit si eliberat 55 adeverinte de venit necesare pentru completarea declaratiilor de avere;
- a intocmit si eliberat 32 adeverinte privind calitatea de salariat al unitatii, vechimea in munca si vechimea in specialitatea postului/functiei;
- a intocmit si eliberat 42 de adeverinte cu sporuri si grupe de munca pentru intocmirea dosarului de pensionare la solicitarea angajatilor proprii, a angajatilor CJAM Arges si Policlinicii cu Plata Arges (a caror arhiva se afla la DSP Arges) prin verificarea statelor de plata lunare ale fiecarui angajat;
- a solicitat intocmirea de catre sefii de structuri a raportului de evaluare anuala a performanțelor profesionale ale funcționarilor publici pana la data 31 martie 2023;
- a solicitat intocmirea de catre sefii de structuri a fisei de evaluare anuala a personalului contractual din cadrul DSP Arges pana la data de 28 februarie 2023;
- a participat la ședințele consiliilor de administrație ale unităților sanitare publice cu paturi din județul Argeș, in calitate de membru al Consiliului de Administratie;
- a participat la reevaluarea structurii ATI din cadrul Spitalului Orasenesc Mioveni, in calitate de membru, la solicitarea unitatii sanitare;
- a întocmit rapoarte periodice, dări de seamă statistice si lucrari privind numărul de personal, date de contact conducere unitati sanitare, personal drepturile salariale pentru aparatul propriu si pentru toate unitatile sanitare din judetul Arges la solicitarea Ministerului Sănătății;
- a intocmit lucrarea S1 lunar privind ancheta asupra castigurilor salariale pentru DSP Arges;
- a primit, verificat, centralizat si transmis lunar, pana la data de 23 ale lunii catre Directia Judeteana de Statistica Arges lucrarea S1 lunar privind ancheta asupra castigurilor salariale pentru unitatile sanitare din judetul Arges;
- a primit, verificat, centralizat si transmis lunar, pana la data de 25 ale lunii catre Ministerul Sanatatii raportarea lunara privind numarul de posturi ocupate si fondul de salarii realizat pentru unitatile sanitare din judetul Arges in perioada in care persoana responsabila nu se afla in unitate din motive justificate;
- a intocmit lucrarea trimestriala LV privind ancheta locurilor de munca vacante pe grupe majore de 4 ocupatii pentru DSP Arges,
- a primit, verificat, centralizat si transmis trimestrial catre Directia Judeteana de Statistica Arges lucrarea LV–trimestrial privind ancheta locurilor de munca vacante pe grupe majore de 4 ocupatii pentru unitatile sanitare din judetul Arges;
- a intocmit lucrarea anexa S3 privind costul fortei de munca centralizata pentru pentru DSP Arges pentru anul 2022;
- a primit, verificat, centralizat si transmis catre Directiei Judetene de Statistica Arges lucrarea anexa S3 privind costul fortei de munca centralizata pentru pentru unitatile sanitare din judetul Arges pentru anul 2022;

- a întocmit lucrarea Structura castigurilor salariale centralizata pentru DSP Arges pentru anul 2022;
- a primit, verificat, centralizat si transmis catre Directiei Judetene de Statistica Arges lucrarea Structura castigurilor salariale centralizata pentru unitatile sanitare din judetul Arges pentru anul 2022;
- 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 solicitat, prin adresa scrisa, tuturor structurilor din cadrul DSP Arges, programarea concediului de odihna pentru anul urmator;
- a întocmit documentatia privind persoanele care intra, ies sau se suspenda din activitate si a actualizat baza de date privind Registrul General de Evidenta al Salariatilor;
- a operat in Registrul General de Evidenta al Salariatilor date privind indemnizatiile, sporurile sau alte modificari pentru personalul contractual din cadrul DSP Arges;
- a întocmit lunar statele de plata ale angajatilor DSP Arges tinand cont de cererile de CO, Certificatele pentru incapacitate temporara de munca, gradatiile de vechime etc;
- a întocmit lunar fluturasii de plata individuali ai angajatilor DSP Arges si i-a eliberat titularilor sub semnatura de primire;
- a primit, verificat, completat si transmis catre CASS Arges Certificatele pentru incapacitate temporara de munca;
- a transmis lunar, online, unitatilor bancare, fisierile cu drepturile salariale ale angajatilor DSP Arges;
- a actualizat registrul riscurilor activitatilor din cadrul Biroului RUNOS privind prelucrarea datelor cu caracter personal;
- a verificat, conformat cu originalul și transmis catre Ministerul Sănătății 8 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 documentatie primita si transmisa Ministerului Sanatatii si cu fiecare Certificat de conformitate eliberat de Ministerul Sanatatii;
- a transmis Lista certificatelor de conformitate actualizata compartimentului Statistica/Informatica in Sanatate Publica in vederea publicarii pe site-ul DSP Arges;
- a înregistrat, eliberat și a ținut evidența certificatelor de medici/farmacisti specialiști/primari, biologi, biochimisti, chimisti specialisti/principali si a atestatelor de studii complementare, transmise de catre Ministerul Sanatatii;
- a asigurat înscrierea (a primit, a verificat, a înregistrat in aplicatia electronica de pe site-ul ms.ro si a transmis lista candidatilor catre Ministerul Sanatatii) la examenul de intrare in rezidentiat sesiunea 19 noiembrie 2023: 92 candidati (39 in domeniul medicina, 28 in domeniul medicina dentara si 25 in domeniul farmacie).
- a asigurat comunicarea adreselor privind repartizarea stagiilor, transfer si detasari medici rezidenți transmise de MS catre persoanele nominalizate in adrese ;
- a asigurat transmiterea adreselor privind repartizarea stagiilor, transfer si detasari medici rezidenți transmise de MS catre unitatile sanitare acreditate pentru desfasurarea stagiilor de pregatire in rezidentiat ;
- a întocmit si 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 judetul Arges;

- a întocmit și transmis adrese către toate direcțiile de sănătate publică județene în vederea solicitării salariului similar în plată pentru funcții noi încadrate sau promovate;
- a răspuns direcțiilor de sănătate publică județene de solicitare a salariului similar în plată pentru funcții noi încadrate;
- a întocmit răspunsuri către unitățile sanitare din județul Argeș privind nominalizarea membrilor în comisiile de concurs sau de soluționare a contestațiilor pentru concursurile de ocupare funcții vacante specifice comitetului director, conform legislației în vigoare;
- a întocmit, verificat și raportat lunar, către Ministerul Sănătății, situația privind procentul de spor corespunzător lunii respective: salarii de bază realizate, spor pentru condiții de muncă, spor nevăzatori sau persoane încadrate în handicap accentuat sau grav;
- a întocmit, verificat și raportat lunar, la data de 10 a fiecărei luni, către Instituția Prefectului Județului Argeș, Informarea asupra principalelor activități desfășurate în cadrul DSP Argeș, disfuncționalități apărute și prioritățile lunii următoare;
- a întocmit, verificat și raportat trimestrial, către Instituția Prefectului Județului Argeș, Sinteza îndeplinirii obiectivelor cuprinse în Programul de Guvernare prevăzut în Anexa 2 la Hotărârea Parlamentului României nr. 1/2020 pentru acordarea încrederii Guvernului;
- a întocmit, verificat și raportat anual, către Instituția Prefectului Județului Argeș, Sinteza îndeplinirii obiectivelor cuprinse în Programul de Guvernare prevăzut în Anexa 2 la Hotărârea Parlamentului României nr. 1/2020 pentru acordarea încrederii Guvernului;
- a întocmit, verificat și transmis către Instituția Prefectului Județului Argeș Raportarea anuală cu privire la analizarea măsurilor prevăzute în „Planul de măsuri pentru implementarea politicilor UE și Acquis-ului comunitar la nivelul județului Argeș;
- a întocmit Codul de conduită etică și profesională a personalului din cadrul DSP Argeș, în calitate de consilier de etică desemnat;
- a asigurat publicarea Codului de conduită pe site-ul unității și l-a comunicat în format electronic tuturor compartimentelor/ serviciilor/ laboratoarelor/ birourilor din cadrul DSP Argeș prin adresa scrisă;
- a întocmit în calitate de consilier de etică, sesiuni de instruire privind normele de conduită etică și profesională cu funcționarii publici din cadrul instituției;
- a efectuat raportarea în Format standard de transmitere a datelor referitoare la comisiile paritare și acordurile colective aferente anului 2023;
- a participat la ședințele Comisiei Paritare din cadrul DSP Argeș, a întocmit toate documentele specifice activității secretarului comisiei paritare privind convocarea membrilor, comunicarea convocărilor către membrii comisiei, redactarea proceselor verbale, redactarea avizelor favorabile și transmiterea acestora către structurile solicitante din cadrul DSP Argeș;
- a întocmit raportul anual al Comisiei paritare din cadrul DSP Argeș și l-a transmis directorului executiv, în calitate de secretar al comisiei paritare;
- a solicitat structurilor din cadrul instituției propuneri privind participarea la programe de perfecționare a funcționarilor publici și le înaintează spre avizare Comisiei paritare din cadrul DSP Argeș;
- a elaborat planul de perfecționare profesională a funcționarilor publici din cadrul DSP Argeș, l-a aprobat la directorul executiv și l-a transmis la Ministerul Sănătății;
- a monitorizat aplicarea măsurilor privind perfecționarea profesională a funcționarilor publici din unitate și a întocmit trimestrial un raport privind stadiul realizării măsurilor planificate;
- a elaborat planul de formare profesională a personalului contractual din instituție, l-a aprobat la directorul executiv și a întocmit trimestrial raportul privind stadiul realizării măsurilor planificate de formare profesională;

- 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 indicatorilor realizati de Centrele de Permanenta din Judetul Arges;

- a primit, verificat, avizat si retransmis in format electronic lunar Graficele de garzi lunare 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 156 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 dispozitia de incetare a contractului individual de munca pentru MC I din cadrul Compartimentului Administrativ si Mentenanta, nota de lichidare, si procesul verbal de predare a dosarului profesional pentru acest angajat;

- a realizat analiza postului pentru functia publica vacanta de inspector clasa I grad profesional debutant, in cadrul „Proiectului-pilot pentru ocuparea functiilor publice generale de stat și teritoriale de grad profesional debutant” pentru organizarea și dezvoltarea carierei funcționarilor publici, exprimat prin totalitatea standardelor, indicatorilor și descriptorilor utilizați cu referire la capacitatea unei persoane de a selecta, combina și utiliza cunoștințe, abilități și alte achiziții constând în valori și atitudini, pentru rezolvarea cu succes a sarcinilor stabilite în exercitarea unei funcții publice, precum și pentru dezvoltarea profesională și personală, în condiții de eficacitate și eficiență, în conformitate cu dispozițiile art. 30 alin. (1), (3) și (4) din anexa nr.8 la Ordonanța de urgență a Guvernului nr.57/2019, cu modificările și completările ulterioare

- a efectuat analiza posturilor vacante și cele ocupate, aferente funcțiilor publice de execuție din cadrul Direcției de Sanatate Publica Arges, stabilindu-se competentele generale si competentele specifice obligatorii care au în componență cunoștințe, atitudini, aptitudini și abilități, la nivelul instituției.

Directia de Sanatate Publica Arges avea la data de 31.12.2023 un numar de:

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

- 110,5 posturi ocupate, din care: 41 functionari publici si 69,5 personal contractual;

- 19 posturi vacante, din care 8 functionari publici si 11 personal contractual.

> V. COMPARTIMENTUL DE AUDIT

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 2023
- 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 operaționale –

- 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 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;

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

h. *calitatea planificarii* – planul de audit pe anul 2023 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 2023 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.

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 emiterie al procedurilor de circa 100%.

Prezentarea activității de audit public intern aferente anului 2023

S-a intocmit Planul anual de audit pentru anul 2023 care a cuprins **5 misiuni de audit din care una de consiliere . La sfarsitul anului 2023 s-a efectuat o modificare in planul de audit fata de cele efectiv realizate.**

Misiunile de audit public intern realizate

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

Numărul misiunilor efectuate au fost 4 din care 3 misiuni audit de asigurare , 1 misiune de consiliere.

Gradul de realizare a planului de audit public intern a fost de 80%.

Misiunile din anul 2023 au fost :

1. Evaluarea activităților desfășurate în cadrul COMPARTIMENTULUI ADMINISTRATIV ȘI MENTENANȚĂ pentru îndeplinirea obiectivelor acestuia, inclusiv evaluarea SCI/M

Obiectivul nr. 1 - Evaluarea modului de organizare a activității de transport și de asigurare a carburanților-lubrifianților pentru autovehiculele din dotarea DSP Arges

Obiectivul nr. 2 - Evaluarea modului de aplicare a normelor de protecția muncii și de prevenire a incendiilor

Obiectivul nr. 3 - Evaluarea activității de arhivare a documentelor aparținând DSP Arges.

Obiectivul nr. 4 - Evaluarea activităților privind SCI/M specifice compartimentului

Nu au fost constatate iregularitati. S-au facut recomandari care au fost implementate.

2. Misiune de audit privind - Verificarea respectarii criteriilor de angajare si salarizare stabilite prin OUG 18/2017, Legea cadru 153/2017 si HG 153/2018 privind salarizarea personalului platit din fonduri publice, precum si desfasurarea activitatii personalului din asistenta medicala comunitara potrivit atributiilor stabilite prin Normele metodologice privind organizarea, functionarea si finantarea activitatii de asistenta medicala comunitara din HG 324/2019.

Obiectivele misiunii de audit:

Verificare fisa post asistenti comunitari si mediatori sanitari

Verificare incadrare sariala – dispozitii emise din anul 2017 odata cu intrarea in vigoare a Legii 153/2017 pana in prezent.

CONSTATARI:

Finanțarea cheltuielilor de personal pentru asistenții medicali comunitari și mediatorii sanitari se asigură din transferuri de la bugetul Ministerului Sănătății, prin DSP Arges, către bugetele locale, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinație și a normativului de personal aprobat prin HG 459/2010 pentru aprobarea standardului de cost/an pentru servicii acordate în unitățile de asistență medico-socială și a unor normative privind personalul din unitățile de asistență medico-socială și personalul care desfășoară activități de asistență medicală comunitară.

Privind incadrarea salariala a asistentilor medicali comunitari si a mediatorilor sanitari legislatia precizeaza :

Salariul de bază și celelalte drepturi salariale ale asistentului medical comunitar și moașei se stabilesc potrivit Legii-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, pentru funcția de asistent medical, pe grade/trepte profesionale și pe nivel de studii, conform anexei nr. II - Familia ocupațională de funcții bugetare "Sănătate și asistență socială", cap. I pct. 3 "Instituții și unități de asistență socială/servicii sociale cu sau fără cazare" și cap. II "Reglementări specifice personalului din sănătate, din unitățile de asistență medico-socială și din unitățile de asistență socială/servicii sociale".

Salariul de bază și celelalte drepturi salariale ale mediatorului sanitar se stabilesc potrivit Legii-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, conform anexei nr. II - Familia ocupațională de funcții bugetare "Sănătate și asistență socială", cap. I pct. 3 "Instituții și unități de asistență socială/servicii sociale cu sau fără cazare" și cap. II "Reglementări specifice personalului din sănătate, din unitățile de asistență medico-socială și din unitățile de asistență socială/servicii sociale", pentru funcția de instructor de educație.

Conform OUG 18/2017 - art. 12 , precizeaza faptul ca asistentii comunitari si mediatorii sanitari au calitatea de personal contractual încadrat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată, în condițiile legii, beneficiind de drepturile și obligațiile ce decurg din această calitate.

Contractul individual de muncă al categoriilor profesionale prevăzute la art. 8 alin. (2) se încheie cu autoritatea administrației publice locale pe a cărei rază teritorială își desfășoară activitatea.

Activitatea de mediere sanitară se adresează populației de etnie romă și poate fi realizată de către mediatorii sanitari calificați conform prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 18/2017, aprobată cu modificările și completările ulterioare prin Legea nr.180/2017 și a normelor de aplicare

Constatari :

Au fost întocmite 9 rapoarte de audit privind incadrarea salariala a asistentilor comunitati si mediatorilor sanitari la unitatile administrativ-teritoriale :

Raport de audit la Primaria Comunei Merisani
Raport de audit la Primaria Comunei Bughea de Sus
Raport de audit la Primaria Comunei Titesti
Raport de audit la Primaria Comunei Cetateni
Raport de audit la Primaria Comunei Valea-Mare Pravat
Raport de audit la Primaria Comunei Dragoslavele
Raport de audit la Primaria Orasului Campulung
Raport de audit la Primaria Orasului Costesti
Raport de audit la Primaria Orasului Mioveni

În urma verificărilor efectuate asupra atribuțiilor din fisele de post ale asistentilor comunitari și mediatorilor sanitari , verificarea dispozițiilor de încadrare conform prevederilor Legii 153/2017 , acordarea sporurilor ,acordarea indemnizației de hrana si acordarea indemnizației lunare în cuantum brut de 500 lei am constatat următoarele :

- încadrare salariala incorecta în baza prevederilor Legii 153/2017 la unele primării:

Salariul de bază și celelalte drepturi salariale ale asistentului medical comunitar și moașei se stabilesc potrivit Legii-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, pentru funcția de asistent medical, pe grade/trepte profesionale și pe nivel de studii, conform anexei nr. II - Familia ocupațională de funcții bugetare "Sănătate și asistență socială", cap. I pct. 3 "Instituții și unități de asistență socială/servicii sociale cu sau fără cazare" și cap. II "Reglementări specifice personalului din sănătate, din unitățile de asistență medico-socială și din unitățile de asistență socială/servicii sociale".

„Salariul de bază și celelalte drepturi salariale ale mediatorului sanitar se stabilesc potrivit Legii-cadru nr. 153/2017 privind salarizarea personalului plătit din fonduri publice, cu modificările și completările ulterioare, conform anexei nr. II - Familia ocupațională de funcții bugetare "Sănătate și asistență socială", cap. I pct. 3 "Instituții și unități de asistență socială/servicii sociale cu sau fără cazare" și cap. II "Reglementări specifice personalului din sănătate, din unitățile de asistență medico-socială și din unitățile de asistență socială/servicii sociale", pentru funcția de instructor de educație”.

- neacordarea sporului de 5-7% la unele primarii

Sporul se acorda pentru :

-activitati care se desfasoara in conditii deosebite, cum ar fi stres sau risc conform prevederilor art.7, alin.1, lit.h de la capitolul II din Anexa nr. II la Legea cadru nr.153/2017, cu modificarile si completarile ulterioare

-in conformitate cu prevederile articolului unic, lit.c,pct.2, din anexa 8 la Regulamentul cadru din 2018, aprobat prin Hotararea Guvernului nr.153 din 29 martie.

-Neacordarea indemnizatiei lunare in quantum brut de 500 lei , deoarece de indemnizatia aceasta prevazuta la art.3 alin.1,litera f beneficiaza persoanele care ocupa functia de asistent medical si altele similare in conformitate cu prevederile OUG nr.144/2008, personal medico-sanitar salarizat potrivit anexei nr.II din Legea cadru nr.153/2017.

Cauza : Insuficienta cunoastere a legislatiei in vigoare care a dus la incadrarea salariala eronata

Consecințe:

riscul neasigurării desfășurării în condiții de operativitate și eficiență a activității mediatorului sanitar
Incalcarea legislatiei in vigoare litera g, litera h ,litera i,litera j,litera k din HG 324/2019 privind atributiile autoritatilor publice locale (APL)

Recomandari:

Se va stabili salariul de baza conform reglementarilor din Legea 153/2017 cu maririle respective

Se va acorda spor de 5-7% la salariul de baza calculat la nivelul salariului din 2018 conform legislatiei in vigoare.

Asigurarea unui spatiu dotat cu calculator si imprimanta cu acces la internet

Asigurarea de materiale consumabile pentru desfasurarea activitatii.

Conform OUG nr.63/2023 pentru stabilirea unor masuri la nivelul structurii organizatorice aferente unitatilor sanitare, precum si stabilirea unor masuri privind salarizarea personalului din sistemul sanitar public si pentru completarea unor acte normative in domeniul sanatatii si in domeniul fiscal – incepand cu data de 01.08.2023 se acorda indemnizatie lunara in quantum brut de 500 lei , deoarece de indemnizatia aceasta prevazuta la art.3 alin.1,litera f beneficiaza persoanele care ocupa functia de asistent medical si altele similare in conformitate cu prevederile OUG nr.144/2008, personal medico-sanitar salarizat potrivit anexei nr.II din Legea cadru nr.153/2017

3. Misiune de audit privind - Evaluarea sistemului de prevenire a corupției, 2023

Obiectivul misiunii de audit public intern, stabilit în conformitate cu metodologia pentru realizarea misiunilor de audit public intern privind evaluarea sistemului de prevenire a corupției, elaborată de UCAAPI – MFP, este reprezentat de evaluarea gradului de implementare a următoarelor

măsurile de prevenire a corupției, prevăzute în Anexa 3 la HG nr. 1269/2021 privind aprobarea SNA 2021-2025:

-Declaraarea averilor;

Constatări:

În cadrul acestui obiectiv au fost verificate următoarele documente:

- fișa postului responsabilului cu primirea declarațiilor de avere și interese;
- decizii și dispoziții de desemnare ale persoanelor responsabile;
- declarațiile de avere;
- Registrul de evidență al declarațiilor de avere.

Concluzii:

Conform celor relatate mai sus și a documentelor doveditoare existente, consider că măsura preventivă privind declarațiile de avere este implementată la nivelul DSP Arges.

-Declaraarea cadourilor;

Concluzii:

Măsura preventivă privind declararea cadourilor este implementată la nivelul DSP Arges.

-Evaluarea riscurilor de corupție în cadrul Direcției de Sănătate Publică Arges;

În cadrul D.S.P.Arges, pentru evaluarea riscurilor de corupție s-au parcurs următoarele etape:

- a) estimarea probabilității de materializare a riscurilor de corupție;
- b) estimarea impactului;
- c) determinarea expunerii la risc;
- d) clasificarea și ordonarea riscurilor de corupție;
- e) determinarea priorității de intervenție.

În cadrul registrului riscurilor de corupție există măsuri de intervenție identificate pentru prevenirea și controlul riscurilor de corupție identificate;

- La nivelul D.S.P.Arges Registrul al riscurilor de corupție constituit are structura conform cerințelor HG 599/2018:

- a) domeniul de activitate;
- b) descrierea riscului;
- c) probabilitatea, impactul și expunerea la riscul de corupție;
- d) măsurile de intervenție;
- e) termenul de implementare;
- f) responsabilul de risc.

Concluzii:

În urma efectuării verificărilor s-a constatat faptul că măsura preventivă "Evaluarea riscurilor de corupție" este implementată.

-Evaluarea incidentelor de integritate în cadrul Direcției de Sănătate Publică Arges.

În urma efectuării verificărilor s-a constatat faptul că începând cu anul 2023, au fost corectate toate cerințele privind raportările în materie de integritate, au fost asigurate activitățile de reducere a impactului asupra incidentelor de integritate, de combatere și prevenire a acestora la nivel instituțional, a fost aprobat planul de integritate, au fost respectate standardele de integritate.

Prin urmare, măsura preventivă „Evaluarea incidentelor de integritate” este implementată. Deoarece nu au fost identificate probleme care să împiedice buna funcționare a instituției în materia incidentelor de integritate, nu a fost cazul să fie elaborate Fișe de identificare și analiza a problemei.

Concluzia misiunii de audit

Ca urmare a derulării misiunii de audit, pe baza constatărilor menționate în prezentul proiect raport de audit intern, opinia echipei de audit exprimată pentru fiecare măsură preventivă inclusă în obiectivul misiunii de audit public intern, este următoarea:

Denumirea măsurii preventive	Implementată	Parțial Implementată	Neimplementată
Declararea averilor	X		
Declararea cadourilor		X	
Evaluarea riscurilor de corupție	X		
Evaluarea incidentelor de integritate	X		

Evaluarea a avut la bază analiza activităților desfășurate, bunele practici în domeniu și discuțiile care au avut loc cu persoanele responsabile din cadrul structurii auditate, recomandările auditorului fiind apreciate drept realiste, punându-se accent pe stabilirea de comun acord a soluțiilor fezabile de rezolvare a problemelor identificate.

În vederea limitării și cantonării riscurilor într-o zonă controlabilă și acceptabilă, auditul apreciază că implementarea recomandărilor și soluțiilor propuse vor conduce la menținerea unui management adecvat și la gestionarea riscurilor identificate.

4. Misiune de consiliere

În anul 2023, auditorul a efectuat o misiune de consiliere :

Misiune cu tema : “ **Evaluarea Stadiului implementării sistemului de control intern/managerial în conformitate cu Ordinul S.G.G nr.600/2018 cu modificările și completările ulterioare .**

Misiunea a avut în vedere consultanța precum și facilitarea înțelegerii legislației în vigoare privind controlul intern.

Principalele obiective ale misiunii de consiliere au fost :

- obiective cu privire la eficacitatea și eficiența funcționării
- obiective cu privire la fiabilitatea informațiilor externe și interne
- obiective cu privire la conformitatea cu legea, regulamentele și politicile interne.

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

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

Standardul 1 – ETICA , INTEGRITATEA

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 Argeș;
- Inventarul măsurilor preventive anticorupție
- rapoarte de autoevaluare la nivel de DSP Argeș
- rapoarte privind progresele înregistrate în procesul de implementare a fiecărei măsuri prevăzute în Planul de acțiune pentru implementarea Strategiei naționale anticorupție.

RECOMANDARI STANDARD 1

Totii 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 cunoștința salariaților pentru informare și luarea măsurilor corespunzătoare.

Privind declaratiile de avere si interese si avand in vedere noile prevederi legislative , conducerea DSP Arges a emis semnaturi electronice pentru fiecare functionar public.

Standardul 2 – ATRIBUȚII, FUNCȚII, SARCINI

DSP Arges transmite angajaților și actualizează permanent:

- regulamentul de organizare si functionare a DSP Arges elaborat in baza OMS 1078/2010 prin Dispozitia 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 institutiei. 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 fisele 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 si contrasemnate de către directorul executiv sau directorul executiv adjunct ,dupa caz.

Regulamentul de organizare si functionare al institutiei este publicat pe site-ul institutiei de către compartimentul statistica-informatica;

Referitor la site-ul institutiei acesta s-a actualizat dar mai sunt imbunatatiri ce se vor derula pe parcursul anului 2022, afisarea tuturor documentelor conform prevederilor legislatiei in vigoare. Se va intocmi o dispozitie privind persoana autorizata de a face modificari si actualizari pe sit-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 ,existand atat plan de pregatire profesionala pentru functionarii publici cat si pentru personalul contractual.

Planul de pregătire profesională va fi actualizat în cursul anului în funcție de necesitățile noi identificate;

RECOMANDARI STANDARD 3

In functie de bugetul alocat pentru pregatire profesionala se recomanda participarea membrilor structurii de monitoarizare la cursuri pe teme de control intern/managerial pentru a putea disemina informatiile obtinute la aceste cursuri către toți salariații din cadrul unității;

Standardul 4 – STRUCTURA ORGANIZATORICĂ

DSP Arges are elaborata propria structură organizatorică – respectiv este aprobată organigrama institutiei prin care este stabilit scopul si misiunea DSP Arges .

Structura organizatorica este aprobată pe directii,compartimente,servicii,

Sub aspectul cerințelor generale reglementate, audit ulla reținut următoarele:

În baza structurii organizatorice pentru funcționarea Direcțiilor de Sănătate Publică a fost elaborată propria organigramă a DSP Argeș;

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 Argeș;

se vor stabili permanent limitele delegării de competențe pentru perioadele când titularul postului este în concediu sau incapacitate temporară de muncă

Standardul 5 - OBIECTIVE

DSP Argeș și-a definit în programul de dezvoltare a sistemului de control intern obiectivele determinante, legate de scopurile instituției, 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 Argeș derivă din obiectivele generale ale instituției și care trebuie să răspundă obligatoriu pachetului de cerințe "S.M.A.R.T."

Standardul 6 - PLANIFICAREA

Instituția 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 ședințe ale comisiei de monitorizare, în vederea unei mai bune coordonări a deciziilor și acțiunilor asumate.

Standardul 7 – MONITORIZAREA PERFORMANTELOR

DSP Argeș 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 Argeș:

- 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 instituției să existe cel puțin un indicator de performanță cu ajutorul căruia să se raporteze realizările.

În cazul constatării unor abateri de la obiectivele și activitățile instituției se vor lua măsurile corective care se impun.

Standardul 8 – MANAGEMENTUL RISCULUI

Instituția 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 instituției.

Riscuri generate de: lipsa de personal, de natură legislativă, riscuri de natură informatică și informațională

RECOMANDARI STANDARD 8

Se va actualiza dispoziția privind responsabilul cu registrul riscurilor

Totalitatea riscurilor identificate la nivelul structurilor organizatorice din cadrul instituției 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 instituției 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.

CONSTATARI SI RECOMANDARI STANDARD 9

Se vor identifica activitățile din cadrul DSP Argeș 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 Argeș

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 analizarea permanentă a activității desfășurate de fiecare salariat;

Parcursul 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 Argeș 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 desfășurarea normală a activității.

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 Argeș va lua măsurile necesare pentru a identifica principalele amenințări cu privire la continuitatea derulării activităților din cadrul unității și va asigura măsurile necesare pentru ca activitatea să poată continua în orice moment, în toate împrejurările și în toate planurile, indiferent care ar fi natura unei perturbări majore.

Conducerea unității după inventarierea situațiilor care pot conduce la discontinuitate în activitate va întocmi un plan care va avea la bază identificarea și evaluarea riscurilor care pot afecta continuitatea operațională.

Planul de continuitate a activității trebuie să fie cunoscut, accesibil și aplicat în practica de către salariații care au sarcini și responsabilități în implementarea acestuia.

Se vor lua și alte măsuri în afara celor de mai sus care să prevină apariția situațiilor de discontinuitate cum ar fi elaborarea de proceduri formalizate pentru administrarea situațiilor care pot afecta continuitatea operațională

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 operațională P.O.05 – privind Strategia de comunicare în cadrul DSP Argeș precum și Procedura privind înregistrarea și rezolvarea petițiilor

Comunicarea informațiilor de către conducerea unității 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 unității se va face și 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 în situații de discontinuitate a activității;

Se vor lua măsuri prin elaborarea unor proceduri specifice de lucru la nivelul fiecărei structuri din DSP Argeș privind circulația rapidă a informației inclusiv în și din exterior, comunicarea cu partile externe trebuie să se realizeze prin proceduri clare, stabilite și 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 institutiei este organizat un spatiu de pastrare/arhivare a documentelor

La nivelul unitatii nu este aprobat in statul de functii post de arhivar

La nivelul institutiei auditate este desemnat un responsabil cu arhivarea, atribuție care trebuie regăsită și în fișa de post prin dispozitia directorului executiv

Exista nomenclator arhivistic

Există un inventar al documentelor pe structuri organizatorice pentru arhivarea și îndosarierea documentelor, astfel încât să se respecte prevederile din Legea nr. 16/1996 cu modificările și completările ulterioare;

Este elaborata procedura P.O. 14 privind Gestionarea riscurilor pentru activitatea de secretariat, Procedura privind arhivarea ,pastrarea si reconstituirea documentelor in cadrul compartimentului de audit, epidemiologie , achizitii publice etc.

A fost elaborata Procedura privind protectia informatiilor clasificate

Au fost asigurate masuri de securitate pentru protejarea documentelor impotriva 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 institutiei 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 institutiei și aprobate de manager.

Accesul la resursele informatice se realizează cu acordul și la solicitarea conducerii structurilor organizatorice ale institutiei, prin identificarea utilizatorilor, autentificarea și autorizarea accesului acestora la aplicațiile informatice centralizate de catre 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 institutiei;

RECOMANDARI STANDARD 13

Se va intocmi un plan in care se vor stipula masurile concrete luate

Nu sunt asigurate toate masurile privind incendiile – la nivel de arhiva prin instalarea unor detectoare de fum.

Standardul 14 – RAPORTAREA CONTABILA SI FINANCIARA

Conducerea unitatii asigura buna desfasurare a proceselor si exercitarea formelor de control intern adecvate care garanteaza ca informatiile aferente utilizate pentru intocmirea situatiilor financiare anuale sunt corecte,complete si furnizate la timp. .

Sub aspectul cerințelor generale reglementate, auditul a reținut următoarele:

La nivelul institutiei este elaborata Procedura privind organizarea contabilitatii , Procedura privind intocmirea situatiilor financiare ;

Situatiile financiare sunt insotite 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 elaboreaza anual un raport asupra propriului sistem de control intern/managerial prin care se autoevalueaza gradul de conformitate a acestuia cu standardele de control

Au fost intocmite si transmise de catre audit "Situatia centralizatoare semestriala si anuala privind stadiul implementarii sistemului de control intern/managerial " in fiecare an incepand cu 2009 ;

Au fost intocmite si transmise Situatiile sintetice a rezultatelor autoevaluării in fiecare an incepand 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.

RECOMANDARI 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 catre compartimentul audit , Chestionarele de autoevaluare ale fiecărei structuri organizatorice.

Pe baza rezultatelor evaluării auditorul va întocmi situatiile centralizatoare semestriale si anuale dar cu responsabilitatea fiecărei structuri din cadrul DSP Arges.

Standardul 16 – AUDITUL INTERN

Auditul intern asigura evaluarea independenta si obiectiva a sistemului de control intern/managerial

In cadrul DSP Arges – exista un compartiment de audit cu un auditor superior

Auditorul pe langa misiunile de audit si misiunile ad-hoc incredintate trebuie sa efectueze si misiuni de consiliere privind implementarea controlului intern/managerial precum si implementarea strategiei de anticoruptie.

In 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

In cadrul Compartimentului de audit sunt arhivate dosarele cu toate procedurile operationale

Se fac toate raportarile semestriale si anuale privind controlul intern si anticoruptia

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

Conducătorul fiecărei entități publice elaborează anual un raport asupra sistemului de control intern/managerial, denumit în continuare raport,

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.

Concluzii

Auditul apreciază activitatea auditată conform grilei:

Nr. Crt.	Obiective specifice	Grad de conformitate	Control intern
1.	Implementarea sistemului de control intern/managerial (SCM)		
	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"> - Conducerea și personalul demonstrează o atitudine constructivă, existând preocuparea de a anticipa și înlătura problemele; - Analiza arată faptul că sunt implementate tehnici de control eficiente; - Procedurile sunt bine susținute de documente.
Sistem de control intern mediu/care necesită îmbunătățiri	<ul style="list-style-type: none"> - Conducerea și personalul demonstrează o atitudine cooperantă cu privire la conformitatea și păstrarea dosarelor; - Auditurile anterioare sau analiza preliminară a descoperit anumite probleme, dar conducerea a luat măsuri de remediere; - Analiza arată că sunt în funcțiune tehnici de control insuficiente.
Sistem de control intern necorespunzător	<ul style="list-style-type: none"> - O parte din salariații DSP Arges demonstrează o atitudine necooperantă și nepăsătoare cu privire la implementarea controlului intern; - 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; - Analiza dezvăluie că nu sunt în funcțiune anumite tehnici de control ; - Procedurile de control lipsesc sau nu sunt utilizate.

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

Auditul apreciază activitatea auditată conform grilei:

Nr. Crt.	Obiective specifice	Grad de conformitate	Control intern
1.	Implementarea sistemului de control intern/managerial (SCM)		
	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	ridicat	corespunzător

postului		
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
Sistemul este parțial conform	Dacă sunt implementate peste 8 standarde
Sistemul este neconform	Dacă sunt implementate mai puțin de 8 standarde

6. Alte misiuni :

1. Auditul DSP a întocmit Registrul riscurilor de corupție elaborat la nivel de DSP Argeș;

Având în vedere HG 1269/2021 de aprobare a Strategiei naționale de anticorupție 2021-2025, s-a întocmit Planul de integritate pentru implementarea strategiei naționale anticorupție și agenda de integritate

Stadiul măsurilor de simplificare rezultate din implementarea unor inițiative privind debirocratizarea sarcinilor administrative

2. Elaborarea planului de audit pe anul 2024

3. Intocmirea Raportului de audit pe anul 2022

5. Raportari situații privind proiectul „Elaborarea și implementarea unui sistem integrat de management al activităților și documentelor din cadrul MS și instituțiilor subordonate, în scopul îmbunătățirii eficacității organizatorice

6. Intocmire Raport de activitate consiliul etic pentru anul 2022.

7. Raportari către Comisia de monitorizare, coordonare și îndrumare metodologică a implementării și dezvoltării sistemului de control intern manAGERIAL, respectiv:

- situația centralizatoare privind stadiul implementării și dezvoltării sistemelor de control intern manAGERIAL la nivel de DSP Argeș la data de 31.12.2022
- stadiul implementării standardelor de control intern manAGERIAL, conform rezultatelor autoevaluării la data de 31.12.2022
- raportul asupra sistemului de control intern manAGERIAL la data de 31.12.2022

Implicarea auditorului în aceste acțiuni nu a avut impact negativ asupra independenței sau obiectivității auditului.

În cadrul misiunilor de audit intern derulate în cursul anului 2023 nu au fost constatate iregularități.

De asemenea în cadrul misiunilor efectuate nu au fost formulate recomandări care să nu fie însoțite de conducerea instituției publice .

În acest context, în cursul anului 2023 au fost urmărite un număr de 62 recomandări formulate de către auditul DSP Argeș, cu următoarele rezultate:

47 recomandări implementate, din care:

47 recomandări implementate în termenul stabilit;

0 recomandări implementate după termenul stabilit;

15 recomandări parțial implementate (în curs de implementare), din care:

15 recomandări pentru care termenul de implementare stabilit nu a fost depășit;

0 recomandări cu termenul de implementare depășit;

Recomandări neimplementate = 0

Domeniul	Număr de recomandări implementate		Număr de recomandări parțial implementate		Număr de recomandări neimplementate	
	în termenul stabilit	după termenul stabilit	pentru care termenul de implementare stabilit nu a fost depășit	cu termenul de implementare depășit	pentru care termenul de implementare stabilit nu a fost depășit	cu termenul de implementare depășit
Bugetar	37		10			
Financiar-contabil						
Achizițiilor publice						
Resurse umane						
Tehnologia informației						
Juridic						
Fonduri comunitare						
Funcțiile specifice entității						
SCM/SCIM	10		5			
Alte domenii						
TOTAL 1	47		15			
TOTAL 2			62			

Concluzii privind activitatea de audit intern desfășurată la nivelul instituției publice

În vederea realizării unor misiuni de calitate, auditul DSP Argeș :

- 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 .

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,,.

➤ **VI. COMPARTIMENT JURIDIC**

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;
- E. Pregătirea și participarea (ca membru) și la ședințele Comisia de soluționare a contestațiilor la procesul-verbal de cercetare a cazului de boală profesională, precum și redactarea înscrisurilor acestei Comisii;
- F. Am participat la întocmirea și depunerea proiectului finanțat prin PNRR și denumit „Digitalizarea activității Direcției de Sănătate Publică a Județului Argeș”.

A. Începând cu data de 01.01.2023, pe rolul instanțelor de judecată au fost înregistrate un număr de **11 dosare noi**, din care:

1. Cauze având ca obiect plângeri împotriva proceselor-verbale de constatare și sancționare a contravențiilor („plângeri contravenționale”): 2

2. Cauze având ca obiect litigii de muncă: 2

3. Cauze având ca obiect acțiuni în contencios administrativ: 2

4. Cauze având ca obiect contestații împotriva deciziilor Comisiei de monitorizare și competență profesională pentru cazuri de malpraxis: 2

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

În dosarele aflate deja pe rol, din anii anterior, au fost întocmite actele procesuale impuse de situație și au fost susținute apărările corespunzătoare.

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 peteți („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: **57**

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

E. A fost pregătită participarea (prin analiza motivelor contestatarilor), s-a participat la un număr de 9 ședințe ale Comisiei de soluționare a contestațiilor la procesul-verbal de cercetare a cazului de boală profesională. În aceste ședințe s-au soluționat un număr de aproximativ 50 de contestații.

F. Parte din echipa de proiect, s-a participat la întocmirea și depunerea proiectului finanțat prin PNRR și denumit „Digitalizarea activității Direcției de Sănătate Publică a Județului Argeș”

➤ VII. 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, poliomielita, 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, poliomielita, 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 964/2022.

În anul 2023 s-au efectuat conform calendarului de vaccinări cuprins în PNV un numar de 32852 vaccinari, astfel:

Trimestrul/vaccinul	Trim.I	Trim.II	Trim.III	Trim.IV	TOTAL
HEP.B.PEDIATRIC	508	516	629	521	2174
BCG	485	526	607	556	2174
DTPa-VPI-Hib-Hb	2985	2653	2418	2436	10492
PNEUMOCOCIC	2769	2700	2437	2417	10323
ROR	1442	2414	2205	1628	7689
DTPa-VPI	874	869	1117	1161	4021
dT	841	1159	1180	963	4143
TOTAL	9904	10837	10593	9682	41016

Indicatori de rezultate - anual:

In anul 2023 s-au realizat estimari ale acoperirii vaccinale:

I. Acoperirea vaccinală pt. copii la vârsta de 18 luni (desfasurata in luna februarie 2023)

TIP VACCIN	AV URBAN	AV RURAL
BCG	98,46%	98,40%
HEP. B	96,41%	94,15%
DTPa	94,36%	93,09%
Hib	94,36%	93,09%
VPI	94,36%	93,09%
PNEUMOCOCIC	94,36%	93,09%
ROR	81,54%	78,19%

Acoperirea vaccinală pt. copii la vârsta de 5 ani, 14 ani (desfasurata in luna februarie 2023)

TIP VACCIN	AV URBAN	AV RURAL
ROR- 5 ANI	62,48%	66,47%
dT- 14 ANI	73,43%	76,02%

Acoperirea vaccinală pt. copii la vârsta de 12 luni desfasurata in luna AUGUST 2023

TIP VACCIN	AV URBAN	AV RURAL
BCG	97,27%	95,91%
HEP. B	78,14%	60,82%
DTP a	78,14%	60,82%
Hib	78,14%	60,82%
VPI	78,14%	60,82%
Pneumococic	78,14%	60,82%
ROR	56,28%	40,35%

Acoperirea vaccinală pt. copii la vârsta de 24 luni desfasurata in luna AUGUST 2023

TIP VACCIN	AV URBAN	AV RURAL
BCG	98,46%	98,40%
HEP. B	97,44%	95,74%
DTPa	97,44%	95,74%
Hib	97,44%	95,74%
VPI	97,44%	95,74%
Pneumococic	97,44%	95,74%
ROR	91,80%	90,43%

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

- disfuncționalitățile in 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 reactii 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	1753	2662	3105	2736	10256
HEP A PED	0	0	0	0	0
HEP B TIP ADULT	0	0	0	0	0
TOTAL	1753	2662	3105	2736	10256

Vaccinarea HPV

In cursul anului 2023, DSP Arges a primit 500 doze vaccin HPV, in stoc existand la inceputul anului 2023 inca 3694 doze, din care au fost utilizate 3233 doze.

Pentru **vaccinarea populației împotriva COVID-19** au fost administrate 98 doze după cum urmează:

Doza I = 11 doze

Doza a II-a = 9 doze

Doza a III-a = 17 doze

Doza a IV-a = 48 doze

Doza a V-a = 13 doze

Analiza Indici de performanță cu grad de realizare procentuală:

- 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 în aprovizionarea cu vaccin;
4. Modificarea legislativă privind obligativitatea imunizărilor în care să fie prevăzută aplicarea unor măsuri față de cei care refuză și determină îmbolnăvirea altor persoane cu care vin în contact ca de ex.: interdicția de a intra în colectivitățile de învățământ fără vaccinările obligatorii (regula să fie impusă Unităților de învățământ 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 = **239**

Număr fișe unice validate și raportate = 239

- Confirmate = 184 (76,98 %)

- Infirmitate = 53 (22,17%)

- Posibile = 1 (0,41%)

- Probabile = 1 (0,41%)

FOCARE 2023

➤ **HAV = 4**

Nr focare noi/ trim I 2023 = 3(trei)

- Focar familial HAV tip A, fam. Badita, Cotmeana, sat Dealu Padurii, cu 6 cazuri confirmate, contacti receptivi 7 și vaccinati – zero- lipsa vaccin.

- Focar familial HAV tip A, fam. Onica, Hartiesti, sat Lespezi cu 2 cazuri confirmate, contacti receptivi 9 și contacti vaccinati – zero – lipsa vaccine

- Focar familial HAV tip A, fam. Luca, V. Mare Pravat, sat Namaesti cu 4 cazuri confirmate, contacti receptivi 9 și contacti vaccinati – zero – lipsa vaccin.

Nr focare noi/ trim II 2023 = 0(zero)

Nr focare noi/ trim III 2023 = 1(unu)

-Focar de Comunitate rromi HAV tip A, Comuna Hartiesti, sat Lespezi, cu 19 cazuri confirmate, contacti receptivi 53 și vaccinati – zero- lipsa vaccin.

Nr focare noi/ trim IV 2023 = 0 (zero)

- SCARLATINA

28 cazuri Scarlatina si 573 cazuri angina streptococica

Analiza Indici de performanță cu grad de realizare procentuală:

-Au fost realizate activitățile și obiectivele cuprinse în program, respectiv

106 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: 76,98 %**

-Încadrare în fondurile și natura cheltuielilor alocate programului

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

1. Obiective

- reducerea prevalentei si mortalitatii TB

- mentinerea unei rate de depistare a cazurilor noi de TB pulmonara pozitiva la microscopie

- tratamentul bolnavilor cu tuberculoza

- mentinerea unei rate de succes terapeutic la cazurile noi pozitive de TB pulmonara

2. Activitati derulate la nivelul Directiei de Sanatate Publica ARGES

- Efectueaza in cadrul programului de prevenire si control al infectiei cu HIV, testarea HIV la pacientii cu tuberculoza.

- Coordoneaza investigatia epidemiologica in focarele cu minim 3 cazuri si raporteaza la INSP – CNSCBT focarele cu minim 3 cazuri. **In anul 2023 nu au fost inregistrate focare de tuberculoza.**

- Colaboreaza cu rețeaua de pneumoftiziologie la instruirea personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului. In cursul anului 2023 nu am fost solicitati de rețeaua de pneumoftiziologie pentru organizarea de cursuri de instruire a personalului medical pentru aplicarea prevederilor programului.

- Monitorizeaza la nivel judetean derularea programului, in colaborare cu medicul coordonator judetean

- Asigura si distribuie unitatilor sanitare de specialitate materialele si consumabilele prevazute de program. In anul 2023 DSP nu a achizitionat materiale pentru dispensarele TBC din teritoriu, deoarece acestea au fost achizitionate de fiecare unitate sanitara care implementeaza programul, din fondurile alocate de la bugetul de stat si venituri proprii atat pe preventie cat si pe tratament

- Asigura impreuna cu coordonatorul tehnic judetean repartitia fondurilor alocate programului pentru unitatile sanitare de pneumoftiziologie din judet

- Asigura impreuna cu coordonatorul tehnic judetean, intretinerea si functionarea sistemului informatic de inregistrare-raportare a datelor despre cazurile de tuberculoza, precum si efectuarea transporturilor necesare pentru derularea activitatilor din cadrul subprogramului.

- Transmite raportarile consumului de medicamente si materiale specifice pe componenta curativa si de preventie precum si indicatorii fizici si de eficienta, catre Unitatea de Asistenta Tehnica si Management, lunar, trimestrial si anual.

Indicatorii fizici realizați în anul 2023

- numărul persoanelor examinate pentru depistarea cazurilor de infecție/îmbolnăvire de tuberculoză = 6378

S-au efectuat :

- 279 - testari cu PPD

- 3312- examinari radiologice

- 872 - examene bacteriologice(microscopie si cultura)

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

- 445 - numar pacienti TB tratati

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

-număr de persoane la care s-a inițiat chimioprofilaxia = 91

-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 si natura cheltuielilor prevăzute în program.

Propuneri de îmbunătățire a activităților

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

Nr. cazuri de boli transmisibile înregistrate în anul 2023 Județ Argeș

Denumire boala	Ian.	Febr.	Martie	April.	Mai	Iunie	Iulie	August	Septem.	Octom.	Noi	Dec	Total an
Viroze resp.	4296	2604	2809	1944	1439	499	403	311	727	4240	4067	3256	26595
Pneumonii	1173	1172	1188	450	130	47	133	55	61	703	717	527	6356
HAV tip A	7	10	5	2	2	3	4	3	1	4	5	4	50
HAV tip B	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2
HAV tip C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Varicela	114	52	84	85	94	49	23	7	4	4	19	46	581
Giardioza	168	179	235	98	301	196	62	123	154	167	340	159	2182
Parotidita epidemica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Boala Lyme	1	0	1	0	5	3	11	10	6	5	2	7	51
Conjunctivita virala	79	121	186	208	84	75	57	130	93	37	89	69	1228
Gripa	9	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
Malarie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enterite cu rotavirus	11	9	0	7	17	1	6	8	1	4	6	0	70
Boala Diareca Acuta	38	33	98	27	74	33	41	32	30	46	62	54	568
Febra Butunoasa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Scarlatina	2	3	7	7	5	1	1	0	0	0	1	1	28
Covid-19	254	161	434	396	218	65	28	114	600	480	126	76	2952
Angina streptococ	12	63	111	60	79	14	46	23	10	32	48	75	573
Campylobacterioze	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2
Mononucleoza	0	2	0	0	5	1	1	2	1	1	1	1	15
Meningita bacteriana	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2
Meningita virala	0	0	0	0	2	0	4	5	3	0	1	0	15
Encefalite infectioase primare	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
ujeola	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	2	24	29
Botulism	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Leptospiroza	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
Salmoneloza	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1

Numar cazuri noi de infectii cu transmitere sexuala cu raportare nominala = 6, din care:

-lues = 5

-infectie genituala cu Chlamydia trachomatis = 0

-gonoree = 1

Anexa 1. – Vaccinarile efectuate in 2023 P.N. I.1 Tabel 1. – Vaccinarile efectuate in P.N. I.1 2023

Luna		Ian.	Feb.	Mar.	Aprili e	Mai	Iun.	Iul.	Aug.	Sep.	Oct.	Nov.	Dec.
Hepatic B	Catagrafiati	182	147	184	164	190	163	206	200	228	188	177	164
	Vaccinati	181	143	184	164	190	162	205	198	226	187	173	161
BCG	Catagrafiati	182	147	183	164	212	185	206	203	245	215	184	182
	Vaccinati	181	143	161	144	198	184	183	206	218	208	166	182
DTPa-VPI- Hib-HB	Catagrafiati	2682	2401	2345	2173	2342	2133	1923	1980	2033	2083	1985	1947
	Vaccinati	1094	926	965	747	1038	868	791	821	806	795	909	732
Pneumococic	Catagrafiati	2040	2638	2650	2591	2727	2546	2325	2352	2427	2477	2405	2377
	Vaccinati	2031	874	864	780	1041	879	830	801	806	787	899	731
RRO	Catagrafiati	3211	2500	3907	3467	3827	3161	2873	2951	2778	2595	2659	2595
	Vaccinati	175	92	1175	348	1279	787	474	952	779	539	550	539
DTPa-VPI	Catagrafiati	1812	1959	2171	1993	1902	1844	1862	1881	2326	1755	1725	1755
	Vaccinati	268	78	628	405	290	174	110	75	932	430	301	430
dT/dTpa	Catagrafiati	1495	1432	1445	1616	1683	1767	1346	1361	1438	1401	1404	1401
	Vaccinati	330	282	229	164	201	794	419	387	374	327	309	327

Tabel 2 – Miscarea vaccinului in P.N.I. 2023

➤ VIII. 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, **217** 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 Ordonanta Guvernului nr.7/2023 si a Hotararii de Guvern nr.971/2023..

a. Supravegherea calitatii 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: si anume

- SC Apa Canal 2000 SA - Pitesti;
- SC Edilul CGA SA –Campulung Muscel;
- SC Aquaterm 98 SA –Curtea de Arges;
- SC Automobile Dacia SA-productator 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 producatorii si distribuitorii enumerati mai sus DSP Arges a incheiat contracte de prestari servicii - monitorizare de audit, pentru recoltarea si efectuarea determinarilor de laborator.

In anul 2023

- In cadrul monitorizarii de audit s-au recoltat si s-au analizat 184 probe de apa in special din unitatile de invatamant, spitale, ambulatorii de specialitate, camine de batrani(in conf. cu prevederile art.6/O.G.nr7/2023) ., racordate la aceste sisteme -. Rezultatele de laborator au evidentiat ca parametrii analizati se incadreaza in valorile stabilite prin OG nr.7/2023 ,cu urmatoarele exceptii(TABEL CU NECONFORMITATILE).

Pentru cazurile in care s-au inregistrat depasiri ale valorilor parametrilor analizati au fost informati producatorii de apa pentru remedierea deficientelor care au dus la acele situatii , urmand ca dupa, sa efectueze analize de laborator cu un laborator inregistrat la M. Sanatatii, evitind astfel aparitia imbolnavirilor cu posibila transmitere hidrica;

In concluzie majoritatea depasirilor s-au inregistrat datorita :

- sistemului de dezinfectie defect ,
- dezinfectant (hipocloritul de sodiu) cu termen de valabilitate depasit;
- defectiuni la statiile de demanganizare si deferizare;
- se va redacta si se va posta pe site-ul DSP Arges in luna martie 2024 , conform legislatiei, raportul judetean privind zonele mari si mici de aprovizionare cu apa potabila pentru anul 2023;
- 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 sanitară a sistemelor publice de aprovizionare cu apă în vederea obținerii vizei anuale și a autorizației sanitare de funcționare. S-au emis 47 ASF noi pentru sistemele de apă;

În Județul Argeș, în ultimii 5 ani nu s-au înregistrat îmbolnăviri cauzate de calitatea apei potabile sau epidemii hidrice.

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

- în județul Argeș există **208** zone mici de aprovizionare cu apă potabilă.

Pentru sistemele (zonele) mici, operatorii (producătorii), distribuitorii sunt fie agenți economici, fie autoritățile locale sau servicii organizate în cadrul autorităților locale

- În anul 2023 s-au realizat următoarele activități în cadrul PN V- privind sisteme (zone) mici de aprovizionare cu apă potabilă:

• au fost prelevate în cadrul monitorizării de audit, un număr **de 1047 probe de apă**, din care s-au efectuat 13707 determinări de parametri chimici și microbiologici. Din totalul de 13707 analize un număr de 44 au fost neconforme.

• s-a efectuat informarea producătorilor (operatorilor), distribuitorilor de apă despre rezultatele analizelor de laborator cu mențiunea că atunci când au existat analize neconforme au fost informați cu privire la măsurile ce trebuie luate pentru potabilizarea apei, precum și anunțarea populației privind restricționarea consumului de apă până la remedierea deficiențelor;

• elaborarea lucrărilor solicitate de MS și INSP, privind valorile înregistrate la parametri microbiologici, chimici și indicatori din apă potabilă distribuită populației județului

• **s-au efectuat evaluări în vederea obținerii autorizației sistemelor de aprovizionare cu apă** sau obținerii vizei anuale a autorizației sanitare de funcționare;

• comunicarea (reamintirea) producătorilor (operatorilor), a legislației privind apă potabilă și a procedurii de obținere a autorizației sanitare de funcționare sau a vizei anuale.

c. Evaluarea calității apei de îmbăiere- în județul Argeș nu sunt zone naturale amenajate și autorizate pentru îmbăiere, definite conform legislației în vigoare;

d. Pentru supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă, generate de apă de fântână s-au desfășurat următoarele acțiuni:

• comunicarea metodologiilor privind supravegherea cazurilor de methemoglobinemie acută infantilă la copii 0-1 an-către unitățile sanitare cu paturi și către asistenta medicală primară;

• monitorizarea calității apei distribuită prin sisteme individuale (fântini): s-au recoltat **50 probe de apă din fântâni și izvoare**; în urma determinărilor de laborator efectuate - **20 fântâni au avut apă nepotabilă**; a fost informată autoritatea publică locală cu măsurile ce trebuie luate pentru protejarea sănătății populației.

LOCALITATEA	NR.IZVOARE/FANT.PUBLIC E CU APA POTABILA	NR.IZVOARE/FANT.PUBLIC CE CU APA NEPOTABILA
ALBESTII DE ARGES	1	--
ALBOTA	1	--
BASCOV	4	9
BAICULESTI	--	1
BRADU	3	--
CURTEA DE ARGES	2	--
CAMPULUNG	2	--
DOMNESTI	--	4
LERESTI	1	--
MIOVENI	2	--
MORARESTI	2	--
PITESTI	2	2
PIETROSANI	3	3
RUCAR	1	--
SALATRUCU	1	1
STALPENI	1	--
STEFANESTI	3	--
UDA	1	--
TOTAL	30	20

Determinarile de laborator efectuate la probele de apa din cele 30 izvoare de pe raza Municipiului Pitesti in anul 2023, la solicitarea ADP ,au aratat constant o concentratie mai mare a AMONIULUI in apa a 8 izvoare si anume: Parc prundu; Bloc 3 - Marasesti ;Bloc Q7- Gavana III; B-dul N. Balcescu- Dedeman;; B-dul Libertatii- Bloc D7; Piata Razboieni; Piata Smardan; Calea Craiovei- Bloc 29 S-a recomandat afisarea la fiecare izvor a urmatoarei informatii:

„Valorile parametrilor analizati se incadreaza in valorile stabilite prin OG 7/2023, 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 4 producatori de apa potabila imbuteliata:

- SC Lavmi Perla SRL- Darmanesti
- SC Impex Faur SRL- Calinesti;
- SC Cherestra Dambovicioara SRL- Dambovicioara;
- SC Divvos SRL - Micesti
- S-au recoltat probe de apa pentru monitorizarea de audit conform prevederilor O.G nr.7/2023;;parametrii analizati au inregistrat valori care se incadreaza in limitele stabilite de legislatie..
- S-au recoltat probe de apa care au fost trimise la CRSP Cluj si Targu Mures , pentru determinarea metalelor si a parametrilor de radioactivitate; conform metodologiei transmise in cadrul PNV; 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 urmarirea tendintelor si modului in care poluarea aerului poate influenta anumiti indicatori de sanatate:

- solicitare indicatori demografici, indicatori de sanatate, indicatori ai interventiilor de sanatate de la compartimentul de Biostatistica Medicala- prin completarea unui chestionar numai pentru orasul capitala de judet adica PITESTI;
- obtinerea de date de poluare a aerului de la APM Arges;
- participarea la elaborarea „ Planului de mentinere a calitatii aerului din judetul Arges “intocmit de C.J Arges si aprobat prin HCJ nr. 140/2020. In judetul Arges exista 7 statii de monitorizare a calitatii aerului si anume:

Tipul, locația și parametrii monitorizați de fiecare stație sunt următoarele :

Stația / tip	Amplasare	Parametri monitorizați
AG1 / trafic	Pitești, str. Nicolae Bălcescu, in fata blocului L5	SO2, NO, NO2, NOx, CO, PM10, BTEX
AG2 / fond urban	Pitești, str. Victoriei, nr. 20, lângă Biblioteca Județeană	SO2, NO, NO2, NOx, CO, O3, PM10, PM2.5, Pb, Cd, Ni, As, BTEX, stație meteo
AG3 / fond suburban	Sat Radu Negru, com. Călinești	SO2, NO, NO2, NOx, CO, O3, PM10, BTEX, stație meteo
AG4 / fond suburban	Sat Valea Mărului, com. Budeasa	SO2, NO, NO2, NOx, CO, O3, PM10, BTEX, stație meteo
AG5 / industrial 2	com. Oarja, str. Principală	SO2, NO, NO2, NOx, CO, O3, PM10, BTEX, stație meteo
AG6 / industrial 1	Câmpulung, str. Mircea cel Bătrân	SO2, NO, NO2, NOx, CO, PM10, stație meteo
AG7/fond urban	Curtea de Argeș, str. Negru Vodă, nr. 131	NO, NO2, NOx, PM10, PM2,5, Pb, Cd, Ni, As, BTEX, stație meteo

Tipul, locația și parametrii monitorizați de fiecare stație sunt următoarele :

Stația / tip	Amplasare	Parametri monitorizați
AG1 / trafic	Pitești, str. Nicolae Bălcescu, în fața blocului L5	SO ₂ , NO, NO ₂ , NO _x , CO, PM ₁₀ , BTEX
AG2 / fond urban	Pitești, str. Victoriei, nr. 20, lângă Biblioteca Județeană	SO ₂ , NO, NO ₂ , NO _x , CO, O ₃ , PM ₁₀ , PM _{2.5} , Pb, Cd, Ni, As, BTEX, stație meteo
AG3 / fond suburban	Sat Radu Negru, com. Călinești	SO ₂ , NO, NO ₂ , NO _x , CO, O ₃ , PM ₁₀ , BTEX, stație meteo
AG4 / fond suburban	Sat Valea Mărului, com. Budeasa	SO ₂ , NO, NO ₂ , NO _x , CO, O ₃ , PM ₁₀ , BTEX, stație meteo
AG5 / industrial 2	com. Oarja, str. Principală	SO ₂ , NO, NO ₂ , NO _x , CO, O ₃ , PM ₁₀ , BTEX, stație meteo
AG6 / industrial 1	Câmpulung, str. Mircea cel Bătrân	SO ₂ , NO, NO ₂ , NO _x , CO, PM ₁₀ , stație meteo
AG7/fond urban	Curtea de Argeș, str. Negru Vodă, nr. 131	NO, NO ₂ , NO _x , PM ₁₀ , PM _{2,5} , Pb, Cd, Ni, As, BTEX, stație meteo

	AG1	AG2	AG3	AG4	AG5	AG6	AG7
Conc.medie/an NO ₂ (μg/m ³)	-	-	11.58	-	18.58	-	9.44
Conc.medie/an SO ₂ (μg/m ³)	-	9.67	-	12.73	-	-	-
Nr. zile cu conc. SO ₂ > 125 μg/m ³	-	0	-	0	-	-	-
Conc.medie/an CO (mg/m ³)	-	-	0.23	-	1.18	-	-
Conc.medie/an PM ₁₀ (μg/m ³)	-	-	-	-	-	-	14.39
Nr. zile cu conc. PM ₁₀ > 50 μg/m ³	-	-	-	-	-	-	0
Conc.medie/an PM _{2,5} (μg/m ³)	-	-	-	-	-	-	14.10
Conc.medie/an O ₃ (μg/m ³)	-	-	38.70	-	27.21	-	-
Nr. zile cu conc.O ₃ (8h)>120μg/m ³	-	-	0	-	0	-	-
Conc.medie/an Benzen(μg/m ³)	-	-	-	-	-	-	-
Conc.medie/an Pb din PM ₁₀ (μg/m ³)	-	-	-	-	-	-	0.0053
Conc.medie/an Cd din PM ₁₀ (ng/m ³)	-	-	-	-	-	-	0.8093
Conc.medie/an Ni din PM ₁₀ (ng/m ³)	-	-	-	-	-	-	1.4941
Conc.medie/an As din PM ₁₀ (ng/m ³)	-	-	-	-	-	-	0.9299

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 populaționale vulnerabile – pentru anul 2023. S-au înregistrat 122 cazuri de boală datorate schimbărilor climatice, pentru care au fost introduse în registrul RESANMED 122 fișe.

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 2023, s-au înregistrat 480 cazuri de intoxicații cu monoxid de carbon, alcool, droguri, ciuperci, plante toxice. (asa cum au raportat unitatile sanitare din județ)
- 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 unitatilor sanitare cu paturi;
- înregistrarea datelor furnizate de unitatile sanitare cu paturi lunar și trimestrial;
- transmiterea datelor centralizate la INSP Bucuresti: raportare trimestrială și anuală;
- se realizează colectarea separată pe categorii de deseuri, există materiale și spații amenajate pentru aceste deseuri, deseurile sunt preluate de firme specializate și autorizate în vederea transportului și neutralizării - în conformitate cu prevederile Ord. M.S. nr.1226/2012.

5.3 Tabel pentru centralizarea datelor privind evidenta gestiunii deseurilor rezultate din activitatea medicala raportate de catre unitatile sanitare arondate judetului

Directia de Sanatate Publica

Luna **DECEMBRIE** An

IV
##

Trimestrul **IV**

Numarul unitatilor sanitare care au raportat

2
3 din total de **23**

Data completarii tabelului

25.01.2024

Numele persoanei responsabile

DR. BUCURMIOARA; AS. MIHAILESCU CATALIN

1	2	3	4	6	7	8	9	10
BIN E	BIN E	BIN E	BINE	BIN E	BIN E	BIN E	BIN E	BINE

Nr crt	Unitatea sanitara	Nr total de paturi	Nr. paturi ocupate pe luna	Grad de ocupare a paturilor la nivelul u.s. (%)	Cantitatea de deseuri infectioase / pat ocupat	Cod Verificare ## BIN E					Cod Verificare ## BIN E					Cod Verificare ## BIN E					Cod Verificare ## BIN E				
						Cod deseuri 18 01 01 (18 01 03*)					Cod deseuri 18 01 02 (18 01 03*)					Cod deseuri 18 01 03 *					Cod deseuri 18 01 04				
						G	T	DO	I	RS	G	T	DO	I	RS	G	T	DO	I	RS	G	T	DO	I	RS
1	Sp. Jud. de Urg Pitesti	891	18300	0,6625	0,7111	##	0	0	##	0	##	0	0	##	0	##	0	0	##	0	0	0	0	0	0
2	Spital Pediatrie Pitesti	411	2918	0,229	0,3206	92	0	0	92	0	0	0	0	0	##	0	0	##	0	0	0	0	0	0	0
3	S.A.J.Arges	0	0	#####	#####	32	2	0	0	0	0	0	0	0	##	##	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Spitalul Orasenesc Mioveni	250	2156	0,2782	0,7582	##	#	0	0	0	75	0	0	75	0	##	##	0	0	0	##	0	##	0	0
5	SPITAL MUNICIPAL CURTEA DE ARGES	240	4460	0,5995	0,1422	62	0	0	62	0	33	0	0	33	0	##	0	0	##	0	0	0	0	0	0
6	Spitalul Regele Carol I Costesti	135	1378	0,3293	0,6665	37	0	0	37	0	14	0	0	14	0	##	0	0	##	0	3	0	3	0	0
7	SPIT. MUN. CÂMPULUNG	441	8600	0,6291	#REF!	##	0	0	##	0	23	0	0	23	0	##	0	0	##	0	0	0	0	0	0
8	SPITALUL PNF LEORDENI	96	2200	0,7392	0,5673	0	0	0	0	0	0	0	0	0	##	31	0	##	0	0	0	0	0	0	
9	P.N.F. CAMPULUNG	87	236	0,0875	0,9258	16	0	0	16	0	0	0	0	0	##	0	0	##	0	0	0	0	0	0	
10	Spital PNF " Sf. Andrei", Valea Iasului	212	1283	0,1952	0,2481	11	0	0	11	0	0	0	0	0	##	0	0	##	0	21	0	21	0	0	
11	SPITAL BOLI CRONICE DIN STEFANESTI ,ARGES	101	1615	0,5158	0,1812	33	3	0	0	0	0	0	0	0	##	##	0	0	0	0	0	0	0	0	
12	Spitalul Boli Cronice Calinesti	87	1223	0,4535	0,0902	22	0	0	22	0	0	0	0	0	##	0	0	##	0	0	0	0	0	0	
13	Spital Recuperare Bradet	200	3614	0,5829	0,0084	9	0	0	9	0	0	0	0	0	##	22	0	0	##	22	0	0	0	0	
14	CENTRUL DE TRANSFUZIE SANGUINA PITESTI	0	0	#####	#####	19	0	0	19	0	##	0	0	##	0	##	0	0	##	0	0	0	0	0	
15	LTS C-LUNG	0	0	#####	#####	0	0	0	0	0	9	0	0	9	0	##	0	0	##	17	0	0	0	0	
16	Spitalul de Psihiatrie "Sf. Maria" Vedea	206	4137	0,6478	0,0124	14	0	0	14	0	0	0	0	0	##	38	0	0	##	38	0	0	0	0	
17	D.S.P. ARGES	0	0	#####	#####	0	0	0	0	0	0	0	0	0	##	20	0	0	##	20	0	0	0	0	
18	SC Muntenia Medical Competences SA	48	62	0,0417	10,968	36	0	0	36	0	0	0	0	0	##	0	0	##	0	90	0	90	0	0	
19	SC GRAL MEDICAL SRL	10	398	1,2839	0,4196	9	0	0	9	0	0	0	0	0	##	0	0	##	0	3	0	3	0	0	
20	SC DR IRIMIA SRL	18	827	1,4821	0,9845	##	0	0	##	0	0	0	0	0	##	26	0	0	##	26	0	0	0	0	
21	SPITALUL SFANTUL NICOLAE	104	1066	0,3306	0,006	6	0	0	6	0	0	0	0	0	##	0	0	##	0	0	0	0	0	0	
22	Fresenius Pitesti	48	3295	2,2144	0,944	0	0	0	0	0	0	0	0	0	##	0	0	##	0	64	0	0	4	0	
23	SC FRESENIUS NEPHORCARE ROMANIA SRL	16	16	0,0323	48,531	30	0	0	30	1	0	0	0	0	##	0	0	##	87	##	0	0	6	21	

E. COMPLETAREA REGISTRULUI RESANMED prin introducerea trimestrială a cazurilor noi de: boli datorate schimbărilor climatice – 122 fișe, gusa endemică-137 fișe , methemoglobinemie acută infantilă -0 cazuri, raportate de unitățile sanitare din județ, în conformitate cu

F. COMPLETAREA REGISTRULUI "RETOX" cu privire la intoxicațiile acute cu substanțe toxice , chimice – 13 fișe de intoxicații din rapoartele unităților sanitare cu pături în conformitate cu

COLECTIVUL MEDICINA MUNCII

Colectivul de Medicina Muncii din cadrul Direcției de Sănătate Publică a Județului Argeș 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 privind condițiile de muncă vătămătoare, periculoase și deosebit de periculoase ; consultanța de specialitate.

În cadrul programului național de sănătate P.N. V, 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 2023, după cum urmează:

1. „Expunerea profesională la radiații ionizante și neionizante”. Expunerea profesională la radiații ionizante.

În cadrul acestui proiect s-au trimis 87 de adrese la unități sanitare și industriale care au lucrători ce desfășoară activitate în mediu cu expunere profesională la radiații ionizante din județul Argeș. Din răspunsurile primite se constată că nu s-au înregistrat cazuri de supraexpunere la radiații ionizante. S-au centralizat datele privind evidența expușilor profesional la radiații ionizante din județ, respectiv numărul persoanelor expuse profesional, clasificarea expușilor pe tipuri de practici radiologice, clasificarea pe profesii conform COR, datele medicale ale lucrătorilor expuși (prin medicii de medicina muncii abilitați și prin cabinetele medicale abilitate în supravegherea stării de sănătate a personalului expus profesional la radiații ionizante). S-a completat baza de date la nivelul Colectivului de Medicina Muncii având un total de 1455 de persoane expuse profesional la radiații ionizante (surse închise și deschise), majoritatea în mediul industrial. Scopul acestor rapoarte este îmbunătățirea supravegherii condițiilor de muncă ale acestor lucrători și prevenirea îmbolnăvirilor profesionale.

2. „Monitorizarea incidentei bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boala profesională”

În vederea monitorizării incidentei bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boala profesională în anul 2023 au fost cercetate 151 de cazuri de suspiciune de boală profesională, din care au fost declarate 62 de boli profesionale și s-au înregistrat 150 certificate medicale eliberate cu cod de boală profesională, totalizând un număr de 2537 de zile de incapacitate temporară de muncă. Cercetarea bolilor profesionale implică cercetarea documentelor medicale, a buletinelor de noxe prezente în locul de muncă și vizualizarea locului de muncă și a procesului tehnologic în prezenta salariatului, a reprezentantului angajatorului și al inspectorului de muncă din cadrul ITM Argeș.

Bolile profesionale declarate se încadrează în afecțiuni musculoscheletale (discopatii lombare, hernie de disc lombară, periartrita scapulo-humerală), hipoacuzie, afecțiuni ale tendoanelor datorate mișcărilor repetitive (sindrom de tunel carpian) și boli respiratorii cronice (pneumoconioză-silicoză, bronșită cronică, fibroza pulmonară).

În urma cercetării cazurilor de boli profesionale au fost recomandate măsuri de schimbare a locului de muncă pentru lucrătorii în cauză și utilizarea corectă a echipamentelor de protecție, ca măsuri de prevenire a apariției de noi cazuri și a agravării bolii profesionale existente.

Au fost înregistrate și 89 de procese verbale de înfirmare boala profesională. Înfirmarea diagnosticului de boala profesională înseamnă, nu absența patologiei, ci înfirmarea relației de cauzalitate între afectiunea lucrătorului și factorii de risc profesionali prezenți în mediul de muncă.

Ușoară creștere a incidenței bolilor profesionale față de anul 2022, nu reflectă situația totuși reală existentă, în realitate majoritatea cazurilor de boală profesională rămân nesemnificate. Principala cauză a incidenței scăzute a bolilor profesionale este metodologia necorespunzătoare de semnalare a suspiciunilor de boli profesionale, respectiv restricționarea cabinetelor de medicina muncii să semnaleze aceste cazuri. Actual, bolile profesionale se pot semnala doar de către Clinicile de Boli Profesionale sau compartimentele de Medicina Muncii din cadrul spitalelor clinice județene din centrele universitare. Există multe județe (printre care și Argeșul) care nu au secții/compartimente de medicina muncii, lucrătorii din aceste județe fiind obligați să se adreseze clinicilor din alte județe. Din constatările noastre, lucrătorii refuză frecvent internarea în aceste clinici în situația în care acestea se află în alt oraș. Acest lucru explică de ce doar câteva unități industriale din județul Argeș au cazuri declarate de boli profesionale.

3a). „*Supravegherea lucrătorilor expusi profesional la substanțe cancerigene, mutagene și reprotoxice.*”

În cadrul acestui proiect s-au trimis 8 adrese la unități cu posibilă expunere profesională la substanțe cancerigene. Aceste unități au fost raportate de către ITM Argeș în urma activităților de control întreprinse în trimestrul IV al anului 2022.

S-au centralizat datele privind existența unităților economice și a lucrătorilor expusi profesional la substanțe cancerigene.

3b) “ *Supravegherea expunerii profesionale la agenți cancerigeni, mutageni și reprotoxici existenți în medicația oncologică. Acest program dorește identificarea efectului substantelor cancerigene, mutagene și reprotoxice conținute în medicamente oncologice asupra personalului medical din unități sanitare de stat sau private unde se aplică aceste terapii. S-au identificat trei spitale de sat și două unități sanitare private care au secții/compartimente de oncologie și prepară, administrează, supraveghează administrarea medicației citostatice, precum și eliminarea deșeurilor periculoase. În cadrul acestui program se aplică chestionare personalului care desfășoară activitate în secții/compartimente de oncologie și se continuă și pe parcursul anului 2024.*”

4 “*Microclimatul locurilor de muncă: normative, capacitate de evaluare și efecte asupra stării de sănătate.*”

În cadrul acestui proiect s-au trimis chestionare la unități sanitare, locuri de muncă din industria alimentară (brutării, carmangerii, abatoare), turnătorii, respectiv locuri de muncă cu microclimat cald sau rece în scopul de a identifica efectul microclimatului nefavorabil asupra sănătății lucrătorilor. Datorită faptului că în județ nu sunt unități de stat sau laboratoare private care să efectueze determinări de microclimat la locul de muncă, marea majoritate a unităților chestionate au răspuns parțial sau nu au dat curs solicitărilor noastre.

5. *Programul privind bolile legate de profesie*. În cadrul acestui proiect s-au trimis chestionare pentru a fi completate de către medicii de medicina muncii din județ privind incidența bolilor legate de profesie și a noxelor prezente în mediul de muncă. Scopul acestui program este de a identifica unități cu expunerea profesională la noxe fizice, fizico-chimice, chimice, biologice, suprasolicitări a diferitelor funcții și sisteme ale organismului și efectul asupra sănătății lucrătorilor.

6. În cursul anului 2023 au fost efectuate la solicitarea terților 67 *expertize a locurilor de muncă în condiții vătămătoare, periculoase și deosebit de periculoase și s-au întocmit buletine de expertizare pentru fiecare unitate în parte, conform expunerii profesionale.* Instituțiile care au solicitat expertizarea

conditiilor de munca fac parte din familiile bugetare: administratie locala si centrala, sanatate si asistenta sociala, justitie, cultura si invatamant.

7. In anul 2023 au fost inregistrate un numar de 311 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 medicul de medicina muncii al unității care întocmește raportul de evaluare și cu inspectorii din cadrul ITM Arges, iar in cazul ramanerii salariatei la locul de munca, s-a evaluat situatia salariatei insarcinate prin vizitarea locului de munca si s-au recomandat masuri pentru protectie prin amenajarea locului de munca si/sau scurtarea programului de lucru pentru a diminua/evita expunerea salariatei la noxe.

8. Medicul de medicina muncii din cadrul Colectivului de Medicina Muncii are ca atributii suplimentare monitorizare programul de trimitere al pacientilor in strainatate conform ORd. 50/2004, cu completarile ulterioare.

9. In cursul anului 2023 nu s-a efectuat controlul medical periodic pentru angajatii institutiei, acesta fiind programat a se desfasura in trimestrul I al anului 2024.

IGIENA COLECTIVITATILOR DE COPII SI TINERI

In cadrul compartimentului igiena copiilor si tinerilor , activitatea s-a desfasurat in baza programelor Nationale de Sanatate PN V si PN XII, astfel:

I. PN V Scopul activitatilor din cadrul acestui program : evaluarea sanatatii copiilor din unitatile de invatamant ; se face prin subpogramele derulate:

A - Triaj epidemiologic;

B - Examene medicale de bilnt prin:

-Evaluarea nivelului de dezvoltare fizica;
-Moorbiditatea generala.

C - Evaluarea morbiditatii cronice prin dispensarizare.

D - Supravegherea respectarii normelor de igiena din unitatile ptr. ocrotirea educarea, instruirea odihna si recreerea copiilor si tinerilor crese, gradinite si scoli.

E) - Programul national de monitorizare a factorilor determinanti din mediul de viata si munca.

- protejarea sanatatii copiilor si tinerilor prin preventiva imbolnavirilor asociate activitatilor desfasurate in colectivitati: monitorizarea cantitativa si calitativa a ratiei alimentare.

A. SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR PRIN TRIAJ EPIDEMIOLOGIC DUPA VACANTE:

- **SCOPUL:** Cunoasterea potentialului de risc epidemiologic pentru sanatate la nivelul colectivitatilor de copii si tineri.

- Triajul epidemiologic dupa fiecare vacanta este efectuat in mediul :

- Urban , de personalul medico sanitar din cabinetele medicale scolare

- Rural: - in 6 comune, de personalul de specialitate angajat de UAT –ul respectiv,

- in rest, de unii medici de familie care , prin buna vointa au raspuns afirmativ solicitarii.
- **COLECTAREA** datelor se face pe mediul de provenienta (urban/rural) si pe tipuri de unitati (crese, gradinite, scoli, licee si scoli profesionale).

Datele obtinute se introduc in fisa excell ce se transmite la INSP Bucuresti.

IANUARIE

Nr. crt	Numar	2023	Urban	Rural
1	Numar copii examinati	42903	40736	2167
2	Numar copii bolnavi	71	62	9

FEBRUARIE

Nr.crt	Numar	2023	Urban	Rural
1	Numar copii examinati	35689	35235	454
2	Numar copii bolnavi	53	53	0

MAI

Nr.crt	Numar	2023	Urban	Rural
1	Numar copii examinati	23689	22	781
2	Numar copii bolnavi	33	908	0

SEPTEMBRIE

Nr.cr	Numar	2023	Urban	Rural
1	Numar copii examinati	31153	28355	2798
2	Numar copii bolnavi	17	7	10

NOIEMBRIE

Nr.crt	Numar	2023	Urban	Rural
1	Numar copii examinati	36513	35820	693
2	Numar copii bolnavi	38	7	2

B. SUPRAVEGHEREA STARII DE SANATATE A COPIILOR SI TINERILOR DIN UNITATILE DE INVATAMANT PRIN EVALUAREA NIVELULUI DE DEZVOLTARE FIZICA SI A MORBIDITATII GENERALE PRIN EXAMENELE MEDICALE DE BILANT.

SCOPUL:

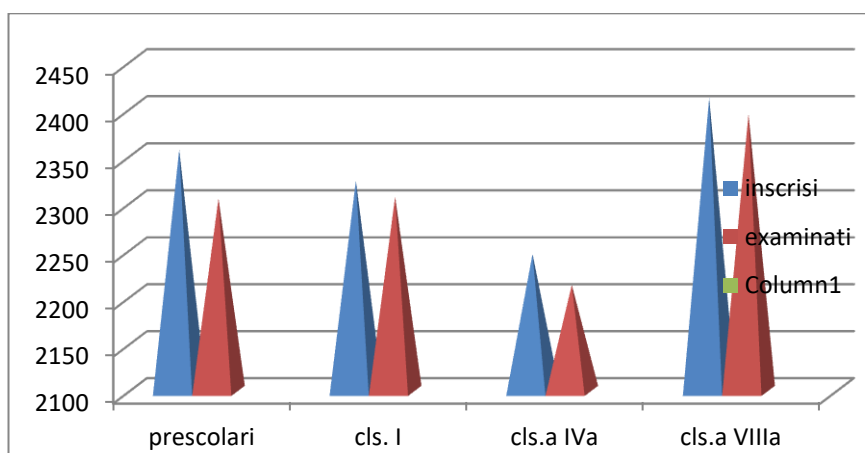
- Evaluarea dinamicii dezvoltării fizice a copiilor și tinerilor cuprinși în unitățile de învățământ la etapele cheie:
 - Intrarea în grădiniță,
 - Clasa I;
 - Clasa aIVa;
 - Clasa aVIIIa;
 - Clasa aXIIa;
 - Profesională;
 - studenți.
- Evaluarea impactului factorilor din mediul de viață și activitate, asupra sănătății copiilor și adolescenților din colectivități aflate la etapele de viață enumerate mai sus.
- Stabilirea tendințelor morbidității și dinamice acesteia la populație de copii și tineri din colectivități definite mai sus.

Prin examenul medical de bilanț de etapă, desfășurat anual în colectivitățile de copii și tineri din mediul urban și rural, se evaluează starea de sănătate a grupului țintă, prin stabilirea diagnosticului de dezvoltare fizică, și înregistrarea morbidității generale prin prevalența de perioadă.

Datele colectate se introduc (separat urban/rural) în fișele de raportare și transmise la INSP București.

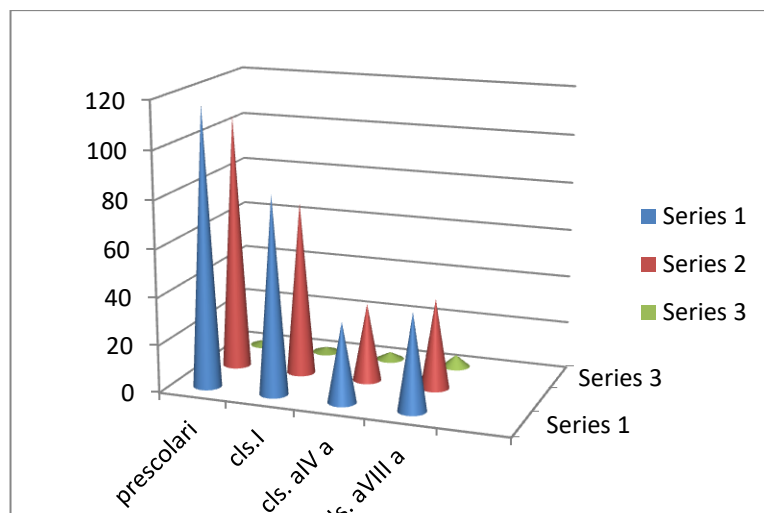
APRECIEREA NIVELULUI DE DEZVOLTARE FIZICĂ, LA COPII ȘI TINERII DIN COLECTIVITĂȚILE ȘCOLARE DIN MEDIUL:

- **URBAN**, se desfășoară la categoriile:
 - **prescolari** 2357 înscriși / 2305 examinați,
 - **cls.I** 2324 înscriși / 2307 examinați;
 - **cls.aIVa** 2246 înscriși / 2213 examinați;
 - **cls.aVIIIa** 2412 înscriși / 2395 examinați;
 - **cls. aXIIa** 2904 înscriși / 2874 examinați;
 - **prof.an.II** 361 înscriși / 359 examinați;
 - **studenți.an.II** 433 înscriși / 433 examinați



- **RURAL**, se desfășoară la categoriile:
 - **prescolari 117** înscriși / **107** examinați;
 - **cls. I 83** înscriși / **73** examinați;
 - **cls. aIVa 34** înscriși / **33** examinați;
 - **cls. aVIIIa 41** înscriși / **38** examinați;

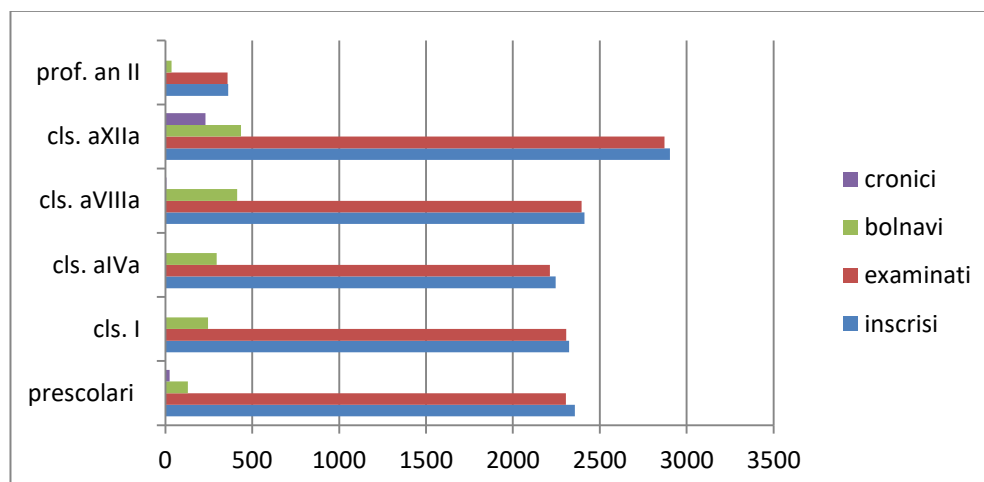
* Datele sunt de la medicii din mediul rural, care au raportat.



APRECIAREA STĂRII DE SĂNĂTATE PRIN MORBIDITATEA GENERALĂ LA COPII ȘI TINERII DIN COLECTIVITĂȚILE ȘCOLARE DIN MEDIUL URBAN ȘI RURAL.

URBAN, se desfășoară la categoriile:

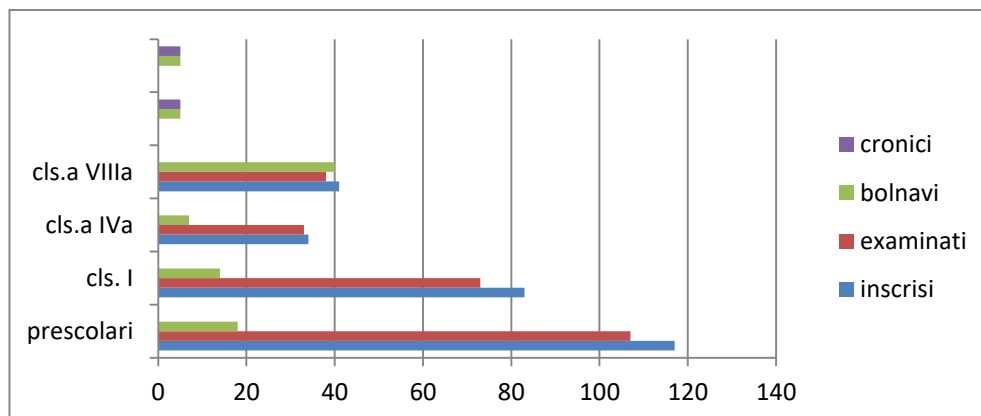
- **prescolari 2357** înscriși / **2305** examinați / **130** bolnavi / **25** bolnavi cronici;
- **cls. I 2324** înscriși / **2307** examinați / **246** bolnavi / **0** bolnavi cronici;
- **cls. aIVa 1706** înscriși / **1693** examinați / **426** bolnavi / **66** bolnavi cronici;
- **cls. aVIIIa 2412** înscriși / **2395** examinați / **414** bolnavi / **7** bolnavi cronici;
- **cls. aXIIa 2904** înscriși / **2873** examinați / **435** bolnavi / **231** bolnavi cronici;
- **prof. an. II 361** înscriși / **359** examinați / **35** bolnavi / **0** bolnavi cronici;



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

- **prescolari 117** înscriși / **107** examinați / **18** bolnavi / **0** bolnavi cronici;
- **cls. I 83** înscriși / **73** examinați / **14** bolnavi / **0** bolnavi cronici;

- cls. aIVa 34 inscriși / 33 examinați / 7 bolnavi / 0 bolnavi cronici;
- cls. aVIIIa 41 inscriși / 38 examinați / 40 bolnavi / 0 bolnavi cronici;



C) EVALUAREA MORBIDITĂȚII CRONICE PRIN DISPENSARIZARE ÎN COLECTIVITĂȚILE DE COPII ȘI TINERI LA COPII ȘI TINERII DIN COLECTIVITĂȚILE ȘCOLARE DIN MEDIUL RURAL ȘI URBAN:

SCOP: Calcularea unor **indici de prevalență** pentru principalele categorii de **boli cronice dispensarizate în vederea descrierii situației morbidității prin boli cronice** în rândul copiilor și tinerilor din unitățile de învățământ din România.

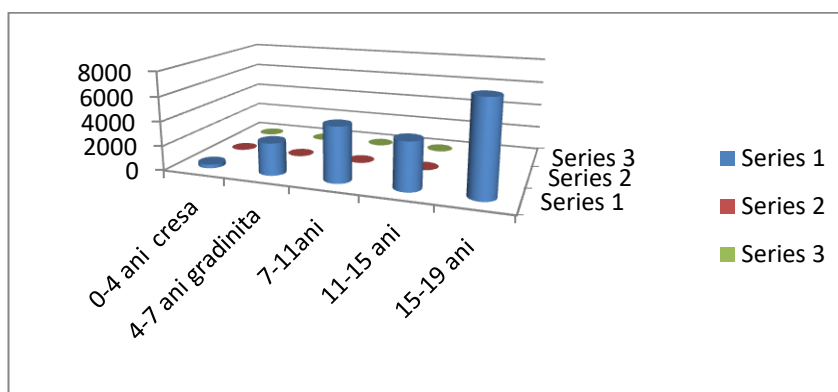
Colectarea datelor se face pe mediul de proveniență urban/rural, prin întocmirea unei baze de date privind bolile cronice la copiii cuprinși în colectivități (creșe, grădinițe, școli generale, licee, școli profesionale).

Pentru calcularea indicilor de morbiditate (prevalență), este necesară raportarea obligatorie a numărului total de copii înregistrați în colectivitățile de copii din care s-au recoltat datele.

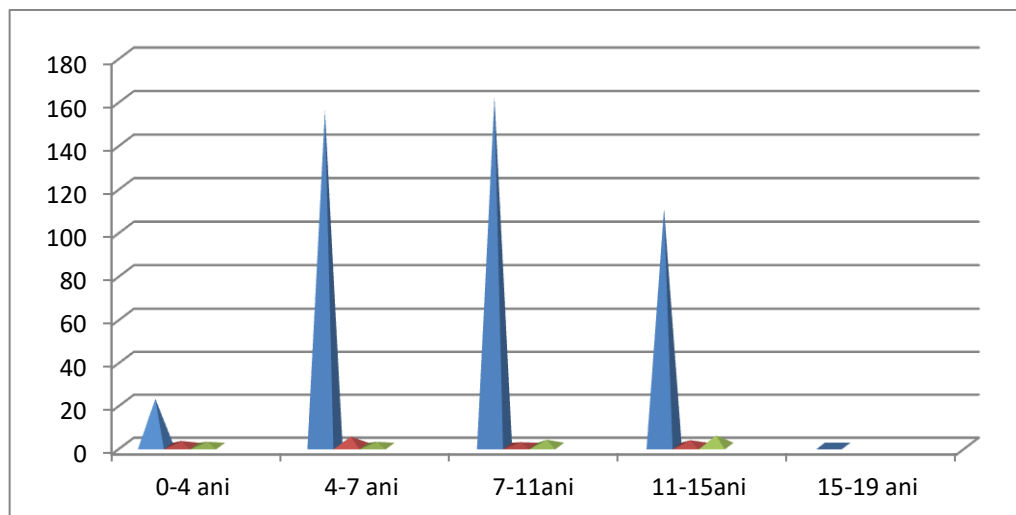
Pentru a avea o imagine corectă despre gradul de acoperire a examenelor medicale în populație, precum și pentru a putea face o comparație între ani, este necesară raportarea obligatorie a numărului total de copii înscriși în unitățile de învățământ de la care s-au colectat datele.

Datele se introduc în fișe excell și se transmit la INSP –CNMRMC București.

- **URBAN categoriile: 0-4 ani (creșe) = 306** investigați; **4-7 ani (grădiniță) = 2620** investigați; **7-11 ani (cls I-IV) = 4471** investigați; **11-15 ani (cls.V-VII) = 3873** investigați; **15-19 ani (cls.IX-XII) = 7520** investigați;



- **RURAL** categoriile: **0-4 ani** (creșa) = **22** investigați ; **4-7 ani** (grădiniță) = **155** investigați; **7-11 ani** (cls I-IV) = **161** investigați; **11-15 ani** (cls.V-VII) = **110**; investigați; **15-19 ani** (cls.IX-XII) = **0** investigați;



D) SUPRAVEGHEREA RESPECTĂRII NORMELOR DE IGIENĂ DIN UNITĂȚILE PTR. OCROTIREA, EDUCAREA, INSTRUIREA, ODIHNA ȘI RECREEREA COPILOR ȘI TINERILOR ÎN CREȘE, GRĂDINIȚE ȘI ȘCOLI, în vederea promovării și menținerii stării de sănătate a copiilor și tinerilor, a dezvoltării fizice și neuropsihice armonioase.

SCOP:

- Acțiunea se desfășoară în vederea prezentării unei situații reale a aspectelor practice privind respectarea normelor de igienă în unitățile pentru educarea și instruirea copiilor din diferitele tipuri de infrastructuri școlare, **astfel încât aceste informații să poată fi valorificate la nivel național, să fie propuse soluții la posibilele probleme aparute.**

Descrierea activității:

1. Activitățile de screening a respectării normelor de igienă în unitățile de învățământ.

- Studiul vizează identificarea și supravegherea condițiilor de igienă din unitățile de învățământ, în raport cu normele naționale în acest sens.

Au fost completate cu aceste date **80 de fișe**, conform anexei din metodologia programului.

2. Studiul de percepție cu privire la greutatea ghiozdanelor pe care trebuie să le transporte copii din ciclul primar. Se realizează prin completarea unui chestionar adresat doar părinților și învățătorilor.

Au fost completate cu aceste date **50 de fișe**, conform anexei din metodologia programului.

- Datele colectate se transmit electronic, pentru acest program, la CRSP Iași. Derulare anuală.

E) PROTEJAREA SĂNĂTĂȚII COPILOR ȘI TINERILOR PRIN PREVENIREA ÎMBOLNAVIRILOR ASOCIATE ACTIVITĂȚILOR DESFĂȘURATE ÎN COLECTIVITĂȚI
Monitorizarea cantitativă și calitativă a rației alimentare

SCOPUL

- Evaluarea respectării rației alimentare cantitative și calitative în unitățile de învățământ creșe, grădinițe de stat, în vederea promovării și menținerii stării de sănătate a copiilor și tinerilor, a dezvoltării fizice și neuropsihice armonioase, precum și a prevenirii apariției unor îmbolnăviri.

Descrierea activitatii:

- S-a efectuat monitorizarea cantitativă și calitativă a rației alimentare în colectivitățile de copii și tineri, prin ancheta alimentară statistică, în tr-o cresa și o gradinita cu program prelungit.
- Criteriul de includere a unitatilor participante:

1. Din mediul urban;
2. Din rețeaua de stat;
3. Sa detina cantina;
4. Sa detina cabinet medical;
5. Sa deserveasca mai mult de 30 copii.

S-a aplicat ancheta alimentara statistica, in 10 zile lucratoare (in doua saptamani consecutive) in lunile MAI si OCTOMBRIE 2023 la aceeasi cresa si aceeasi gradinita din mediul urban, conform Anexei din metodologie.Datele astfel colectate au fost transmise la CRSP Cluj.

Obiective urmarite:

- Evaluarea respectarii ratiei alimentare cantitative si calitative in aceste categorii de unitati de invatamant.
- Identificarea necesitatii de modificare si/sau initiere de reglementari legale in vederea pastrarii si promovarii starii de sanatate, dezvoltarii fizice si neuropsihice armonioase si prevenirea aparitiei unei imbolnaviri in masa anteprescolarilor si prescolarilor.

Anexa din metodologie completat cu datele obtinute:

Centralizator cresa luna MAI 2023

Categoria alimente/nutrienți	Rația zilnică recomandată (RZR) g/copil/zi*	75% din RZRg/copil/zi	Aport real g/copil/zi realizat in urma annehetei***	Abaterea %****
Lapte și lactate	700	525	440 (83%)	- 17 % deficit
Carne și produse din carne	50	45	50 (110%)	+ 10% normal
Pește	0	0	0	0
Ouă	30	23	20 (87%)	- 13 % deficit
Grasimi totale	25	19	15 (79%)	- 21 % deficit
Grasimi animale	15	11	10 (90%)	- 10 % normal
Grasimi vegetale	10	7,5	6,5 (86%)	- 14 % deficit
Prod. cerealiere	90	68	78 (114%)	+ 14% normal
Cartofi	110	83	65 (78%)	- 22 % deficit
Alte legume	210	158	200 (126%)	+ 26 % exces
Legume uscate	0	0	0	0
Fructe	100	75	100 (133%)	+ 33% exces
Zahar și produse zaharoase	35	26	11 (42%)	- 58 % deficit

Proteine totale	47	35	39 (111%)	+ 11% normal
Proteine animale	34	26	25 (96%)	- 4 % normal
Lipide totale	55	41	38 (92%)	- 8 % normal
Lipide animale	41	31	30 (96%)	- 4 % normal
Glucide	155	117	121 (103%)	+ 3 % normal
Calorii	1300 -1800	1000 - 1400	1018	normal

Centralizator gradinite luna MAI

Categoria alimente/nutrienți	Rația zilnică recomandată (RZR) g/copil/zi*	75% din RZRg/copil/zi	Aport real g/copil/zi realizat in urma anchetei***	Abaterea %****
Lapte și lactate	700	525	302 (51%)	- 49% carenta
Carne și produse din carne	85	64	108 (168%)	+ 68% exces
Pește	15	11	0	0
Ouă	35	27	16 (59%)	- 41% carenta
Grasimi totale	32	24	0	0
Grasimi animale	20	15	10 (66%)	- 34% carenta
Grasimi vegetale	12	9	7 (77%)	- 23% carenta
Prod. cerealiere	160	120	116 (96%)	- 4% normal
Cartofi	150	112	79 (70,5%)	- 29,5% carenta
Alte legume	220	165	191 (115%)	+ 15% normal
Legume uscate	5	3,5	2 (57%)	- 43 % carenta
Fructe	130	98	169 (172%)	+ 72 % exces
Zahar și produse zaharoase	45	34	34 (100%)	
Proteine totale	66	50	55,7 (111%)	+ 11% normal
Proteine animale	43	32	35,9 (74%)	+ 26% exces
Lipide totale	63	47	49,4 (104%)	+ 5% normal
Lipide animale	48	36	20,3 (56%)	- 44% carenta
Glucide	230	173	178,5(103%)	+ 3% normal
Calorii	1300- 2300	1000 - 1700	1431,23	normal

**OCTOMBRIE
2023 cresa**

Categoria alimente/nutrienți	Rația zilnică recomandată (RZR) g/copil/zi*	75% din RZRg/copil/zi	Aport real g/copil/zi realizat in urma anchetei***	Abaterea %****
Lapte și lactate	700	525	240g	-50% carenta
Carne și produse din carne	60	45	60g	+33% exces
Pește	0	0		
Ouă	30	23	20g	-13% deficit
Grasimi totale	25	19		
Grasimi animale	15	11	11,2g	+1,8% normal
Grasimi vegetale	10	7,5	13,2g	+76% exces
Prod. cerealiere	90	68	90gr	+32% exces
Cartofi	110	83	75g	-9% deficit
Alte legume	210	158	90g	-43% carenta
Legume uscate	0	0		
Fructe	100	75	154g	+105,4% exces
Zahar și produse zaharoase	35	26	19,3g	-25,7% carenta
Proteine totale	47	35	44,3g	+26,5% exces
Proteine animale	34	26	25,5g	-1,9% normal
Lipide totale	55	41	46g	+12,2% normal
Lipide animale	41	31	24,9g	-20% deficit
Glucide	155	117	136,2g	+16,4 normal
Calorii	1300 - 1800	1000 - 1400	1168,1g,	Normal

**OCTOMBRIE
2023 gradinite.**

Categoria alimente/nutrienți	Rația zilnică recomandată (RZR) g/copil/zi*	75% din RZRg/copil/zi	Aport real g/copil/zi realizat in urma anchetetei***	Abaterea %****
Lapte și lactate	700	525	337g (64%)	-36% carenta
Carne și produse din carne	85	45	126g (196,8%)	+96,8% exces
Pește	15	0		
Ouă	35	23	11g (40%)	-60% carenta
Grasimi totale	32	19	25,2g (105%)	+5% normal
Grasimi animale	20	11	17,9g (119,3%)	+19,3% normal
Grasimi vegetale	12	7,5	7,3gr (81,1%)	+18,9% deficit
Prod. cerealiere	160	68	105g (87,5%)	-12,5% deficit
Cartofi	150	83	79g (70,5%)	-29,5% carenta
Alte legume	220	158	194 (117,5%)	+17,5% normal
Legume uscate	5	0		
Fructe	130	75	201g (205%)	+105% exces
Zahar și produse zaharoase	45	26	51g (150%)	+50% exces
Proteine totale	66	35	60,39g (120,7%)	+20,7% exces
Proteine animale	43	26	40,15g (125,11%)	+25,4% exces
Lipide totale	63	41	49,85g (106%)	+6% normal
Lipide animale	48	31	19,65g (54,5%)	-45,5% carenta
Glucide	230	117	175,61g (101,5%)	+1,5 normal
Calorii	1300 - 2300	1000 - 1400	1440,40g,	Normal

II. PN XII Scopul activitatilor din cadrul acestui program: evaluarea sanatatii copiilor din unitatile de invatamant; se face prin subprogramele derulate:

- A.** Supravegherea și monitorizarea STĂRII DE SĂNĂTATE ORALĂ a copiilor (6-14ani), în școli
- B.** Studiul pentru “ Evaluarea STĂRII DE NUTRIȚIE a copiilor din ciclul primar (6-10ani), realizat în cadrul proiectului COSI” (European Childhood Obesity Surveillance Initiative) conform metodologiei OMS s-a desfășurat în perioada martie –iunie 2023.

A. SUPRAVEGHEREA ȘI MONITORIZAREA STĂRII DE SĂNĂTATE ORALĂ A COPILOR ÎN ȘCOLI

SCOPUL: Populația țintă copii de 6 -14 ani din ciclul primar și gimnazial , cuprinși în unitățile de învățământ.

Identificarea problemelor legate de sănătatea orală a elevilor în vederea planificării intervenției necesare.

Determinarea indicatorilor epidemiologici pentru caria dentară a populației școlare cu vârsta de 6-14ani din România.

Determinarea nivelului de afectare parodontală la aceeași populație.

Determinarea gradului de igienă orală, al performanței acesteia și al factorilor care conduc către realizarea acesteia și a stării de sănătate orală.

Componentele proiectului :

1. Supravegherea sanatatii orale:

- acțiune desfășurată în două cabinete stomatologice

scolare selectate. Pentru fiecare cabinet s-au luat câte 5 subiecți (elevi) pe fiecare an de studiu (clasa pregătitoare – clasa aVIIIa) deci 9 ani. Total 90 de subiecți (elevi) examinați.

- acțiunea realizată prin examinarea clinică și aplicarea unui chestionar pe eșantionul reprezentativ de elevi.

Datele se colectează anual și se transmit către INSP București.

2. Monitorizarea principalilor indicatori ai sanatatii:

- acțiune desfășurată în toate cabinetele stomatologice școlare

din județ pentru populația țintă (copii de 6 -14 ani din ciclul primar și gimnazial , cuprinși în toate unitățile de învățământ).

- datele colectate sunt cele precizate în macheta din metodologia programului. Fișa standard de evaluare a sanatatii orale pentru copii cuprinde următoarele secțiuni:

- Informații de identificare a cercetării și datele socio- demografice ale subiectului examinat;
- Statusul dentar pe suprafețe;
- Statusul parodontal;
- Fluoroza dentară;
- Eroziune dentară;
- Traumatismele dentare;
- Leziuni de mucoasa orală;
- Necesarul de tratament.

Fisele completate trimestrial cu aceste date, se transmit în format electronic în lunile: decembrie, martie, iulie, ale anului școlar în curs, către INSP BUCUREȘTI.

AN SCOLAR: 2022-2023 iulie
JUDET: ARGES

	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	1941	1936	1889	1666	1887	1836	1949	1933	1914
Număr de elevi examinați	318	182	167	117	197	206	135	100	128
Număr de copii cu dentiție integră, fără leziuni	163	9	8	6	8	20	68	41	30
Număr de copii cu leziuni carioase netratate	145	117	132	79	129	80	50	34	65
Număr de copii cu leziuni carioase tratate	348	62	33	42	96	80	60	66	100
Număr de copii cu dinți pierduți datorită leziunilor carioase	25	24	25	20	15	14	14	13	21
Număr de copii cu dinți pierduți din alte motive	0	0	0	0	0	0	0	5	11
Număr de copii cu dinți neerupți (în afara vârstei normale de erupție)	0	0	3	0	11	0	0	7	10
Număr de copii cu sângerări gingivale prezente	43	27	35	46	21	19	36	49	15
Număr de copii cu anomalii dento-maxilare	62	18	19	7	22	18	20	2	22
Număr de copii cu fluoroza dentară	15	0	0	0	0	0	0	3	1
Număr de copii cu eroziuni dentare	0	1	0	0	0	0	0	2	3
Număr de copii cu traumatisme dentare	1	1	0	1	2	0	0	2	4
Număr de copii cu leziuni ale mucoasei orale - ulceratii (traumatică, aftoasă, herpetică)	0	0	1	0	1	0	0	0	0
Număr de copii cu leziuni ale mucoasei orale - gingivită ulcerativă necrozantă acută(ANUG)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Număr de copii cu leziuni ale mucoasei orale - Candidoză	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Număr de copii cu leziuni ale mucoasei orale - Abces	20	17	5	9	8	1	1	6	3
Număr de copii cu leziuni ale mucoasei orale - Alte leziuni	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nr. de copii la care nu este necesar tratament curativ	35	14	9	0	8	19	63	38	21
Nr. de copii la care este necesar tratament preventiv sau curativ	86	106	61	68	121	422	49	49	73
Nr. de copii la care este necesar tratament imediat (inclusiv detarraj)	55	58	120	68	62	72	49	49	40
Nr. de copii la care este necesar tratament de urgență din cauza infecției, durerii sau sângerării	9	11	4	11	12	13	19	17	10
Nr. de copii la care este necesară o evaluare medicală completă având în vedere afectarea sistemică	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	1007	465	455	357	516	758	431	383	429

AN SCOLAR:
2022-2023
ARGES/dec.

		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
MORBIDITATEA PRIN AFECTIUNI ORODENTARE										
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	Ulcerație (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

**AN SCOLAR: 2022-2023 martie JUDET:
ARGES**

	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	506	510	554	459	431	452	504	457	487
Număr de elevi examinați	131	107	76	87	124	120	121	85	76
MORBIDITATEA PRIN AFECȚIUNI ORODENTARE									
Număr de copii cu dentiție integră, fără leziuni	4	1	2	0	4	21	42	38	20
Număr de copii cu leziuni carioase netratate	64	71	61	65	83	69	67	43	54
Număr de copii cu leziuni carioase tratate	68	56	24	33	120	9	15	121	135
Număr de copii cu dinți pierduți datorită leziunilor carioase	8	21	17	8	25	0	3	14	18
Număr de copii cu dinți pierduți din alte motive	0	0	0	0	0	0	10	4	11
Număr de copii cu dinți neerupți (în afara vârstei normale de erupție)	0	4	0	51	0	20	28	7	10
Număr de copii cu sângerări gingivale prezente	63	38	48	3	25	14	18	53	13
Număr de copii cu anomalii dento-maxilare	8	7	9	0	5	0	0	12	16
Număr de copii cu fluoroza dentară	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Număr de copii cu eroziuni dentare	0	0	0	0	0	0	0	2	2
Număr de copii cu traumatisme dentare	0	1	0	0	2	0	0	1	4
Număr de copii cu leziuni ale mucoasei orale - ulceratii (traumatică, aftoasă, herpetică)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Număr de copii cu leziuni ale mucoasei orale - gingivită ulcerativă necrozantă acută(ANUG)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Număr de copii cu leziuni ale mucoasei orale - Candidoză	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Număr de copii cu leziuni ale mucoasei orale - Abces	12	8	6	1	4	0	0	4	2
Număr de copii cu leziuni ale mucoasei orale - Alte leziuni	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nr. de copii la care nu este necesar tratament curativ	25	1	2	0	4	23	61	38	20
Nr. de copii la care este necesar tratament preventiv sau curativ	42	47	54	57	41	36	48	43	56
Nr. de copii la care este necesar tratament imediat (inclusiv detartraj)	58	57	60	64	41	33	50	43	56
Nr. de copii la care este necesar tratament de urgență din cauza infecției, durerii sau sângerării	10	12	7	14	10	11	8	20	17
Nr. de copii la care este necesară o evaluare medicală completă având în vedere afectarea sistemică	0	0	0	0	0	0	2	0	0

B. Studiul pentru “ Evaluarea STARII DE NUTRITIE a copiilor din ciclul primar (6-10ani), realizat in cadrul proiectului COSI ” (European Childhood Obesity Surveillance Initiative). Conform metodologiei OMS s-a desfasurat in perioada martie – iunie 2023.

Codul tarilor Statelor Membre ale OMS din Regiunea Europeana

Country name	Country code	Country name	Country code
Albania	ALB	Lithuania	LTU
Andorra	AND	Luxembourg	LUX
Armenia	ARM	Malta	MAT
Austria	AUT	Monaco	MON
Azerbaijan	AZE	Montenegro	MNE
Belarus	BLR	Netherlands	NET
Belgium	BEL	Norway	NOR
Bosnia and Herzegovina	BIH	Poland	POL
Bulgaria	BUL	Portugal	POR
Croatia	CRO	Republic of Moldova	MDA
Cyprus	CYP	<u>Romania</u>	<u>ROM</u>
Czechia	CZH	Russian Federation	RUS
Denmark	DEN	San Marino	SMR
Estonia	EST	Serbia	SRB
Finland	FIN	Slovakia	SVK
France	FRA	Slovenia	SVN
Georgia	GEO	Spain	SPA
Germany	GER	Sweden	SWE
Greece	GRE	Switzerland	SWI
Hungary	HUN	Tajikistan	TJK
Iceland	ICE	The former Yugoslav Republic of Macedonia	MKD
Ireland	IRE	Turkey	TUR
Israel	ISR	Turkmenistan	TKM
Italy	ITA	Ukraine	UKR
Kazakhstan	KAZ	United Kingdom	UNK
Kyrgyzstan	KGZ	Uzbekistan	UZB
Latvia	LVA		

- Scopul

Evaluarea dinamicii profilului obezitatii la copiii in varsta de 6-10 ani stabilita prin valorile medii ale masuratorilor antropometrice (greutate si inaltime) si indici (IMC si Scorurile Z) .

• Motivarea necesitatii raportului

Obezitatea la copii si adolescenti reprezinta una dintre problemele majore de sanatate publica iar tendinta actuala este de crestere a prevalentei acesteia pe intreg globul.

In acest context, OMS a lansat initiative COSI (European Childhood Obesity Surveillance Initiative) care s-a aflat in anul scolar 2022- 2023, la cea de a sasea etapa de desfasurare (a 4a pentru Romania).

Mai mult de 40 de tari peste 300 000 copii scolari sunt implicati in masuratori antropometrice; S-au colectat date suplimentare despre mediul scolar si date despre dieta si sctivitatea fizica a copiilor.

Colectarea si analizele sistematice ale acestor date, permit evaluarea starii de nutritie dupa o metodologie standardizata si o mai buna intelegere a progresului supraponderabilitatii si obezitatii la copii, la nivel national, precum si comparatii intre tarile regiunii europene OMS.

- **Desfasurarea actiunii** –populatia tinta: elevi de varsa 7,8 si 9ani.
- **Ritmicitatea raportarii : o data la 3(trei) ani.**
- **Colectarea datelor** a fost realizata in perioada MARTIE –IUNIE 2023.
- **Desfasurarea actiunii** –populatia tinta: elevi de varsa 7,8 si 9ani.
- **Datele colectate** si consemnate in chestioere au fost transmise catre INSP BUCURESTI.

• Au fost selectate 2 scoli din mediul urban si 3 scoli din mediul rural. Din aceste scoli au intrat in studiu 300 de elevi din populatia tinta dar nr. total de copii examinati in Judetul Arges – **200** (100 de copii din cei 300 selectati. nu au fost examinati, pentru ca au fost absentii la data masuratorilor sau au refuzat participarea).

• Datele de interes pentru acest studiu au fost cuprinse pentru fiecare subiect (elev) in parte, in cate un chestionar, dupa specificul lor:

1.Chestionar pentru copil - Masuratori antropometrice (greutate, inaltime, circumferinta taliei, circumferinta soldului);

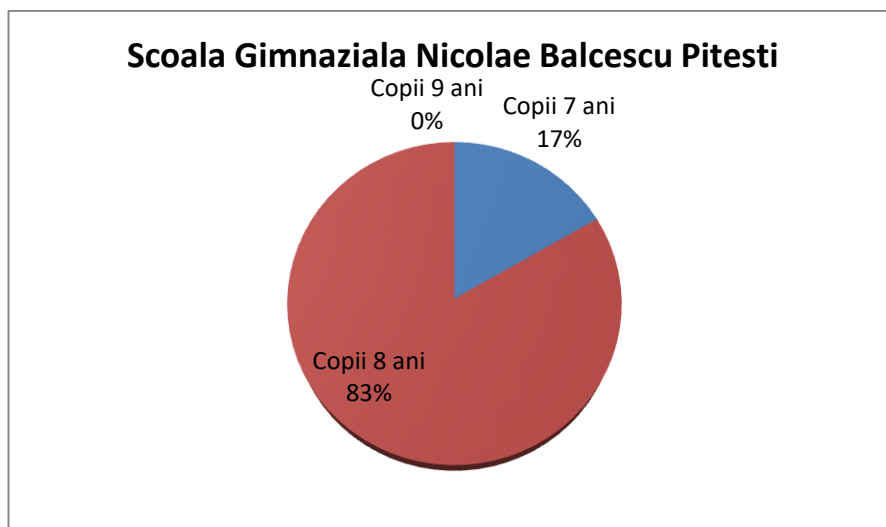
2.Chestionar pentru familie - Date despre dieta si sctivitatea fizica a copiilului.

3.Chestionar pentru Scoala - Date despre unitatea de invatamant

Din mediul URBAN =64

1. Scoala Gimnaziala Nicolae Balcescu -Pitesti =12 elevi examinati:

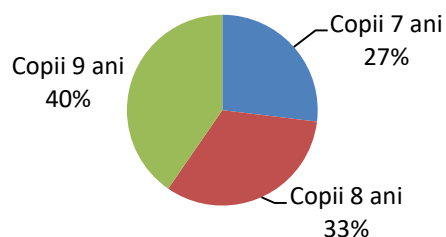
- Nr. Copii de cu varsta de 7ani = 2;
- Nr. Copii de cu varsta de 8ani = 10;
- Nr. Copii de cu varsta de 9ani = 0;



2. Scoala Gimnaziala Regina Maria – Curtea de Arges = 52 elevi examinati:

- Nr. Copii de cu varsta de 7ani = 14;
- Nr. Copii de cu varsta de 8ani = 17;
- Nr. Copii de cu varsta de 9ani = 21

Scoala Gimnaziala Regina Maria Curtea de Arges

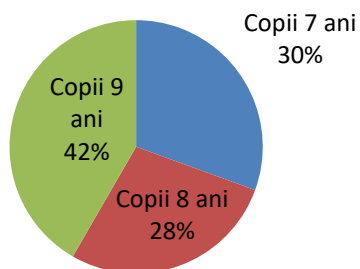


Din mediul RURAL =136

1.Scoala Gimnaziala Musatesti = 36 elevi examinati:

- Nr. Copii de cu varsta de 7ani = 11;
- Nr. Copii de cu varsta de 8ani = 10;
- Nr. Copii de cu varsta de 9ani = 15;

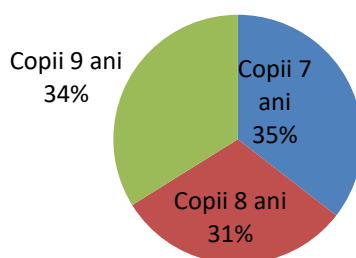
Scoala Gimnaziala Musatesti



2.Scoala Gimnaziala Mihaesti = 62 elevi examinati:

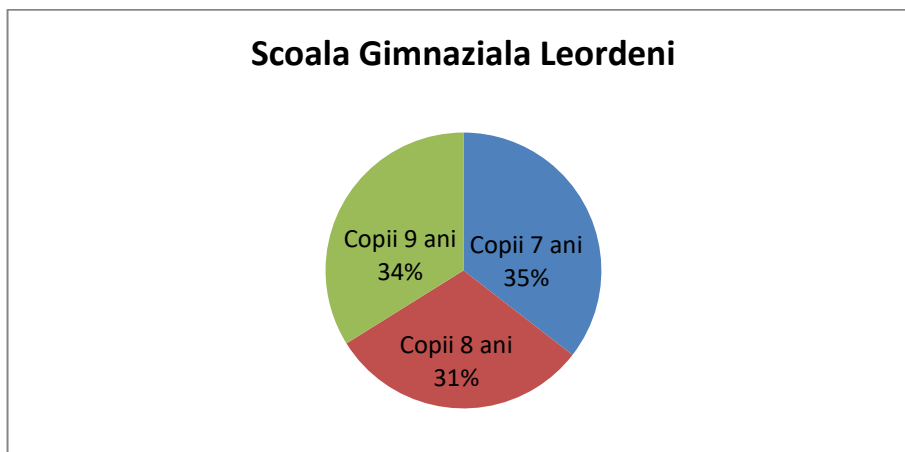
- Nr. Copii de cu varsta de 7ani = 22;
- Nr. Copii de cu varsta de 8ani = 19;
- Nr. Copii de cu varsta de 9ani = 21;

Scoala Gimnaziala Mihaesti



3.Scoala Gimnaziala Leordeni = 38 elevi examinati:

- Nr. Copii de cu varsta de 7ani = 13;
- Nr. Copii de cu varsta de 8ani = 13;
- Nr. Copii de cu varsta de 9ani = 12;



II. EVALUAREA DOCUMENTATIILOR DEPUSE IN VEDEREA OBTINERII AUTORIZATIILOR SANITARE DE FUNCTIONARE PENTRU UNITATI DE EDUCATIE SI INVATAMANT = 64.

III. EVALUAREA DOCUMENTATIILOR IN VEDEREA NOTICARII ASISENTEI DE SPECIALITATE PENTRU UNITATI DE EDUCATIE SI INVATAMANT =42.

Tebel resursa umana- medici/medici stomatologi/asistenti medicali Judetul Arges.

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	19 + 2 universitate	10	59+2	14	22	15
Curtea de Arges	4	0	16	4	4	5
Campulung	0	2	9	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
TOTAL	32	13	103	27	35	31

IX. COMPARTIMENTUL DE PROMOVARE A SANATATII

PROGRAMUL NATIONAL V – SUBPROGRAMUL DE EVALUARE SI PROMOVARE A SANATATII SI EDUCATIE PENTRU SANATATE

Imbunatatirea starii de sanatate a populatiei prin promovarea unui stil de viata sanatos si combaterea principalilor factori de risc, prin desfasurarea 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 M.S., I.N.S.P.,OMS:

CAMPANII NATIONALE:

1. Campanie I.E.C IANUARIE cu tema: „Sanatatea mintala – parte integranta si esentiala a sanatatii”

- 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 (84 aparitii tematice).

2. Campanie IEC FEBRUARIE cu tema: „Protejeaza-ti sanatatea. Sanatatea reproducerii – dreptul si responsabilitatea ta” – februarie 2023:

- comunicat de presa si infografic cu afisare pe website-ul DSP
- distribuire de materiale tematice prin CMI judetene si unitati sanitare de specialitate
- distribuirea materialelor tematice pe profilul si pagina de Facebook (144 aparitii tematice)
- instruire tematica asistenti medicali comunitari si mediatori sanitari (3.02.2023).

3. Campanie IEC MARTIE cu tema: „Sanatatea orala – Fii mandru de zambetul tau” cu marcarea Zilei Mondiale a Sanatatii Orale 20 martie 2023 – martie 2023:

- comunicat de presa si infografic cu afisare pe website-ul DSP
- distribuire de materiale tematice prin CMI judetene si unitati sanitare de specialitate
- distribuirea materialelor tematice pe profilul si pagina de Facebook (158 aparitii tematice)

4. Campanie IEC APRILIE cu tema: „Luna Nationala despre Vaccinare” cu marcarea Saptamanii Europene a Vaccinarii 24-30 aprilie 2023:

- comunicat de presa si infografic cu afisare pe website-ul DSP
- distribuire de materiale tematice prin CMI judetene si unitati sanitare de specialitate
- distribuirea materialelor tematice pe profilul si pagina de Facebook (142 aparitii tematice)

5. Campanie IEC MAI cu tema: „Fii inspirat ! Nu te apuca de fumat !” cu marcarea Zilei Mondiale fara Tutun 31 mai 2023:

- comunicat de presa si infografic cu afisare pe website-ul DSP
- distribuire de materiale tematice prin CMI judetene si unitati sanitare de specialitate
- distribuirea materialelor tematice pe profilul si pagina de Facebook (156 aparitii tematice)

6. Campanie IEC IUNIE cu tema: “Luna Nationala a Informarii despre Efectele Consumului de Alcool” cu sloganul “Daca ai sub 25 ani, chiar si o cantitate mica de alcool iti poate afecta sanatatea” + promovare campanie AUDIT.

- comunicat de presa si infografic cu afisare pe website-ul DSP
- distribuire de materiale tematice prin CMI judetene si unitati sanitare de specialitate
- distribuirea materialelor tematice pe profilul si pagina de Facebook (82 aparitii tematice)

7. Campanie IEC IULIE cu tema: “Activitatea Fizica”, cu sloganul “60 de minute pentru sanatatea ta”

- comunicat de presa si infografic cu afisare pe website-ul DSP si FB
- distribuirea materialelor tematice pe profilul si pagina de Facebook (112 aparitii tematice)

8. Campania IEC AUGUST 2023 cu tema MEDIU- POLUAREA AERULUI CU SUSPENSIE: si sloganul “Impreuna pentru un aer mai curat ”

- comunicat de presa(1 articol)si infografic cu afisare pe website-ul DSP si social media
- distribuirea materialelor tematice in social media (70 aparitii tematice).

9. Campania I.E.C. SEPTEMBRIE 2023 cu tema “Luna Națională de Informare despre Boli Transmisibile. Gripa și vaccinarea antigripală, SARS-CoV-2 și vaccinarea împotriva COVID-19”;

- comunicat de presa, poster și infografic cu afisare pe website-ul DSP și social media,
- distribuirea materialelor tematice în social media (96 apariții tematice),
- distribuire materiale tematice (40 afise și 30 pliante) S.J.U. Pitesti,
- distribuire materiale tematice suport asistentilor medicali comunitari și mediatorilor sanitari necesare interventiilor din comunitatile vulnerabile (110 afise și 200 pliante).

10. Campania I.E.C. OCTOMBRIE 2023 cu tema “Luna Internaționala de Conștientizare a cancerului de san” și sloganul “ Depisteaza. Trateaza, Vindeca. Invinge cancerul de san, pas cu pas”;

- comunicat de presa (1 articol de presa), poster și infografic cu afisare pe website-ul DSP și social media,
- distribuirea materialelor tematice în social media (130 apariții tematice),
- creare și distribuire de conținut tematic (100 pliante) C.M.I. Pitesti.

11. Campania I.E.C. NOIEMBRIE 2023 ALIMENTATIE SANATOASA, cu sloganul “Ce, cat si cum mananca un copil istet ”;

- comunicat de presa, poster și infografic cu afisare pe website-ul DSP, social media și distribuire către mass-media locala,
- distribuirea materialelor tematice în social media (128 apariții tematice),
- Activități I.E.C. în baza parteneriatului cu Școala Gimnazială “ Ion Pillat “ din Pitesti. Au participat copiii de la o clasă a -I-a (25 copii) și două clase pregătitoare (41 copii), precum și cadre didactice (aprox. 300 materiale tiparite, prezentare PP cu tema “Alimentatie Sanatoasa”), 7-8 noiembrie 2023.

12. Campania I.E.C. DECEMBRIE 2023, Prevenirea bolilor cardiovasculare “ Inimi in dar”, cu sloganul “Dăruieți o inimă sănătoasă celor dragi! Cunoașteți-vă riscul și preveniți apariția bolilor cardiovasculare!”;

- comunicat de presa, poster și infografic cu afisare pe website-ul DSP, social media și distribuire către mass-media locala,
- distribuirea materialelor tematice în social media (104 apariții tematice).

CAMPANII LOCALE:

13. Campania pentru promovarea sanatatii reproducerii și prevenirea BTS

Activitățile derulate:

- sesiuni IEC pentru prevenirea BTS în 3 licee și 1 școală generală din Pitesti
- mediatizare locala
- prezentări PPT

14. Campania pentru prevenirea consumului de droguri

Activitățile derulate:

- sesiuni IEC pentru prevenirea BTS în 3 licee și 2 școli generale din Pitesti
- mediatizare locala
- prezentări PPT

15. Campania 3 pentru prevenirea efectelor asupra sanatatii în perioada sezonului rece (alimentatia în perioada Sarbatorilor de Iarna, trichineloză)

Activitățile derulate:

- comunicate de presa și afisare pe site-ul DSP
- intervenții tematice în mass-media locala

16. Campania 4 pentru prevenirea imbolnavirilor prin viroze respiratorii/gripa

Activitățile derulate:

- comunicate de presa și afisare pe website-ul institutiei
- sesiuni IEC tematice în unități de învățământ preuniversitar, cu distribuire de materiale tematice

- interventii la posturile TV locale
- prezentari PPT

17. Campania 5 pentru limitarea raspandirii epidemiei de rujeola

Activitatile derulate:

- comunicate de presa si afisare pe website-ul institutiei
- sesiuni IEC tematice in unitati de invatamant preuniversitar, cu distribuire de materiale tematice
- prezentari PPT

18. Activitati IEC cu teme "Alcoolul, tutunul, drogurile – risc pentru sanatate" si "Alimentatia sanatoasa" la clasele 5-8 de la Sc. Gim. Nr. 9 structura Sc. Gim. Nr. 6 "Nicolae Balcescu" Pitesti – 27-28.02.2023:

19. Activitati IEC cu teme "Alcoolul, tutunul, drogurile – risc pentru sanatate" si "Alimentatia sanatoasa" la clasele 5-12 de la Liceul Dinu Lipatti Pitesti – 13.03.2023:

- 3 sesiuni IEC tematice
- distribuire materiale promotionale

20. Activitati IEC cu tema "Prevenirea Bolilor cu Transmitere Sexuala" la clasele 9-12 de la Liceul Dinu Lipatti Pitesti, Liceul Ion Cantacuzino Pitesti si Colegiul National Alexandru Odobescu Pitesti – 14 - 16.03.2023;

- 12 sesiuni IEC tematice
- distribuire materiale promotionale

21. Activitati IEC cu tema "Alimentatia Sanatoasa si Prevenirea Risipei Alimentare" la Liceul Dinu Lipatti Pitesti, Sc. Gen. Baiculesti si Sc. Gen Valea Brazilor – 25 - 26.04.2023:

- 5 sesiuni IEC tematice
- distribuire materiale promotionale

22. Activitati IEC cu tema "Prevenirea Bolilor cu Transmitere Sexuala", Sc. Gen. "George Toparceanu" Mioveni mai 2023:

- 2 sesiuni IEC tematice
- distribuire materiale promotionale

23. Activitate I.E.C. in cadrul scolii gimnaziale Maracineni la care au participat copiii din clasele a VII-a si a VIII-a in cadrul proiectului "Scoala Altfel", cu tema "Prevenirea Bolilor cu Transmitere Sexuala". Au paricipat 60 de copii si 4 cadre didactice.

- 2 sesiuni IEC tematice
- distribuire materiale promotionale

24. Activitate I.E.C. in cadrul taberei de weekend de la Bughea de Sus, organizata de Casa de Cultura a Studentilor si D.G.A.S.P.C. Arges, cu tema "Prevenirea Bolilor cu Transmitere Sexuala", unde au paricipat copii cu varste cuprinse intre 12 si 18 ani care provin din sistemul de protectie speciala.

- 2 sesiuni IEC tematice
- distribuire materiale promotionale

25. Activitati I.E.C. (18,19,20.12.2023) in scolile gimnaziale " Nicolae Balcescu, "Nicolae Balcescu structura 1", " Tudor Musatescu"(cls.V-VIII) si liceul de arte "Dinu Lipatti" (cls V-XII) din Pitesti, in cadrul proiectului "Scoala Altfel", cu teme " Limitarea raspandirii epidemiei de rujeola " si " Prevenirea consumului de alcool, tutun si droguri". La activitati au participat elevi si cadre didactice (aprox. 280)

- distribuirea materialelor tematice (aprox 600 pliante diverse teme),

26. Participare la grupul de lucru din cadrul Proiectului ContrAdictii in 16.03.2023, 16.05.2023, 10.10.2023, 04.12.2023, etapa de jurizarea a concursului din cadrul Proiectului ContrAdictii - "Cel mai cool proiect de prevenire a adictiilor este al liceului nostru" in data de 21.12.2023 si festivitatea de premiere a castigatorilor in data de 27.12.2023.

27. Grup de lucru organizat de ONG-ul "Reaching Out" cu tema "Impreuna impotriva traficului de persoane " Ramada 6-8 iunie, 8-9 septembrie Rectoratul Universitatii din Pitesti 2023, 18-19 octombrie Casa Corpului Didactic, 5 decembrie Casa Corpului Didactic .

28. Conferinta “Impreuna pentru o generatie sanatoasa “ organizata de OAMMR Arges si Spitalul de Pediatrie + prezentare cu tema “ Educatia pentru sanatatea copiilor de azi, premisa pentru sanatatea adultului de maine “ 12 iunie 2023.

29. Emisiune la Arges TV privind riscurile reprezentate de vectori si vremea caniculara, cu tema “Canicula, capuse,tantari” 13 iunie 2023

30. Interventie in cadrul Sesiunii de Informare a tinerilor din sistemul de protectie speciala si a mamelor minore, privind riscurile consumului si/sau traficul de droguri , organizata de DGASPC in colaborare cu Consiliul Judetean Arges 28 septembrie.

- distribuirea materialelor tematice (200 pliante)

31. Inregistrarea lunara a fiselor ONC – formular de raportare a unui caz de cancer si centralizarea situatiei pentru jud. Arges pe anul 2023:

Cazuri noi = 1169, din care:

- urban = 629

- rural = 540

si

- sex masculin = 587

- sex feminin = 582

Cele mai frecvente localizari:

1 – colorectal = 209 cazuri

2 – san = 169 cazuri

3 – prostata = 117 cazuri

4 - col si corp uterin = 95 cazuri

5 – plamani = 84 cazuri

Fata de anul 2022 (1219 cazuri), in 2023 s-au inregistrat cu 50 cazuri mai putine (1169) cazuri).

32. Evaluarea indicatorilor fizici si de eficienta trimestriali, semestriali si anuali 2023 pentru PN XII:

- raportari lunare, trimestriale, semestriale si anuale.

33. Monitorizarea adreselor de e-mail contact@dsparge.ro si promsan@dsparges.ro

34. Campania pentru prevenirea transmiterii infectiilor cu noul coronavirus

Activitatile derulate:

- 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.

- operarea platformei electronice JIRA.

- monitorizarea adreselor de E-mail ale DSP Arges.

-efectuarea serviciului de permanenta conform tabelelor de planificare din DSP Arges.

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

Numar mediu de beneficiari pe fiecare campanie = 5000

Numar campanii IEC destinate prioritatilor de sanatate specifice locale = 5

Numar mediu de beneficiari pe fiecare campanie = 5000

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

Numar parteneriate incheiate cu beneficiarii locali = 20.

➤ X. SERVICIUL CONTROL IN SANATATE PUBLICA

SERVICIUL DE CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ funcționează în conformitate cu Ord. MS 1078/2010 fiind organizat în 2 compartimente: Inspekția și Controlul Factorilor de Risc din Mediul de Viață și Muncă și Compartiment Control Unități și Servicii de Sănătate.

În anul 2023, Serviciul de Control în Sănătate Publică din cadrul D.S.P.Argeș a efectuat un număr de **2181 controale, 65 recontroale, a aplicat 193 de sancțiuni contravenționale, din care: 65 Avertismente și 128 amenzi în valoare totală de 434600 lei.**

S-au emis 8 decizii de suspendare a activității.

CONTROALELE ȘI SANCTIUNILE APLICATE PE DOMENII DE ACTIVITATE:

- **ALIMENT** – **275 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 igienă generală, starea de sănătate a personalului, însușirea noțiunilor fundamentale de igienă.

Pentru nerespectarea normelor de igienă și sănătate publică s-au aplicat **33 sancțiuni contravenționale, din care: 9 Avertismente și 24 Amenzi în valoare de 50800 lei.**

Principalele neconformități constatate:

- angajarea și/sau menținerea în unitate a personalului fără certificatul de instruire profesională privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă (5 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.5);

- nerespectarea obligației privind verificarea zilnică a stării de igienă individuală și de sănătate a angajaților sau neconsemnarea acestei verificări (6 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art. 42 b);

- 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 (1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.41c);

- 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.41e);

- neasigurarea de către angajatori a examenilor medicale și a controlului medical periodic (3 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art. 52 lit a);

- 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.43K);

- utilizarea la dezinfecția apei de substanțe biocide cu termen de valabilitate expirat (2 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.16 h);

- nerespectarea regimului produselor biocide stabilite de normele în vigoare (2 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.58 lit.b);

- nesigurarea funcționării în permanență a spațiilor frigorifice în unitățile alimentare, neasigurarea controlului temperaturii în aceste spații curățenice (1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art. 42 lit.i);

- declaratia de conformitate nu contine toate informatiile prevazute in Anexa IV din Regulamentul UE 10/2011 (2 amenzi în conformitate cu HG 1197/2002, art.3, alin (1) lit.a);

S-au scos/retras de la comercializare: 708 buc. boluri de unică folosință din material plastic, 2,95 kg produse alimentare neconforme.

Au fost recoltate 51 probe de alimente, din care 4 probe au fost necorespunzătoare (sare iodată cu conținut de iodat de potasiu sub limita admisă).

S-au efectuat 9 acțiuni de recontrol la unitățile care au prezentat deficiențe majore și s-a constatat că au fost realizate măsurile impuse.

- **APA POTABILĂ - 61 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 61 instalații centrale (54 producători și distribuitori, 1 distribuitor și 6 utilizatori).

Au fost recoltate 17 probe de apă din sistemele publice, din care 14 au fost corespunzătoare și 3 necorespunzătoare din punct de vedere fizico-chimic (*parametrul clor rezidual liber a avut valori peste sau limita admisă de Ordonanța 7/2023*), astfel:

- Sistemul Public de aprovizionare cu apă potabilă Băiculesti (rețea);
- Sistemul Public de aprovizionare cu apă potabilă Rătesti (rețea);
- Sistemul Public de aprovizionare cu apă potabilă Beleți-Negresti (rețea)

S-au aplicat 15 sancțiuni contravenționale, din care 7 Avertismente și 8 amenzi în valoare de 49200 lei, astfel :

- pentru utilizarea la dezinfecția apei de substanțe biocide cu termen de valabilitate expirat (3 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.16 h);

- pentru nerespectarea frecvenței monitorizării operaționale de către producătorul/distribuitorul de apă potabilă conform programului avizat de DSP Argeș (2 Avertismente, în conformitate cu O.G.2/2001);

- 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. 8 lit.a);

- 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.7lit j);

-pentru neefectuarea cursurilor de însusire a noțiunilor fundamentale de igienă (1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.5);

- pentru funcționarea unității după emiterea deciziei de suspendare a activității (1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art. 3, lit b);

- pentru neefectuarea de către distribuitorii de apă a monitorizării operaționale (1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.7, lit.e);

- pentru nevizarea anuală a autorizațiilor sanitare de funcționare de către producătorul/distribuitorul de apă potabilă (4 Avertismente, în conformitate cu O.G.2/2001);

- pentru neavertizarea imediată a populației privind nepotabilitatea apei furnizate (1 Avertisment, în conformitate cu O.G.2/2001);

Au fost efectuate 7 recontroale 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 Valea-Rea, comuna Dâmbovicioara.

TURISM – Au fost controlate **14 de unități** (2 unități de cazare hotelieră și 12 pensiuni turistice).

-APE DE ÎMBĂIERE

Au fost efectuate 6 acțiuni de control (3 controale la piscine, 2 la ștranduri și 1 la bazin de înot), privind respectarea normelor igienico-sanitare de funcționare.

S-au aplicat 2 sancțiuni contravenționale, 1 avertisment și 1 amendă contravențională în valoare de 3000 lei, astfel :

- pentru nerespectarea ritmicității evaluării calității apei de îmbăiere din punct de vedere microbiologic, bilunar (amendă în conformitate cu HG 857/2011, art.17,lit.e) ;

- pentru clor rezidual liber sub limita prevăzută de legislația în vigoare (avertisment în conformitate cu OG 2/2001);

S-au recoltat 13 probe de apă de îmbăiere, din care 7 pentru examene fizico-chimice și 6 pentru examene microbiologice).

A fost efectuată o acțiune de recontrol și s-a constatat că au fost remediate neconformitățile constatate.

- MEDIUL DE VIAȚĂ AL POPULAȚIEI – 241 controale, din care 116 au vizat zonele de locuit, 15 unități comerciale, 11 unități de prestări servicii (spălătorii), 3 unități de mică industrie, 2 stații de epurare, 3 unități colectare și depozitare deseuri menajere, 3 cimitire și 88 la alte tipuri de unități.

S-au aplicat **9 sancțiuni contravenționale, din care 7 avertismente și 2 amenzi în valoare totală de 7600 lei**, astfel :

- pentru neefectuarea reparațiilor necesare bunei funcționări a unităților de folosință publică (1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.6, lit i);

- pentru nedotarea unitatii cu anexe sanitare si nerespectarea conditiilor stabilite prin normele de igiena (1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.17, lit g);

- pentru neindeplinirea măsurilor impuse la controalele anterioare (7 avertismente, în conformitate cu O.G. 2/2001);

Au fost efectuate 4 acțiuni de recontrol la care s-a constatat că nu au respectat măsurile impuse de DSP Argeș.

- PRODUSE COSMETICE – au fost verificate **86** de produse cosmetice la 1 producător, 2 importatori/distribuitori și 6 retaileri.

Unul din produsele cosmetice verificate nu este notificat pe CPNP , iar pentru 5 produse cosmetice nu exista dosar întocmit conform Art.11 din Reg. 1223/2009 și nici rapoarte de siguranță.

Au fost aplicate 2 sancțiuni contravenționale – amenzi - în valoare totală de 10000 lei, la 1 producător și 1 importator.

S-au scos de la utilizare 487,6 litri și 85 kg materii prime cu termen de valabilitate expirat, utilizate la fabricarea produselor cosmetice , s-a oprit de la comercializare cantitatea de 256 bucăți x 30 ml produse cosmetice (produse de îngrijire a pielii aplicate în jurul ochilor) si s-a interzis comercializarea a 29552 bucăți Hârtie igienică umedă cu mușețel ELFI PREMIUM.

S-au recoltat 5 probe de produse cosmetice, astfel: 1 produs destinat aplicării pe buze(rujuri), 1 produs de îngrijire a pielii, aplicat în jurul ochilor, 1 produs lichid aplicat după bărbierit ,care nu conține alcoolii, 1 produs pentru albirea dinților (pastă de dinți) și o bază nuanțatoare lichidă (fond de ten).

Toate probele au fost conforme.

- **PRODUSE BIOCID** – au fost efectuate 133 de controale pe produse biocide (TP1 28, TP2 64, TP4 15, TP5 14, TP14, 4, TP 18 7 ȘI TP22 1) la producători, distribuitori și utilizatori. Din cele 133 produse, 113 au fost conforme și 21 neconforme.

Au fost oprite de la utilizare 5,3 kg și 730 litri produse biocide neconforme și au fost distrusă cantitate de 55,8 litri produs biocid neconform.

S-a notificat Ministerul Sănătății asupra produselor biocide neconforme plasate pe piață de firme din alte județe.

Sanțiunile aplicate au fost raportate pe fiecare domeniu de activitate, la unitățile la care s-au găsit produse biocide neconforme.

Produse neconforme identificate în anul 2023

1. Produse biocide care nu dețin acte de punere pe piață – 1 produs.

-*Citrosil Home Protection* producător Bolton Manitoba SpA Milano distribuitor SC CUBIC LINE EXPRES SRL–Pitești- lot L1, exp.18.03.2024 -produsul biocid existent în unitate nu are acte de punere pe piață. A fost distrusă cantitatea de 55,8 litri Citrosil Home Protection (Distribuitor **SC CUBIC LINE EXPRES SRL – Pitești**).

2. Produse biocide cu termen de valabilitate expirat sau cu eticheta deteriorată – 17 produse.

TP1 – 3 produse.

-*Soft Care Des E spray*, aviz 3673BIO/01/12.24, producător Diversey Europe Operations BV-Olanda, lot 694756, produs expirat, (termen de valabilitate 26.11.2022). A fost scoasă de la utilizare cantitatea de 2,5 l (**Grădinița cu Program Prelungit prelungit “Luminișul Pădurii” Pitești**).

-*Xpert Dezinfecant*, aviz 5238BIO/01-02/12.24, producător ROMTEC AUSTRIA SRL – Iași, distribuitor GREEN IDEAS GROUP MTL SRL- București, produs expirat, (termen de valabilitate expirat (09.08.2022)). A fost scoasă de la utilizare cantitatea de 0,11 (**Banca Comercială FIRST BANK Pitești**) și a fost sancționată societatea cu AVERTISMENT, în conformitate cu O.U.G. 2/2001.

-*Anios Gel 85 NPC*, aviz 1006BIO/01/12.24, lot 0191245, produs expirat, (termen de valabilitate 06.2023). A fost scoasă de la utilizare cantitatea de 5 l (Cabinet Medicină Generală- Medicină de familie aparținând **C.M.I. Dr. Bobocescu Luminița-Coșești**).

TP2 – 6 produse.

-*Suma D4 Tab*, aviz 350BIO/02-04/12.24, producător Diversey Europe Operations BV-Olanda, lot BN, lot VDT 170801- produs expirat, (termen de valabilitate 07.08.2022). A fost scoasă de la utilizare cantitatea de 0,810 kg (**Grădinița cu Program Prelungit prelungit “Luminișul Pădurii” Pitești**).

-*Suma D4 Tab*, aviz 350BIO/02-04/12.24, producător Diversey Europe Operations BV-Olanda, lot 606948 - produs expirat (termen de valabilitate 06.01.2023). A fost scoasă de la utilizare cantitatea de 0,216 kg (**Liceul Tehnologic “Constantin Brâncuși” – Pitești**)

-*Domestos Profesional Pine Fresh*, aviz 4038BIO/02/12.24, producător Diversey Europe Operations BV-Olanda, lot neidentificat, etichetă deteriorată - produs expirat (termen de valabilitate 16.10.2022). A fost scoasă de la utilizare cantitatea de 10 l (**Grădinița cu Program Prelungit prelungit “Luminișul Pădurii” Pitești**).

-*Oxivir Plus*, aviz 2605BIO/02/12.24, producător Diversey Europe Operations BV-Olanda, lot 484546- produs expirat (termen de valabilitate 07.10.2022). A fost scoasă de la utilizare cantitatea de 2,5 l (**Grădinița cu Program Prelungit prelungit “Luminișul Pădurii” Pitești**).

-**Suma D4 Tab**, aviz 350BIO/02-04/12.24, producător Diversey Europe Operations BV-Olanda, lot BN, 611389- produs expirat, (termen de valabilitate 06.08.2022). A fost scoasă de la utilizare cantitatea de 0,810 kg (**Școala Gimnazială nr.1 Budeasa**).

-**Domestos Profesional Pine Fresh**, aviz 4038BIO/02/12.24, producător Diversey Europe Operations BV-Olanda, lot 2102 - produs expirat (termen de valabilitate 12.04.2023). A fost scoasă de la utilizare cantitatea de 5 (**Școala Gimnazială nr.1 Budeasa**).

TP4 – 5 produse.

-**Suma D4 Tab**, aviz 350BIO/02-04/12.24, producător Diversey Europe Operations BV-Olanda, lot BN 599583 - produs expirat (termen de valabilitate 09.10.2022). A fost scoasă de la utilizare cantitatea de 1,620 kg (**Grădinița cu Program Prelungit prelungit “Luminișul Pădurii” Pitești**).

-**Suma D4 Tab**, aviz 350BIO/02-04/12.24, producător Diversey Europe Operations BV-Olanda, etichetă deteriorată, lot neidentificat - produs expirat (termen de valabilitate 15.06.2022). A fost scoasă de la utilizare cantitatea de 0,810 kg (**Grădinița cu Program Prelungit prelungit “Luminișul Pădurii” Pitești**)

-**Suma D4 Tab**, aviz 350BIO/02-04/12.24, producător Diversey Europe Operations BV-Olanda, produs expirat (termen de valabilitate 06.08.2023). A fost scoasă de la utilizare cantitatea de 0,675 kg (**Restaurant aparținând S.C. Elicomida SRL Moraresti**)

-**Pursept**, aviz 5782BIO/04/12.24, producător Romvac Company S.A. România, produs cu termen de valabilitate expirat. A fost scoasă de la utilizare cantitatea de 0.128kg (**Punct desfacere produse alimentare, aparținând S.C. VERONICA LIMANO S.R.L. Pitești**)

-**Suma D4 Tab**, aviz 350BIO/02-04/12.24, producător Diversey Europe Operations BV-Olanda, produs biocid fără elemente de identificare (etichetă deteriorată). A fost scoasă de la utilizare cantitatea de 0.23kg (**Punct desfacere produse alimentare, aparținând S.C. MARIO D S.R.L. Pitești**)

TP5 – 3 produse.

-**Hipoclorit de sodiu 12,5%**, aviz 1334BIO/05/06.23, producător SC Chimcomplex SA Borzesti, Romania, lot 2963 - produs expirat (termen de valabilitate 18.03.2023). A fost scoasă de la utilizare cantitatea de 60 l (**Sistem public de aprovizionare cu apă potabilă Izvoru, ce aparține S.C. APA CANAL 2001 IZVORU SRL**)-

-**Hipoclorit de sodiu 12,5%**, aviz 1334BIO/05/06.23, producător SC Chimcomplex SA Borzesti, Romania, lot 4210 din 26.01.2023 - produs expirat (termen de valabilitate 12.03.2023). A fost scoasă de la utilizare cantitatea de 50 l (**Sistem public de aprovizionare cu apă potabilă Podul Dambovitei, ce aparține UAT Dambovicioara**)

-**Hipoclorit de sodiu 12,5%**, aviz 1334BIO/05/06.23, producător SC Chimcomplex SA Borzesti, Romania, - produs expirat (termen de valabilitate 28.05.2022). A fost scoasă de la utilizare cantitatea de 40 l (**Sistem public de aprovizionare cu apă potabilă Boteni, ce aparține SC EDILITARE BOTENI MUSCELUL SRL**)

3.Produse biocide neetichetate conform art. 69 – 2 produse.

TP2 – 1 produs.

-**Innocid SD-ic 42 PROTECT**, aviz nr. 3237BIO/02/12.24, cu indicația de utilizare în unități sanitare valabilă până la data de 07.10.2023, producător Prisman GmbH – Otto-Hahn-Ring 6-18, DE-Lorsch, Germania, deținătorul avizului : S.C. REMIX COM SRL – str. Ing. Teodorescu, nr. 37, sector 6, București, România,lot 3120, data expirării 06.2024 care prezintă următoarea neconformitate : pe eticheta produsului nu sunt menționate instrucțiunile de utilizare (**Spitalul de Pneumoftiziologie Sf.Andrei Valea Iasului**).

A fost informat Ministerul Sanatatii – ISS.

TP14 – 1 produs.

-K.O RAT BAIT, certificat pentru autorizarea produsului biocid nr. RO/2021/0300/mRS/FR-2015-0015, titularul autorizatiei LODI SAS, Parc d'activites des 4 routes, 35390 Grand Faugeray Franța, lot.110. Substanța activă și CAS-ul de pe etichetă nu corespund cu cele din certificatul pentru autorizarea produsului biocid - **Magazin nealimentar, ce aparține SC KANO ALIMAR DC SRL – Bascov.**

A fost informat Ministerul Sanatatii – ISS.

4.Produse biocide neutilizate conform avizului BIO – 1 produs.

–Detergent Dezinfectant Profesional pentru Pardoseli FABI , fabricat de către FABI TOTAL GRUP SRL aviz nr.3137BIO/02/12.24, pe a cărui eticheta se menționează ca Arie de aplicare: spații private și zone de sănătate publică, cu excepția spitalelor

S-a interzis utilizarea în spital a produsului biocid menționat mai sus și s-a retras de la utilizare cantitatea de 555 litri găsită în depozitul spitalului.(**Spitalul Județean de Urgența Pitești**).

INVĂȚĂMÂNT– s-au efectuat 439 de controale, din care 19 în unități pentru antepreșcolari, 149 în unități pentru preșcolari, 79 în unități de învățământ primar și gimnazial, 15 în unități de învățământ liceal și postliceal, 1 unitate de învățământ superior, 4 în unități de învățământ special, 25 unități after-school, 6 internate, 66 blocuri alimentare proprii unităților de învățământ, 11 unități de catering și 3 tabere școlare

S-au aplicat **32 sancțiuni contravenționale**, din care 16 **Avertismente** și 16 **amenzi** în valoare de **34.400 lei**.

Principalele neconformități:

- neefectuarea operațiilor de dezinsecție- deratizare, ceea ce încalcă prevederile art.15 alin (2) din Ord. MS 1456/2020. (7 **AVERTISMENTE**, în conformitate cu OG2/2001)

- lipsa sau asigurarea unitatii cu produse biocide în cantitate suficienta: (1 **Amendă în valoare de 1600 lei, în conformitate cu HG 857/2011,art. 16, lit.f**)

- neasigurarea controlului medical periodic al lucrătorilor, conform reglementărilor legale în vigoare privind supravegherea stării de sănătate ceea ce încalcă prevederile art.20 din H.G.355/2007 (1**avertisment, conform O.G. 2/2001, art. 7. ; 1 amenda contravenționala în valoare de 5000 lei, în conformitate cu H.G.857/2011, art.52 lit a**

- nerespectarea de către conducătorii unităților și cadrele medicale a normelor în vigoare privind necesarul zilnic de calorii, elemente minerale și substanțe nutritive, corespunzător vârstei și stării de sănătate ceea ce încalcă prevederile art. 5 (7) din Ord. M.S nr. 1563/2008 cu modificările și completările ulterioare. (1 **amendă în valoare de 5000 lei, conform HG 857/2011, art. 55, lit.f ;**

-utilizarea produselor biocide cu termen de valabilitate expirat, ceea ce contravine prevederilor Ord. M.S. nr. 119/2014 cu completările și modificările ulterioare, anexă, art. 83(4).(3 **Amenzi** în valoare de 4800 lei, conform HG 857/2011, art. 16, lit.h.

Au fost scoase de la utilizare produsele biocide cu termen de valabilitate expirat (produsele au fost menționate la capitolul BIOCIDE).

- neasigurarea și neutilizarea inventarului moale și a lenjeriei de pat necesare pentru persoanele cazate, ceea ce contravine prevederilor Ord. M.S. nr. 119/2014 cu completările și modificările ulterioare, anexă, art. 57.â (1 **AMENDA în valoare de 1600 lei, conform HG 857/2011, art. 16, lit.d.)**

- menținerea în unitate a personalului fără certificatul de instruire profesională privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă, nerespectând prevederile Ord. M.S. 2209/2022, anexă, art. 1, alin 3, pct. a și b. (3 **amenzi în valoare de 3000 lei, conform HG 857/2011, art. 5., 2 Avertismente, conform OG nr.2/2001**)

- nerealizarea în totalitate a măsurilor impuse la controlul anterior (2 **Avertismente, conform OG nr.2/2001**)

- neefectuarea lucrărilor de igienizare și reparații ale finisajelor interioare în unitate (1 Avertisment, conform OG nr. 2 / 2001)

- neefectuarea triajului epidemiologic în unitățile pentru protecția, educarea și instruirea copiilor. (2 Amenzi în valoare de 4000 lei, conform HG 857/2011, art.55, lit.1)

- neasigurarea dotării și aprovizionării oficiului alimentar cu materiale specifice pentru dezinfectie, conform Ord.M.S.976/1998. (1 **amendă în valoare de 2000 lei**, conform H.G.857/2011, art.43, lit.k)

- neefectuarea periodică sau după necesitate a lucrărilor de igienizare și revizuire a instalațiilor, precum și a lucrărilor de recondiționare a clădirilor din unitățile de învățământ (1 **Amendă în valoare de 2000 lei, conform HG 857/2011, art.55, lit.m**)

utilizarea de ambalaje neconforme cu cerințele impuse de normele pentru colectarea deșeurilor periculoase (1 **amendă în valoare de 2400 lei, conform HG 857/2011, art.31, lit.g**);

- nesecurizarea caminului apometrelor din curtea gradinitei, existând pericol de accidentare a prescolărilor (1 **Avertisment conform O.G. 2/2001**)

- neasigurarea baremului minim de materiale sanitare și medicamente conform Ordinului M.S. 2508/2023 (1 **Avertisment, conform OG nr. 2 / 2001**)

- Neefectuarea operațiilor de curățenie și/sau dezinfectie a locurilor de muncă (1 **amendă în valoare de 3000 lei, conform HG 857/2011, art. 41 lit.c**)

- primirea în unitățile pentru protecția, educarea și instruirea copiilor și tinerilor fără dovada efectuării munzarilor profilactice obligatorii și fără documentele eliberate de medicul de familie care atestă starea de sănătate a copiilor și tinerilor (1 **Amendă în valoare de 2000 lei-conform HG 857/2011, art.51, lit.b.**)

S-au emis 3 Decizii de suspendare a activității :

Gradinita cu Program Prelungit aparținând S.C. Party Kinder SRL

Principalele neconformități pentru care s-a emis decizia de suspendare a activității au fost următoarele:

- *Gradinita cu Program Prelungit nu are în structura cabinet medical propriu și izolator care să respecte structura funcțională prevăzută de legislație, dotat conform baremului de dotare al cabinetelor medicale din unitățile de învățământ de stat și private, ceea ce contravine prevederilor Art.3 alin.3 și Art 18 alin.1 din Ord. MS. nr. 1456/2020 și Art. 5 din Ord. MS nr.438/2021, Anexa nr. 9.*

- *Triajul epidemiologic zilnic al copiilor și al personalului care se ocupă de prepararea și distribuția hranei copiilor nu este efectuat și înregistrat în registrele de triaj specifice, ceea ce contravine prevederilor Ord. MS nr.438/2021 Art.3 lit. i și Anexa nr.2.*

- *Blocul alimentar din cadrul Gradinitei cu Program Prelungit nu dispune de spațiile necesare desfășurării activității de prelucrare a preparatelor culinare, nerespectându-se circuitele funcționale specifice acestei activități, fapt ce contravine Ord. MS nr.976/1998 Art. 32, Art.33 și Regulamentul CE nr. 852/2004.*

- *Probele alimentare din meniurile servite zilnic sunt neetichetate și nedatate, acestea fiind pastrate într-un spațiu frigorific necorespunzător, împreună cu alte produse alimentare de consum, ceea ce contravine dispoz. Art. 37 lit.e din Ord. MS. nr 976/1998.*

- *Patuturile din spațiul destinat programului de odihnă al copiilor sunt neconforme, neasigurând o poziție fiziologică corectă a coloanei vertebrale în timpul somnului și nu sunt dotate cu cazarmamentul necesar (saltea), ceea ce contravine prevederilor Ord. MS nr. 1456/2020 art.23 lit.g*

- Unitatea nu dispune de personal de îngrijire angajat, pentru efectuarea operațiunilor de curățenie fiind utilizat personalul de la bucatărie, ceea ce contravine prevederilor Ord. MS nr. 1456/2020 art. 33 lit. c.

- Pastrarea ustensilelor, a materialelor de curățenie și a substantelor dezinfectante este necorespunzătoare, ceea ce contravine prevederilor art. 14 alin. 1 din Ord. MS nr.1456/2020.

Grădinița cu program prelungit Campulung aparținând de SC A&GSTV Next Generation SRL .

Principalele neconformități pentru care s-a emis decizia de suspendare a activității au fost următoarele:

-Funcționarea fără autorizație sanitară de funcționare, nerespectând prevederile Ord. MS 1030/2009 cu modificările și completările ulterioare.

-Menținerea în unitate a personalului fără certificatul de instruire profesională privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă, conform reglementărilor în vigoare, Ord. MS nr.2209/2022.

Grădinița cu Program Prolungit Nr.1 - “Academia Piticilor”, Curtea de Argeș

Principalele neconformități pentru care s-a emis decizia de suspendare a activității au fost următoarele:

- Unitatea nu detine Autorizație Sanitară de Funcționare

- Nu se asigură cubajul de aer corespunzător în salile de grupă și dormitoare; se folosesc pături suprapuse

- Nu au fost efectuate periodic sau după necesitate, lucrările de igienizare și revizuire a instalațiilor, precum și lucrările de recondiționare a clădirilor unităților de învățământ (pe anumite porțiuni peretii au vopsea exfoliată, iar în două săli de grupă pavimentul este deteriorat)

S-au efectuat 15 acțiuni de recontrol la unitățile de învățământ care au prezentat neconformități. S-a aprobat reluarea activității la toate cele trei unități de învățământ:

- Grădinița cu Program Prolungit aparținând S.C. Party Kinder SRL, întrucât au fost realizate toate măsurile impuse.
- Grădinița cu Program Prolungit Nr.1 - “Academia Piticilor”, Curtea de Argeș, copii fiind relocalizați într-un alt spațiu amenajat și dotat corespunzător desfășurării activității de învățământ.
- Grădinița cu program prelungit Campulung aparținând de SC A&GSTV Next Generation SRL a fost redeschisă prin autorizare.

S-au desfășurat 61 acțiuni de control privind respectarea Legii 123/2008 și a Ordinului M.S. 1563/2008.

S-a aplicat **1 sancțiune contravențională Avertisment**, conform O.G. 2/2001, art. 7, pentru comercializarea de produse alimentare (sandwichuri) care nu respectă limitele de la care acestea devin nerecomandate școlarilor, nerespectând prevederile Ord. M.S. 1563/2008, art. 1 și 2.

- UNITĂȚI SANITARE CU PATURI – 6 controale integrale și 261 controale în diferite secții și structuri ale spitalelor și 10 acțiuni de recontrol.

Au fost aplicate **34 de sancțiuni contravenționale**, din care: **12 avertismente și 22 amenzi**, în valoare de **46 400 lei**, astfel:

CONTROALE INTEGRALE

Principalele neconformități:

-personalul medical și auxiliar nu cunoaște procedura operațională de curățenie și dezinfecție și nu respecta protocoalele de lucru. **(1 amendă în valoare de 2000 lei, în conformitate cu HG 857/2011, art. 32, lit k)**

-nu se respecta timpul maxim de preluare în zona de tratament a pacienților din structurile de primiri urgențe. **(1 amendă în valoare de 3000 lei, în conformitate cu HG 857/2011, art. 22, alin 2, lit a)**

SECȚII MEDICALE – 93 controale și 6 acțiuni de recontrol, 7 Avertismente și 10 amenzi.

Principalele neconformități:

- nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale **(1 amendă, în valoare de 2400 lei, în conformitate cu HG 857/2011, art. 31, lit. d);**

- nerespectarea protocolului complet de sterilizare în funcție de metoda aplicată **(1 amendă, în valoare 2000 lei în conformitate cu HG 857/2011, art. 32, lit. H)**

- neefectuarea controlului eficienței sterilizării și neîntocmirea documentației necesare evidenței sterilizării ceea ce contravine Anexei nr. 4, pct. 2 din Ord. M.S. nr. 1761/2021 cu modificările și completările ulterioare. **(1 amenzi, în valoare de 2000 lei, în conformitate cu HG 857/2011, art. 32, lit. g);**

-nu există întocmit și prelucrat la nivelul spitalului Protocolul de utilizare pentru fiecare produs biocid utilizat; la nivelul secțiilor există afișate instrucțiuni de utilizare, însă pentru produsele biocide utilizate nu se menționează timpul de acțiune corespunzător pentru activitatea sporicida.

-nu se respectă planul privind efectuarea dezinfectiei terminale în saloanele în care au fost pacienți la care au fost identificați germeni patogeni multirezistenți la antibiotice, ceea ce încalcă prevederile Ord. MS 1761/2021 cu modificările și completările ulterioare, Cap. I, art. 3 (3), astfel nu s-a efectuat dezinfecția terminală în salonul în care a fost internat un pacient la care s-a identificat Staphylococcus aureus MRSA în secreția din plagă (flebita supuranta)

-neaplicarea măsurilor anti-epidemice de împiedicare a răspândirii infecțiilor **(2 amenzi contravenționale în valoare de 4000 lei, în conformitate cu HG 857/2011, art. 33, lit r).**

-personalul medical și auxiliar nu cunoaște procedura operațională de curățenie și dezinfecție și nu respecta protocoalele de lucru. **(5 amendă în valoare totală de 10000 lei, în conformitate cu HG 857/2011, art. 32, lit k)**

-necunoașterea și neaplicarea de către personalul auxiliar sanitar a tehnicilor și procedurilor de curățenie și dezinfecție **(2 amendă, în valoare de 4000 lei, conform HG 857/2011, art. 32, lit. f);**

-depozitarea necorespunzătoare a materialelor sanitare sterile și nesterile la nivelul depozitului central al spitalului **(1 Avertisment, în conformitate cu O.G. nr. 2/2001, art 7)**

-nu au fost respectate recomandările și termenele impuse la controlul anterior cu privire la efectuarea lucrărilor de reparații și igienizare. **(3 Avertisment, în conformitate cu O.G. nr. 2/2001, art. 7)**

-nu se respectă la nivelul spitalului prevederile Ord. MS 1761/2021 cu modificările și completările ulterioare, art. 4 (3), astfel pentru dezinfecția pavimentului se folosesc mopuri cu franjuri care nu sunt supuse termodezinfectiei. **(1 Avertisment, în conformitate cu O.G. nr. 2/2001, art 7)**

-nu se respectă planul privind efectuarea dezinfectiei terminale în saloanele în care au fost pacienți la care au fost identificați germeni patogeni multirezistenți la antibiotice, ceea ce încalcă prevederile Ord. MS 1761/2021 cu modificările și completările ulterioare, Cap. I, art. 3 (3) **(2 amenzi contravenționale, în valoare de 4000 lei, în conformitate cu HG 857/2011, art. 33, lit r)**

-neaplicarea tehnicilor și procedurilor de curățenie și dezinfecție, fapt ce contravine prevederilor Ord. M.S. 1761/2021, Anexa 1 **(1 amenda contravențională în valoare de 2000 lei, conform HG 857/2011, art. 32, lit f)**

-nerespectarea precautiunilor standard prevazute in Anexa 4 din Ord. M.S.1101/2016. **(2 Avertisment, in conformitate cu O.G. nr. 2/2001, art 7)**

-neefectuarea verificării aparaturii de sterilizare, în conformitate cu prevederilor Ordinului M.S. 1761/2021 cu modificările și completările ulterioare.**(1 amendă în valoare de 2000 lei, conform H.G. 857/2011, art. 33. lit. b)**

-personalul medico-sanitar nu cunoaște în totalitate etapele obligatorii pentru sterilizarea dispozitivelor medicale reutilizabile, conform prevederilor art.32, Cap IV, Ord. MS 1761/2021 modificat. **(1 amendă în valoare de 2000 lei, conform HG 857/2011, art. 32, lit k.)**

-nu se respectă procedura operațională privind efectuarea curățeniei și dezinfectiei, astfel suprafața pe care este utilizat un mop depășește 30m, ceea ce încalcă prevederile Ord. MS 1761/2021 cu modificările și completările ulterioare, art.4 (3). **(1 Avertisment, in conformitate cu O.G. nr. 2/2001, art 7)**

SERVICIUL DE URGENȚĂ – 6 controale și 1 acțiune de recontrol, 1 amendă:

Neconformitate:

-nu se respecta timpul maxim de preluare în zona de tratament a pacienților din structurile de primiri urgențe. **(1 amendă în valoare de 3000 lei, în conformitate cu HG 857/2011, art. 22, alin 2,lit a)**

BLOC OPERATOR – 3 controale; 1 avertisment:

Neconformitate:

-existența unor materiale sanitare sterile de unică folosințăcu termen de valabilitate și lot ilizibile **(1 Avertisment, in conformitate cu O.G. nr. 2/2001, art 7).**

-neaplicarea tehnicilor si procedurilor de curatenie si dezinfectie, fapt ce contravine prevederilor Ord. M.S.1761/2021, Anexa 1 **(1 amenda contravențională în valoare de 2000 lei, conform HG 857/2011, art. 32, lit f)**

SERVICIUL DE ANESTEZIE TERAPIE INTENSIVĂ- 7 controale, 1 avertisment

Neconformitate:

-nerespectarea precautiunilor standard prevazute in Anexa 4 din Ord. M.S.1101/2016. **(2 Avertisment, in conformitate cu O.G. nr. 2/2001, art 7)**

BLOC ALIMENTAR (bucătărie) – 13 controale si 1 acțiune de recontrol, 2 sancțiuni

-nu se respectă concentrația menționată în avizul sanitar a soluției dezinfectanttt utilizată la dezinfectia utilajelor, ustensilelor și suprafețelor de lucru din blocul alimentar **(1amendă în valoare de 2000 lei, conform HG 857/2011, art.57, lit.b)**

-neefectuarea corespunzătoare a operațiunilor de curățenie și dezinfecție a suprafețelor și ustensilelor de lucru **(1 amendă în valoare de 3000 lei, conform HG 857/2011, art.41, lit.c)**

ACTIVITATEA DE SUPRAVEGHERE, PREVENIRE ȘI LIMITARE A INFECȚIILOR ASOCIATE ASISTENȚEI MEDICALE - 20 controale și 3 acțiuni de recontrol; s-au aplicat 4 sancțiuni, din care 1 amendă , în valoare de 2000 lei și 3 avertismente

Principalele neconformități:

-personalul medical și auxiliar nu cunoaștea procedura operațională de curățenie și dezinfecție și nu respecta protocoalele de lucru. **(5 amendă în valoare totală de 10000 lei, în conformitate cu HG 857/2011, art. 32, lit k)**

-nu au fost organizate activități pentru implementarea protocoalelor de curățenie și dezinfecție revizuite, conform prevederilor Ord. MS 1101/2016. **(1 avertisment, în conformitate cu O.G. nr. 2/2001, art 7).**

-nu a fost stabilit un ritm de verificare pe secții a IAAM nedepistate conform Ord. M.S. 1101/2016, anexa 2, lit. b, alin.4. **(1 avertisment, în conformitate cu O.G. nr. 2/2001, art 7).**

-nerespectarea periodicității monitorizării operaționale a calității apei potabile din sursă proprie **(1 avertisment, în conformitate cu O.G. nr. 2/2001, art 7).**

UNITĂȚI SANITARE, cu excepția spitalelor – 642 controale, 49 recontroale

Au fost aplicate **66 de sancțiuni contravenționale**, din care: **14 avertismente și 53 amenzi, în valoare de 223 200 lei și 4 suspendări de activitate.**

Au fost efectuate 129 acțiuni de control și 1 acțiune de recontrol în unități de asistență medicală primară, 114 de controale în cabinete medicale de specialitate, 208 controale și 8 acțiuni de recontrol în unități de asistență de medicină dentară, 2 în unități de asistență medicală de urgență prespitalicească, 7 controale în centre medico-sociale, 65 controale in unitati socio-medicale pentru varstnici (camine pentru persoane varstnice) si 30 recontroale, 11 controale si 3 recontroale in Centrele rezidențiale pentru copii/tineri, 5 controale și 2 recontroale In Centrele rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilitati, 4 în unități de optică medicală, 6 unități de îngrijiri la domiciliu, 10 controale și 5 recontroale in centre de permanență, și 81 controale în cabinete medicale școlare.

În unitățile de **asistență medicală primară** s-au aplicat **17 sancțiuni contravenționale**, din care **13 amenzi în valoare de 28600 lei și 4 avertismente.**

Principalele neconformități:

- nerespectarea procedurii de vaccinare Comirnaty Original /BA.4-5, ceea ce contravine prevederilor Ord. MS nr. 964/2002 și Instrucțiunilor transmise de MS/INSP prin adresa 24862/28.11.2022 (1 amendă , conform HG 857/2011, art. 32, lit k)

- nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar (4 amenzi în conformitate cu HG 857/2011, art.32, lit k).

- pentru utilizarea de produse biocide, articole sanitare, substanțe terapeutice cu termen de valabilitate expirat (3 amendă în conformitate cu HG 857/2011, art.33, lit. d).

- nerespectarea condițiilor de depozitare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale (2 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art. 31, lit. d);

- pentru nerespectarea duratei de stocare temporară a deșeurilor provenite din activitățile medicale, în conformitate cu reglementările legale în vigoare (1 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.31, lit j);

- pentru utilizarea de ambalaje neconforme cu cerințele impuse de normele pentru colectarea deșeurilor periculoase (1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.31, lit g).

- neefectuarea controlului medical periodic conform HG 355/2007. (1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.52, lit a).

- deținerea de materiale sanitare și instrumentar de unică folosință cu termen de valabilitate depășit (1 avertisment conform OG nr.2/2001);

- neamenajarea spațiului de stocare temporară a deșeurilor medicale periculoase in conformitate cu Ord.MS 1226/2012 (1 avertisment conform OG nr.2/2001);

- neasigurarea in cantități suficiente de materiale de curățenie și dezinfecție (2 avertisment conform OG nr.2/2001);

În cabinetele medicale de specialitate s-au aplicat **5 sancțiuni contravenționale, amenzi în valoare de 16000 lei.**

Principalele neconformități:

- nerespectarea precauțiilor standard, ceea ce contravine prevederilor Anexei 4 din Ord.MS 1101/2016. (2 amendă contravențională în valoare totală de 2000 lei conform H.G.857/2011, art. 32 lit k)

- neefectuarea controlului eficienței sterilizării și neîntocmirea documentației necesare evidenței sterilizării ceea ce contravine Anexei nr. 4, pct. 2 din Ord. M.S. nr. 1761/2021 cu modificările și completările ulterioare.

(1 amenzi, în valoare de 2000 lei, în conformitate cu HG 857/2011, art. 32,lit.g);

- 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 (1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.18, lit a).

- nerespectarea normelor igienico-sanitare pentru cabinetele medicale(1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art.18, lit d).

În unități de asistență de medicină dentară s-au aplicat 4 sancțiuni contravenționale, 4 amenzi în valoare de 8000 lei.

Principalele neconformități:

- neefectuarea controlului eficienței sterilizării și neîntocmirea documentației necesare evidenței sterilizării ceea ce contravine Anexei nr. 4, pct. 2 din Ord. M.S. nr. 1761/2021 cu modificările și completările ulterioare.

(3 amenzi, în valoare de 2000 lei, în conformitate cu HG 857/2011, art. 32,lit.g);

- sterilizarea instrumentarului se face la poupinel, măsură interzisă de prevederile Ord. M.S. nr. 1761/2021(1 amendă, în valoare de 2000 lei, în conformitate cu HG 857/2011, art. 32,lit.i);

S-au efectuat **8 recontroale** la unitățile care au prezentat neconformități și s-a constatat că au fost remediate deficiențele constatate.

În unități de **asistență medico-sociala** au fost efectuate 7 controale și 2 recontroale și s-a aplicat 1 sancțiune contravențională-Avertisment conform OG2/2001, pentru nerespectarea periodicității efectuării operațiilor de dezinfecție și deratizare menționată în Ord.M.S.119/2014(nu s-a efectuat nicio operațiune de dezinfecție -deratizare în anul 2023)

În **Centre de permanență** au fost efectuate 10 controale și 5 recontroale și s-au aplicat 4 sancțiuni contravenționale, din care 2 amenzi în valoare de 4000 lei și două avertismente.

Principalele neconformități:

- nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar (2 amenzi în conformitate cu HG 857/2011, art.32, lit k).

- nu a fost completat zilnic graficul de curățenie și dezinfecție în unitate, ceea ce încalcă prevederile art.19, lit.e din Ord. MS 1761/2021 cu modificările și completările ulterioare (2 avertismente, în conformitate cu Ordonanța Guvernului nr.2/2001)

În unitățile socio-medicale pentru vârstnici (cămine pentru persoane vârstnice) au fost efectuate 65 controale și 30 acțiuni de recontrol. Pentru neconformitățile constatate au fost aplicate **30 sancțiuni contravenționale, din care 4 AVERTISMENTE și 26 amenzi în valoare de 157000 lei și au fost emise 4 decizii de suspendare a activității.**

Principalele neconformități:

-nerespectarea în unitățile de alimentație 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(4 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011,art.41 e);

-nerespectarea modului de colectare pe categorii, de depozitare, transport și tratare a deșeurilor provenite din activitățile medicale(3 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011,art.31 a);

-utilizarea de ambalaje neconforme cu cerințele impuse de normele pentru colectarea deșeurilor periculoase(1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011,art.31 g);

-neasigurarea de către angajatori a examinărilor medicale, prin medicii de medicina muncii, la angajare, la reluarea muncii, la schimbarea locului de muncă și a controlului medical periodic al lucrătorilor, conform reglementărilor legale în vigoare(2 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.52a);

-nerespectarea ritmicității acțiunilor de combatere a insectelor și rozătoarelor vectoare și producătoare de disconfort în unități de orice tip(1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011,art.57 b);

-absența autorizației sanitare de funcționare pentru obiectivele ce desfășoară activități cu risc pentru starea de sănătate a populației,supuse procedurii de autorizare sanitară (1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011,art.3);

-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.4 b);

-neanunțarea autorității de sănătate publică teritorială cu privire la orice modificare intervenită în obiectul de activitate sau în structura funcțională (1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011,art.4c);

- angajarea și/sau menținerea în unitate a personalului fără certificatul de instruire profesională privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă (2 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art. 5);

- neasigurarea și neutilizarea în unitățile de cazare a inventarului moale și/sau a lenjeriei de pat necesare pentru persoanele cazate (3 amenzi, în conformitate cu HG 857/2011, art.16d);

-nerespectarea în unitățile de cazare a normelor de igienă în vigoare privind schimbarea lenjeriei și respectarea circuitului acesteia(1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011,art.16 e);

-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(1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011,art.16 g);

- 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. 16f);

In Centrele rezidențiale pentru persoane adulte au fost efectuate 5 controale și două recontroale, s-a aplicat 1 sancțiune contravențională - amendă în valoare de 5000 lei în conformitate cu HG 857/2011, art.16, lit.i pentru neefectuarea reparațiilor necesare bunei funcționare a unității și s-a suspendat activitatea corpului de clădire cu 4 dormitoare din cadrul Centrului de Integrare și Terapie Ocupațională Tigveni; Începând cu data de 14.07.2023, beneficiarii au fost mutați în corpul central, unde au fost identificate locuri;

In Centrele rezidențiale pentru copii/tineri cu deficiențe neuropsihiatrice au fost efectuate un număr de, s-au aplicat 4 sancțiuni contravenționale din care 2 Avertismente conform O.G. 2/2001 și 2 amenzi în valoare de 4600 lei.

Principalele neconformități pentru care s-au aplicat sancțiuni și s-au dat termene de remediere:

- nerespectarea cu periodicitate a efectuării operațiunilor de dezinsecție și deratizare menționată în Ord.M.S.119/2014 (Avertisment, conform O.G.2/2001)

- neefectuarea operațiunilor de curățenie în blocul alimentară (amendă conform HG. nr. 857/2011, art. 41 lit. c)

- lipsa sau asigurarea în cantități insuficiente în dotarea unității cu produse biocide (1 amendă, în conformitate cu HG 857/2011, art 16f)

- neîntreținerea corespunzătoare sau înlocuirea mobilierului deteriorat. (Avertisment, conform O.G.2/2001)

DEȘURI CU POTENȚIAL CONTAMINANT (în unități sanitare) – 23 controale și un recontrol.

Nu au fost constatate neconformități.

SESIZĂRI - au fost soluționate 205 de sesizări în anul 2023.

XI. LABORATORUL DE IGIENA RADIATIILOR

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 radiațiilor aflate în rețeaua Ministerului Sănătății.

În județul Arges funcționează și sunt autorizate sanitar și CNCAN unități care utilizează surse de radiații astfel:

-13 unități medicale de stat în care se desfășoară 69 practici radiologice, respectiv: radiodiagnostic, radiologie interventională, angiografie, osteodensitometrie, mamografie, computer tomograf, radiodiagnostic dentar,

-74 de unități medicale particulare în care se desfășoară 152 practici, respectiv: radiodiagnostic, radiologie interventională, angiografie, radioterapie, osteodensitometrie, mamografie, computer tomograf, radiodiagnostic dentar

-6 unități de medicina veterinară în care se desfășoară 6 practici de radiodiagnostic veterinar

-16 unități industriale și de cercetare în care se desfășoară 24 de practici.

În județul Valcea funcționează și sunt autorizate sanitar și CNCAN unități care utilizează surse de radiații astfel:

-5 unități medicale de stat în care se desfășoară 34 practici radiologice, respectiv: radiodiagnostic, radiologie interventională, osteodensitometrie, medicina nucleară, mamografie, computer tomograf, radiodiagnostic dentar

-31 de unități medicale particulare în care se desfășoară 58 practici, respectiv: radiodiagnostic, radiologie interventională, osteodensitometrie, mamografie, computer tomograf, radiodiagnostic dentar

-2 unități de medicina veterinară în care se desfășoară 2 practici de radiodiagnostic veterinar

-2 unități industriale în care se desfășoară 2 practici.

Prin funcționarea acestor unități nu a fost afectată starea de sănătate a populației și factorii de mediu din județul nostru și județul Valcea. Activitățile desfășurate pentru supravegherea și protejarea stării de sănătate sunt:

1.Radioprotecția în expunerea medicală la radiații ionizante

Se efectuează 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 radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații 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 2022 si semestrul I 2023

1.2. Supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante

-aplicarea prevederilor legislatiei nationale care transpune Tratatului Euratom si ale Directivei 59/2013 Euratom prin :

- verificarea efectuării controlului medical periodic – 771 expusi profesional: 504 Arges si 267 Valcea
- verificarea modului de efectuare a supravegherii fotodozimetrice a personalului expus profesional la radiații 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:
 - 10 avize sanitare ,
 - 48 autorizatii sanitare
 - 136 vize anuale
- referatele de evaluare pentru unitățile supuse avizării/autorizării sanitare- 197
- verifică respectarea normelor de igienă a radiațiilor ionizante în unitățile autorizate și în laboratoarele de profil- 175
- informarea unitatilor nucleare cu privire la legislatia comunitara si nationala privind protectia si securitatea radiologica- DA
- verificarea eficacitatii ecranelor de radioprotectie in unitatile nucleare- 187

1.3. Supravegherea nivelurilor de referinta in diagnostic in expunerile medicale la radiații ionizante

-colectare, centralizare si raportare date furnizate de unitatile medicale in care sunt practici radiologice INSP Bucuresti pentru anul 2022 si 2023

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 2023 din probele recoltate din judetul Arges si Valcea:

Probe recoltate, pregatite radiochimic si tipuri de determinari radiometrice 2023

Nr. Crt.	Denumire produs	Nr. probe recoltate	Nr. probe pregatite radiochimic	Determinari radiometrie
1.	Apa potabila	73	59	118 (alfa+beta) 15 (radon)
2.	Apa de suprafata	12	24	24 evaporat (alfa+beta) 24 filtrat (alfa+beta)
3.	Aerosoli	12		24 (alfa+beta) la 5 min dupa recoltare 24 (alfa+beta) la 5 zile dupa recoltare
4.	Depuneri atmosferice	36	36	72 (alfa+beta)
5.	Meniu alimentar	7	7	14 (alfa+beta)
6.	Lapte	7	7	14 (alfa+beta)
7.	Vegetatie spontana	7	7	14 (alfa+beta)
8.	Cartofi	1	1	2 (alfa+beta)
9.	Ceapa	1	1	2 (alfa+beta)
10.	Castraveti	1	In lucru	
11.	Fasole boabe	1	1	2 (alfa+beta)
12.	Loboda	1	1	2 (alfa+beta)
13.	Mere	1	1	2 (alfa+beta)
14.	Oua	1	1	2 (alfa+beta)
15.	Rosii	1	In lucru	
16.	Stevie	2	2	4 (alfa+beta)
17.	Paste fainoase		2	4 (alfa+beta)
18.	Compot cirese		1	2 (alfa+beta)
19.	Porumb		1	2 (alfa+beta)
20.	Grau		1	2 (alfa+beta)
21.	Faina		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, Radon=100 Bq/l

-pentru alimente valorile determinate se incadreaza in valorile inregistrate si in anii precedenti

Valori radioactivitate (Bq/L) probe apa potabila Pitesti-2023

Punct de recoltare	Data recolta	Alfa	Beta
DSP Arges	21.02.2023	0.019	0.0376
Retea Razboieni	14.03.2023	SLD	0.0700
Retea Schitului	14.03.2023	0.0016	0.0569
Retea Smeura	14.03.2023	0.0018	0.0927
Retea Schitului	30.05.2023	0.0008	0.0547
Retea Razboieni	30.05.2023	0.0015	0.0684
DSP Arges	30.05.2023	0.0016	0.0572
Retea Schitului	24.08.2023	0.0024	0.0423
DSP Arges	24.08.2023	0.0033	0.0438

Valori radioactivitate (Bq/L) probe apa potabila Arges-2023

Punct de recoltare	Data recolta	Alfa	Beta	Radon
Sc.Gimn I-VIII-Balilesti	08.11.2022	SLD	0.0181	
SC Divvos SRL Micesti	19.01.2023	0.039	0.0875	
Sc.Gimn I-VIII-Podul Dambovitei	07.03.2023	0.0009	0.0305	
Lic. V. Slavescu-Rucar	07.03.2023	0.0008	0.0450	
Sc.Gimn I-VIII-Dragoslavele	07.03.2023	0.0051	0.0699	
SPAAC Darmanesti	07.03.2023	0.0003	0.0375	
Retea Lapusani-Cosesti	07.03.2023	0.0028	0.0301	
Scoala nr.1 Stefanesti	14.03.2023	0.0012	0.0601	
GPP Bascov-Retea ZIN	14.03.2023	0.0022	0.0857	
Statie apa ICN Mioveni	21.03.2023	0.0040	0.0367	
Primaria Leordeni	04.07.2023	0.0042	0.0431	1.23
Sistem aprovizionare Budisteni	04.07.2023	0.0021	0.0287	3.40
Ambulatoriu Spital Campulung	11.07.2023	0.0029	0.0442	
Primaria Rucar	11.07.2023			0.86
Sc.Gimn I-VIII-Dragoslavele	11.07.2023			4.81
Retea Dobresti	24.07.2023	0.0025	0.0099	5.14
Primaria Beleti-Negresti	24.07.2023	0.0022	0.0244	1.77
Retea Botesti	24.07.2023	0.0010	0.0295	7.36
Primaria Albota	24.08.2023	0.0046	0.0530	
Liceul Teoretic Costesti	24.08.2023	0.0064	0.0645	
Spital Stefanesti	29.08.2023	0.0033	0.0300	
Liceul Tehnologic nr.1 Maracineni	29.08.2023	0.0026	0.0379	
Liceul I.Mihalache-Topoloveni	29.08.2023	0.0044	0.0621	
Sc.Gimn. nr.1 Micesti	13.09.2023	0.0008	0.018	4.18
Cresa Dumbrava Minunata -Budeasa	13.09.2023	0.054	0.0370	16.45
Lic.I.C.Petrescu-sat Opresti-Stalpeni	18.09.2023	0.0035	0.0240	7.70
Sc.Gimn I-VIII-sat Draghici-Mihaesti	18.09.2023	0.0037	0.0397	3.06
Primaria Suici	25.10.2023	0.002	0.022	0.29
Statie apa Cerbureni	27.11.2023	0.0015	0.0533	
Dispensar TBC Topoloveni	28.11.2023	0.0059	0.0559	

Valori activitate (Bq/L) –Lapte

Data recoltare	alfa	beta
10.05.2022	SLD	13.891
22.11.2022	SLD	16.488

Valori activitate (Bq/portie/zi) –Meniu cantina

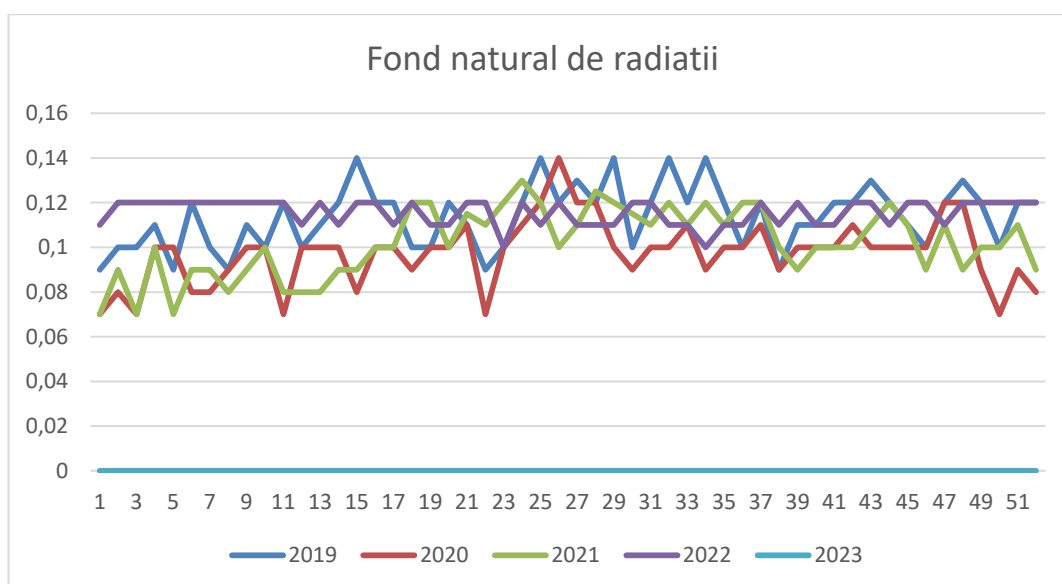
Data recoltare	alfa	beta
14.11.2022	0.031	17.526
20.02.2023	0.079	34.649

2.2. Monitorizarea fondului natural de radiatii:

-se masoara debiul 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, inaintea verificarii eficacitatii ecranelor de radioprotectie

-valorile inregistrate **NU** au atins nivelul de atentionare, respectiv 0,25u uSv/h, se incadreaza in variatile normale pentru tara noastra si sunt ilustrate mai jos.



2.3. Supravegherea conținutului radioactiv al apelor minerale și evaluarea efectului asupra stării de sănătate -2 probe, care s-a încadrat în valorile admise de legislația în vigoare.

3. Supravegherea stării de sănătate în relație cu radioactivitatea antropică

3.1. Supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare în zonele cu radioactivitate modificată antropică:

Supravegherea stării de sănătate a populației din jurul obiectivelor nucleare în zonele cu radioactivitate modificată antropică, pe o suprafață de 30km în 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 și instituții abilitate din județ și
- transmiterea datelor trimestrial și anual la INSP București

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-8, F-7	0
2	Balilesti	M-7, F-12	M-1
3	Beleti-Negresti	M-1, F-1	0
4	Bogati	M-0, F-1	0
5	Botesti	M-1, F-2	0
6	Bradu	M-4, F-6	0
7	Budeasa	M-4, F-5	0
8	Calinesti	M-13, F-5	0
9	Cosesti	M-1, F-1	0
10	Davidesti	M-1, F-2	0
11	Darmanesti	M-6, F-9	0
12	Dobresti	M-0,F-1	0
13	Leordeni	M-5, F-3	M-1, F-1
14	Maracineni	M-8, F-3	0
15	Micesti	M-1 ,F-5	0
16	Mihaesti	M-7, F-6	0
17	Mioveni	M-61, F-36	M-4
18	Oarja	M-2, F-1	0
19	Pitesti	M-192, F-192	M-9, F-4
20	Stalpeni	M-7, F-4	0
21	Stefanesti	M-8, F-6	0
22	Titesti	M-8, F-8	0
23	Topoloveni	M-4, F-9	0

3.2 Supravegherea factorilor de mediu din jurul ICN- FCN- Mioveni prin se realizeaza prin:

- recoltare probe de mediu din aceleasi puncta in fiecare 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	nr fisa	punct recolta	data recolta	data masurare	Alfa	BetaAs/Bq/mpluna	
76	144	scn	23.11-13.12.2022	31.01.2023	0.126 2	109289.00	
77	145	colibasi	23.11-13.12.2022	31.01.2023	0.320 6	10.00	
78	146	dsp arges	23.11-13.12.2022	31.01.2023	0.105 7	10.01	
79	8	scn	13.12.-2022- 20.01.2023	27.02.2023	0.916 3	11.69	
80	9	colibasi	13.12.2022- 20.01.2023	27.02.2023	0.273 9	10.22	
81	10	dsp arges	13.12.2022- 20.01.2023	27.02.2023	2.044 0.063	26.96	
82	12	scn	20.01-16.02.2023	15.03.2023	1 0.167	12.02	
83	13	colibasi	20.01.-16.02.2023	15.03.2023	9	0.67	
84	14	dsp arges	20.01.-16.02.2023	15.03.2023	0.021	10.66	
85	29	scn	16.02-14.03.2023	11.05.2023	0.156	1.50	
86	30	colibasi	16.02-14.03.2023	11.05.2023	0.166	1.51	
87	31	dsp arges	16.02-14.03.2023	11.05.2023	0.141	1.46	
88	48	scn	14.03-24.04.2023	26.05.2023	0.111	1.63	
89	49	colibasi	14.03-24.04.2023	26.05.2023	0.138	1.61	
90	50	dsp arges	14.03-24.04.2023	29.05.2023	0.229	1.80	
91	56	scn	24.04-17.05.2023	31.05.2023	0.122	1.58	
92	57	colibasi	24.04-17.05.2023	31.05.2023	0.108	1.59	
93	58	dsp arges	24.04-17.05.2023	31.05.2023	0.14	1.58	
94	72	scn	17.04-14.06.2023	23.06.2023	0.125	1.58	
95	73	colibasi	17.04-14.06.2023	23.06.2023	0.097	1.56	
96	74	dsp arges	17.04-14.06.2023	23.06.2023	0.123	1.59	
97	95	scn	14.06-14.07.2023	23.08.2023	0.092	1.56	
98	96	colibasi	14.06-14.07.2023	23.08.2023	0.097 0.354	1.56	
99	97	dsp arges	14.06-14.07.2023	23.08.2023	2	0.56	
100	122	scn	17.08-13.09.2023	24.10.2023	0.48	1.63	
101	123	colibasi	17.08-13.09.2023	24.10.2023 24.10.2023	0.166	1.65	
102	124	dsp arges	17.08.-13.09.2023	0	0.153	1.59	
103	150	scn	13.09-16.10.2023	07.11.2023	0.119	1.60	
104	151	colibasi	13.09-16.10.2023	07.11.2023	0.156	1.65	
105	152	dsp arges	13.09-16.10.2023	07.11.2023	0.14	1.58	
106	160	SCN	16.10-14.11.2023	12.12.2023	0.269	4.98	
107	161	COLIBASI	16.10-14.11.2023	12.12.2023	0.27	5.00	

108	162	DSP ARGES SCN	16.10-14.11.2023	12.12.2023	0.27	4.99
109	171	MIOVENI	16.10-14.11.2023	12.12.2023	0.278	5.15

Aerosoli 2023

nivel de atentionare activitate beta globala 10Bq/mc

nr crt	punct recolta	data aspirare	data masurare		Λs/Bq/mc
				α	β
1	dsp arges	13.01.2023	13.01.2023	0.0011	0.0357
2	dsp arges	17.02.2023	17.02.2023	0.0005	0.0284
3	dsp arges	24.03.2023	24.03.2023	0.0016	0.0209
4	dsp arges	20.04.2023	20.04.2023	0.0005	0.0286
5	dsp arges	19.05.2023	19.05.2023	0.0005	0.0317
6	dsp arges	15.06.2023	19.06.2023	0.0011	0.011
7	dsp arges	14.07.2023	14.06.2023	0.0009	0.0288
8	dsp arges	24.08.2023	14.06.2023	0.0011	0.0324
9	dsp arges	14.09.2023	14.09.2023	0.0002	0.0293
10	dsp arges	16.10.2023	16.10.2023	SLD	0.045
11	dsp arges	16.11.2023	16.11.2023	0.0002	0.0357
12	dsp arges	18.12.2023	18.12.2023	0.0009	0.0414

apa suprafata 2023

nivel de atentionare activitate beta globala 2Bq/l

nr crt	nr fisa	punct recolta	data recolta	data masurare		Λs/Bq/l evaporat			Λs/Bq/l filtrat
					α	β	γ	α	β
1	141	baraj prundu	13.12.2022	22.02.2023	0.0183	0.1507		0.0409	0.1888
2	142	pod stefanesti	13.12.2022	22.02.2023	0.0102	0.1607		0.0334	0.2265
3	143	baraj bascov	13.12.2022	22.02.2023	0.0047	0.143		0.0114	0.0717
4	26	baraj bascov	14.03.2023	24.05.2023	0.05	0.006		0.002	0.0187
5	27	baraj prundu	14.03.2023	24.05.2023	0.0046	0.0141		0.002	0.0182
6	28	pod stefanesti	14.03.2023	20.05.2023	0.005	0.027		0.002	0.0176
7	69	baraj prundu	14.06.2023	23.07.2023	0.0074	0.171		0.0085	0.0797
8	70	pod stefanesti	14.06.2023	23.07.2023	0.0085	0.1313		0.0167	0.1195
9	71	baraj prundu	14.06.2023	23.07.2023	0.0007	0.1388		0.0029	0.0306
10	119	baraj prundu	13.09.2023	16.10.2023	0.0078	0.2653		0.0087	0.0746
11	120	pod stefanesti	13.09.2023	16.10.2023	0.0074	0.223		0.0053	0.0546
12	121	baraj budeasa	13.09.2023	16.10.2023	0.0066	0.2004		0.0033	0.0993
13	138	raul topolog	20.09.2023	18.10.2023	0.0071	0.1471		0.0079	0.034
14	147	baraj prundu	16.10.2023	03.11.2023	0.0017	0.1514		0.0036	0.0415
15	148	pod stefanesti	16.10.2023	03.11.2023	0.0037	0.1468		0.0096	0.0598
16	149	baraj bascov	16.10.2023	03.11.2023	0.0056	0.1513		0.0025	0.0354
17	155	raul topolog	25.10.2023	09.11.2023	0.002	0.0935		0.003	

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 2022 la INSP Bucuresti.

3.3.2. Participare la exercitii de Urgenta radiologica organizate de INSP Bucuresti .
Valoare activitate (Bq/kg) alimente recoltate 2023

Tip aliment	Loc prelevare	Data recoltare	alfa	beta
Mere	Bajesti	22.03.2023	SLD	48.549
Cartofi	Balilesti	23.03.2023	0.070	57.44
Taitei de casa	Campulung	31.03.2023	0.309	65.658
Stevie	Draganu	24.04.2023	0.092	68.125
ceapa	Calinesti	25.04.2023	0.047	85.571

Determinarile din lapte, meniu, alimente s-au efectuat in vederea stabilirii la nivel national a unui nivel de referinta.

3.4. Supravegherea starii de sanatate a personalului expus la radiatii ionizante din unitati de cercetare, productie, industriale-1037 persoane: 1027 Arges si 10 Valcea.

Nu au fost inregistrate depasiri ale dozelor maxim admise si nici imbolnaviri datorate expunerii la radiatii ionizante

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 1895464 ron
-numar de pacienti tratati-495
- **tratamentul pacienților critici cu infarct miocardic acut (AP-IMA):**
- prevedere bugetara 1618775 ron
-numar de pacienti tratati-377
- **monitorizarea, tratamentul si ingrijirea pacientilor internati in unitatile de supraveghere si tratament avansat al pacientilor cardiac critici(AP-USTACC)**
- prevedere bugetara 219031 ron
-numar de pacienti tratati-1106
- **tratamentul intervențional al pacienților cu accident vascular cerebral acut (AP-AVCaC)**
- prevedere bugetara 149348 ron
-numar de pacienti tratati-40

Spitalul Orasenesc Mioveni pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI (AP-ATI) - prevedere bugetara 272823 ron
-numar de pacienti tratati-62

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.

**➤ XII 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;

2) 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;

3) 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;

4) 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;

5) 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;

6) efectuează analize microbiologice la solicitarea serviciului de control în sănătate publică, cu aprobarea inspectorului șef al serviciului de control în sănătate publică;

7) 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;

8) asigură aplicarea procedurilor în vederea acreditării/reacreditării laboratorului;

9) efectuează analize microbiologice la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe;

10) elaborează proceduri operaționale interne;

11) execută alte activități specifice la solicitarea directorului executiv adjunct de asistență medicală, sănătate publică, medicină de urgență și programe de sănătate, conform competențelor.

b. 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;

2. 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;

3. efectuează analize fizico-chimice și toxicologice, la cererea unor beneficiari, pentru care se percep taxe;

4. asigură aplicarea procedurilor în vederea acreditării laboratorului;

5. intervine și participă la orice acțiune declarată de urgență prin evenimente neașteptate de către directorul executiv adjunct de asistență medicală, sănătate publică, medicină de urgență și programe de sănătate;

6. elaborează proceduri operaționale interne;

7. îndeplinește alte atribuții specifice stabilite sau solicitate în cadrul competenței.

L.D.I.S.P. Diagnostic Microbiologic

Va prezentam activitatea derulata de laborator in cadrul programelor nationale de sanatate/prestatii cu plata ,efectuate in anul 2023.

1.SECTIA SEROLOGIE

Analize de laborator	Nr.probe	Nr.determinari
anti HIV1 HIV2	433	736
HAV Ig M	243	536
HBc Ig M	192	456
Ag HBs	216	496
anti HCV	190	408
TPHA	7	29
VDRL	11	29
Total	1292	2690

2.SECTIA BACTERIOLOGIA MEDIULUI

Analize de laborator	Nr.probe	Nr.determinari
Apa	1620	6457
Alimente	522	792
Teste salubritate sector alimentar		
AMF		
Total	2142	7249

3.SECTIA INFECTII NOSOCOMIALE SI INFECTII RESPIRATORII

Analize de laborator	Nr.probe	Nr.determinari
Aeromicroflora	593	1192
Teste de salubritate	1119	9000
Probe pentru controlul sterilitatii	98	98
Apa sterila	80	80

Verificarea eficientei sterilizarii	65	65
Exudat faringian	195	338
Exudat nazal	116	229
Antibiograme		53
Total	2266	11055

4.SECTIA COPROBACTERIOLOGIE

Analize de laborator	Nr.probe	Nr.determinari
Ex.coprobacteriologic	158	632
Ex.copro parazitologic	1226	1226
Alte culturi bacteriene	112	112
Antibiograme		1
Antigen Rotavirus/Adenovirus	22	22
Antigen Giardia lamblia	55	55
Antigen Helicobacter pilori	99	99
Total	1672	2147

5.COVID -19

Recoltare exudat nasofaringian (personal L.D.I.S.P.)	Nr. probe 3
Receptie exudat nasofaringian (altele decat cele recoltate de D.S.P. AG)	286

TOTAL

Nr. total probe recoltate/ receptionate de D.S.P. AG	Nr. total determinari D.S.P Arges L.D.I.S.P Diagnostic Microbiologic
7661	23141

LABORATORUL DE CHIMIA SANITARA A APEI

Proba de analizat	P.N.5		Contra cost	
	Nr.probe	Nr.analize	Nr.probe	Nr.analize
Apa potabila	39	282	1512	7137
Apa de imbaiere			43	86

TOTAL PROBE= 1594 TOTAL ANALIZE =7505

LABORATORUL DE CHIMIA SANITARA A ALIMENTELOR

Proba de analizat	P.N.5		Contra cost	
	Nr.probe	Nr.analize	Nr.probe	Nr.analize
Produse alimentare	28	56	29	74
Control extern migrare	1	2	-	-

TOTAL PROBE = 58 TOTAL ANALIZE = 132

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

XIII. COMPARTIMENTUL ASISTENTA MEDICALA SI PROGRAME

În anul 2023, 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;

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

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 2023, 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 2023 la nivelul Compartimentului de Asistență Medicală și Programe, au fost îndeplinite în proporție de 100% la termenele stabilite conform planului de acțiuni pe anul 2023, 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 doua 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 2023, prelucrarea acestora și informarea celor interesați (coordonatori, unități sanitare).

4. Urmare primirii filei de buget pentru toate PNSP implementate în anul 2023 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 adițional la contractele încheiate în anul 2023 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, centralizare în borderoul centralizator din cererea de finanțare și transmitere către UATM-uri sub formă scanată, activitate lunară, până la data de 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, sub formă scanată.

13. Lunar, am centralizat cererile de finanțare pe fiecare PNSP în parte, cu transmitere sub formă scanată, până la data de 30 ale lunii în curs, cu deschidere de credite pentru luna următoare.

14. La solicitarea MS și a directorului executiv, participare la video conferințe organizate de MS.

15. Demersuri către MS privind virările, suplimentările, disponibil.

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 2024, 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 instituția 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. Răspundem cu promptitudine la alte acțiuni, informări, adrese – urmare solicitării Ministerului Sănătății / Direcția Generală de Sănătate Publică și Programe Naționale 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 Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului „A. Ruseșcu” București, cărora ne subordonăm ierarhic.

22.La solicitarea directorului executiv, participare la videoconferințe organizate de Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului „A. Ruseșcu” 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 Argeș și AJPIS în conformitate cu Procedura operațională privind indemnizația de hrană a persoanelor diagnosticate cu TBC.

24.Verificăm documentația adecvată derulării activității.

25.Centralizăm 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).

26.Membru în comisia de testare și recepție a aplicației IT&C de management economic – financiar a indicatorilor și a stocurilor pentru toate programele naționale de sănătate publică e-PNSP,

implementată în cadrul proiectului “Îmbunătățirea capacității de planificare strategică și management al Programele Naționale de Sănătate Publică (PNSP) finanțată de Ministerul Sănătății”
Sipoca 13

**SITUAȚIA PLATILOR EFECTUATE ÎN CADRUL BUGETULUI ALOCAT LA BUNURI ȘI
SERVICII PE SUBCAPITOLE PENTRU PROGRAMELE NAȚIONALE DE SĂNĂTATE
PUBLICĂ**

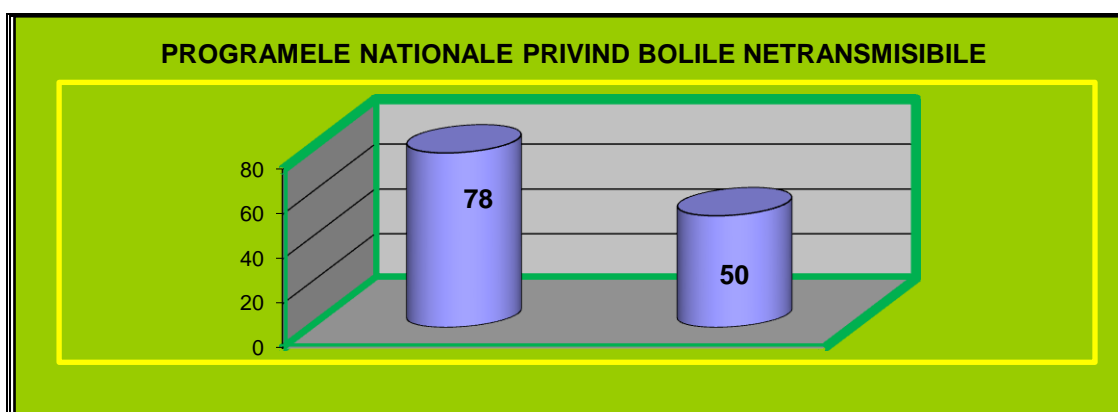
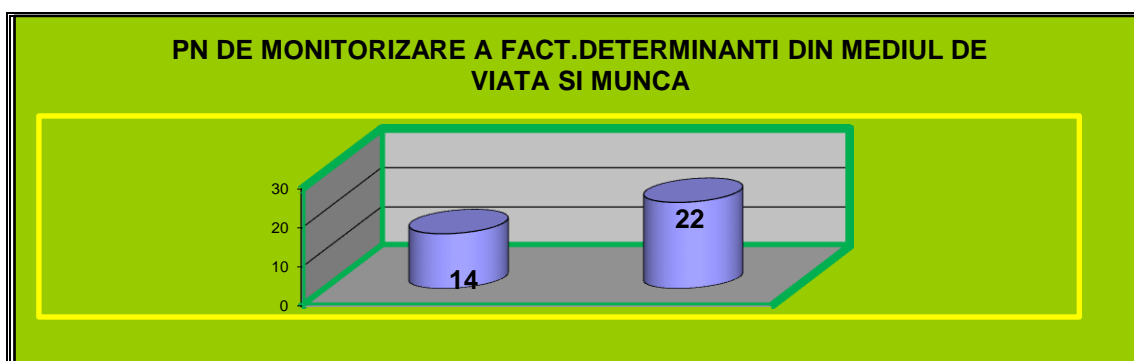
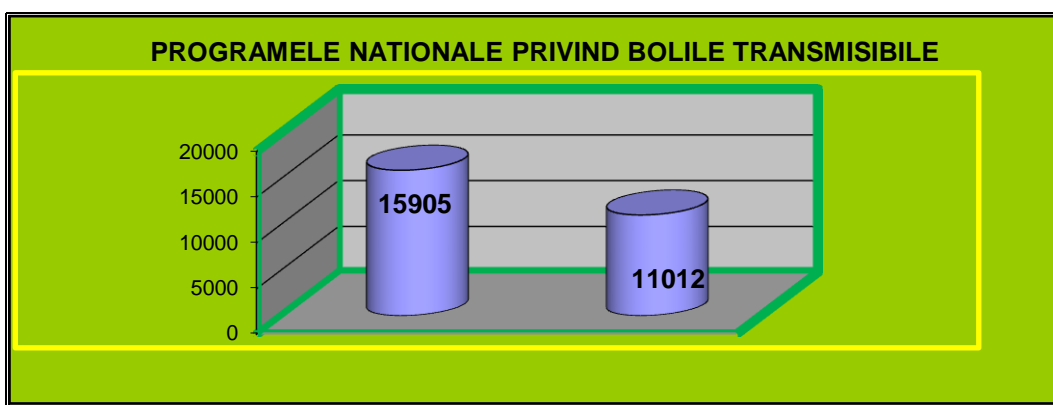
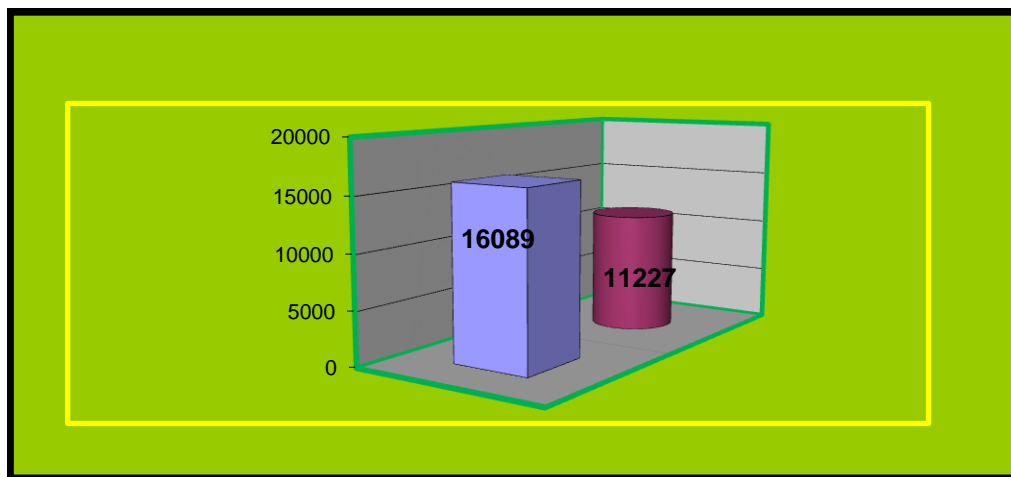
	-mii lei-	
DENUMIRE PROGRAM / SUPROGRAM / INTERVENȚIE	Buget 2023	Plati efectuate la 31.12.2023
TOTAL PROGRAME	11227	9943
PROGRAMELE NAȚIONALE PRIVIND BOLILE TRANSMISIBILE -TOTAL:	11012	9731
Programul național de vaccinare	3332	2260
Programul național de boli transmisibile prioritare	431	391
Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA	6458	6290
Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei	791	790
PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ	22	21
PROGRAMELE NAȚIONALE PRIVIND BOLILE NETRANSMISIBILE -TOTAL:	50	48
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	0	0
Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică	50	48
PN DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE	16	16
Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate	16	16
PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI -TOTAL din care:	127	127
Subprogramul pentru ameliorarea stării de nutriție a copilului	106	106
Profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0 - 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf	62	62
Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere	35	35
Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-nascuți	9	9
Subprogramul de sănătate a femeii	21	21
Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh	21	21

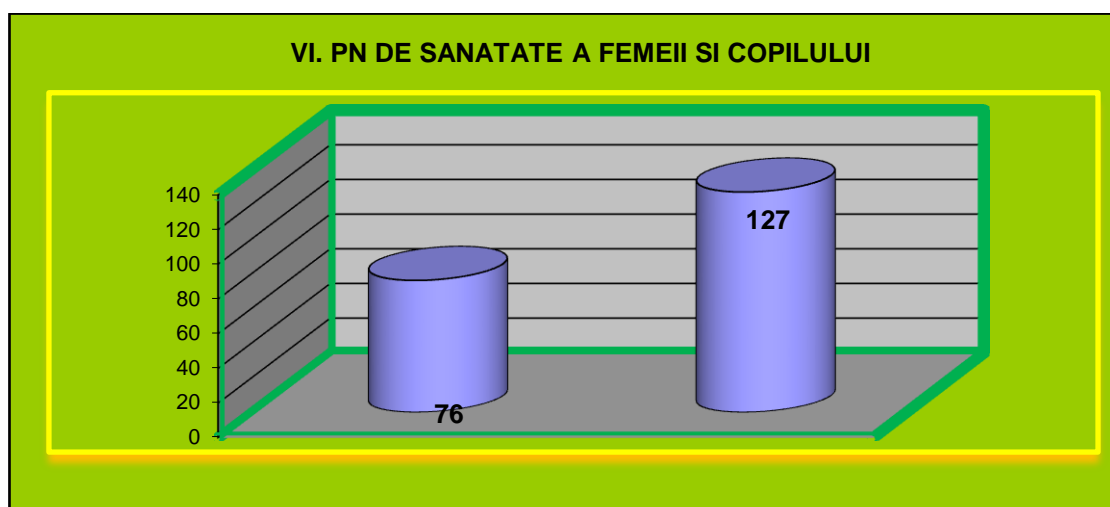
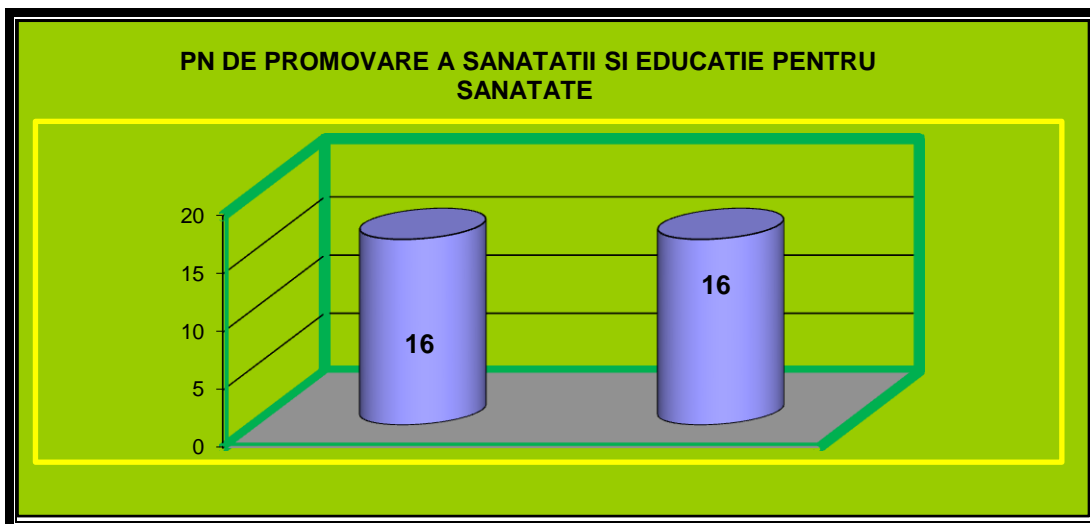
**SITUAȚIA COMPARATIVĂ A CREDITELOR BUGETARE PREVĂZUTE PENTRU
PROGRAMELE NAȚIONALE DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
ÎN ANUL 2022 CU ANUL 2023**

-mii lei-

DENUMIRE PROGRAM / SUPBROGRAM / INTERVENȚIE	Buget 2022	Buget 2023
TOTAL PROGRAME	16089	11227
PROGRAMELE NAȚIONALE PRIVIND BOLILE TRANSMISIBILE -TOTAL:	15905	11012
Programul național de vaccinare	4074	3332
Programul național de boli transmisibile prioritare	4744	431
Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA	6536	6458
Programul național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei	551	791
PROGRAMUL NAȚIONAL DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ	14	22
PROGRAMELE NAȚIONALE PRIVIND BOLILE NETRANSMISIBILE -TOTAL:	78	50
P.N. de depistare precoce activă a cancerului prin screenig 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	0
Programul național de sănătate mintală și profilaxie în patologia psihiatrică	23	50
PN DE PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII ȘI EDUCAȚIE PENTRU SĂNĂTATE	16	16
Subprogramul de evaluare și promovare a sănătății și educație pentru sănătate	16	16
PROGRAMUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE A FEMEII ȘI COPILULUI -TOTAL din care:	76	127
Subprogramul pentru ameliorarea stării de nutriție a copilului	61	106
Profilaxia distrofiei la copiii cu vârstă cuprinsă între 0 - 12 luni, care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf	30	62
Profilaxia malnutritiei la copiii cu greutate mica la nastere	24	35
Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-nascuți	7	9
Subprogramul de sănătate a femeii	15	21
Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh	15	21

Ilustrare grafică a fondurilor alocate în anul 2022 comparativ cu anul 2023.





➤ **PROGRAMUL NATIONAL DE SANATATE A FEMEII SI COPILULUI**

Activitati

- Coordonarea implementării, monitorizării si evaluării Programului National de Sanatate al Femeii si Copilului la nivel judetean;
- centralizarea si raportarea indicatorilor specifici si a raportului de activitate pentru PNS către structurile de specialitate din cadrul IOMC si Ministerului Sanatatii
- Verificarea evidentei beneficiarilor programului/subprogramului la nivelul unitatilor sanitare si a cabinetelor medicilor de familie
- Centralizarea si transmiterea structurii de specialitate a cererilor lunare de finantare fundamentate, însoțite de documentele justificative, conform legii, pentru realizarea deschiderilor de credite bugetare pentru derularea programelor nationale de sănătate, cu încadrarea în fondurile aprobate si la termenele stabilite potrivit dispozitiilor legale în vigoare
 - 1. Subprogramul pentru sanatatea copilului:
 - 1.1. Profilaxia distrofiei la copiii cu vârsta cuprinsa între 0-12 luni, care nu beneficiaza de lapte matern prin administrare de lapte praf
 - - număr de copii beneficiari: 404
 - 1.2. Profilaxia malnutritiei la copii cu greutate mica la nastere
 - numar copii beneficiari: 257
 - 1.3 Programul prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-nascuti:
 - Screening neonatal pentru depistarea fenilcetonuriei si hipotiroidismului congenital,
 - a) numar nou-nascuti testati pentru fenilcetonurie: 2177

- b) număr nou-nascuti testati pentru hipotiroidism congenital: 2177
- c) număr nou-nascuti testati pentru fibroza chistica: 2177
- 2. Subprogramul de sanatatea femeii:
- 2.4. Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh
- numar de beneficiare vaccinate cu imunoglobulina specifica: 57

➤ **XIV. ALTE PROGRAME (TRATAMENTE IN STRAINATATE SI ATI)**

Pacientii din judetul ARGES care au beneficiat in anul 2023 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 -39 ani - Dg : Limfangiomatoza pulmonara - finantare pentru monitorizare post-transplant pulmonar bilateral , transport si decontare tratament medicamentos prescris, evaluare posttransplant pulmonar si transport la A.K.H . -AUSTRIA –24902,7 lei+4% comisioane bancare.

2. 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 transport la Hopitiaux de Paris, Hichat Hopital, pentru inlocuire valve mitrala transcater -4644,82 lei;

3. Copil - 8 ani - Dg: Pineoblastom talamo-mezencefalic grad IV WHO, operat, cu intentie radicala, in curs de chimioterapie- cazare si transport la WPE-Westdeutsches Protonentherapiezentrum Essen, Germania-15123,63 lei;

4. Femeie – 22 de ani - Dg: Edem limfatic primar member pelvine bilateral, std2, fara raspuns la tratament conservator, finantare interventie chirurgicala pentru edem limfatic membrul inferior stg, trei evaluari postoperatorii , echipamente compresive-295 700 sek plus 14.878,88 lei transport si cazare pacienta plus insotitor la ART CLINIC Upsalla, Suedia.

➤ **XV. 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 2023, 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 2023, 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 2023	Plati la 31.12.2023	- lei- Chelt.efectiva
31.12. 2023			
Cheltuieli totale	110.197.000	108.270.202	116.188.457
-Chelt.de personal	11.403.000	11.343.845	11.169.304
-Bunuri si servicii	91.234.000	89.395.456	97.352.790
din care:			
- activitate proprie	4.647.000	3.514.125	11.471.459
- unit.sanit. si cab.med.	86.587.000	85.881.331	85.881.331
-Transferuri intre unitati ale administratiei publice ,			
din care:	7.457.000	7.428.362	7.428.362
-UAMS	5.471.000	5.454.362	5.454.362
- as.comunitara	1.109.000	1.097.400	1.097.400
- transferuri de capital	877.000	876.600	876.600
-Sume aferente pers. cu handicap neincadrate	103.000	102.539	100.698
- Cheltuieli de capital	0	0	137.303

La cheltuielile de personal, plata efectuata in perioada analizata se refera la lichidarea drepturilor salariale ale lunii decembrie 2022 si ianuarie- noiembrie 2023.

Cheltuiala efectiva reprezinta cheltuiala cu salariile lunilor ianuarie- decembrie 2023.

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 572.113 lei, cheltuieli vaccinari in cadrul PN Imunizari 2.458.360 lei si alte cheltuieli de 25.063 lei. Pe articolul 20.04.01 “Medicamente” se inregistreaza o cheltuiala in suma de 6.462.143, reprezentand: cheltuiala efectiva cu vaccinurile primite gratuit prin repartitie de la Ministerul Sanatatii 6.450.746 lei, 10.686 lei vaccinari covid si 711 lei iodura de potasiu.

Cheltuiala efectiva la art. 59.40 in suma de 100,698 lei reprezinta cheltuiala pentru varsaminte persoane cu handicap neincadrate, pentru perioada ianuarie- decembrie 2023.

In cadrul cheltuielilor de capital, cheltuiala efectiva de 137,303 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 2023	Angajamente legale la 31 decembrie 2023	Plati efectuate 2023	% realizari (angajamente/buget)
Intretinerea si functionarea unitatii	844.000	838.151	838.151	99,31
Programe nationale de sanatate, din care:	3.577.000	3.041.281	2.475.474	85,02
-Programul national de vaccinare	3.332.000	2.822.934	2.259.797	84,72
-PN supraveghere si control al bolilor transmisibile prioritare	135.000	110.500	108.630	81,85
- PN prevenire, supraveghere si control al infectiei HIV	10.000	9.566	9.566	95,66
- PN monitorizarea factorilor determinanți din mediul de viață și muncă	22.000	21.210	20.410	96,41
- PN evaluare si promovare a sanatatii	16.000	15.234	15.234	95,21
- PN sanatate a femeii si copilului	62.000	61.837	61.837	99,74
Tratament in strainatate	226.000	200.500	200.500	88,72
TOTAL	4.647.000	4.079.932	3.514.125	

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 2023.

Ca si pondere, in ceea ce priveste platile pentru intretinerea si functionarea unitatii, 26% il reprezinta cheltuielile cu incalzitul si iluminatul, 37% cheltuielile cu serviciile de paza si curatenie, 2,5% cheltuielile postale si de telefonie, 11 % alte servicii efectuate de terti, carburanti auto 9%, furnituri de birou 8%, apa canal 3 %, materiale de natura obiectelor de inventar 2%, materiale de curatenie, deplasari, intretinere auto, pregatire profesionala, protectia muncii, alte cheltuieli 1,5%.

In ceea ce priveste Programele Nationale de sanatate, achiziitiile 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 efectuării platilor.

II. Alte institutii si actiuni sanitare

-lei-

Indicatori	Buget 2023	Plati efectuate 2023
art.20.31 Finantarea unor actiuni de sanatate din cadrul unitatilor sanitare din reseaua administratiei publice locale, din care:		
- cheltuieli de personal rezidenti	61.880.000	61.634.379
- cabinete de medicina sportiva		6.886.730
- cabinete planning		489.335
- dispensare TBC/LSM		1.875.143
- UPU din structura spitalelor de urgenta		8.796.061
		43.587.110
art.20.32 Finantarea programelor nationale de sanatate derulate de unitatile sanitare din reseaua AAP, din care:	12.033.000	11.621.098
- actiuni prioritare ATI, IMA, AVC , IE/RE, USTACC	4.383.000	4.155.443
art. 20.33 Finantarea asistentei medicale desfasurate in cabinetele medicale de invatamant	12.674.000	12.625.854
art. 51.01.38 Transferuri din bugetul de stat bugetelor locale pentru finantarea UAMS-urilor	5.471.000	5.454.362
art.51.01.45 Transferuri din bugetul local catre bugetele locale	1.109.000	1.097.400

pentru finantarea sanatatii - asistenta comunitara		
art. 51.02.22 Aparatura medicala spitale AAPL	877.000	876.600
art.59.40 Sume aferente persoanelor cu handicap neincadrate	103.000	102.539
TOTAL	94.147.000	93.412.232

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/CPU, 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. crt.	Unitatea sanitara	Rezidenti	Medicina sportiva	Planning	Cabinete TBC	Cabinete LSM	UPU	TOTAL
1	Spital Judetean de Urgenta Pitesti	125.861	489.335	763.300	2.448.301	3.008.000	32,721.939	39.556.736
2	Spital Municipal Campulung	2.967.241		192.478				3.159.719
3	Spital Municipal Curtea de Arges	441.610		387.760				829.370
4	Spital Orasenesc Costesti	476.570		383.275	514.969			1.374.814
5	Spital Mioveni	208.580		148.330				356.910
6	Spital Stefanesti	89.329						89.329
7	Spital PNF Leordeni				759.771			759.771
8	Spital PNF Campulung	692.516			546.689			1.239.205
9	Spital PNF Valea Iasului	456.720			246.444			703.164
10	Spital Pediatrie Pitesti					1.271.887	10.865.171	12.137.058
11	Spital de Psihiatrie Vedea	1.428.303						1.428.303
	TOTAL	6.886.730	489.335	1.875.143	4.516.174	4.279.887	43.587.110	61.634.379

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 restituirea 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 naționale de sănătate publică, pe unitati sanitare, Programe Nationale de sanatate in suma de 7.465.655 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 4.155.443 lei, dupa cum urmeaza:

Denumire PN	Nr. PN	Prevedere bugetara	Plata efectuata
PN boli transmisibile prioritare Testare NAAT/RT PCR, din care: - Spital Judetean de Urgenta Pitesti - Spital Municipal Campulung - Spital Mioveni	II.3	296.000	281.700 245.250 15.000 21.450
PN de prevenire, supraveghere si control al infectiei HIV, Spital Judetean de Urgenta Pitesti	III	6.448.000	6.281.844
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	791.000	789.472 306.881 53.998 281.638 128.982 17.973
PN de sanatate mintala si profilaxie in patologia psihiatrica, din care: - Spital Judetean de Urgenta Pitesti - Spital Psihiatrie Vedea	VIII	50.000	47.837 18.279 29.558
PN de sanatate de sanatate a femeii si copilului, SP profilaxia malnutritiei la copiii cu greutate mica la nastere, Spital Judetean de Urgenta Pitesti	XIII.1.3.2	35.000	34.964
PN de sanatate de sanatate 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 Mioveni	XIII.1.1.2	9.000	8.985 4.985 1.000 2.000 1.000
PN de sanatate de sanatate a femeii si copilului SP Profilaxia sindromului de imunizare RH, Spital Judetean de Urgenta Pitesti	XIII.2.4	21.000	20.852
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		4.383.000 2.391.000 2.118.000 273.000 150.000 223.000 1.619.000	4.155.443 2.168.288 1895465 272.823 149.349 219.031 1.618.775
TOTAL		12.033.000	11.621.098

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 15 unitati ale administratiei publice locale, in suma de 12,625,854 lei, astfel:
-lei-

Nr. crt.	UAT	Cheltuieli de personal	Cheltuieli pentru baremul de dotare	Total cheltuieli cabinete medicale de invatamant
1	Municipiul Pitesti	6.904.573	11.227	6.915.800
2	Oras Stefanesti	184.161	0	184.161
3	Municipiul Campulung	1.002.535	0	1.002.535
4	Municipiul Curtea de Arges	1.435.877	0	1.435.877
5	Oras Mioveni	1.588.976	8.579	1.597.555
6	Oras Costesti	364.988	0	364.988
7	Comuna Balilesti	128.791	0	128.791
8	Oras Topoloveni	495.539	0	495.539
9	Comuna Aninoasa	74.862	0	74.862
10	Comuna Stalpeni	66.097	0	66.097
11	Comuna Bradu	33.172	0	33.172
12	Comuna Calinesti	215.217	820	216.037
13	Comuna Budeasa	25.427	0	25.427
14	Comuna Domnesti	70.065	1.029	71.094

15	Comuna Birla	13.919	0	13.919
	TOTAL	12.604.199	21.655	12.625.854

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 2023 aceste plati au fost de 5.454.362 lei, din care 5.149.261 lei pentru cheltuieli de personal si 305.101 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, se prezinta astfel:

U. A.T.	Cheltuieli de personal asistenta comunitara
Municipiul C-lung	57.667
Oras Mioveni	68.396
Oras Costesti	63.667
Comuna Merisani	63.022
Comuna Titesti	59.559
Comuna Valea Mare Pravat	67.370
Comuna Dragoslavele	41.756
Comuna Bughea de Sus	56.669
Municipiul C de Ag	66.290
Comuna Corbeni	106.907
Comuna Cetateni	100.180
Comuna Vladesti	59.247
Comuna Aninoasa	113.005
Comuna Malureni	120.293
Comuna Berevoesti	53.372
TOTAL	1.097.400

In cadrul Transferurilor de capital, s-a achizitionat aparatura medicala, in suma de 876.600 lei, dupa cum urmeaza:

- Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni
- aparat radiologie fixa digitala 876.600 lei

In anul 2023 s-au realizat incasari din veniturile proprii realizate de institutie in suma de 1.881.165 lei. Comparativ cu prevederea bugetara de 1.075.000 lei , incasarile s-au realizat in proportie de 174,99 %.

Executia bugetara din venituri proprii realizate de institutie se prezinta dupa cum urmeaza:

	Prev. an 2023	Plati efectuate	Chelt.efectiva
Cheltuieli totale	1.075.000	764.437	845.256
-Chelt.de personal	400.000	400.000	393.000
-Bunuri si servicii	575.000	308.075	363.480
-Cheltuieli de capital	100.000	56.362	88.776

In cadrul cheltuielilor pentru bunuri si servicii s-au facut plati in suma de 308.075 lei, astfel: pentru, pentru materiale sanitare, reactivi si dezinfectanti, plati de 68.518 lei, pentru materiale de laborator plati de 15.850 lei. De asemenea au fost realizate plati pentru servicii, revizii si etalonari la

aparatura medicala de laborator in suma de 73.947 lei, pentru servicii RENAR in suma de 5.772 lei, pentru materiale de natura obiectelor de inventar 5.747 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 138.241 lei.

Analizand indicatorii din Bilantul la data de 31 decembrie 2023, pentru soldurile existente precizez urmatoarele:

I. STRUCTURA ACTIVELOR

1.Active fixe necorporale – inregistreaza un sold de 12.929 lei, ca valoare neta. Comparativ cu soldul inregistrat la inceputul anului, suma s-a majorat cu 15.480 lei, reprezentand achizitie licente antivirus si s-a micorat cu suma de 2.580 lei, reprezentand amortizari.

2.Instalatii tehnice, mijloace de transport, animale, plantatii, mobilier, aparatura birotica si alte active corporale - inregistreaza un sold de 997.991 lei, ca valoare neta. Fata de soldul de la inceputul anului se realizeaza o crestere cu 344.044 lei, reprezentand: achizitie echipamente tehnologice (8 calculatoare PC si 1 laptop) in suma de 40.882 lei si donatii congelatoare si frigidere primite prin proces verbal de predare preluare incheiat intre Ministerul Sanatatii in calitate de predator si Directia de Sanatate Publica Judeteana Arges in calitate de primitor conform OMS nr. 2673/11.08.2023 cu modificarile si completarile ulterioare, in suma de 303.162 lei si o reducere cu 223.499 lei reprezentand amortizari.

3.Terenuri si cladiri –inregistreaza un sold de 11.279.835 lei, reprezentand valoarea terenului 5.204.690 lei si valoarea cladirii 6.075.145 lei. Comparativ cu inceputul anului se inregistreaza o crestere cu 412.111 lei, reprezentand diferente din reevaluare. Reevaluarea terenului si a cladirii a fost efectuata in luna decembrie 2023 si s-au facut demersuri la Ministerul Sanatatii pentru actualizarea acesteia prin HG.

4. Stocuri -inregistreaza un sold de 5.155.618 lei , cu 2.796.506 lei mai putin fata de inceputul anului. Structura stocurilor se compune din:

- combustibili	1.571 lei,
- alimente	10.160 lei,
- alte materiale consumabile	121.688 lei,
- medicamente si materiale sanitare	4.233.111 lei,
- materiale de natura obiectelor de inventar	789.088 lei.

Pe articole de cheltuieli, structura stocurilor se prezinta astfel:

Nr.crt.	Articol	Denumire	Suma lei
1	20.01.01	Furnituri de birou	8.606
2	20.01.02	Materiale pentru curatenie	3.466
3	20.01.03	Materiale electrice	275
4	20.01.05	Carburanti si lubrefianti	1.571
5	20.01.09	Materiale cu caracter functional	7.550
6	20.01.30	Alte bunuri pt intretinere	232
7	20.03.01	Hrana	9.917
8	20.04.01	Medicamente	3.147.797
9	20.04.02	Materiale sanitare	1.043.849
10	20.04.03	Reactivi	35.640
12	20.04.04	Dezinfectanti	5.825
13	20.05.30	Obiecte de inventar in depozit	5.732
14	20.05.30	Obiecte de inventar in folosinta	783.356
15	20.09	Materiale de laborator	101.559

16	20.14	Lapte antidot	243
		TOTAL	5.155.618

5. Creantele inregistreaza un sold de 966.330 lei, din care:

- creante necurente 529.886 lei, respectiv sume de justificat pentru tratament in strainatate transferate la clinici in strainatate anterior anului 2023, tratamente in curs, pentru Catargiu Mioara Alina.

- creante curente prezinta un sold de 436.444 lei, cu 459.159 lei mai putin fata de inceputul anului, cu urmatoarea componenta:

-clienti	48.107 lei;
-debitori diversi	34.883 lei;
-sume de recuperat de la FNUASS pentru concedii si indemnizatii	128.800 lei,
- sume de justificat debitori farmaciei iodura de potasiu	224.654 lei.

In contul debitori diversi valoarea de 34.883 lei reprezinta sume de justificat pentru tratament in strainatate, primite de la Ministerul Sanatatii, tratament in curs, pentru Catargiu Mioara Alina 20.327 lei, Pietraru Silvia Mariana 12.355 lei si Linca Luana Nicoleta 2.201 lei.

Suma de 128.800 lei reprezinta concedii medicale de recuperat de la FNUASS, iulie 2023-decembrie 2023, pentru care s-au depus solicitari de recuperare a acestora, in termenele legale.

6. In contul 471 "Cheltuieli inregistrate in avans" suma de 11.137 lei reprezinta drepturi salariale castigate in instanta exigibile in anii urmatiori.

7. Conturile de disponibilitati prezinta un sold de 1.967.654 lei, avand urmatoarea componenta:

- disponibil la banca pentru tratament strainatate	62.006 lei;
- garantii gestionari –CEC Pitesti	24.483 lei;
- disponibil din venituri proprii	1.881.165 lei.

II. STRUCTURA DATORIILOR

1. Datoriile reprezinta un sold de 109.707.313 lei, din care:

-datorii necurente 35.620 lei, reprezentand: garantii gestionari 24.483 lei si provizioane pentru drepturi salariale castigate in instanta, exigibile in urmatiori ani, in suma de 11.137 lei;

-datorii curente 109.671.693 lei, cu urmatoarea componenta:

a)datorii la furnizori 663.801 lei, din care facturi peste termenul de scadenta (restante sub 30 de zile)25.049 lei (800 lei din Programe de sanatate si 24.249 lei din venituri proprii, datorii cu prevederi bugetre, ramase restante in contextul legislativ de reducere a platilor cf OUG 90/2023 pentru aprobarea unor masuri de reducere a cheltuielilor bugetare pe anul 2023 in vederea incadrarii in tinta de deficit bugetar asumata prin Programul de convergenta, precum si pentru modificarea si completarea unor acte normative.

b) decontari privind incheierea executiei bugetului de stat din anul curent in suma de 108.027.708 lei;

c) datorii catre bugete 417.513 lei, respectiv contributi sociale si alte impozite,

d) salariile angajatilor 562.671 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	36.331	36.331		
20.01.04	1.325	1.325		
20.01.05	4.398	4.398		
20.01.08	846	846		
20.01.09	43.458		3.196	40.262
20.01.30	7.471	6.281		1.190

20.04.03	6.296			6.296
20.09	539			539
20.30.30	563.137		563.137	
TOTAL	663.801	49.181	566.333	48.287

In perioada 01.01.2023– 31.12.2023 s-au primit gratuit vaccinuri anti covid de la Spital Clinic dr. Stefan Odobleja Craiova in suma de 10.686,52 lei, materiale diverse si congelatoare si frigidere 310.571,75 lei, teste HIV de la Unifarm SA si vaccinuri de la Unifarm SA, Mediplus Exim, Farmexim SA, i Alloga Logistics si Alliance Healthcare Romania in suma de 4.548.064,39 lei, inregistrate in contabilitate in corespondenta cu contul 779, analitice distincte.

III. STRUCTURA CAPITALURILOR PROPRII

1. Rezerve, fonduri prezinta un sold de 11.279.835 lei, astfel:

- fondul bunurilor care alcatuiesc 11.279.835 lei;
domeniul public al statului
- rezerve din reevaluare 0 lei.

Comparativ cu inceputul anului, in contul 101 inregistreaza o crestere de 412.111 lei, rezultata din reevaluarea terenului si a cladirii apartinand domeniului public al statului, in luna decembrie 2023.

2. Rezultatul reportat are un sold creditor de 10.111.336 lei. Diferenta fata de soldul initial se justifica din inchiderea soldurilor initiale ale conturilor 121 si 489 si restituirii sume finantate ani precedenti, inregistrate anterior ca si cheltuiala.

3. Rezultatul patrimonial al exercitiului prezinta un sold debitor de 110.706.990 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 1.149.573 lei;
- plati prin casierie, 1.149.573 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 1.216.693 lei;
- incasari in cursul perioadei 1.428.909 lei;
- plati efectuate 764.437 lei;
- disponibil la 31.12.2023 1.881.165 lei.

Alte disponibilitati

- la inceputul anului nu prezinta sold;
- incasari in cursul perioadei 173.065 lei, reprezentand taxe avize si autorizatii;
- plati de 173.065 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 01.01.2023-31.12.2023 din finantarea de la bugetul de stat au fost de 76.380.275 lei, cu urmatoarea componenta:

- cheltuieli de personal 11.343.845 lei;
- cheltuieli pt bunuri si servicii 89.395.456 lei;
- transferuri intre unitati ale admin publice 7.428.362 lei;
- sume aferente pers.hand.neincadrate 102.539 lei;
- restituirii sume finantare ani precedenti -242.494 lei.

In cursul anului 2023 s-au intocmit un numar de 6.648 ordine de plata, din care: pentru salarii, bunuri si servicii 1.374, pentru servicii vaccinari CMI-uri 4.690, pentru sumele transferate la spitale si UAT-uri 584. 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 2023. Amortizarea se inregistreaza lunar, incepand cu luna urmatoare dării 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. 140/07.12.2023, 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 07.12.2023 – 29.12.2023, cu prelucrarea rezultatelor in luna decembrie 2023, 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 faptice 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 29.12.2023, 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 29.11.2023, 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 2023 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 2023, exigibile in luna ianuarie 2024.

Situatiile financiare ofera o imagine fidela a pozitiei financiare, performantei financiare si a celorlalte informatii referitoare la activitatea desfasurata.

Compartimentul Achizitii-publice

In vederea realizarii achizitiilor publice, Directia de Sanatate Publica Arges are infiintat, in conditiile legii, un compartiment intern specializat in domeniul achizitiilor publice, format din doua persoane, din care o persoana cu studii superioare si o persoana cu studii medii. In aplicarea prevederilor art.2 alin(3) din H.G. nr. 395/2016, compartimentul intern specializat in domeniul achizitiilor 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 si 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 achizitie publica planificate a fi lansate de Directia de Sanatate Publica Arges pe parcursul anului bugetar 2023 au avut la baza solicitarile compartimentelor de specialitate, necesitatile pentru intretinerea si functionarea unitatii, in limita prevederilor bugetare.

La elaborarea programului anual al achizitiilor publice s-a tinut cont de:

- a) necesitatile obiective de produse, servicii si lucrari;
- b) gradul de prioritate a necesitatilor prevazute la lit a);
- c) anticiparile cu privire la sursele de finantare ce urmeaza a fi identificate.

Luand in considerare valorile estimate, fara TVA, ale achizitiilor realizate in cursul anului 2023, Directia de Sanatate Publica Arges a realizat achizitii directe, in conformitate cu dispozitiile Capitolului III, Sectiunea 1 din Normele metodologice de aplicare a prevederilor referitoare la atribuirea contractului de achizitie publica/acordului-cadru din Legea nr. 98/2016 privind achizitiile publice.

Pe parcursul întregului proces de achiziții publice, personalul a atribuit comenzile

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 2023 Compartimentul de Achiziții Publice a efectuat achiziții pentru produse, lucrări și servicii necesare bunei funcționări a instituției.

A întocmit un număr de 317 comenzi către furnizori și un număr de 43 contracte de furnizare, servicii sau lucrări, 18 de acte adiționale la contracte, cu respectarea legislației în vigoare.

Principalele servicii și lucrări pentru care s-au încheiat contracte în anul 2023 au fost :

- etalonare, servicii și întreținere aparatură de laborator ;
- întreținere instalație electrică ;
- asistență software și servicii IT ;
- servicii de pază ;
- abonament produs informatic legislativ ;
- întreținere centrală și rețea telefonică,
- servicii de curățenie ;
- mentenanță utilaje frigorifice ;
- mentenanță instalații sanitare și termice ;
- servicii implementare încasări prin POS ;
- abonament utilizare program monitorizare achiziții ;
- servicii monitorizare sisteme de alarmă ;
- mentenanță sisteme de securitate ;
- servicii arhivare electronică state de plată ;
- lucrări montaj uși termopan la holurile instituției conform recomandări PSI ;
- servicii colectare, transport și neutralizare deșeurilor medicale ;
- servicii de monitorizare dozimetrică individuală ;
- servicii RSVTI ;
- servicii de evaluare externă a calității pentru laboratoare;
- servicii acreditare RENAR;
- servicii verificare hidranți ;
- servicii reevaluare clădire ;

De asemenea au fost încheiate contracte subsecvente în baza acordurilor cadru încheiate de Ministerul Sănătății la carburanți auto și lapte praf pentru sugari 0 -12 luni, care nu beneficiază de lapte matern, și în baza acordului cadru încheiat de ONAC la serviciile de telefonie mobilă.

Planul de achiziții a fost actualizat de două ori în anul 2023, în funcție de prevederile bugetare aprobate pentru întreținere și funcționarea unității și pentru Programele Naționale de Sănătate derulate de către Direcția de Sănătate Publică Argeș.

Compartimentul Administrativ și Mentenanță

Compartimentul Administrativ și Mentenanță și-a desfășurat activitatea cu un număr de șase persoane, din care un economist – inspector de specialitate- un muncitor, trei soferi și un arhivar cu ½ norma, până la data de 28.02.2023.

Începând cu data de 01.03.2023, compartimentul Administrativ –Mentenanță și-a desfășurat activitatea cu un număr de cinci persoane, din care un economist – inspector de specialitate-, trei soferi și un arhivar cu ½ norma.

A organizat activitatea de transport și a răspuns de controlul zilnic, de reviziile tehnice și reparațiile autovehiculelor din parcul auto și a asigurat executarea la timp și în bune condiții a transporturilor necesare instituției.

Au fost asigurate transporturi speciale, cu mașini cu temperatură controlată, pentru transporturile de vaccinuri și medicamente. De asemenea, au fost asigurate activitățile de transport pentru serviciile de analize medicale de laborator pentru sănătate publică trimise la INCDMM Cantacuzino București.

A participat la încheierea și urmărirea derulării contractelor de prestări servicii, necesare bunei desfășurări a activității proprii, și a asigurat legătura permanentă cu toți prestatorii de servicii :

- servicii revizii, reparații : 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) ;
- service, revizii și reparații autoturisme parc auto ;
- servicii asigurare RCA pentru parcul auto, taxe de drum (rovignete).

S-a asigurat utilizarea rațională a materialelor consumabile, urmărind buna întreținere a clădirii.

S-a îngrijit de aprovizionarea ritmică cu material 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 și Instalațiilor de Ridicat (ISCIR) aferente aparaturii din dotarea laboratoarelor cât și a centralelor termice (cazane) din cadrul instituției.

A asigurat colaborarea cu responsabilul de colectare selectivă a deșeurilor, în întocmirea evidentelor și raporturilor în 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 întocmit referatele de necesitate și caietele de sarcini pentru bunurile și serviciile de natură administrativă necesare bunei funcționări a instituției.

A organizat recepția lucrărilor și serviciilor achiziționate de instituție și a urmărit executia acestora.

A participat la inventarierea anuală a bunurilor de natură obiectelor de inventar și a mijloacelor fixe din patrimoniul DSP Argeș.

Tine evidența sintetică și analitică a obiectelor de inventar pe locuri de folosință, asigurând și numerotarea acestora.

În anul 2023 au fost efectuate reparații curente la sediul Direcției de Sănătate Publică Argeș în valoare de 39.001 lei, efectuându-se următoarele lucrări: lucrări de montare a 8 uși din tâmplărie de aluminiu cu amortizoare și sisteme de autoînchidere, geamuri din sticlă armată, la etajele D+P, etaj 1 și 2 casa scării din interiorul clădirii DSP ARGES.

De asemenea, s-au efectuat verificările PRAM, realizându-se înlocuirea prizelor, a diverselor componente electrice, acolo unde a fost cazul, a fost asigurată revizia anuală a grupului electrogen, s-a efectuat verificarea și mentenanța la sistemul de securitate existent și verificarea anuală a hidranților, conform legislației în vigoare.

A comunicat cu responsabilul R.S.V.T.I, a urmărit și asigurat evidența verificărilor tehnice, verificarea/reglarea anuală a supapelor de siguranță la instalațiile/echipamentele deținute de D.S.P Argeș, conform legislației în vigoare.

CUPRINS

I.	ANALIZA STARII DE SANATATE A POPULATIEI JUDETULUI ARGES	pag.1
II.	SERVICII MEDICALE	pag.16
III.	RELATII CU PUBLICUL – COMUNICARE.....	pag.26
IV.	BIROUL R.U.N.O.S.....	pag.26
V.	COMPARTIMENTUL DE AUDIT.....	pag.32
VI.	COMPARTIMENT JURIDIC.....	pag.48
VII.	COMPARTIMENTUL SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICA SI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE.....	pag.50
VIII.	COMPARTIMENTUL DE EVALUARE A FACTORILOR DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA.....	pag.56
IX.	COMPARTIMENTUL DE PROMOVARE A SANATATII.....	pag.81
X.	SERVICIUL CONTROL IN SANATATE PUBLICA.....	pag.85
XI.	LABORATORUL DE RADIATII.....	pag.98
XII.	LABORATORUL DE DIAGNOSTIC SI INVESTIGARE IN SANATATE PUBLICA.....	pag.107
XIII.	COMPARTIMENTUL ASISTENTA MEDICALA SI PROGRAME	pag.110
XIV.	ALTE PROGRAME (TRATAMENT IN STRAINATATE, ATI).....	pag.118
XV.	DIRECTIA FINANCIAR CONTABILA.....	pag.118