

**DIRECTIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A MUNICIPIULUI  
BUCURESTI**

**RAPORT DE ACTIVITATE  
ANUL 2023**

## CUPRINS :

- DOMENIUL DE ACTIVITATE – REZENTARE GENERALĂ.....	3
- ACTIVITATEA LABORATORULUI DE IGIENA RADIAȚIILOR IONIZANTE.....	4
- ACTIVITATEA BIROULUI RELATII CU PUBLICUL.....	10
- ACTIVITATEA SERVICIUL CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ.....	10
- ACTIVITATEA SERVICIULUI ADMINISTRATIV ȘI MENTENANȚĂ.....	28
- ACTIVITATEA COMPARTIMENTUL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII.....	34
-ACTIVITATEA COLECTIVULUI MEDICINA MUNCII.....	43
- ACTIVITATEA SERVICIULUI DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI PROGRAME DE SĂNĂTATE.....	51
- ACTIVITATEA COMPARTIMENTULUI EVALUARE FACTORI DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ.....	54
- ACTIVITATEA BIROULUI CONTABILITATE.....	72
- ACTIVITATEA BIROULUI ACHIZIȚII PUBLICE .....	77
- ACTIVITATEA COMPARTIMENTULUI DE SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICA SI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE.....	80
- ACTIVITATEA BIROULUI RESURSE UMANE, NORMARE, ORGANIZARE, SALARIZARE.....	115
- ACTIVITATEA LABORATORULUI DE DIAGNOSTIC ȘI INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ.....	118
- ACTIVITATEA BIROULUI AVIZE AUTORIZĂRI.....	130
-ACTIVITATEA BIROULUI DE INFORMATICĂ ȘI BIOSTATISTICĂ MEDICALĂ...	133
-	

## **DOMENIUL DE ACTIVITATE – PREZENTARE GENERALA**

Directia de Sanatate Publica Bucuresti functioneaza in baza Ordinului M.S. nr. 1078 din 27.07.2010, publicat in Monitorul Oficial partea I nr. 550 din 05.08.2010 privind aprobarea Regulamentului de organizare si functionare si a structura organizatorica a directiilor de sanatate publica judetene si a Municipiului Bucuresti. Directia de Sanatate Publica a Municipiului Bucuresti face parte din serviciile Publice deconcentrate, cu personalitate juridica, subordonata Ministerului Sanatatii, reprezentand autoritatea de sanatate publica la nivel local. Directia de Sanatate Publica a Municipiului Bucuresti, evalueaza si monitorizeaza modul de asigurare a asistentei medicale curative si profilactice din unitatile sanitare de pe teritoriul arondat, inclusiv pentru unitatile sanitare din subordinea Ministerului Sanatatii, luand masuri pentru asigurarea accesului la asistenta medicala a oricarei persoane din raza Municipiului Bucuresti; prin serviciile de supraveghere, coordoneaza, organizeaza, evalueaza si participa la realizarea programelor nationale de sanatate ce se deruleaza in teritoriul arondat. De asemenea, exercita atributii specifice de control in sanatatea publica, pe domeniile de competenta, prin personalul imputernicit de Ministerul Sanatatii; organizeaza, coordoneaza si participa la asistenta medicala in caz de calamitati, epidemii, catastrofe si alte situatii deosebite; organizeaza, coordoneaza si raspunde de pregatirea retelei sanitare pentru aparare, sub coordonarea Ministerului Sanatatii.

## **I. ACTIVITATEA LABORATORULUI DE IGIENA RADIATIILOR IONIZANTE**

Activitatea Laboratorului de Igiena Radiațiilor Ionizante se desfășoară în Municipiul București și județele Ilfov, Teleorman, Giurgiu, Ialomița, Călărași (conform ordinului M.S. nr.431/2004).

### **I. ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE ÎN CADRUL PROGRAMULUI NAȚIONAL DE SĂNĂTATE PN V**

În anul 2023, conform HG nr.423/30.03.2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate și Ord. M.S. nr. 964/1.04.2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate, Laboratorului de Igiena Radiațiilor Ionizante i-au revenit sarcini ce decurg din PN V- Programul Național de Monitorizare a Factorilor Determinanți din Mediul de Viață și Muncă, după cum urmează:

#### **Domeniul specific:**

#### **2. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate radiațiilor ionizante**

##### **2.1 Activități:**

##### **2.1.1 Radioprotecția în expunerea medicală la radiații ionizante:**

**2.1.1.1** Monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante;

**2.1.1.2** Supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante;

##### **2.1.2. Protejarea stării de sănătate a populației împotriva expunerii la surse naturale de radiații:**

**2.1.2.1** Supravegherea conținutului radioactiv natural al alimentelor și al apei potabile conform Recomandării 2000/473/EURATOM;

**2.1.2.2** Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate cu expunerea la radonul rezidențial și de la locul de muncă

Pentru realizarea obiectivelor prezentate mai sus, în anul 2023, au fost efectuate următoarele acțiuni:

#### **Activitate 2.1.1.1- Monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante:**

S-au colectat și trimis către CRSPB (conform metodologiei) date referitoare la monitorizarea radioprotecției pacientului în expunerea medicală la radiații ionizante și supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante, de la unitățile medicale care raportează, din București și județele arundate.

- S-au centralizat, calculat, evaluat și raportat date cu privire la expunerea medicală a populației:

- **109 402 expuneri radiologice**, în cadrul procedurilor de diagnostic și terapie ,de la

#### **402 instalatii radiologice.**

##### **Activitate 2.1.1.2** Supravegherea expunerii personalului medical la radiații ionizante;

S-au comunicat către CRSPMB, conform metodologiei, date privind situația expunerii profesionale medicale, la radiații ionizante (anexa 1 din metodologie).

Au fost efectuate măsurători pentru verificarea eficacității ecranelor de protecție la toate unitățile pentru care au fost eliberate autorizații de funcționare-utilizare și pentru verificări periodice, fiind eliberate **392 buletine dozimetrice**.

Măsurătorile au fost efectuate cu aparatura de control dozimetric aparținând LIR-București, conform Anexa 1, cap III- Aparatura de Control dozimetric, la Autorizația CNCAN nr.SP 2661/2023 privind utilizarea surselor de radiații.

**Activitate 2.1.2.1** -S-au recoltat si măsurat probe de apă și aliment, după cum este detaliat în tabelele de mai jos:

#### **BUCUREȘTI**

Tip probă	Nr. Probe	Măsurători radioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Radon ( Rn-222)	Separări radiochimice
Apă potabilă	145	145	145	60	184
Sare gemă	3	3	3	-	-
<b>TOTAL:</b>	<b>148</b>	148	148	60	184
		<b>540</b>			

#### **CĂLĂRAȘI**

Tip probă	Nr. Probe	Măsurători radioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Radon ( Rn-222)	Separări radiochimice
Apă potabilă	14	14	14	14	56
<b>TOTAL:</b>	<b>14</b>	<b>98</b>			

## **TELEORMAN**

Tip probă	Nr. Probe	Măsurători radioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Radon ( Rn-222)	Separări radiochimice
Apă potabilă	11	11	11	11	38
Lapte consum	3	3	3	-	7
Meniu zilnic/persoană	3	3	3	-	13
Pâine	1	1	1	-	3
Cartofi	1	1	1	-	3
<b>TOTAL:</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>19</b>	<b>11</b>	<b>64</b>
<b>113</b>					

## **GIURGIU**

Tip probă	Nr. Probe	Măsurători radioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Radon ( Rn-222)	Separări radiochimice
Apă potabilă	7	7	7	7	26
Meniu zilnic/persoană	4	4	4	-	16
Lapte consum	3	3	3	-	13
<b>TOTAL:</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>7</b>	<b>55</b>
<b>90</b>					

## **IALOMITA**

Tip probă	Nr. Probe	Măsurători radioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Radon ( Rn-222)	Separări radiochimice
Apă potabilă	10	10	10	10	40
Lapte consum	1	1	1	-	5
Meniu zilnic/persoană	1	1	1	-	5
Pâine	1	1	1	-	5
<b>TOTAL:</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>55</b>
<b>91</b>					

## **ILFOV**

Tip probă	Nr. Probe	Măsurători radioactivitate			
		Alfa Global	Beta Global	Radon ( Rn-222)	Separări radiochimice
Apă potabilă	19	19	19	10	29
<b>TOTAL:</b>	<b>19</b>	<b>77</b>			

Numărul de probe recoltate și analizate în anul **2023** a fost de **227** cu **1009** de măsurători și analize radiochimice și **130** buletine de analiză radioactivă emise, după cum urmează:

### **206 ape potabile cu :**

- 206 măsurători alfa global
- 206 măsurători beta global
- 112 măsurători radon
- 373 separări radiochimice
- 109 buletine de analiză radioactivă

### **21 probe alimentare cu :**

- 21 măsurători alfa global ,
- 21 măsurători beta global
- 70 separări radiochimice;
- 21 buletine de analiză radioactiva

Conținutul radioactiv al probelor de apă potabilă și aliment măsurate se încadrează în limitele conținutului radioactiv natural, în conformitate cu Legea nr.301/2015, Legea 111/1996, republicată, cu modificările și completările ulterioare și Normele privind cerințele de bază de securitate radiologica/2018.

În activitățile de determinare a conținutului radioactiv din apa potabilă și aliment, au fost utilizate surse radioactive închise și deschise pentru stabilirea eficiențelor de măsurare a echipamentelor de lucru și a randamentelor radiochimice și de separare a radionuclizilor naturali și artificiali. Sursele de radiații și sistemele de detecție utilizate sunt cuprinse în Anexa nr.1, cap. I și II la Autorizația CNCAN nr.SP 2661/2023 privind utilizarea surselor de radiații.

## **II. AVIZARE/AUTORIZARE**

În paralel cu activitățile de monitorizare ce decurg din obiectivele programului national PN V, s-au desfășurat și activitățile curente de avizare-autorizare sanitară, reglementate de Ord. MS nr. 381/2004.

Au fost analizate **525 documentații** spre evaluarea conformității cu cerințele legale pentru obținerea avizului/autorizației solicitate, prevăzute de OMS nr. 381/2004 art. 23-27 Anexa 2 și s-au eliberat **491 avize și autorizații sanitare**, după cum reiese din tabelele de mai jos:

<b>Activități avizate</b>	<b>Nr. avize eliberate</b>
amplasare -construcție	<b>34</b>
dezafectare	<b>2</b>
transport	<b>1</b>
încetare activitate	<b>62</b>
<b>Activități autorizate</b>	<b>Nr. autorizații eliberate</b>
funcționare-utilizare	<b>241</b>
amplasare-construcție-funcționare-utilizare	<b>137</b>
manipulare instalații radiologice	<b>12</b>
punere în funcțiune	<b>0</b>
producție	<b>0</b>
dezafectare	<b>0</b>
depozitare	<b>1</b>
<b>Alte activități</b>	
respingeri	<b>23</b>
expertizare	<b>0</b>
suprairadierii	<b>1</b>

Repartitia pe judete a fost:

<b>Judet</b>	<b>Nr. Avize si autorizatii</b>
București	<b>379</b>
Ilfov	<b>52</b>
Teleorman	<b>24</b>
Călărăși	<b>13</b>
Ialomita	<b>13</b>
Giurgiu	<b>10</b>



### **III. ACTIVITĂȚI DE CONTROL**

În perioada 22-26 mai 2023 , în Laboratorul de Igiena Radiațiilor au avut loc activități de verificare ale Comisiei Europene, în conformitate cu recomandările art.35 din Tratatul EURATOM. Obiectivul misiunii de audit a echipei de specialiști CE a fost verificarea metodelor de măsurare și control a radioactivității apei potabile și alimentului, starea de funcționare și eficiența echipamentelor de măsurare , atât în monitorizarea continuă cât și în caz de urgență radiologică.

### **IV. PARTICIPARE LA INSTRUIRI ȘI EVENIMENTE ȘTIINȚIFICE**

În perioada 22-25 februarie 2023 dr. Ciupagea Fulger și dr.Eugen Bărbulescu au participat on line la a-XI-a Conferință Științifică a Colegiului Medicilor din Municipiul București.

În perioada 15-18 martie 2023 membrii din personalul LIR: dr. Eugen Bărbulescu, dr. Fulger Ciupagea, fiz. Sp. Minodora Iordache , chim pr. Florentina Constantin și chimist Medeea Rădulescu, au participat la Congresul Balcanic de Medicină Nucleară București 2023

În luna iunie 2023 dr. Nicolae Nuță, dr. Fulger Ciupagea și dr. Eugen Bărbulescu au participat la Conferința Internațională RAD-CONFERENCE 2023 organizată în Muntenegru,

În perioada 20-22 septembrie 2023, personalul LIR-DSPMB : dr. Nicolae Nuță, dr. Eugen Bărbulescu, dr. Fulger Ciupagea, dr.Nicolae Potra, fiz. Sp. Minodora Iordache , chim pr. Florentina Constantin, au participat on line la cea de-a XIII-a Conferință Națională pentru Sănătate și Mediu a INSP.

În perioada 26-28 octombrie 2023, dr. Eugen Bărbulescu și dr.Nicolae Potra, au participat on line la cea de-a XI-a ediție a Congresului Universității de Medicină și Farmacie Dr.Carol Davila.

În anul 2023 în colaborare cu Universitatea de Medicină și Farmacie Dr.Carol Davila – Catedra Igienă, au efectuat stagiul de pregătire și aplicații practice 2 serii de medici rezidenți în domeniul Igienei Radiațiilor. De asemenea în colaborare cu Universitatea Politehnică București a efectuat un stagiul practic o studentă la specialitatea inginerie medicală.

Conform unei adrese a Colegiului Medicilor din Municipiul București, în anul 2023 a fost efectuat un stagiul cu durata de 6 luni de reinserare profesională a unui medic primar igienă sub îndrumarea șefului de laborator.

## **ACTIVITATEA BIROULUI RELATII CU PUBLICUL**

- Înregistrări și răspunsuri la petiții/sesizări/solicitări informații primite pe postă/e-mail, de la petenți persoane fizice/juridice (Ministerul Sănătății, Prefectură, GNM, CASMB, Inspectoratul Școlar al Municipiului București, Primării de sector, DGASPC, DSV București, DSP din țară, alte instituții din țară - 1416 ;
- Transmitere SABIF înștiințări Greva Foamei - 9;
- Acordare audiențe - 6;
- Acordare informații conform Legii 544/2006 - 2
- Acordare informații publice telefonic zilnic, în programul cu publicul, privind programul de lucru al birourilor, date de contact ale institutiei, adrese de e-mail, formularele postate pe site-ul institutiei care pot fi descărcate.

## **ACTIVITATEA SERVICIUL CONTROL ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ**

În conformitate cu Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, cu Ord. M.S. nr. 1078/2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale Direcțiilor de Sănătate Publică județene și a Municipiului București, Serviciul Control în Sănătate Publică a desfășurat activități specifice de verificare a respectării prevederilor legislației naționale și comunitare în domeniul sănătății publice.

Activitatea desfășurată a constat în verificarea condițiilor igienico-sanitare în unități din Municipiul București, pe domeniile de competență ale Ministerului Sănătății.

În cursul anului 2023 Inspectorii sanitari au efectuat **3.313 controale** igienico-sanitare tematice planificate (conform Planului Național de Acțiuni Tematice) și controale neplanificate (la solicitarea Ministerului Sănătății și/sau altor autorități).

De asemenea, au fost analizate și soluționate **874 sesizări** primite de la persoane fizice sau juridice, conform competențelor pe următoarele domenii de activitate: aliment, mediu de viață, învățământ, unități sanitare, biocide, cosmetice, apă îmbăiere, prestări servicii etc.. În urma verificării aspectelor semnalate în sesizări/petiții au fost formulate răspunsuri și redirecționate cele care intrau în sfera de competență a altor instituții și au fost aplicate sancțiuni contravenționale în cazul constatării abaterilor de la normele de igienă și sănătate publică în vigoare.

Au fost primite/inițiate, analizate și rezolvate **5 notificări de alertă** în cadrul sistemelor rapide de alertă.

Pentru neconformitățile la normele de igienă în vigoare constatate au fost aplicate **813 sancțiuni contravenționale** conform HGR 857/2011, HGR 1197/2002, HGR 568/2002, HG 723/2011, HG 147/2015, din care: **754 amenzi**

în valoare total de **7.464.600 lei**, și **59 sancțiuni complementare – 55 Decizii de Suspendare din Activitate și 4 Decizii de Închidere a Activității**.

S-au formulat recomandări în vederea remedierii deficiențelor și a prevenirii neconformităților în scopul îmbunătățirii activității unităților controlate.

În cadrul acțiunilor de inspecție desfășurate au fost scoase din consum/oprite de la comercializare/utilizare următoarele cantități de produse neconforme:

- **23.803,2 kg și 4 l** produse alimentare;
- **2054 buc și 22 kg.** suplimente alimentare;
- **504,4 kg** ADNS;
- **285,5 l și 0,5 kg** produse cosmetice;
- **44.449,4 l și 338 kg** produse biocide;
- **7 kg și 861 bucăți**, materiale care intră în contact direct cu alimentul;
- **134 kg** alimente tratate cu radiații.

## **I. CONFORM PLANULUI NAȚIONAL DE ACȚIUNI TEMATICE AU FOST EFECTUATE URMĂTOARELE ACȚIUNI:**

### **FEBRUARIE**

#### **1. ACȚIUNE TEMATICĂ PRIVIND VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE PRIVIND APELE POTABILE ÎMBUTELIATE ȘI APELE MINERALE NATURALE ÎMBUTELIATE CU PRELEVARE PROBE PENTRU ANALIZE MICROBIOLOGICE ȘI FIZICO-CHIMICE**

În cadrul acțiunii de control privind verificarea respectării legislației în vigoare, la producători, importatori, distribuitori și unități de desfacere, a conformității apelor minerale naturale și apelor potabile îmbuteliate în sticle sau alte recipiente (notificare/inregistrare, etichetare, compoziție, ambalaj, depozitare, etc) au fost controlate 50 unități (47 retaileri și 3 distribuitori).

Pe raza municipiului București există un singur producător de apă potabilă îmbuteliată - La Fântâna SRL- care îmbuteliază apă potabilă în bidoane de 19 l și efectuează analizele fizico-chimice și bacteriologice lunar la Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică - DSP București în cadrul monitorizării de control și audit a calității apei potabile. Rezultatele analizelor de laborator au evidențiat faptul că **apa era corespunzătoare** din punct de vedere microbiologic și fizico- chimic.

În perioada desfășurării acțiunii tematice unitatea de producție aparținând SC La Fântâna SRL se afla în re tehnologizare generală, fără să desfășoare activitate de producție.

Au fost prelevate **2 probe**, 1 din categoria de apă minerală îmbuteliată și 1 din categoria de apă de masă îmbuteliată, pentru analize microbiologice și

fizico-chimice, de la retaileri; rezultatele analizelor **celor două probe se încadrează în limitele legal admise de HG 1020/2005.**

Au fost verificate ambalajele, etichetele, compoziția, depozitarea pentru **23 produse** (21 ape minerale naturale și 2 ape potabile îmbuteliate).

Pentru neconformitățile constatate privind depozitarea necorespunzătoare a produselor alimentare în alte spații decât cele prevăzute în acest sens, neetichetarea produselor alimentare în conformitate cu normele în vigoare, neasigurarea de către angajatori a examinărilor medicale și a controlului medical periodic al lucrătorilor unităților alimentare, neasigurarea și/sau neutilizarea echipamentului de protecție curat și complet pentru personalul care lucrează în sectorul alimentar, neefectuarea cursurilor de însușire a noțiunilor fundamentale de igienă, au fost aplicate **7 amenzi contravenționale** în valoare totală de **43.000 lei.**

## **FEBRUARIE-MARTIE**

### **1. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA RESPECTĂRII NORMELOR DE SUPRAVEGHERE, PREVENIRE ȘI LIMITARE A IAAM ÎN TOATE UNITĂȚILE SANITARE CU EXCEPȚIA SPITALELOR DE PSIHIATRIE ȘI RECUPERARE**

În cadrul acțiunii au fost verificate **27 unități sanitare** cu paturi.

Au fost constatate deficiențe privind nerespectarea procedurilor și protocoalelor de lucru, existența materialelor sanitare, medicamentelor și reactivilor cu termen de valabilitate expirat, nepăstrarea timp de 48 ore a probelor alimentare din meniul servit pacienților, nerespectarea termenului legal privind raportarea IAAM către DSPMB, conform prevederilor Ordinului MS 1101/2016, neîntocmirea programului propriu de supraveghere, prevenire și control a IAAM pentru anul 2023; nerespectarea programului propriu de supraveghere și control a IAAM pentru anul 2022, nespecificarea în Planurile de măsuri specifice pentru prevenirea și controlul IAAM 2022 și 2023 a obiectivelor specifice punctuale, nerespectarea prevederilor Ord. M.S. 1101/2016, privind menționarea în toate actele medicale a diagnosticului de I.A.A.M, privind conducerea Comitetului de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, neactualizarea fișelor de post la prevederile legislației în vigoare, neinregistrarea zilnică a numărului total de ore de funcționare pentru lămpile cu ultraviolete, neasigurarea depozitării și păstrării în condiții optime sau în condițiile cerute de producător a articolelor sterilizate și articolelor sterile de unică folosință, neimplementarea trasabilității instrumentarului/materialelor sterilizate, conform cu prevederilor Ord. 1761/2021, neasigurarea unui spațiu special destinat pentru produse și ustensile aflate în rulaj și pregătirea activității de curățare, precum și pentru depozitarea/dezinfectia ustensilelor și materialelor, nerespectarea planului de formare profesională pentru anul 2022 - neinstruirea personalului privind

utilizarea produselor biocide ori de câte ori acestea sunt înlocuite, existența și/sau utilizarea produselor biocide cu termen de valabilitate expirat; necunoașterea și neaplicarea corectă a tehnicilor și procedurilor de curățenie și dezinfecție, gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală.

Au fost aplicate **97 sancțiuni** din care **9 avertismente** și **88 amenzi contravenționale**, în valoare totală de **256.200 lei**, conform HG nr. 857/2011.

## **MARTIE**

### **1. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA SPITALELOR DE URGENȚĂ ȘI A INSTITUTELOR PRIVIND CONFORMAREA LA LEGISLATIA IN VIGOARE - ACTIUNE DE CONTROL PRIVIND GESTIONAREA DEȘEURILOR REZULTATE DIN ACTIVITĂȚILE MEDICALE ÎN SPITALE DE URGENȚĂ ȘI INSTITUTE**

Au fost verificate **19 unități sanitare**.

Principalele neconformități constatate au fost: nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru, existența și/sau utilizarea medicamentelor cu termen de valabilitate expirat, neasigurarea și neîntreținerea condițiilor de igienă la nivelul secțiilor și neînregistrarea operațiunilor de curățenie și dezinfecție, neutilizarea corectă a produselor biocide, gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor provenite din activitatea medicală.

Pentru neconformitățile la normele de igienă și sănătate publică au fost aplicate **41 sancțiuni** din care **10 avertismente** și **31 amenzi contravenționale** în valoare totală de **117.800 lei**, conform HG nr.857/2011.

### **2. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA PRODUSELOR BIOCID (PRODUCĂTORI, IMPORTATORI, UTILIZATORI)**

În cadrul acestei acțiuni s-a verificat: respectarea reglementărilor legale în vigoare referitor la conformitatea produselor biocide (avizare, autorizare, etichetare, utilizare) la prevederile Regulamentului CE nr. 528/2012 privind punerea la dispoziție pe piață și utilizarea produselor biocide, cu modificările și completările ulterioare, ale Ord.MS nr.10/2010 privind aprobarea procedurii de avizare a produselor biocide care sunt plasate pe piață pe teritoriul României, cu modificările și completările ulterioare.

Au fost controlate **60 unități**, din care: 3 producători produse biocide, 11 distribuitori produse biocide, 1 distribuitor produse biocide ce deține certificate de recunoaștere mutuală a autorizației, 45 utilizatori de produse biocide.

În cadrul acțiunii au fost verificate **253 produse biocide**.

Pentru neconformitățile constatate (etichetarea neconformă a produselor biocide, nerespectarea regimului produselor biocide privind concordanța între aviz și etichetă) au fost aplicate **4 amenzi contravenționale** în valoare de **19.000 lei** conform HG 857/11 și au fost oprite de la comercializare 8415 1 produs biocid.

A fost prelevată **1 probă** dintr-un produs biocid cu indicația de utilizare în unități sanitare și transmisă la Centrul Regional de Sănătate Publică Iași în vederea testării activității fungicide și la Institutul Național de Sănătate Publică în vederea testării activității bactericide.

**Raportul de încercare** eliberat de Centrul Regional de Sănătate Publică Iași și de Institutul Național de Sănătate Publică atestă că proba de produs biocid este **corespunzătoare**.

## **APRILIE**

### **1. ACȚIUNEA TEMATICA DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA CABINETELOR DE INFRUMUSETARE SI A COSMETICELOR PROFESIONALE**

În baza adresei MS-ISS acțiunea nu s-a mai desfășurat deoarece Ord. M.S nr. 1136/2007 este în curs de revizuire.

### **2. ACȚIUNEA TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE ÎN DOMENIUL SUPLIMENTELOR ALIMENTARE, AL ALIMENTELOR CU ADAOS DE VITAMINE ȘI MINERALE, PRECUM ȘI AL MENȚIUNILOR NUTRIȚIONALE ȘI DE SĂNĂTATE ÎNSCRISE PE ACESTE PRODUSE**

În cadrul acțiunii au fost controlate **10 unități** (1 producător, 1 importator/distribuitoare și 8 retaileri) și **19 produse** (9 suplimente alimentare și 10 alimente cu adaos de vitamine și minerale), la toate fiind verificate legalitatea punerii pe piață, ingredientele, modul de etichetare, utilizarea mențiunilor nutriționale și de sănătate, în conformitate cu prevederile legislației naționale și europene în domeniu.

Au fost aplicate **4 amenzi contravenționale** în valoare totală de **23.000 lei**, pentru comercializarea suplimentelor alimentare care nu respectă reglementările legale specifice în vigoare, pentru neasigurarea de către angajatori a examinărilor medicale, prin medicii de medicina muncii, pentru neefectuarea în unitățile alimentare a operațiunilor de curățenie și dezinfecție.

A fost oprită de la comercializare cantitatea de 92 buc (4802,4 g) suplimente alimentare neconforme și au fost rechemate stocurile existente la beneficiari.

A fost recoltată o probă supliment alimentar pentru determinarea nivelului de plumb și cadmiu, rezultatele determinărilor fiind necorespunzătoare pentru o probă.

Producătorul suplimentului alimentar la care buletinul de analiză a fost necorespunzător funcționează în județul Ilfov. Asupra acestor aspecte a fost informat MS și DSP-If pentru verificare conform competențelor teritoriale.

## **MAI**

### **1. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA SPITALELOR MUNICIPALE ȘI ORĂȘENEȘTI PRIVIND CONFORMAREA LA LEGISLAȚIA ÎN VIGOARE**

În cadrul acțiunii au fost verificate **13 unități sanitare** cu paturi din municipiul București. Au fost constatate deficiențe privind nerespectarea procedurilor și protocoalelor de lucru, existența materialelor sanitare, medicamentelor și reactivilor cu termen de valabilitate expirat, nepăstrarea timp de 48 ore a probelor alimentare, gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor rezultate din activitatea medicală.

Au fost aplicate **46 sancțiuni** din care **9 avertismente** și **37 amenzi contravenționale**, în valoare totală de **78.800 lei**, conform HG nr.857/2011.

### **2. ACȚIUNEA TEMATICA DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA ALIMENTELELOR TRATATE CU RADIAȚII IONIZANTE ȘI MENȚIUNILE NUTRIȚIONALE ȘI DE SĂNĂTATE ÎNSCRISE PE ACEASTĂ CATEGORIE DE ALIMENTE**

În cadrul acestei acțiuni au fost controlate **26 unități desfacere**, fiind verificate **32 produse alimentare** din categoria condimente, plante aromatice uscate, mix legume deshidratate ( morcov, ceapa, păstârnac, țelină, ciuperci, etc) provenite din state nemembre UE, în special asiatice (16 produse) și state membre UE (12 produse), din care 28 etichetate corespunzătoare și 4 produse etichetate necorespunzător ( mix semințe, anghinare, curmale, piper).

Pe niciuna dintre etichetele produselor alimentare verificate, nu era inscripționată mențiunea “produs iradiat” sau “produs tratat cu radiații ionizante”.

Nu au fost identificate unități care importă/distribuie/comercializează alimente și ingrediente alimentare tratate cu radiații ionizante.

Au fost verificate totodată condițiile igienico-sanitare, condițiile de depozitare și expunere a produselor, respectarea cerințelor de etichetare, efectuarea controlului medical periodic al personalului angajat, precum și certificarea instruirii profesionale privind însușirea noțiunilor fundamentale de igienă.

Pentru deficiențele constatate privind neetichetarea produselor alimentare în conformitate cu normele în vigoare au fost aplicate **2 amenzi**

**contravenționale** în valoare totală de **12.000 lei** conform HGR 857/2011 și s-au retras de la comercializare, de la un retailer, 15 kg produse alimentare fără date de identificare în limba română.

În conformitate cu Metodologia privind monitorizarea alimentelor tratate cu radiații a fost prelevată **1 probă** amestec legume deshidratate (morcov, țelină, pastârnac, ceapă), pentru detecția alimentelor iradiate prin fotoluminescență prin metoda SR EN 13751:2009 – Produse alimentare, care a fost analizată în laboratorul acreditat al Institutului de Igienă și Sănătate Publică Veterinară.

Buletinul de analiză emis atestă că proba este **corespunzătoare**.

### **3. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA CLINICILOR DE CHIRURGIE ESTETICĂ ȘI PLASTICĂ**

În cadrul acțiunii de control au fost verificate **5 clinici** chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă și **24 de cabinete** chirurgie plastică, estetică și microchirurgie reconstructivă.

Au fost constatate neconformități privind: funcționarea unității fără a deține Autorizație Sanitară de Funcționare, nerespectarea structurii funcționale autorizată, existența unor materiale sanitare sterile de unică folosință și produse cosmetice cu termen de valabilitate expirat, precum și materiale/instrumentar sterilizate în unitate cu termen de valabilitate depășit, neasigurarea trasabilității instrumentarului/dispozitivelor medicale supuse sterilizării, neacreditarea personalul medical responsabil cu sterilizarea să lucreze cu aparate sub presiune, nemarcarea datei de deschidere a produselor cosmetice cu valabilitatea limitată, lipsa produselor biocide specifice dezinfecției suprafețelor, nerespectarea protocoalelor și procedurilor privind modul de utilizare a produselor destinate decontaminării instrumentarului care urmează să fie sterilizat, modul de înregistrare a operațiunilor de curățenie-dezinfecție, gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor medicale.

Pentru deficiențele constatate au fost aplicate **12 amenzi contravenționale**, conform HG 857/2011, în cuantum de **109.000 lei** și 1 sancțiune complementară de suspendare a activității până la remedierea deficiențelor.

## **IUNIE**

### **1.ACȚIUNEA DE CONTROL PRIVIND MATERIALELE ȘI OBIECTELE DESTINATE SĂ VINĂ ÎN CONTACT CU PRODUSELE ALIMENTARE**

În această acțiune de control au fost controlate **56 unități** din care 4 producători de materiale în contact cu alimentele, 1 importator, 2 distribuitori, 27 utilizatori/ambalatori și 22 retaileri.



Au fost constatate neconformități privind lipsa unor mențiuni în declarațiile de conformitate (data completării, migrarea specifică, specificații privind utilizarea materialului sau obiectului, tipurile de alimente cu care este destinat să intre în contact), lipsa documentelor care atestă că materialele și obiectele destinate să vină în contact cu produsele alimentare sunt conforme, implementarea bunelor practici de fabricare și a planului HACCP; lipsa etichetei; de asemenea au fost identificate neconformități privind funcționarea unităților (neefectuarea operațiunilor de dezinfecție a locurilor de muncă).

În cadrul acțiunii au fost aplicate **9 amenzi contravenționale** în valoare totală de **24.000 lei**.

Au fost oprite de la utilizare 310 buc caserole, 2 Kg hârtie ambalaj carton, 3 kg punji hârtie, 25 cutii pizza carton, 50 forme prajituri hârtie, fără declarații de conformitate și etichete.

Conform metodologiei de monitorizare a factorilor de risc din materialele și obiectele care vin în contact cu alimentele pentru anul 2023, inspectorii din cadrul DSP MB au prelevat 5 probe, care au fost transmise laboratorului din cadrul INSP pentru analiză. Rapoartele de încercări eliberate au fost **corespunzătoare** pentru probele carton, ceramică, plastice analizate.

## **2. ACȚIUNE DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA SPITALELOR DE PSIHIATRIE PENTRU CONFORMAREA LA LEGISLAȚIA ÎN VIGOARE**

În cadrul acțiunii au fost verificate cele **3 unități** existente în municipiul București.

Pentru neconformitățile constatate privind nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru au fost aplicate persoanelor responsabile **3 amenzi** contravenționale în valoare de **6.000 lei**.

## **IULIE**

### **1. ACȚIUNE DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE REFERITOARE LA ADITIVII ALIMENTARI DESTINAȚI CONSUMULUI UMAN.**

În această acțiune au fost verificate **2 unități de producție**. A fost verificat modul de dozare a aditivilor, condițiile de depozitare și utilizare a aditivilor, respectarea cerințelor de etichetare, buletinele de analiză, fișele tehnice/rapoartele de încercări și documentele care atestă că aditivii alimentari sunt utilizați în conformitate cu bunele practici de fabricație; efectuarea de către personal a examenelor medicale periodice și/sau la angajare precum și însușirea noțiunilor fundamentale de igienă de către aceștia.

Au fost prelevate **4 probe** pentru determinarea de sulfiți din snackuri pe bază de cartofi și din biscuiți uscați, care au fost trimise la Laboratorul INSP-CRSP.

Rapoartele de încercări eliberate au fost **corespunzătoare** pentru probele analizate.

## **2. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA CONFORMITĂȚII APELOR DE ÎMBĂIERE**

Inspectorii sanitari au desfășurat în luna iulie acțiunea de verificare a conformității apelor de îmbăiere, fiind efectuate controale în **5 unități** (bazine de înot, piscine, ștranduri).

În această perioadă au fost prelevate 2 probe de apă de îmbăiere pentru a fi analizate în Laboratorul DSPMB. Rezultatele analizelor de laborator au evidențiat că cele două probe sunt corespunzătoare din punct de vedere fizico-chimic și microbiologic.

Pentru deficiențele constatate în cadrul controalelor privind verificarea respectării normelor de igienă la bazinele de înot, piscine și ștranduri a fost aplicată o sancțiune contravențională (1 avertisment) pentru neîntocmirea planului de supraveghere și control intern privind funcționarea piscinei).

Pe teritoriul Municipiului București nu există zone naturale de îmbăiere amenajate și neamenajate.

## **IULIE-AUGUST**

### **ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE PRIVIND CONDIȚIILE DE FUNCȚIONARE A TABERELOR ȘCOLARE ȘI A UNITĂȚILOR DE TURISM CARE ACORDĂ SERVICII SIMILARE TABERELOR ȘCOLARE**

La nivelul municipiului București nu sunt în evidență unități care au ca obiect de activitate exclusiv odihna și recreerea copiilor și tinerilor sub formă de tabere școlare publice sau private, motiv pentru care au fost verificate prin sondaj unități de cazare (hoteluri, hosteluri, pensiuni) care pot acorda servicii similare taberelor școlare pe o perioadă determinată, precum și unități de învățământ care dispun de spații de cazare și pot organiza tabere de vară pentru tineri.

Au fost efectuate **33 controale**, fiind efectuate verificări în 27 unități de cazare hotelieră, 3 pensiuni turistice și 3 cămine studentești.

Au fost aplicate **12 amenzi** contravenționale conform H.G. nr 857/2011, în valoare totală de **99.000 lei** pentru următoarele neconformități: 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; lipsa sau asigurarea în cantitate insuficientă a produselor biocide; neefectuarea

reparațiilor necesare bunei funcționări a unităților de folosință publică; nerespectarea circuitului lenjeriei; gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor.

## **AUGUST**

### **1. ACȚIUNEA TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA CONFORMITĂȚII APELOR DE ÎMBĂIERE**

Inspectorii sanitari au continuat în luna august acțiunea de verificare a conformității apelor de îmbăiere, efectuând controale în **7 unități** (bazine de înot, piscine).

Pentru deficiențele constatate privind lipsa sau asigurarea în cantități insuficiente a produselor biocide și a celor de curățare, a fost aplicată **o amendă** contravențională în valoare de **5000 lei**.

### **2. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA SPITALELOR DE URGENȚĂ ȘI A INSTITUTELOR PRIVIND CONFORMAREA LA LEGISLAȚIA ÎN VIGOARE**

În această acțiune au fost verificate **9 unități sanitare cu paturi** (5 institute și 4 spitale de urgență). Pentru neconformitățile constatate au fost aplicate **21 amenzi contravenționale** în valoare de **52.000 lei**, conform HGR 857/2011.

Principalele neconformități constatate au fost: nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar; nerespectarea circuitelor funcționale și a structurii spațial funcționale a compartimentelor și serviciilor, în conformitate cu structura aprobată pentru unitatea sanitară; nerespectarea obligației de a păstra, câte o probă din fiecare fel de mâncare servit pacienților, timp de 48 de ore în spații frigorifice, în recipiente curate, acoperite și etichetate; existența și/sau utilizarea produselor biocide, a materialelor sanitare și articolelor de unică folosință, a medicamentelor și/sau substanțelor terapeutice cu termen de valabilitate expirat; neefectuarea periodică sau după necesitate a lucrărilor de igienizare și revizuire a instalațiilor și echipamentelor, precum și a lucrărilor de recondiționare și reparare a clădirilor unităților sanitare; necunoașterea și neaplicarea de către personalul auxiliar sanitar a tehnicilor și procedurilor de curățenie și dezinfecție.

## **SEPTEMBRIE**

### **1.ACȚIUNE DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE PRIVIND UNITĂȚILE DE ÎNVĂȚĂMÂNT PREUNIVERSITAR**

În cadrul acestei acțiuni au fost verificate 7 creșe, 123 grădinițe, 88 unități de învățământ școlar (școli gimnaziale, școli speciale, școli profesionale, licee/colegii) și 15 unități de îngrijire a copiilor pe timp de zi (after school).

Toate unitatile controlate dețin autorizație sanitară de funcționare.

Au fost verificate: condițiile igienico-sanitare, cabinetele medicale din incinta unităților verificate, spațiile utilizate, dotarea cu materiale de curățenie și dezinfecție, colectarea deșeurilor, prestarea serviciilor DDD, efectuarea controlului medical periodic, etc.

Pentru deficiențele constatate (lipsă probe alimentare din fiecare fel de mâncare servit copiilor, produse alimentare depozitate necorespunzător, nerespectarea prevederilor Legii 123/2008, pentru o alimentație sănătoasă în unitățile de învățământ preuniversitar, lipsa examinărilor medicale pentru lucrători) au fost aplicate **11 amenzi contravenționale** în valoare de **48.600 lei**.

## **2. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA CABINETELOR DE MEDICINĂ DE SPECIALITATE/ FAMILIE PRIVIND CONFORMAREA LA LEGISLAȚIA ÎN VIGOARE.**

În cadrul acțiunii tematice de control în municipiul București au fost verificate **28 de cabinete medicale** din care 20 de cabinete de medicină de familie și 8 societăți cu cabinete medicale de specialitate.

A fost aplicat un număr de **27 de sancțiuni contravenționale**, conform HGR 857/2011, din care 3 avertismente și 24 amenzi contravenționale, în valoare totală de **104.200 lei**.

Principalele neconformități constatate și sancționate au fost: nerespectarea structurii spațial funcționale în conformitate cu structura aprobată, neanunțarea autorității de sănătate publică teritorială cu privire la orice modificare survenită în obiectul de activitate sau în structura spațial funcțională față de condițiile de la data eliberării autorizației sanitare, nerespectarea baremelor minime de dotare a cabinetelor medicale, conform reglementărilor legale în vigoare, neasigurarea cu dezinfectante autorizate/ înregistrate de Comisia Națională pentru Produse Biocide și/sau nefolosirea acestora conform instrucțiunilor de utilizare, la concentrațiile și timpii de utilizare specificați de producător, existența și/sau utilizarea produselor biocide, a materialelor sanitare și articolelor de unică folosință, a medicamentelor și/sau substanțelor terapeutice cu termen de valabilitate expirat, nerespectarea precauțiilor universale și a protocoalelor de lucru de către personalul medical și auxiliar. nerespectarea normelor igienico-sanitare pentru cabinetele medicale privind gestionarea corespunzătoare a deșeurilor rezultate în urma activităților medicale.

## **OCTOMBRIE**

### **1. ACȚIUNEA TEMATICĂ PENTRU CONTROLUL RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE REFERITOARE LA ALIMENTELE CU**

## **DESTINAȚIE NUTRIȚIONALĂ SPECIALĂ ȘI MENȚIUNILE NUTRIȚIONALE ȘI DE SĂNĂTATE ÎNSCRISE PE ETICHETELE ACESTOR PRODUSE ALIMENTARE**

În cadrul acestei acțiuni au fost controlate **3 unități** (1 importator și 2 unități de desfacere), fiind verificate 4 produse alimentare cu destinație nutrițională specială, fiind urmărite aspecte referitoare la etichetarea și punerea pe piață a acestor produse alimentare în conformitate cu prevederile legislației naționale și europene în domeniu.

Nu au fost identificate neconformități privind mențiunile nutriționale înscrise pe produsele alimentare (sunt înscrise în Registrul național al mențiunilor nutriționale și de sănătate; mențiunile sunt traduse în limba română).

În cadrul Programului Național de Monitorizare a Factorilor Determinanți din Mediul de Viață și Muncă (PN V), în vederea evaluării riscului chimic și bacteriologic al alimentelor destinate unor grupuri specifice, au fost prelevate **11 probe ADNS**, care au fost trimise către CRSP Cluj, CRSP Iași, precum și către laboratoarele DSP MB și DSP CT. Buletinele de încercări eliberate sunt **corespunzătoare**.

## **2. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE REFERITOARE LA MENȚIUNILE NUTRIȚIONALE ȘI DE SĂNĂTATE ÎNSCRISE PE PRODUSELE ALIMENTARE.**

Au fost controlați **9 operatori economici** – 3 producători, la care au fost controlate 5 produse, 2 distribuitori la care au fost controlate 4 produse și 9 retaileri la care au fost controlate 10 produse cu mențiuni nutriționale.

Pentru neconformitățile identificate (lipsa notificării produselor alimentare care au înscrise pe etichetă mențiuni nutriționale și de sănătate și înregistrarea acestora în Registrul Național al mențiunilor nutriționale și de sănătate și lipsa substanțelor biocide pentru dezinfecția mâinilor și a suprafețelor, într-un magazin) au fost aplicate **3 amenzi** în valoare totală de **17.000 lei** și au fost oprite de la comercializare 100 bucați a 250 g biscuiți fără zahăr, nenotificați.

## **3. ACȚIUNEA DE VERIFICARE A PRODUSELOR COSMETICE (PRODUSE DE ÎNGRIJIRE A PIELII, APLICATE ÎN JURUL OCHILOR-CREME, LOȚIUNI, GELURI, PRODUSE PENTRU ALBIREA DINȚILOR COMERCIALIZATE PUBLICULUI LARG-PASTĂ DE DINȚI, PRODUSE DESTINATE APLICĂRII PE BUZE-RUJURI, PRODUSE LICHIDE APLICATE DUPĂ BĂRBIERIT CARE NU CONȚIN ALCOOLI, LOȚIUNI, BAZE NUANȚATOARE LICHIDE-FOND DE TEN)**

În această acțiune au fost verificate aspecte privind notificarea, etichetarea, compoziția produselor cosmetice, alegațiile, depozitarea, dosarul tehnic al produselor la producători, importatori, distribuitori și în unități de desfacere a acestora, conform competențelor. Conformitatea produselor cosmetice mai sus menționate a fost verificată în 6 unități de producție, la 8 importatori/distribuitori și în 16 unități de desfacere a acestor produse.

Au fost prelevate probe de produse cosmetice, în vederea analizării în laboratoare acreditate, conform Metodologiei elaborată de INSP: produse de îngrijire a pielii, aplicate în jurul ochilor-creme, loțiuni, geluri, pentru determinarea methylchloroisothiazolinone, methylisothiazolinone și a parabenilor, produse destinate aplicării pe buze-rujuri pentru determinarea contaminanților chimici plumb și cadmiu, baze nuanțatoare lichide-fond de ten pentru determinarea contaminanților microbiologici.

Au fost verificate **54 produse cosmetice** privind etichetarea, compoziția și notificarea și 4 dosare ale unor produse cosmetice din categoria celor menționate, la 3 producători (3 produse de îngrijire a pielii, aplicate în jurul ochilor-creme, loțiuni, geluri, și 1 produs lichid aplicat după bărbierit care nu conține alcooli - balsam cremă).

Au fost constatate neconformități privind notificarea produselor cosmetice, fiind aplicate **3 amenzi** contravenționale conform HGR 147/2011 în valoare de **9.000 lei** și au fost oprite de la comercializare 37 buc.x70 ml, produse cosmetice nenotifycate.

Nu au fost constatate neconformități privind dosarele, compoziția și etichetarea produselor cosmetice.

În cadrul acțiunii tematice de control au fost prelevate **4 probe** de produse cosmetice, conform Metodologiei întocmită de INSP în vederea analizării în laboratoare acreditate.

În urma verificărilor efectuate nu au fost identificate produse cosmetice din categoria produselor lichide aplicate după bărbierit care să nu conțină alcooli-loțiuni și nici produse pentru albirea dinților comercializate publicului larg-pastă de dinți, care să respecte criteriile de prelevare de probe prevăzute în Metodologia elaborată de INSP.

Buletinele de analiza eliberate au evidentiat rezultate **corespunzătoare**.

#### **4. ACȚIUNEA TEMATICĂ DE RECONTROL PENTRU VERIFICAREA MODULUI DE DUCERE LA ÎNDEPLINIRE A MĂSURILOR DISPUSE LA TERMENELE STABILITE, PRIVIND REMEDIEREA NECONFORMITĂȚILOR CONSTATATE ÎN CADRUL ACȚIUNII TEMATICE DE CONTROL DIN PERIOADA 01.02.2023-31.03.2023**

În cadrul acțiunii de control au fost verificate **17 unități sanitare cu paturi**, iar pentru neconformitățile constatate (nevalidarea de către medicul epidemiolog a fișelor cazurilor IAAM, nementionarea diagnosticului de IAAM în documentele medicale, nerespectarea procedurilor și protocoalelor de lucru,

produse biocide cu termenul de valabilitate expirat) au fost aplicate **6 amenzi contravenționale**, în cuantum de **35.000 lei**.

## **NOIEMBRIE**

### **1. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PENTRU VERIFICAREA RESPECTĂRII LEGISLAȚIEI ÎN VIGOARE PRIVIND CONDIȚIILE DE FUNCȚIONARE A UNITĂȚILOR DE SPĂLĂTORIE ȘI CURĂȚĂTORIE CHIMICĂ**

A fost efectuat un număr de **26 controale**.

Principalele deficiențe constatate au fost: lipsa circuitelor funcționale, lipsa sau neasigurarea în cantitate suficientă a produselor biocide, lipsa Certificatului Constatator pentru punctul de lucru.

Au fost aplicate **7 amenzi contravenționale** conform H.G. nr 857/2011, în valoare totală de **45.000 lei** și a fost emisă DSA la o unitate care a fost redeschisă după obținerea Certificatului Constatator.

### **2. ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PRIVIND VERIFICAREA RESPECTĂRII CONFORMITĂȚII UNITĂȚILOR DE DIALIZĂ PUBLICE ȘI PRIVATE**

În această acțiune au fost verificate **12 unități de dializă** din care 3 unități de dializă publice și 8 unități de dializă private.

În urma verificărilor efectuate și a neconformităților constatate privind nerespectarea structurii funcționale autorizate, existența produselor medicamentoase și a materialelor de unică folosință cu termen de valabilitate expirat au fost aplicate **9 sancțiuni contravenționale** conform HG nr.857/2011 din care: 1 avertisment și 8 amenzi în valoare de **16.000 lei**.

## **II. ACTIVITATE DE INSPECȚIE PLANIFICATĂ, DISPUSĂ DE DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ BUCUREȘTI**

## **IANUARIE**

### **ACTIUNE DE CONTROL ÎN UNITĂȚILE DE ÎNVĂȚĂMÂNT PREȘCOLAR (grădinițe, creșe)**

În cadrul acestei acțiuni au fost verificate **87 unități**, din care: 76 grădinițe și 11 creșe.

Principalele deficiențe constatate au fost: lipsa Autorizației Sanitare de Funcționare pentru unitatea de învățământ, lipsa efectuării anchetei alimentare, nerespectarea circuitelor funcționale în blocul alimentar, nerespectarea cubajului în toate dormitoare, neasigurarea substanțelor dezinfectante avizate

sanitar, neefectuarea/neînregistrarea triajului epidemiologic zilnic, lipsa Autorizației Sanitare de Funcționare pentru cabinetul medical.

Pentru neconformitățile constatate au fost aplicate 8 sancțiuni contravenționale: **1 avertisment, 6 amenzi** în valoare totală de **64.600 lei** și a fost emisă o Decizie de Suspendare a Activității.

## **MAI**

### **ACȚIUNE TEMATICĂ DE CONTROL PRIVIND UNITĂȚILE CU ALIMENTARE CU APĂ POTABILĂ DIN SURSĂ PROPRIE**

În cadrul acțiunii au fost verificate **18 obiective**,

Pentru deficiențele constatate privind neefectuarea monitorizării surselor de apă care asigură apa potabilă s-au aplicat **3 sancțiuni contravenționale**, conform HGR 857/2011, din care 1 avertisment și 2 amenzi, în valoare totală de **12.000 lei**.

## **OCTOMBRIE-NOIEMBRIE**

### **ACȚIUNE DE CONTROL ÎN UNITĂȚILE DE CAZARE ȘI CANTINE STUDENȚEȘTI**

În cadrul acestei acțiuni au fost verificate **5 cămine, 5 cantine și 2 bufete** de incintă.

Toate unitățile de cazare și cantinele studențești controlate dețin ASF eliberate în baza declarației pe propria răspundere, conform Ord.MS.1030/2010.

Starea igienico-sanitară din unitățile controlate era corespunzătoare cu excepția unui cămin (pereții holului de acces către camere prezentau zugrăveala parțial degradată, exfoliată).

Pentru deficiența identificată a fost aplicată **o amendă** conform HG 857/2011, în valoare de **5.000 lei**.

## **III. ACTIVITATE DE INSPECȚIE NEPLANIFICATĂ, DISPUSĂ DE MINISTERUL SĂNĂTĂȚII**

**Verificări efectuate în baza Ordinelor Ministrului Sănătății, prin care inspectorii sanitari din cadrul DSPMB au fost împuterniciți să efectueze activitatea de inspecție.**

- în unități sanitare de pe raza altor județe (Ilfov),
- în unități de alimentație publică și colectivă, cofetării, patiserii și alte unități cu profil alimentar, pe domeniile de competență ale M.S. în acțiuni de control în județul Constanța, în cadrul Comandamentului estival de control pe litoralul românesc pentru monitorizarea zilnică a activității taberelor școlare și a unităților care organizează activități similare taberelor școlare.



#### **IV. ACTIVITATE DE INSPECȚIE NEPLANIFICATĂ, DISPUSĂ DE MINISTERUL DE INTERNE, coordonată de Instituția Prefectului.**

Au fost efectuate **240 controale** în comisii mixte de control în centre rezidențiale destinate persoanelor vârstnice, centre rezidențiale destinate persoanelor adulte cu dizabilități și cele destinate copiilor. Pentru neconformitățile constatate au fost aplicate **173 sancțiuni contravenționale** din care 7 avertismente, 139 amenzi contravenționale în valoare de **3.042.200 lei**, **23 Decizii de Suspendare a Activității** și **4 Decizii de închidere**.

Deficiențele constatate care au stat la baza aplicării sancțiunilor contravenționale, au fost: absența autorizației sanitare de funcționare, neanunțarea autorității de sănătate publică teritorială cu privire la orice modificare intervenită în obiectul de activitate sau în structura spațial funcțională a compartimentelor și serviciilor din unitățile sanitare, nerespectarea circuitelor funcționale din cadrul cabinetelor medicale și utilizarea necorespunzătoare a spațiilor anume desemnate, existența și/sau utilizarea produselor biocide a materialelor sanitare și articolelor de unică folosință, a medicamentelor și/sau substanțelor terapeutice cu termen de valabilitate expirat; gestionarea necorespunzătoare a deșeurilor rezultate în urma activităților medicale; acordarea asistenței medicale de specialitate de către personal neautorizat sau care nu deține cunoștințele și abilitările necesare, certificate prin documente emise de autoritățile statului român, lipsa sau asigurarea în cantități insuficiente din/în dotarea unităților a produselor biocide și a celor de curățare, 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, utilizarea produselor biocide neavizate conform legislației în vigoare sau cu termen de valabilitate expirat; nerespectarea procedurilor și protocoalelor de lucru de către personalul medical, nerespectarea normelor de igienă în vigoare privind schimbarea lenjeriei și respectarea circuitului acesteia, nedotarea grupurilor sanitare cu materiale și mijloace adecvate pentru igiena individuală a utilizatorilor, precum și neîntreținerea acestora în permanentă stare de curățenie, neaplicarea măsurilor de prevenire și combatere a insectelor și rozătoarelor vectoare în unități de orice tip de către deținătorii acestora, 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, neefectuarea operațiunilor de curățenie și/sau dezinfecție a locurilor de muncă, utilajelor, ustensilelor, suprafețelor de lucru; nerespectarea obligației de a păstra câte o probă din fiecare fel de mâncare servit timp de 48 de ore.

#### **V. ACTIVITATE DE INSPECȚIE NEPLANIFICATĂ**

1. Verificări, urmare adreselor MS.-ISS, referitoare la comercializarea de către importatori/distribuitori de pe raza municipiului București a unor suplimente alimentare fără a fi notificate și/sau care conțineau ingrediente interzise conform Regulamentului (CE)1925/2006.

2. Acțiuni de control pentru aplicarea măsurilor legale la operatori economici de pe raza municipiului București, urmare probelor de sare neconforme prelevate de DSP-urile județene în cadrul Metodologiei 2023 privind monitorizarea nivelului de iod din sarea iodată pentru consumul uman.

3. Verificări, urmare adresei MS.-ISS, referitoare la comercializarea de către distribuitori din București a țigaretelor electronice care nu respectau prevederile legii nr. 201/2016 privind stabilirea condițiilor pentru fabricarea, prezentarea și vânzarea produselor din tutun și a produselor conexe;

4. Verificări, urmare adreselor MS.-ISS, ale persoanelor responsabile de punerea pe piață a produselor cosmetice cărora li se atribuie funcții specifice medicamentelor și/sau produselor biocide;

5. Verificarea, urmare adreselor MS.-ISS, a produselor biocide neconforme identificate de inspectorii din DSP județene în acțiunea tematică de control privind produsele biocide;

6. Verificări privind activitatea transfuzională în unități sanitare în care au fost semnalate reacțiile adverse postranfuzionale în echipă cu directorul Centrului de Transfuzie București.

## **VI. EVALUAREA CONFORMITĂȚII CU DECLARAȚIILE PE PROPRIA RĂSPUNDERE CONFORM ORD 1030/2010 modificat și completat.**

Inspectorii sanitari au verificat conformitatea unui **număr de 207 declarații** pe propria răspundere depuse la DSPMB în vederea autorizării sanitare eliberate în baza declarației pe propria răspundere, conform Ord.MS.1030/2010.

## **VII. ACTIVITĂȚI ÎN CADRUL PROGRAMULUI NAȚIONAL V**

Inspectorii sanitari au desfășurat activități de control și recoltare de probe în cadrul Programului Național V, de monitorizare a factorilor determinanți din mediul de viață și muncă, având drept scop protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață.

Serviciul de Control în Sănătate Publică din DSP a depistat produse neconforme în cadrul probelor prelevate în PN V, buletinele de analiză eliberate au avut rezultate necorespunzătoare în cazul a 3 probe sare iodată prelevate din 3 unități care au achiziționat sarea de la un distribuitor/ambalator din județul Ilfov. A fost informat Ministerul Sănătății pentru coordonare și verificări de către DSP județean conform competenței teritoriale.

## **VIII. ACȚIUNI COMUNE CU ALTE INSTITUȚII**

1. Acțiuni comune în baza protocolului încheiat între Ministerul Sănătății și Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și Siguranța Alimentelor pentru verificarea respectării prevederilor legale în urma sesizărilor unor cetățeni.
2. Acțiuni comune cu Polițiile Locale de sector efectuate în vederea verificării respectării prevederilor legale în vigoare.
3. Acțiuni comune coordonate de Direcția Generală de Poliție efectuate în vederea verificării respectării prevederilor legale în vigoare în unități de alimentație publică, piețe, unități desfacere în toate sectoarele municipiului București.
4. Acțiuni dispuse de Prefectura Municipiului București în echipă mixtă formată din reprezentanți ai următoarelor instituții: Agenția de Protecție a Mediului București, Comisariatul Regional pentru Protecția Consumatorilor Regiunea București-Ilfov, Direcția Generală de Poliție a Municipiului București.

## **IX. ALTE ACTIVITĂȚI DESFĂȘURATE.**

1. Raportul de activitate privind activitatea transfuzională din municipiul București pentru anul 2022 prin centralizarea raportărilor celor 59 unități sanitare cu paturi care au în structură unități de transfuzie sanguină și au desfășurat activitate.
2. Coordonarea și monitorizarea asistenței medicale comunitare în Municipiul București pentru identificarea problemelor medicale și sociale, în rândul populației de etnie romă și a comunităților la risc, raportarea acestora către Ministerul Sănătății, Instituția Prefectului și a celorlalte instituții implicate în soluționarea acestor probleme.

## **X. DIFICULTĂȚI ÎNTÂMPINATE ÎN DESFĂȘURAREA ACTIVITĂȚII**

1. Personalul care desfășoară activitate de inspecție este insuficient raportat la numărul mare de solicitări/ sesizări înregistrate la nivelul DSPMB de la Ministerul Sănătății - ISS și alte instituții publice, numărul mare de unități care ar trebui verificate în cadrul acțiunilor tematice dispuse de MS-ISS în fiecare luna și necesitatea efectuării recontroalelor.

Precizez că personalul insuficient, dimensionat în afara normelor în vigoare, este o cauză majoră care determină apariția disfuncționalităților în îndeplinirea sarcinilor/atribuțiilor profesionale, respectiv, nu se pot verifica, cu frecvența necesară, unitățile pentru a preîntâmpina nerespectarea legislației sanitare, nu se pot efectua toate recontroalele la termenele stabilite, nu se pot depista toți factorii de risc la adresa sănătății publice și a riscurilor pentru sănătate reprezentate de acestea, nu se pot institui și/sau impune toate măsurile de diminuare sau, după caz de eliminare a riscurilor în toate situațiile.

2. În cursul anului 2023 nu au fost efectuate de Ministerul Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică sesiuni de instruire în domeniile de competență ale Ministerului Sănătății.

3. Existența unor acte normative în vigoare care nu sunt armonizate, de exemplu Ordinul M.S.1456/2020 pentru aprobarea Normelor de igienă din unitățile pentru ocrotirea, educarea, instruirea, odihna și recreerea copiilor și tinerilor raportat la Ordinul M.E. 4.183 din 4 iulie 2022 pentru aprobarea Regulamentului-cadru de organizare și funcționare a unităților de învățământ preuniversitar.

## **ACTIVITATEA SERVICIULUI ADMINISTRATIV ȘI MENTENANȚĂ**

Obiectivul general al Serviciului Administrativ și Mentenanță, este de a asigura și îmbunătăți managementul administrativ al D.S.P.M.B., urmărind optimizarea permanentă a activităților administrative ale instituției, creșterea eficienței acestora, în condițiile respectării reglementarilor legale, precum și gestionarea patrimoniului în condiții de eficiență și eficacitate.

Ținând seama de necesitățile instituției noastre, în vederea bunei desfășurări a activității, am întocmit 18 specificații tehnice, 18 evaluări și 18 referate de necesitate, necesare întocmirii, de către Biroul Achiziții, a caietelor de sarcini, în vederea demarării procedurilor de achiziție a serviciilor cuprinse în planul de achiziții anual, pentru acele servicii a caror derulare și verificare sunt în sarcina Serviciului Administrativ și Mentenanță. După încheierea contractelor, derularea acestora a fost urmărită, pe tot parcursul anului, de către Serviciul Administrativ și Mentenanță.

Urmărirea contractelor de prestări servicii: servicii mentenanță construcții și instalații, servicii de curățenie, servicii de pază, servicii de mentenanța camera de supraveghere, sisteme antiefracție și PSI, servicii de întreținere și reparații centrale termice, servicii de colectare deșeuri menajere și reciclabile, servicii de prelucrare arhivistica și depozitare documente, servicii de reparații echipamente IT și mentenanța programe de calculator, servicii de internet, servicii de SSM și PSI, servicii de consultanță juridică, soft legislativ, servicii de spalatorie auto și monitorizare GPS, servicii GDPR, site WEB (80 postări) și posta electronică, servicii de posta și curierat (aprox. 800 plicuri/an), grupuri refrigerare (3 intervenții), servicii PRAM, servicii mentenanța aer condiționat, revizie generator electric Vitan, și pe lângă documentele întocmite lunar, au fost efectuate convorbiri telefonice (aprox. 300) și deplasări în toate imobilele D.S.P.M.B.

Urmărirea contractelor pentru utilitățile care deservește toate clădirile în care își desfășoară activitatea D.S.P.M.B. (Apa Nova, Enel, Engie, Termoenergetica, Aeroport Otopeni, telefonie fixă și mobilă), verificarea, analizarea și pregătirea facturilor aferente contractelor aflate în derulare, acordarea vizei „CERTIFIC” și „BUN DE PLATĂ” și întocmirea rapoartelor pentru plata acestora;

Pentru activitatea privind asigurarea pazei clădirilor și bunurilor din patrimoniul instituției, au fost întocmite 12 procese verbale de recepție, pentru verificarea centralelor termice un număr de 12 procese verbale, iar pentru asigurarea curățeniei un număr de 60 de procese verbale.

Pentru certificarea conformității fiecărei facturi fiscale aferente serviciilor prestate și a caror derulare a fost urmărită de Serviciul Administrativ și Mentenanță, au fost întocmite rapoarte (aprox. 150 buc.) în care se specifică calitatea derulării contractelor pe luna respectivă precum și date cum ar fi sume de plată și date scadente ale fiecărei facturi fiscale.

Pentru asigurarea mentenanței clădirilor și instalațiilor, au fost efectuate un număr de 250 de Procese Verbale de Intervenție în cursul anului 2023, a fost întocmit un număr de 12 procese verbale de recepție la terminarea lucrărilor, au fost verificate 12 devize cu manoperă zero (proces verbale de intervenție, facturi de materiale și au fost certificate pentru conformitate 12 facturi fiscale pentru lucrările de mentenanță. Pentru fiecare factură fiscală a fost întocmit și semnat de către comisia numită prin dispoziție, un proces verbal de recepție (12), precum și un referat de înaintare la plată a devizelor de materiale cu manoperă zero (12).

A fost efectuată verificarea instalațiilor de gaze din cele 4 imobile unde există alimentare cu gaze naturale, a întreținerii și reparării centralelor termice din dotarea D.S.P.M.B., a grupului electrogen și extincatoarelor, în toate clădirile în care ne desfășurăm activitatea, fiecare dintre aceste activități finalizându-se cu întocmirea a câte unui proces verbal de recepție. Au fost remediate toate deficiențele, intervenindu-se acolo unde a fost cazul. A fost efectuată verificarea împănăntărilor la prizele de energie electrică (PRAM), în urma căreia au fost emise buletinele de verificare.

Urmare prestării serviciilor de arhivare documente, a fost încheiat un proces verbal de recepție în urma recepționării a 46 ml de documente arhivate, depozitate în 106 cutii specifice.

Au fost verificați hidranții exteriori și interiori din două sedii ale D.S.P.M.B., care au în dotare astfel de echipamente.

Parcul auto al D.S.P.M.B. are în dotare un număr de 13 autoturisme, din care 4 (patru) autoturisme sunt primite în comodat de la Primăria Municipiului București. Serviciul Administrativ și Mentenanță, urmărind termenele scadente, a organizat și întocmit documentele necesare efectuării reviziilor tehnice periodice (12) și executarea la timp a reparațiilor curente necesare menținerii în stare de funcționare a acestora, respectarea prevederilor legale în vigoare, și a menținerii continuității asigurării autoturismelor din dotarea instituției (CASCO - 2, RCA - 12, ITP - 12), și au fost efectuate un număr de 120 de igienizări exterioare și interioare la autoturismele instituției.

Referitor la activitatea parcului auto și activitatea șoferilor din cadrul instituției, se întreprind următoarele:

- înlocuit și activat carduri combustibil, introducerea acestora în programul Fleet Manager și solicitarea creării de noi conturi; stabilit cota motorină / benzină, verificat documente, dezactivat cardurile expirate;

- primirea foilor de parcurs de la soferi, aferente fiecărei luni și eliberarea zilnică a foilor de parcurs, în vederea justificării activității soferilor și consumului de combustibil (aproximativ 2900 foi parcurs);

- verificarea fiecărei foi de parcurs și a fiecărei alimentări (aproximativ 2900 foi de parcurs), introducerea fiecărei foi în programul de calcul Fleet Manager și introducerea fiecărei alimentări efectuate de fiecare autoturism în luna precedentă;

- verificarea facturilor OMV (alimentările găsite în factura trebuie să coincidă cu alimentările din foile de parcurs);

- printarea, verificarea, îndosărirea Fiselor de activități zilnice (pentru 13 autoturisme);

- centralizator carburanți, lista cu stocul carburanților, calcul benzina, calcul motorina și transmiterea acestora către Biroul Contabilitate;

- urmărirea Contractului de servicii de furnizare combustibil (OMV): Intocmire referate prelungire contract, urmărire aplicație FleetOMV și intervenit ori de câte ori a fost nevoie (sofer rămas blocat la pompa de benzina/motorina, verificat cota rămasă înainte de alimentare etc.);

- note de calcul consum combustibil pentru tratamentele din străinătate și pentru deplasările angajaților DSPMB în interes de serviciu;

- recalcularea cotelor de combustibil aferente fiecărei luni și modificarea cotelor pentru fiecare autoturism în parte în aplicația FleetOMV;

- întocmire „Program zilnic activități soferi” și „Garzi soferi” și transmiterea acestora, pe whatsapp și fizic, tuturor soferilor DSPMB;

De asemenea, au fost scoase din funcțiune prin procedura tehnică-administrativă, un număr de 6 (șase) autoturisme uzate, și au fost achiziționate 2 (două) autoturisme noi, marca Dacia LOGAN, prin programul RABLA.

A fost organizată lunar, la timp și în bune condiții, activitatea de transport necesară bunei desfășurări a activității instituției, la casierie, la trezorerie, colectat probe apă, ridicat și transportat vaccinuri și medicamente, imprimărie, la instituții sanitare și alte instituții ale statului cu care D.S.P.M.B. colaborează.

A fost întocmit un grafic aferent perioadei concediilor pentru colectarea probelor de apă pentru perioada când soferul repartizat pentru această activitate a fost în concediu, astfel încât să fie asigurată colectarea probelor de apă, zilnice, din toate sectoarele capitalei precum și din stațiile de tratare de la Crivina, Rosu, Arcuda.

Au fost întocmite 20 referate de intrare în service auto, pentru efectuarea constatării defecțiunilor și efectuării reparațiilor auto necesare, pentru achiziția de rovinețe, pentru polite RCA și CASCO, pentru autoturismele din dotarea instituției, efectuarea ITP sau

revizii ale agregatului frigorific, cu care doua dintre masini sunt dotate, precum si pentru efectuarea reviziilor tehnice ale autoturismelor noi.

Pe parcursul a 12 luni, au fost eliberate și apoi verificate, un număr de 1200 foi de parcurs, au fost întocmite 84 foi de activități zilnice (FAZ), pentru autoturismele aflate în circulație.

Au fost întocmite raportări precum proiectul de buget investiții pentru anul 2024 (2 anexe), solicitate de Ministerul Sănătății, și Prefectură, toate fiind însoțite de note de fundamentare ale investițiilor necesare D.S.P.M.B. (3 note).

Referitor la colectarea selectivă, începând din anul 2020, în cadrul Serviciului Administrativ și Mentenanță se centralizează cantitățile de deseuri selective, ridicate de firma prestatoare de la sediile D.S.P.M.B., se consemnează în registrul de evidență și lunar cantitățile sunt raportate la Agenția Națională pentru Protecția Mediului.

## **INVESTITII**

Serviciul Administrativ și Mentenanță a întocmit, în colaborare cu laboratoarele D.S.P.M.B. și a transmis Ministerului Sănătății, programul de investiții pentru categoria Cheltuieli de capital pe anul 2024.

- Intocmire Proiect buget pentru anul 2024, la capitolul investitii, atat pentru spitalele din subordinea ASSMB (in baza propunerilor formulate de catre ASSMB), cat si pentru DSPMB (in baza propunerilor structurilor) si transmiterea acestora la Ministerul Sanatatii, insotite de notele de fundamemtare;

- Primirea filelor de buget pentru DSPMB si spitale din subordinea ASSMB si transmiterea acestora structurilor interesate si ASSMB;

- Incheierea de contracte intre DSPMB, unitatile sanitare din subordinea ASSMB si Primaria Municipiului Bucuresti;

- Intocmire cereri de finantare de finantare, dupa primirea tuturor documentelor necesare de la ASSMB;

- Transmitere informari catre ASSMB si unitati sanitare ce au fost finantate cu privire la primirea finantarii de la Ministerul Sanatatii;

- Verificare documentatie plan de investitii pentru anul 2024, primita de la Unitatile Sanitare din subordinea ASSMB (verificarea continutului dosarelor trimise de catre ASSMB);

Au fost întocmite și transmise, ori de câte ori ne-au fost repartizate, situații solicitate de către direcții ale Ministerului Sănătății (Direcția Patrimoniu, Direcția Generală Economică).

Au fost întocmite 100 referate de necesitate privind achiziția de materiale de birotică și curățenie, 10 procese-verbale de predare-primire materiale igienico-sanitare către firma de curățenie, precum și 6 procese verbale de predare primire materiale către șoferi.

În magazie au fost primite materiale de birotică și curățenie pentru toate serviciile din cadrul D.S.P.M.B. și apoi au fost eliberate către toate compartimentele/birourile/serviciile D.S.P.M.B., în baza a aproximativ 600 bonuri de consum.

Au fost întocmite 15 procese verbale de transfer bunuri între compartimentele/birourile/ serviciile D.S.P.M.B., funcție de necesități și disponibilitate.

Au fost certificate 350 facturi de utilități și nu numai (Enel, Radet, Apa Nova, Engie, Aeroport Otopeni, salubritate, telefonie fixa și mobilă, benzină), pentru care au fost întocmite 350 rapoarte și au fost certificate tot atâtea propuneri și ordonanțări. Referitor la telefonie fixă și mobilă, au fost extrase din anexele la facturile fiscale privind detalierea convorbirilor, depășirile față de contract și depuse la Biroul Contabilitate în vederea recuperării sumelor corespunzătoare.

Serviciul Administrativ și Menținere a participat la întocmirea planurilor de pază, în vederea depunerii acestora și obținerea aprobărilor, la secțiile de Poliție pe raza cărora se află imobilele D.S.P.M.B.

Împreună cu firma prestatoare de servicii privind prevenirea și stingerea incendiilor, au fost organizate instructaje periodice de PSI atât pentru șoferi cât și pentru personalul TESA . Au fost refăcute planurile de evacuare în caz de incendiu și afișate în toate clădirile, pe fiecare etaj în parte.

A participat la efectuarea inventarului bunurilor din patrimoniul D.S.P.M.B. (prin dispoziție, a fost numită o persoană din cadrul serviciului). Au fost întocmite, ori de câte ori au fost solicitate, rapoarte privind activitatea acestui serviciu.

Fiind un serviciu cu atribuții pe parte tehnică, măsurile enumerate mai jos, au fost luate pentru a crea condiții cât mai bune în vederea eficientizării activității, precum și menținerii continuității acesteia la nivel de compartimente/birouri/servicii implicate, aflate în cele cinci sedii în care ne desfășurăm activitatea, prin suplimentarea și monitorizarea cantității de combustibil repartizată lunar autovehiculelor din parcul auto al D.S.P.M.B., astfel încât să fie asigurată continuitatea activității compartimentelor/birourilor/serviciilor

implicate și dezvoltare parte logistică (internet, extindere rețea, repartizare echipamente IT, consumabile, telefoane, suplimentare linii telefonie fixă).



La casieria institutiei, situata in Calea Dudesti nr. 104-122, sector 3, au fost efectuate urmatoarele activitati specifice, de catre personalul angajat in cadrul serviciului nostru:

- Intocmirea si emiterea catre clienti, a facturilor in baza notelor de plata eliberate de catre laboratorul de investigatii si analize DSPB (411.01.01.2.02);
- Intocmirea si emiterea catre medicii de familie, medicii specialisti si clinicele medicale care solicita prescriptii medicale in baza legi, a facturilor si incasarea in numerar a c/v lor (411.01.01.01);
- Intocmirea si emiterea catre clientii care au solicitat Certificarea conformitatii si Asistenta de specialitate de sanatate publica a facturilor si incasarea in numerar a c/v lor (411.01.01.2.02);
- Incasarea taxelor de examinare pentru participantii la concursurile de ocupare a posturilor vacante in cadrul DSPMB - medici sau asistenti;
- Incasarea c/v lipsurilor de inventar;
- Incasarea cu chitanta fiscala a c/v facturilor clientilor care au solicitat plata in numerar;
- Intocmirea borderourilor de incasare zilnica;
- Verificare monetarului scriptic si faptic;
- Intocmirea documentelor de depunere a numerarului (foi de varsamant) in TREZORERIE, in baza borderourilor de incasare, verificate si cu aviz CFP, zilnic;
- Ridicarea sumelor datorate angajatilor, prin CEC, de la TREZORERIE;
- Plata sumelor datorate angajatilor pe baza (dispozitii de plata, propuneri, angajamente si ordonantari) documentelor primite de la birou contabilitate-financiar, verificate, semnate si cu aviz CFP;
- Incasarea avansului neutilizat de agajati in baza documentelor (dispozitii de incasare, calculul diferentei valorii primite spre avans si cheltuiala in baza facturilor sau a bonurilor fiscale) verificate, semnate si cu aviz CFP;
- Intocmirea Notelor Contabile, a documentelor de depunere numerar (Foi de varsamant), de ridicare a numerarului (CEC) si altor miscari in numerar, in REGISTRUL DE CASA;
- Predarea la TREZORERIE a documentelor eliberate de birourile din sediul central al DSPMB (Ordine de plata si alte documente financiar- contabile);
- Intocmirea referatelor de necesitate privind prescriptiile medicale ca urmare a evidentei stocurilor din gestiune;
- Primirea si gestionarea corespunzatoare a prescriptiilor medicale si intocmirea evidentei stocului zilnic;

De asemenea, salariatii din cadrul Serviciului Administrativ si Mentenanta, au desfasurat si alte activitati conexe, cum ar fi:

- Gestionarea tichetelor de vaccinare redistribuite din cadrul DSP din țară și asigurarea decontării lor de la furnizor către bugetul de stat;
- Raportări către Ministerul Sănătății cu privire la situația tichetelor de masă;
- Raportări către DSP-urile din țară cu privire la situația tichetelor de masă;
- Întocmire avize și procese verbale de finalizare în momentul restituirii sumelor în bugetul de stat;
- Întocmire Ordine de deplasare la nivelul întregii instituții și ținerea evidenței în registrul anual al angajaților care sunt delegați din partea instituției să efectueze deplasarea, cât și pregătirea documentelor necesare deplasării fiecărui angajat.
- Inventarierea anuală a elementelor de natura activelor, obiectelor de inventar și a mijloacelor fixe, vaccinuri, reactivi etc. cu ocazia încheierii exercițiului financiar.
- Activități de inventariere pe parcursul exercițiului financiar pe baza unei Decizii emise de către conducătorul instituției.
- Întocmirea documentelor în vederea obținerii aprobării Ministerul Sănătății pentru declasarea/casarea obiectelor de inventar și a mijloacelor fixe la nivelul instituției.
- Gestionarea patrimoniului institutiei: clădiri, terenuri prin raportare trimestrială și anuală către Ministerul Sănătății și anuală către Administrația Publică Locală.
- Pregătirea documentelor în vederea achiziției de servicii de evaluare financiară clădiri și terenuri ce aparțin Direcției de Sănătate Publică București.
- Obținerea de Extrase de cărți funciare al terenurilor și clădirilor instituției.
- Obținerea de la ONCPI de PAD-uri pentru sediile din Avrig și Spiru Haret.
- Întocmire documente/machete solicitate de către Ministerul Sănătății ori de câte ori a fost nevoie.
- Preluarea Policlinicii cu Plata nr. 1 și înregistrarea patrimoniului acesteia în situațiile contabile ale DSPMB în vederea desființării acesteia.

## **ACTIVITATEA COMPARTIMENTUL DE EVALUARE ȘI PROMOVARE A SĂNĂTĂȚII**

**I. Îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin promovarea unui stil de viață sănătos și combaterea principalilor factori de risc**

### **1. PN XII –Evaluare și promovare a sanătății și educație pentru sănătate**

**XII.1 –subprogram de promovare a unui stil de viață sănătos** - “Promovarea unui stil de viață sănătos”conform Calendarului Sănătății, a evenimentelor naționale și internaționale aprobate de INSP/CNEPSS și MS

**Campanii IEC:**

## 1. Intervenții pentru un stil de viață sănătos:

1.1. Organizarea și desfășurarea campaniilor IEC destinate celebrării zilelor mondiale/europene conform calendarului stabilit anual și campaniilor IEC cu teme stabilite pe baza unor priorități de sănătate specifice naționale:

1. Campania : „*Sănătatea mintală - parte integrantă și esențială a sănătății!*” - ianuarie 2023

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

februarie 2023

3. Campania : “ *Cu un zâmbet mai aproape de sănătate!*” – martie 2023

4. Campania : “ *Luna națională a informării despre vaccinare* ” – aprilie 2023

5. Campanie pentru prevenirea consumului de țigări și a utilizării de dispozitive electronice (HEATS și ENDS) în rândul adolescenților - *mai 2023*

6. Campania: ” *Luna națională a informării despre efectele consumului de alcool* ” - iunie 2023

7. Campania : “*Luna națională a informării despre efectele activității fizice*” – iulie 2023

8. Campania: ” *Împreună pentru un aer mai curat!*” - august 2023

9. Campania: ”*Luna națională de informare despre boli transmisibile*” - septembrie 2023

10. Campanii/ Activități de informare – luna octombrie 2023

- 1 octombrie - Ziua europeană pentru Combaterea depresiei, tema: „*Depresia în vremuri incerte*”

- 1 octombrie – Ziua Internațională a persoanelor Varstnice, tema: “ *O societate pentru toate varstele*”

- 10 octombrie – Ziua Mondială a sănătății mintale tema.: “*Sănătatea mintală este un drept universal*

*al omului*”

- 12 octombrie-Ziua mondială a Vederii, slogan: ”*Ai grijă de ochii tăi și la locul de muncă! Protejează-ți ochii!*”.

- 16 Octombrie - Ziua națională a alimentației și a combaterii risipei alimentare “*Învăță să faci alegeri înțelepte!*”

- 20 Octombrie – Ziua Mondială a Osteoporozei, slogan: „*Pentru oase mai puternice*”

11. Campania: "*Campania națională a informării despre efectele nutriției*" – noiembrie 2023

12. Campania: "*Inimi in dar*"! – decembrie 2023

### **Activitățile derulate în cadrul campaniilor :**

Activitatea 1: postare pe site-ul DSPMB a materialelor informative destinate derulării acestor campanii ( comunicat de presa, infografic si poster)

Activitatea 2: distribuire în format electronic a materialelor informative – către parteneri

Activitatea 3:. organizarea unui punct cu materiale informative în holul DSP pe diferite teme de sănătate

Activitatea 4 : multiplicare materiale informative educative ( pliante si flyere ) în contextul marcării Zilei Mondiale a BPOC – 15 noiembrie 2023 și a Zilei Naționale fără tutun – 16 noiembrie 2023, activități propuse de INSP – CNEPSS și aprobate de Ministerul Sănătății

Activitatea 5 : distribuire chestionare KAP

Activitatea 6: participare în colaborarea cu INSP la acțiunea derulată la sediul INSP privind aplicare chestionare, consiliere, distribuire materiale informative, măsurarea tensiunii arteriale în contextul marcării Zilei Mondiale a BPOC – 15 noiembrie 2023 și a Zilei Naționale fără tutun – 16 noiembrie 2023,

### **Indicatori an 2023**

- număr beneficiari = 18.000; - cost mediu /campanie IEC: 531,71 lei

## **II. Monitorizarea unor programe naționale de sănătate, a activității de tratament în străinătate și a unor acțiuni prioritare:**

### **Activități:**

-întocmirea referatului către Biroul de achiziții în vederea încheierii contractului, între DSPMB și unitățile care derulează activitățile prevăzute pentru PN - uri:

- solicitarea datelor de contact ale persoanelor nominalizate ca și coordonatori locali în cadrul unităților medicale ce derulează acest program;

- informarea unităților sanitare respectiv manager/ director economic/ coordonator program privind prevederea bugetară, trimestrializarea sumelor – aferentă programului;

- lunar colectarea, verificarea cererilor de finanțare de la unitățile sanitare care derulează programul până la data de 30 a fiecărei luni, însoțite de documentele justificative ale acestora (facturi, cereri de finanțare, cereri justificative, note justificative, borderouri centralizatoare, deconturi); întocmirea cererii de finanțare centralizată și transmiterea acesteia către Unitatea Tehnică și de Management ( U.A.T.M.)- Institutul Național de Sănătate Publică București ;

- întocmirea adreselor cu repartitia finanțării aprobate de MS în urma solicitărilor lunare și transmiterea acestora prin fax către unități, în atenția: manager/ director economic/ coordonator PN;

- trimestrial colectarea, verificarea execuțiilor bugetare, a indicatorilor fizici și de eficiență și a raportului de activitate trimestrial și anual de la unitățile sanitare, până la data de 15 ale lunii imediat următoare încheierii trimestrului ( însoțite de acte justificative : decont, OP-uri, extrase de cont) și întocmirea execuției bugetare, a indicatorilor fizici și a raportului de activitate centralizat și transmiterea lor către Unitatea Tehnică și de Management ( U.A.T.M.)- Institutul Național de Sănătate Publică București

- solicitarea organizării evidenței nominale, la nivelul unităților sanitare a beneficiarilor pe baza codului numeric personal, cu respectarea prevederilor legale în vigoare;

#### **A. Programe de sănătate derulate :**

##### **1. PN VII – Program național de depistare activă, precoce a cancerului de col uterin –**

###### **Indicatori an 2023**

Numar Teste Babeș Papanicolau = 771 – cost mediu = 95 lei/test

##### **2. PN IX. 1 – Subprogramul de transplant organe, tesuturi și celule de origine umană**

###### **Indicatori an 2023 :**

- număr donatori vii testați imunologic și virusologic = 124 , cost mediu = 2.926,03 lei

-număr diagnosticări morți cerebrale și menținere în condiții fiziologice a donatorilor-cadavru (inclusiv testare)= 13, cost mediu = 396,02 lei

- transplant hepatic = 3, cost mediu = 76.649,70 lei

- transplant pulmonar = 1, cost mediu = 320.212,94 lei

- număr proceduri autotransplant CSH =18, cost mediu = 33.016,51lei

- număr proceduri allotransplant = 3, cost mediu = 91.205,40 lei

- transplant os și tendon =120, cost mediu = 4.236,67 lei

- număr consultații evaluare periodică a pacienților care au beneficiat de transplant de transplant hepatic = 125, cost mediu 651,59 lei

- număr consultații evaluare periodică a pacienților care au beneficiat de transplant de transplant pulmonar = 2, cost mediu = 1.808,62 lei

### **3. PN. IX.3 – Subprogramul de Fertilizare in vitro și Embriotransfer ( 7 unități medicale)**

#### **Indicatori an 2023**

- 119 beneficiari de proceduri FIV/ ET; 59 sarcini confirmate; cost mediu= 10.000 lei/procedura FIV/ET

### **5. PN X – Program Național de Evaluare a statusului vitaminei D prin determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D, de la persoanele din grupele de risc :**

#### **Indicatori an 2023 :**

- a) Număr de pacienți la care s-a realizat determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D = 800 cost mediu = 27,03 lei, sursa de finantare Buget de stat – DSP
- b) Număr de pacienți la care s-a realizat determinarea nivelului seric al 25-OH vitaminei D = 7 , cost mediu = 443,69 lei, sursa de finantare Buget de stat – AAPL

### **6. PN XIII.1.3.1– Profilaxia distrofiei la copiii 0-12 luni care nu beneficiază de lapte matern prin administrare de lapte praf ( DGASPC-urile de sector)**

Activități : - întocmirea unei note de fundamentare către MS - privind estimarea bugetului necesar bunei derulări a Intervenției 1.1 pentru perioada prevăzută în adresa de solicitare, pe baza indicatorilor realizați și raportați anterior. Ministerul Sănătății este autoritate contractantă și organizează licitația națională (în temeiul OUG nr.34/2006) privind atribuirea contractelor de achiziție publică, a contractelor de concesiune de servicii, cu modificările și completările ulterioare –pentru achiziția de lapte praf.

- întocmire referat de către coordonatorul subprogramului- către Biroul de Achiziții în vederea întocmirii Contractului subsecvent încheiat între DSPMB și câștigătorul licitației naționale ( comunicat de către MS) a cărei valoare este suma acordată de MS ca și prevedere bugetară, precum și anexa la contract - tabel cu repartitia cantității de lapte praf care va fi livrată de distribuitor și cu locația/ nr. telefon / persoană de contact responsabilă de eliberarea laptelui la nivelul DPC –urilor de sector din Municipiul București.

- întocmirea cererii de finanțare, până la data de 30 a lunii, cu specificația sursei de finanțare și a titlului de cheltuieli- pe baza facturii fiscale eliberată de furnizor; (semnată de șeful serviciului economic „C.F.P” și șeful serviciului achiziții publice „Bun de Plată”), borderoul centralizator, semnat de șeful serviciului achiziții publice, nota justificativă, cererea de finanțare detaliată pe tipuri de cheltuieli și transmisă (pe suport de hartie) în original către *Institutul Național pentru Sănătatea Mamei și Copilului „Alessandrescu – Rusescu” București (INSMC)*, însoțită de toate documentele justificative (în copie);

- colectare lunar, până pe data de 05, documentele justificative de la DPC-urile de sector privind: stocul de lapte praf de la fiecare DASPC de sector; Nr. copii beneficiari; listele de beneficiari – pe bază de nume/prenume, CNP, semnături (în copie)

- întocmire , trimestrial până în data de 20 a lunii imediat următoare încheierii trimestrului, o machetă unică centralizată a execuției , indicatorilor , stocurilor și balanței și transmite prin curier (în original) către INSMC.; - trimestrial/ anual sunt atașate rapoartele de activitate.

- colectează listele cu beneficiarii de la fiecare DGASPC de sector, după CNP și semnături.

**Beneficiari ian-dec. 2023 = 408 copii, cu CNP unic**

**Distribuit cantitate lapte praf distribuită în per. ian-dec.2023 = 5.854,2 kg lapte praf**

**Cheltuiala efectivă ian- dec 2023 = 189.730,7056 lei**

**Cost mediu/indicator ian-dec. 2023 = 465,026 lei**

**B. Desfășurarea activității de tratament în străinătate Conform Ordinului Ministrului sănătății nr. 50/2004 cu modificările și completările ulterioare (OMS 697/2005, OMS 1352/2009,OMS 1066/2010, OMS 1011/2011, OMS 926/2014)**

- verificarea documentației medicale solicitate/ actelor necesare depunerii pentru tratament în străinătate (copie de pe foaia de observație clinică generală, bilet de ieșire din spital, analize medicale, recomandarea medicului curant, de specialitate, privind efectuarea tratamentului în străinătate, copie C.I.-domiciliul stabil în București, copie certificat de naștere, adeverință medic de familie ) – pentru 49 pacienți care au depus dosar pentru tratament în străinătate în anul 2023.

- întocmirea dosarelor pentru tratament în străinătate și înregistrarea acestora la DSPMB pentru cei 49 pacienți .

- din cele 49 dosare depuse pentru tratament in străinatate au fost aprobate 45 dosare .

**Totodata s-au aprobat suplimentari pentru 33 pacienti, pacienti cu dosar depus.**

- întocmirea adreselor către comisiile de specialitate teritoriale și către pacient și transmiterea acestora), la comisiile de specialitate teritoriale, împreună cu documentația medicală a bolnavilor și procesul verbal ( conform OMS 50/2004 cu modificarile si completarile ulterioare).

- înregistrarea proceselor verbale primite de la comisiile de specialitate teritoriale, conexat la numărul de dosar al pacientului

- semnarea angajamentelor prin care pacientul își exprimă acordul ca DSPMB să efectueze corespondența cu clinicile

- efectuarea corespondenței cu clinicile recomandate de comisia de specialitate teritorială în procesul verbal, în vederea obținerii documentelor privind programarea pacientului, costul și

condițiile de plată a tratamentului precum și numărul de cont al clinicii , constand în :  
redactarea adresei către clinică, transmiterea adresei în limba română către firma de traduceri care a încheiat contract cu DSPMB, transmiterea prin fax sau e-mail a adreselor traduse către clinicile recomandate , trimiterea răspunsurilor de la clinici către firma de traduceri

- primirea angajamentului pacientului, în cazul în care acesta isi efectueaza corespondenta singur , - primirea de la pacient a ofertelor clinicilor recomandate în procesul verbal, emis de Comisia teritorială de specialitate, traduse de un traducator autorizat ( în cazul în care pacientul doreste sa isi efectueze singur corespondenta cu clinicile recomandate de comisie)

- obținerea costului estimativ al transportului prin simulare on-line

- întocmirea adresei tip de înaintare (anexa 5 din Ord. MS nr.50/2004 cu completările și modificările ulterioare) și înaintarea dosarului spre aprobare Ministerului Sănătății cu răspunsul complet a cel puțin două dintre clinicile recomandate de comisia de specialitate teritorială

- semnarea bunului de plată pentru tratamentele aprobate de Comisia Ministerului Sănătății

- întocmirea raportării lunare (în primele 10 zile ale lunii în curs pentru luna anterioară) în vederea publicării pe site-ul instituției pentru a asigura transparența în procedura de trimitere a unor categorii de bolnavi pentru tratament în străinătate;

- înștiințarea bolnavilor al căror dosar nu a fost aprobat sau a fost îndrumat către alte instituții în vederea soluționării lor- prin adresă la domiciliu / telefonic si e-mail.

- primirea angajamentului semnat de către pacient în vederea obținerii unui raport medical în care să se precizeze beneficiile tratamentului

- întocmirea adreselor pentru informarea pacienților privind decizia comisiei Ministerului Sănătății în anumite cazuri

### **C. Acțiuni prioritare**

1. Acțiuni prioritare pentru monitorizare, tratament și îngrijirea pacienților critici din secțiile ATI , ”AP –ATI” , ale căror costuri nu pot fi acoperite din fondurile obținute pe baza contractelor cu Casa de Asigurări de Sănătate a municipiului București – conform ordin MS nr. 5/2020.

#### **Indicatori an 2023 :**

-Sp. Univ.de Urgență Elias- nr. pacienți critici din secția ATI = 811, cost mediu = 1.943,00 lei

Sursa BS MS DSP

- Sp. Univ. De Urg. Militar Central Dr. Carol Davila - nr. pacienți critici din secția ATI = 239 cost mediu= 2.806,00 lei

-Sp.Urgență Dimitrie Gerota - Sursa BS MS DSP



- nr. pacienți critici din secția ATI = 163, cost mediu= 3.034,47 lei
- Sp. Clinic de Urgență ” Prof. Dr. Agripa Ionescu” – nr. Pacienți critici din secția ATI = 164, cost mediu = 918,46 lei
  - Sp.Clinic Sf.Maria - Sursa BS MS AAPL nr. pacienți critici din secția ATI = 74 , cost mediu =9.332,28 lei,
  - Sp.Clinic Colentina - Sursa BS MS AAPL nr. pacienți critici din secția ATI = 422 , cost mediu= 1.107,57 lei,
  - Sp.Clinic Victor Babes Sursa BS MS AAPL nr. pacienți critici din secția ATI = 225 , cost mediu= 2621,99 lei
  - Sp. Cl. Prof.Dr.Th.Burghel- nr. pacienți critici din secția ATI =95, cost mediu= 3.198,68 lei
  - Sp.Clinic Colțea Sursa BS MS AAPL
  - nr. pacienți critici din secția ATI = 913, cost mediu= 667,94 lei
  - Sp.Clinic de Nefrologie Carol Davila- BS MS AAPL , nr. pacienți critici din secția ATI = 181, cost mediu= 4.323,24 lei
  - Sp. Ortopedie Traumatologie TBC Osteoarticular Foișor Sursa BS MS AAPL
  - nr. pacienți critici din secția ATI= 68 cost mediu= 6.098,00 lei
  - Sp. Clinic de Copii Dr V Gomoiu-- BS MS AAPL
  - nr. pacienți critici din secția ATI= 257., cost mediu= 1.035,07 lei
  - Sp. Clinic ” Dr. I. Cantacuzino” – nr. Pacienti critici = 13, cost mediu = 2.762,02 lei

## 2.AP ATI NN

### -Sursa BS MS DSP

- Sp. Univ.de Urg. Elias – ATINN

nr. pacienți critici din secția ATINN= 181, cost mediu= 2149,56 lei

### Sursa BS MS AAPL

- Sp. Cl. Dr. I Cantacuzino - nr. pacienți critici din secția ATINN = 266, cost mediu= 1832,58 lei
- Sp. Cl. Obstetrică Ginecologie Filantropia - nr. pacienți critici din secția ATINN = 409, cost mediu= 381,49 lei
- Sp. Cl. Obstetrică Ginecologie Prof.Dr. Panait Sârbu - nr. pacienți critici din secția ATINN = 252, cost mediu= 1.655,74 lei

3. Acțiuni prioritare pentru tratamentul intervențional al pacienților cu accident vascular cerebral acut – “AP AVC” ale căror costuri nu pot fi acoperite din fondurile obținute pe baza contractelor cu Casa de Asigurări de Sănătate a municipiului București ( cf. Ordin MS 450/2015 cu modificările și completările ulterioare);

## **Indicatori an 2023 :**

#### Sursa BS MS DSP

- Sp. Elias, nr. pacienți critici cu AVCaC din secțiile de neurologie = 133, cost mediu = 6031,21

lei

- Sp. Univ de urgenta Militar central Ş nr. Pacienti = 19, cost mediu – 7.332,74 lei

#### Sursa BS MS AAPL

- Sp. Colentina; nr. pacienți critici cu AVCaC din secțiile de neurologie = 53, cost mediu = 3.069,29 lei

4. Acțiuni prioritare pentru tratamentul endoscopic al pacienților critici cu hemoragie digestivă superioară “AP – ENDO”, (cf. ordin MS nr. 875/2015) ( 3 unități medicale);

#### **Indicatori an 2023**

##### Sursa BS MS DSP

- Sp. Elias :nr. pacienți critici tratați pentru HDS sau paliativ prin stentare endoscopica din secțiile de gastroenterologie = 146, cost mediu= 1.209,56 lei

- Sp. Militar Central : nr. Pacienti critici = 65, cost mediu = 907,37 lei

##### Sursa BS MS AAPL

- Sp. Colentina nr. pacienți critici tratați pentru HDS sau paliativ prin stentare endoscopica din secțiile de gastroenterologie = 114 cost mediu= 2.266,85 lei

- Sp. Clinic Cantacuzino, nr. Pacienti critici = 166,00 lei, cost mediu = 2.963,96 lei

5 .Acțiuni prioritare pentru tratamentul pacienților critici cu leziuni traumatice acute cranio-cerebro-faciale, vertebro- medulare , ale centurilor și extremităților, “AP – TRAUMA” - ale căror costuri nu pot fi acoperite din fondurile obținute pe baza contractelor cu Casa de Asigurări de Sănătate a municipiului București

#### **Indicatori an 2023:**

Număr de pacienți critici din secțiile de neuro-chirurgie, chirurgie buco-maxilo-facială, ortopedie = 438 , cost mediu = 2.710,84 lei

6. Actiuni prioritare acțiunilor prioritare pentru monitorizarea, tratamentul și îngrijirea pacienților internați în unitățile de supraveghere și tratament avansat al pacienților cardiaci critici (AP-USTACC), (conform ordin MS 101/2022)

### **Indicatori an 2023**

Numar pacienti cardiaci critici din sectii = 1.519, cost mediu = 2.948,81 lei

### **III. Alte activitati :**

- membri in consiliile de administratie ale unitatilor medicale; membri in comisiile de incadrare in grad de handicap a persoanelor adulte de la nivelul DGASPC –urilor de sector; reprezentanti in comisiile de specialitate de la nivelul CASMB.

## **ACTIVITATEA COLECTIVULUI MEDICINA MUNCII DIN COMPARTIMENT EVALUARE FACTORI DE RISC DIN MEDIUL DE VIATA SI MUNCA**

**Domenii de competenta, realizari, preocupari actuale**

**Domenii de competenta:**

1.	<b>Denumirea Instituției și a departamentului</b>	<b>Directia de Sănătate Publică Bucuresti MEDICINA MUNCII/OCUPATIONALA</b>
2.	Echipe de <b>specialitate</b> redusa	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>3 Medici primari medicina muncii</b> cu formare in: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ evaluare risc profesional</li> <li>○ managementul serviciilor de sanatate</li> <li>○ promovarea sanatatii la locul de munca</li> <li>○ managementul programelor de sanatate</li> <li>○ biostatistica</li> <li>○ epidemiologie generala si clinica</li> <li>○ sanatate publica</li> </ul> </li> <li>• <b>2 Asistenți medicali igienă cu competenta in medicina muncii</b></li> <li>• <b>un statistician</b></li> </ul> Parteneri: chimiști toxicologi, medici laborator, biologi
3.	<b>Domeniul</b> principal de activitate  <b>Strategie Initiative</b>	<b>Medicina muncii</b> – dezvoltarea complexitatii abordarilor in managementul sanatatii lucraților pentru asigurarea calitatii vietii profesionale *se are in vedere planul de actiuni lansat in cadrul Strategiei de sanatate publica 2023-2030, concretizate in P.N.V *transpunere directive spre armonizare in reglementare: <b>Pb, diizocianati, Az, CMR</b>

4.	Reprezentare de specialitate in organizatii profesionale nationale si internationale	<ul style="list-style-type: none"> <li>medici membri in Societatea Romana de Medicina muncii</li> <li>in Comisia Internationala de Sanatate Ocupationala</li> <li>in reseaua de sanatate ocupationala a O.M.S.</li> <li>in Colegiul medicilor din Bucuresti</li> <li>in comisii: medicina muncii, de malpraxis, puncte de vedere tehnice pe directivele de resort din acquis-ul comunitar, orientare scolara s.a.</li> </ul>
5.	Desfășoară <b>cercetare</b> în următoarele domenii	<ul style="list-style-type: none"> <li>cercetarea cazului de boala semnalat pentru stabilirea caracterului de <i>boala profesionala</i> sau <i>boala legata de profesie</i></li> <li>evaluare factori de risc ocupational</li> <li>evaluarea conditiei de munca si a impactului asupra starii de sanatate a lucratorilor</li> <li>cercetarea modului de evaluare a riscului maternal</li> </ul>
6.	<b>Servicii</b> oferite	<ul style="list-style-type: none"> <li>medicina muncii – coordonare/implementare zonala a programelor nationale pentru sanatate in munca <b>(PN.V) subprogram supraveghere factori de risc din mediul de munca</b></li> <li>promovarea reglementarilor legislative pentru sanatate in munca/sanatate ocupationala</li> <li>ergonomie prin chestionare aplicate</li> <li>identificare factori risc profesional de îmbolnăvire, prin HG-uri subsecventiale Legii 153/2017</li> <li>informare și comunicare pentru promovare tehnologii noi</li> <li>interpretare evaluare risc ocupational, dupa caz</li> <li>interpretare medicala a investigatiilor biotoxicologice, toxicologie</li> <li>aprecierea calitatii mediului de munca si a conditiilor de munca la solicitare terti, conform legislatiei specifice de reglementare</li> </ul>
7.	Oferă <b>pregătire</b> (informare) la solicitarea expresa a Catedrei de Medicina muncii din Univ. de Medicina si Farmacie „Carol Davila” si participa la comisii de examene medic specialist si angajari pe post	<ul style="list-style-type: none"> <li>medicina muncii (prima/a doua specialitate s.a.)</li> <li>managementul serviciilor pentru sanatate si securitate in munca</li> <li>sănătate ocupațională, dupa caz</li> <li>cursuri REACH, NIVA, ICOH</li> <li>comisii de examen spre angajare medici medicina muncii</li> <li>comisie MS examen medic specialist</li> </ul>
8.	Distribuie <b>(diseminează)</b> informația prin următoarele mijloace	<ul style="list-style-type: none"> <li>Congrese, conferinte, seminarii (webinars)</li> <li>Posta, telefon, fax</li> <li>Revista Romana de Medicina Muncii s.a.</li> <li>e-mail, portal si site</li> </ul>
9.	Adresa institutiei, nr. telefon, email, website	<ul style="list-style-type: none"> <li>Calea Dufest 104-124, sector 3, Bucuresti, Romania</li> <li><a href="http://www.dspb.ro">www.dspb.ro</a>, <a href="mailto:medicinamuncii@dspb.ro">medicinamuncii@dspb.ro</a></li> </ul>

### Realizari si preocupari actuale:

#### A. Conditii de munca, evaluare, expertiza, determinare, ameliorare

Cei **6 membri** din colectivul de medicina muncii au derulat activitatea de informare-indrumare si oferta de solutii de specialitate catre persoanele fizice si juridice, in numar de **aproximativ 269 lucrari** (pentru unitati sanitare, institutii administrative, cultura si

invatamant s.a.) focalizata pe modalitatile de aplicare a reglementarilor privind evaluarea conditiilor de munca cu expertize si determinari:

**„Buletinele de determinare sau dupa caz expertizare pentru acordarea sporului pentru conditii deosebit de periculoase, conditii periculoase si conditii periculoase sau vatamatoare de munca”** se emit in conditiile legii, de catre

autoritati abilitate in acest sens/ directiile de sanatate publica sau I.N.C.D.P.M.Bucuresti/  
*compartimentele de specialitate din cadrul directiilor de sanatate publica,*

pe baza respectarii urmatoarelor **criterii**:

**-HG 153/2018 si HG 589/2018:**

1. inregistrarea de imbolnaviri profesionale si boli legate de profesie ca urmare a activitatii desfasurate la locul de munca
2. existenta indicilor de morbiditate in raport cu riscurile de la locul de munca
3. inregistrarea unor cazuri de accidente de munca produse la locul de munca
4. riscul de imbolnavire si accidentare determinat de depasiri ale noxelor profesionale fizice, chimice, fizico-chimice, biologice, suprasolicitarea unor functii si sisteme ale organismului.

**- HG 917/2017:**

- 1.inregistrarea de imbolnaviri profesionale ca urmare a activitatii desfasurate la locul de munca
- 2.existenta unor indici de morbiditate la locurile de munca respective
- 3.inregistrarea unor cazuri de accidente de munca produse la locul de munca
- 4.riscul de imbolnavire si accidentare determinat de depasiri ale noxelor profesionale fizice, chimice, fizico-chimice, biologice, suprasolicitarea unor functii si sisteme ale organismului.

**- HG 569/2017:**

1. inregistrarea de imbolnaviri profesionale ca urmare a activitatii desfasurate la locul de munca
2. existenta indicilor de morbiditate la locurile de munca respective
3. inregistrarea unor cazuri de accidente de munca produse la locul de munca

**- HG 360/2018:**

1. sporul pentru *conditii periculoase sau vatamatoare de munca* se acorda in cazul in care sunt depasite limitele maxim admisibile pentru factorii considerati nocivi, prevazuti in legislatia din domeniul securitatii si sanatatii in munca
2. sporul pentru *conditii grele de munca* se acorda pe baza buletinelor de determinare sau dupa caz expertizare eliberate in conditiile legii, emise de catre autoritatile abilitate in acest sens.

**- HG 118/2018:**

1. risc de îmbolnavire
2. solicitare nervoasă
3. risc de accidentare
4. indici de morbiditate

**- HG 34/2018:**

1. în termen de 60 de zile de la intrarea în vigoare a prezentei hotărâri se efectuează noi determinări, în timpul desfășurării activităților specifice, în vederea eliberării buletinelor de determinare necesare stabilirii locurilor de muncă cu condiții periculoase sau vătămătoare
2. personal nedidactic coroborează cu HG 917/2017
3. personal expus concomitent la mai mulți factori de risc coroborează cu HG 569/2017

**- HG 863/2017:**

1. riscul de îmbolnavire
2. riscul de accidentare
3. riscul de suprasolicitare psihică

**Aceste HG-uri sunt regulamentele emise la Legea 153/2017 intrucat, conform Legii 153/2017 este stabilit prin art. 23 sporul pentru conditii de munca astfel:**

“Locurile de muncă și categoriile de personal, precum și mărimea concretă a sporului pentru condiții de muncă prevăzute în anexele nr. I-VIII și condițiile de acordare a acestuia se stabilesc, în cel mult 60 de zile de la publicarea prezentei legi în Monitorul Oficial al României, Partea I, prin regulament-cadru elaborat de către fiecare dintre ministerele coordonatoare ale celor 6 domenii de activitate bugetară, respectiv *învățământ, sănătate și asistență socială, cultură, diplomatie, justiție, administrație (centrală și locală), de către instituțiile de apărare, ordine publică și securitate națională, precum și de către autoritățile publice centrale autonome*, care se aprobă prin hotărâre a Guvernului, la propunerea fiecăruia dintre ministerele coordonatoare, a fiecăreia dintre instituțiile de apărare, ordine publică și securitate națională sau a fiecăreia dintre autoritățile publice centrale autonome, cu avizul Ministerului Muncii și Justiției Sociale și al Ministerului Finanțelor Publice și cu consultarea federațiilor sindicale reprezentative domeniului de activitate.”

**B. Contributie in domeniul Sanatatii Ocupationale**

1. Specialistii Colectivului Medicina muncii-ocupationala au desfasurat activitati pentru prevenirea, protectia si promovarea sanatatii ocupationale a lucratorilor din Bucuresti

**Sănătatea ocupațională** este o strategie importantă nu numai pentru asigurarea sănătății lucrătorilor, contribuind pozitiv, de asemenea, în economia națională prin îmbunătățirea productivității, calității produselor, motivației profesionale, satisfacției în muncă, contribuind la dezvoltarea calității vieții populației active în special, și, societății în general.

Activitățile de evaluare, cercetare, analiza, determinare, consultanță, asistență de specialitate au susținut **Registrul de Boli Profesionale a M.B. și aprecierea condițiilor de muncă.**

Scopul Sanatatii ocupationale este de a proteja si promova sanatatea lucratorilor, de a sustine si imbunatati abilitatea si capacitatea lor de munca, de a contribui la stabilirea si intretinerea unui mediu de munca sigur si sanatos pentru toti, precum si de a promova acomodarea muncii cu posibilitatile angajatilor, luand in considerare starea lor de sanatate.

Domeniu sanatatii ocupationale este vast si acopera atat prevenirea tuturor accidentelor minore ce pot aparea la locul de munca cat si bolile profesionale si toate aspectele cu privire la interactiunile dintre munca si sanatate.

**Legea 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii si Legea 319/2006 (cu norma actualizata in HG 259/2022) privind securitatea si sanatatea in munca**, precum si reglementarile conexe sau/si derivate (transpunere acquis comunitar) reglementeaza domeniul sanatatii ocupationale in Romania.

In acest sens, in conformitate cu noile reglementari, retinem ca in **cadrul Programului National de Sanatate lansat de M.S. si I.N.S.P.-sectia de sanatate ocupationala si informare toxicologica**, este stabilit in un obiectiv specific care se refera la:

**PROGRAMUL (NAȚIONAL) DE MONITORIZARE A FACTORILOR DETERMINANȚI DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ,**

*Subprogramul privind protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc determinanți din mediul de muncă; cu următoarele metodologii:*

- **Supravegherea expunerii profesionale la agenți cancerigeni**
- **Microclimatul locurilor de munca, normative capacitate de evaluare si efecte asupra starii de sanatate**
- **Evaluarea expunerii profesionale la silice cristalina**

- **Protejarea sanatatii si prevenirea imbolnavirilor in expunerea la radiatii ionizante: expunerea profesionala la radiatii ionizante**
- **Monitorizarea incidentei bolilor profesionale si a absenteismului medical prin boala profesionala**

\*Prin centralizarea informatiilor se releva dimensiunea fenomenului lansat, activitatile, interventiile si indicatorii realizati:

<b>DOMENIU SPECIFIC 3 -Domeniul privind protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de muncă</b>				
<b>Activitate 3.1.1. Protejarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc ocupaționali:</b>				
	<b>metodologie</b>	<b>Activitati*</b>	<b>Rezultate a. (beneficiari institutii / lucratori)</b>	<b>Rezultate b. (buletine/chesitonare/rapoarte)</b>
3.1.1.2	Microclimatul locurilor de muncă: normative, capacitate de evaluare și efecte asupra stării de sănătate	4	determinari lab.abilitate externe si recomandari  (110 lurari in eval. cond.munca HG 1028	110
3.1.1.4	Evaluarea expunerii profesionale la silice cristalină	1	01	01
3.1.2.	Expunerea profesională la radiații ionizante (R.I) și neionizante (Rn.I.)	4	raport Expusi RI cu sumare la INSP	15 rapoarte medici medicina muncii abilitati
3.1.1.	<b>Supravegherea expunerii profesionale la agenți cancerigeni</b>	4	Proiect de HG pentru CMR cu modificare  HG 1093, HG 1218	HG in dezbatere la M.A.E.
<b>Activitate 3.1.3. Valorificarea rezultatelor rapoartelor privind cazurile noi de boală profesională la nivel național:</b>				
3.1.3.	Monitorizarea incidentei bolilor profesionale și a absenteismului medical prin boală profesională	4	<b>528</b> <b>20648 zile cu I.T.M.</b>	<b>528</b> <b>20648 zile cu I.T.M.</b>

\*Raportarea activității se va realiza: **cu cifra 4** dacă s-a realizat în toate trimestrele anului; **cu cifra 3** dacă s-a realizat în trei trimestre ale anului;;**cu cifra 2** dacă s-a realizat în doua trimestre ale anului; **cu cifra 1** dacă s-a realizat într-un singur trimestru al anului sau dacă este o activitate permanenta; **cu cifra 0** dacă nu s-a realizat.



Indicatorii fizici realizati de colectivul medicina muncii sunt prezentati in tabelul de mai sus.

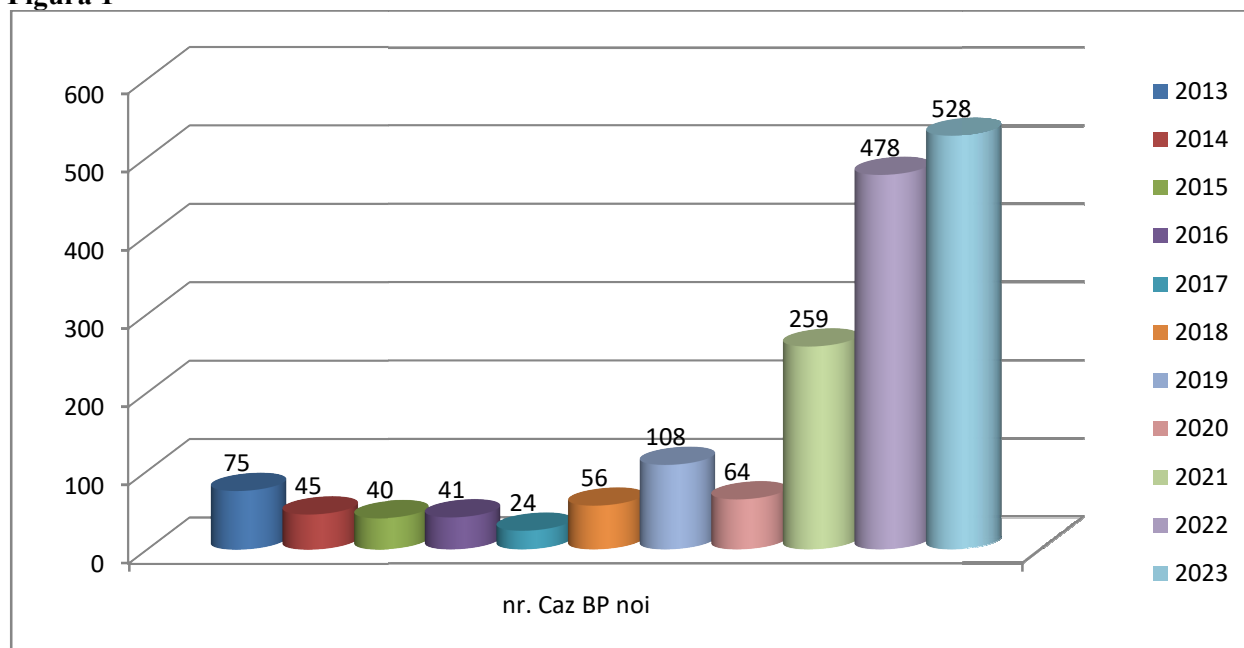
## **2. Monitorizarea incidentei bolilor profesionale este indicatorul anual raportat in sistemul EUROSTAT**

(numar cazuri noi de boli profesionale/ 100 000 populatie activa)

Cercetarea caracteristicilor de profesionalitate a cazurilor de boala in vederea declararii bolilor profesionale se va face conform cu noile norme ale Legi 319/2006 si HG 1425/2007 modificata si completata prin HG 259/2022.

Frecventa absoluta a cazurilor noi de boli profesionale in perioada 2013 – 2023 in Municipiul Bucuresti se prezinta astfel:

**Figură 1**



**Incapacitatea de munca temporara produsa de imbolnavirile profesionale** este un alt indicator ce caracterizeaza performanta sistemului de sanatate in munca si este in crestere in perioada de referinta, ajungand in 2023 la ~ 20648 zile.

**Procedura la nivel D.S.P.B.** – Departamentul Supraveghere in sanatate publica, compartimentul Evaluare Factori de Risc din Mediu de viata si munca - COLECTIVUL DE MEDICINA MUNCII utilizeaza urmatoorii termeni si concepte:

Cercetarea bolilor profesionale reprezintă procedura efectuată în mod sistematic, cu scopul de a stabili caracterul de profesionalitate a bolii semnalate.

Semnalarea bolilor profesionale - procedura prin care se indică pentru prima oară faptul că o boală ar putea fi profesională.

Raportarea bolilor profesionale este procedura prin care se transmit informații referitoare la bolile profesionale declarate, potrivit legii, la Institutul național de sănătate publică – C.N.M.R.M.C. – **Sectia sănătate ocupațională și informare toxicologică.**

#### **Semnalarea bolilor profesionale**

- suspiciunile de boli profesionale se vor semnala obligatoriu de către toți medicii care depistează astfel de îmbolnăviri, indiferent de specialitate și locul de muncă, cu prilejul oricărei prestații medicale: examene medicale profilactice, consultații medicale de specialitate.

#### **Cercetarea bolilor profesionale**

- după primirea fișei de semnalare BP1, medicul specialist de medicina muncii din cadrul direcției de sănătate publică județene sau a municipiului București cercetează având în vedere ruta profesională, cauzele îmbolnăvirii profesionale.
- are drept scop confirmarea sau infirmarea caracterului profesional al îmbolnăvirii respective și se finalizează cu redactarea și semnarea procesului verbal de cercetare a cazului de boală profesională.
- pe baza confirmării caracterului profesional al îmbolnăvirii, medicul de medicina muncii care a efectuat cercetarea declară cazul de îmbolnăvire profesională, completând fișa de declarare a cazului de boală profesională BP2.

#### **Declararea bolilor profesionale**

- dosarul de cercetare pentru declararea bolilor profesionale se păstrează la direcția de sănătate publică județeană;
- declararea se face de către direcția de sănătate publică județeană din care face parte medicul de medicina muncii care a efectuat cercetarea, prin fișa de declarare a cazului BP2, care reprezintă formularul final de raportare a bolii profesionale nou-declarate.

#### **Raportarea bolilor profesionale**

- Bolile profesionale nou-declarate se raportează în cursul lunii în care s-a produs declararea, de către direcția de sănătate publică județeană, respectiv a municipiului București, la Centrul național de monitorizare a riscurilor din mediul comunitar – Sectia de sănătate ocupațională și informare toxicologică din cadrul Institutului Național de Sănătate Publică, la C.N.P.A.S.- B.A.M.B.P.s.a.

**3.Situatia gravidelor** care au locuri de munca cu expunere la agentii nominalizati in OUG 96/2003 este raportata de agentii economici prin centrele medicale private – medicii medicina muncii, analizata si verificata de colectivul de medicina muncii din D.S.P.B., si, introdusa in baza de date. In anul 2023 au fost evaluate **900 de cazuri** pentru stabilirea riscului profesional si acordarea concediului de **risc maternal** reglementat legal.

### **C. Contributia la sanatatea si securitatea lucratorilor**

Sănătatea și securitatea în muncă se înscrie în prezent ca unul dintre cele mai importante domenii ale politicii Uniunii Europene pentru calitatea ocupării, strategia pentru perioada 2021-2027 fiind în derulare prin campaniile europene (un exemplu este

**Safe and healthy work in the digital age 2023-2025** a A.E.S.S.M.) la care specialiștii în medicina muncii au participat, în perioada 2023, alături de specialiștii în securitatea muncii; în **anul 2023 D.S.P.B.** – colectivul de medicina muncii s-a implicat în participarea la conferințe (webinars), webinars s.a.

## **ACTIVITATEA SERVICIULUI DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ ȘI** **PROGRAME DE SĂNĂTATE**

### **A. În domeniul asistenței medicale**

Colaborarea cu Ministerul Sănătății, Inspectoratul de Poliție, Inspectoratul Școlar al Municipiului București, DGASPC București, alte DSP, Instituția Prefectului, Inspectoratul de Situații de Urgență SABIF și alte instituții publice.

Total: **419** lucrări pentru care au fost întocmite adrese/răspunsuri de informare, solicitare de date, centralizare date;

S-au transmis zilnic, în funcție de sezon, către Ministerul Sănătății - COSU situația privind cazurile de hipotermie/hipertermie transportate de Serviciul de Ambulanță București-Ilfov și asistate în Unitățile de Primiri Urgențe;

Semestrial, în funcție de solicitarea Ministerului Sănătății, a fost întocmită situația centralizată referitoare la stocurile de produse deficitare (ex. Imunoglobulina) din unitățile sanitare din Municipiul București și raportată către Ministerul Sănătății;

Lunar s-a transmis către Ministerul Sănătății raportarea centralizată privind distribuirea de iodură de potasiu conform Ord. MS 3178/2022 și Ord. MS 1648/2022.

Săptămânal s-a transmis raportarea situației privind cheltuielile pentru cetățenii din Ucraina la COSU-MS.

Au fost informate unitățile sanitare din București cu privire la disponibilizarea medicamentelor și materialelor sanitare de către unități sanitare din alte județe.

Au fost transmise solicitări către unităților sanitare publice în vederea numirii de medici specialiști ca membrii titulari și supleanți în comisiile pentru protecția copilului – DSGASPC sector.

S-au redirecționat către SABIF informările cu privire la gravide cu nou născuți în aceeași zi în care DSPMB a fost informat

Zilnic s-au transmis la instituția prefectului situația persoanelor agresate de câinii fără stăpân.

Au fost transmise solicitări către unitățile sanitare privind evidența pacienților căutați de instanțe sau organele de poliție.

Au fost întocmite și transmise solicitanților răspunsuri la sesizările în baza legii 544, înregistrate la DSPMB, referitoare la asistența medicală.

Colaborarea cu instituțiile abilitate pentru punerea în executare a hotărârilor judecătorești privind măsurile de siguranță cu caracter medical prevazute de art 109, art. 110 Cod Penal, Serviciul Probațiune, Ordine de restricție și a prevederilor Codului familiei privind punerea sub interdicție judecătorească și curatelă.

Au fost repartizate a 69 de persoane în baza art 109 Cod Penal către medicii din cadrul celor trei centre de sănătate mintală la nivelul municipiului București în vederea efectuării tratamentului de specialitate pentru care s-au întocmit adrese de înștiințare către pacienți, Centre de Sănătate Mintală și informarea instanței cu privire la aducerea la îndeplinire a celor dispuse.

Au fost repartizate a 62 de persoane pentru care s-a dispus masura de siguranță a internării medicale în baza art. 110 Cod Penal, către unitatea sanitară de specialitate, pentru care s-au întocmit adrese de înștiințare către pacienți, organele de poliție, SABIF și informarea instanței cu privire la aducerea la îndeplinire a celor dispuse

19 persoane eliberate din penitenciare au fost repartizate medicilor de specialitate, în baza sentințelor penale emise de instanțele judecătorești obligate să efectueze tratament medical până la însănătoșire.

Un număr de 44 persoane puse sub interdicție au fost înregistrate în evidență la nivelul DSP-MB

În total au fost întocmite și transmise un număr de **474 adrese**.

În cadrul colaborării cu Casa de Avocatură au fost întocmite procese verbale de recepție a lucrărilor în baza facturii fiscale, a contactului de achiziție publică și a raportului de activitate lunar întocmit de Casa de Avocatură

Activitatea pentru asigurarea secretariatului tehnic din cadrul Comisiei de Monitorizare și Competență Profesională pentru cazurile de Malpraxis din cadrul DSPMB a constat în :

- întocmirea proceselor verbale în cadrul sesiunilor;
- întocmirea adreselor către părțile în dosar, colegiile medicilor, experti medicali
- redactarea deciziilor în vederea aprobării Președintelui Comisiei
- adrese de informare a părților din dosar

În anul 2023 au fost înregistrate un număr de 37 dosare de malpraxis noi și 29 sesizări simple pentru care nu s-au deschis dosare.

Au fost emise 44 de decizii și s-au transmis 210 adrese.

În ceea ce privește autorizarea dispeceratelor pentru îngrijiri la domiciliu au fost depuse un număr de 49 dosare pentru toate eliberându-se autorizații. Trimestrial au fost actualizate datele de pe site-ul DSPMB

Deasemenea, personalul din cadrul SAMPS a fost desemnat pentru a lua parte și la alte activități din cadrul unor comisii și consilii de administrație.

## **B.În domeniul programelor de sănătate**

În cadrul Programelor naționale de sănătate s-au derulat activități de coordonare a implementării programelor de boli netransmisibile uneori și în cadrul celor transmisibile, de îndrumare și consiliere a coordonatorilor de programe atât de la nivelul DSP-MB cât și de la nivelul furnizorilor de servicii aflați în relație contractuală cu DSP-MB.

S-a asigurat colaborarea cu celelalte structuri din instituție în domeniul programelor de boli netransmisibile pentru a evita apariția unor situații neprevăzute în sensul corelării datelor;

S-a întocmit situația centralizată a bugetului în baza repartiției primite de la Ministerul Sănătății- Agenția Națională pentru Programe de sănătate și s-a asigurat informarea coordonatorilor de programe de sănătate ori de câte ori s-a produs modificarea bugetului;

S-a asigurat transmiterea la termenele stabilite prin acte normative către Unitățile de Asistență Tehnică și Management sau după caz la Ministerul Sănătății a tuturor datelor stabilite ca a fi raportate la un anumit termen.

De asemenea, la nivelul structurii au fost întocmite situații privind stocurile și balanțele trimestrial pentru programele de boli transmisibile care se derulează în cadrul DSP-MB.

S-a asigurat informarea coordonatorilor de programe de sănătate privind demersurile ce trebuie făcute cu privire la încheierea actelor adiționale precum și de actualizare a acestora în conformitate cu modificările transmise prin adrese de către Ministerul Sănătății-Agenția Națională pentru programe de sănătate privind fondurile alocate pentru desfășurarea activităților din cadrul programelor de sănătate de boli netransmisibile și netransmisibile.

La solicitarea Ministerul Sănătății - Agenția Națională pentru Programe de Sănătate au fost întocmite situații centralizate privind necesarul de suplimentare de fonduri precum și a sumelor ce urmează a fi disponibilizate în baza fundamentărilor primite de la furnizorii de servicii medicale aflați în relație contractuală cu DSP-MB.

S-au încheiat contracte și acte adiționale pentru programele naționale de sănătate și transmisibile și netransmisibile, și acțiuni prioritare la nivel de DSP și s-a ținut legătura cu medicii coordonatori și cu unitățile sanitare în vederea semnării acestora.

## **ACTIVITATEA COMPARTIMENTULUI EVALUARE FACTORI DE RISC DIN MEDIUL DE VIAȚĂ ȘI MUNCĂ**

Compartimentul de evaluare a factorilor de risc din mediul de viață și muncă are atribuții și responsabilități de execuție și coordonare/îndrumare profesională, conform prevederilor Ordinului MS nr. 1078 din 27 iulie 2010 privind aprobarea regulamentului de organizare și funcționare și a structurii organizatorice ale direcțiilor de sănătate publică județene și a municipiului București, cu modificări și completări.

**Misiune:** îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin acțiuni specifice, adecvate.

### **Obiective generale:**

1. Supravegherea stării de sănătate a copiilor și tinerilor din colectivități
2. Protejarea sănătății publice prin prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc din mediul de viață

### **Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zonele de aprovizionare mari**

Surse de apă captate pentru potabilizare în sistemul centralizat de apă potabilă :

1. Râul Dâmbovița, prin stația de tratare **Arcuda**
2. Râul Argeș, prin stațiile de tratare **Roșu și Crivina**

Direcția de Sănătate Publică a Municipiului București efectuează monitorizarea de audit a calității apei, conform HG 971/2023 pentru aprobarea Normelor de supraveghere,

monitorizare și inspecție sanitară a calității apei potabile și Ordonanța 7/2023 privind calitatea apei destinate consumului uman.

La nivelul rețelei de distribuție a Municipiul București, calitatea apei potabile distribuite consumatorilor, a fost monitorizată prin prelevarea de probe din 55 puncte de recoltare, stabilite împreună cu reprezentanții producătorului/distribuitorului de apă potabilă SC. APA NOVA BUCUREȘTI SA.

Aceste puncte fixe de recoltă sunt răspândite uniform pe toată suprafața Mun Bucuresti, fiind ușor accesibile, plasate în zone publice cu acces liber pentru reprezentanții Laboratorului de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică din cadrul Direcției de Sănătate Publică a Mun. București și a Laboratorului de Calitate a apei din cadrul SC.Apa Nova Bucuresti SA. Orice modificare a compoziției apei, față de normele stabilite prin legislația în vigoare – Legea nr. 458/2002 actualizată, poate constitui un risc asupra sănătății celor ce o consuma sau o folosesc și de aceea pentru prevenirea îmbolnavirilor datorate unei (eventuale) încărcături bacteriologice din apa de băut, s-a urmarit intens prezența clorului rezidual liber în apa prelucrată și distribuită consumatorilor, acesta fiind un element care atestă efectuarea dezinfecției apei și un element de rezervă pentru a acționa la nevoie pe traseul rețelei de distribuție. Prezența clorului în apa potabilă oferă un grad de protecție împotriva germenilor patogeni care ar putea ajunge ocazional în rețea și de aici spre paharul consumatorilor.

S-a urmarit de asemenea modificarea parametrilor bacteriologici, chimici și indicatori.

***Probele de apă recoltate în anul 2023 de la cele 3 stațiile de tratare și din punctele fixe ale rețelei publice ( 6 zone de aprovizionare : sector 1, sector 2, sector 3, sector 4, sector 5, sector 6) au demonstrat potabilitatea apei distribuite populației de către SC APA NOVA BUCUREȘTI SA.***

Parametrul	Numar total ZAP mari monitorizate	Numar total ZAP mari monitorizate neconforme	Nr.total analize ef. DSP- Monit. Audit (MA)
Escherichia coli (E.coli)	6	0	1778
Enterococci	6	0	1778
Bor	6	0	88

Cadmiu	6	0	89
Crom total	6	0	89
Cupru	6	0	89
Nichel	6	0	91
Aluminiu	6	0	47
HAP	6	0	88
Benzpiren	6	0	88
1,2-dicloretan	6	0	88
Fluoruri	6	0	88
Plumb	6	0	89
Nitrati	6	0	91
Nitriti la iesire din statia de tratare	6	0	42
Nitriti in rețeaua de distributie	6	0	49
Nitrati/nitriti formula			
Pesticide – Total	6	0	88
Tetracloretena si Tricloretena	6	0	88
Trihalometani – Total	6	0	88
Amoniu	6	0	91
Cloruri	6	0	91
Clor rezidual liber la capăt de rețea	6	0	1780
Alt parametru reprezentativ pentru procesul de dezinfecție (clor rezidual total)	6	0	1780
Clostridium perfringens(specia,inclusiv	6	0	87



sporii)			
Conductivitate	6	0	91
pH	6	0	91
Fier	6	0	89
Mangan	6	0	89
Bacterii Coliforme	6	0	1778
Doza efectivă totală de referință	6	0	74
Doza efectivă anuală calculată (Ra <sub>226</sub> , Po <sub>210</sub> , Sr <sub>90</sub> , Cs <sub>137</sub> )	6	0	3
Culoare	6	0	88
Număr de colonii la 22grd.C	6	0	87
Număr de colonii la 37grd.C	6	0	87
Carbon Organic Total (COT)	6	0	88
Turbiditate	6	0	91
Activitatea Alfa Globală	6	0	74
Activitatea Beta Globală	6	0	74
Radon	6	0	6
Duritate totală	6	0	91
Sulfat	6	0	88

**Procentajul probelor neconforme recoltate de la nivelul statiilor de tratare**

Anul	Nr. total probe recoltate	Necorespunzatoare chimic și indicatori(%)	Necorespunzatoare bacteriologic (%)
2018	134	0	0

2019	162	0	0
2020	182	0	0
2021	154	0	0
2022	141	0	0
2023	117	0	0

Conform Ordonanței 7/2023.

**Procentajul probelor necorespunzatoare recoltate din punctele fixe ale rețelei**

Anul	Nr. total probe recoltate	Necorespunzatoare chimic și indicatori(%)*	Necorespunzatoare bacteriologic (%)
2018	1996	0	0
2019	1915	0	0
2020	1867	0	0
2021	1873	0	0
2022	2067	0	0
2023	1780	0	0

\* cu excepția clorului rezidual liber

**Situația clorului rezidual liber în apa recoltată din punctele fixe ale rețelei**

Nr. total de analize neconforme/ parametru – 221 determinări (neconformitățile nu au impact asupra stării de sănătate a populației):

- clor rezidual liber cu valori mai mari de 0,50 mg/l din valoarea parametrului (limita de 0,50) s-au înregistrat **2 determinări** (0,11% din numărul total de analize efectuate/parametru)
- clor rezidual liber cu valori <0,05 mg/l s-au înregistrat **219 determinări** (12,30% din numărul total de analize efectuate/parametru)

#### **Supravegherea calității apei de fântână și a apei arteziene de utilizare publică**

Au fost monitorizate 24 fântâni publice pentru care s-au recoltat 57 probe pentru determinarea a 206 parametri microbiologici și 60 probe pentru 355 parametri chimici și indicatori;

#### **Monitorizarea apelor potabile îmbuteliate – altele decât apele minerale naturale sau decât apele de izvor**

Scopul activității: catagrafierea unităților producătoare/importatoare de apă potabilă îmbuteliată pe teritoriul țării, evaluarea implementării legislației, și efectuarea unui control de calitate în vederea depistării unei posibile contaminări cu metale.

#### **Activități derulate:**

- Au fost recoltate 2 probe de apă de masă îmbuteliată necarbonată (bidon 19 l) "LA FÂNTÂNA", de la producător
- A fost completat Formularul "ANEXA" PN V (2023) cu datele obținute/solicitate în sinteza anuală (din Buletinul de analiza, din Autorizația Sanitară de Funcționare a producătorului, din fișele de prelevare, Etichetă, Notificare).
- Au fost trimise probele către:
  - Centrul Regional de Sănătate CLUJ, în vederea determinării parametrilor de RADIOACTIVITATE (activitate alfa și beta globală), precum și Ra-226, respectiv Cs-132.
  - Centrul Regional de Sănătate Tg.Mureș, în vederea determinării parametrilor Trihalometani și Sodiu.

#### **Supravegherea calității apei potabile distribuite în sistem centralizat în zone de aprovizionare mici**

Au fost monitorizate și autorizate :

- 5 sisteme mici, centralizate, de furnizare/distribuție apă potabilă ce alimentează cu apă ansambluri rezidențiale, pentru care s-au recoltat 21 probe pentru determinarea a 88 parametri microbiologici și 16 probe pentru 95 parametri chimici și indicatori;

#### **Supravegherea calității apei potabile prin instalații proprii, instalații ce alimentează cu apă potabilă industria alimentară și îmbuteliere apă de masă**

Au fost monitorizate și autorizate :

- 20 instalații proprii (foraje) ce deservește spitale, hoteluri, clădiri de birouri, etc., pentru care s-au recoltat 96 probe pentru determinarea a 470 parametri microbiologici și 80 probe pentru 560 parametri chimici și indicatori;
- 14 instalații ce alimentează cu apă potabilă industria alimentară, pentru care s-au determinat 328 parametri microbiologici în 68 de probe și 472 parametri chimici și indicatori în 60 de probe;
- 1 unitate îmbuteliere apă de masă pentru care s-au recoltat 6 probe de apă (de la sursă, cap îmbuteliere și bidon 19 l), determinându-se 30 parametri microbiologici și 75 parametri chimici.

**Monitorizarea intoxicațiilor acute accidentale cu monoxid de carbon, băuturi alcoolice, ciuperci sau alte produse care nu se încadrează în categoria produselor chimice și Monitorizarea intoxicațiilor acute neprofesionale cu produse chimice Re-Tox**

**Activități desfășurate:**

- au fost transmise către unitățile medicale (9 spitale de urgență) și serviciul de medicină legală, adrese prin care s-a solicitat semnalarea cazurilor de intoxicație acută neprofesională cu produse chimice la care s-au anexat *“Fisa de declarare a intoxicației acute cu CO, alcool, droguri, ciuperci și alte produse care nu se încadrează în categoria produselor chimice”* și *“Fisa de declarare a intoxicației acute neprofesionale cu produse chimice Re-Tox”*.
- S-au înregistrat 1075 cazuri de intoxicație acută neprofesională cu monoxid de carbon, băuturi alcoolice, droguri, ciuperci, plante și alte produse care nu se încadrează în categoria produselor chimice iar pentru fiecare caz a fost completată fișele la nivelul unităților sanitare/serviciului de medicină legală care au fost raportate, trimestrial, către CRSP Iași și 6 fise de intoxicații acute neprofesionale cu produse chimice care au fost introduse în Registrul Național de Informare Toxicologică

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

**Scopul acțiunii:** prevenirea contaminării mediului, protejarea sănătății populației și a personalului medico-sanitar care este expus riscului de îmbolnăvire (hepatite virale acute tip B și C, HIV/SIDA etc.).

Datele raportate de unitățile sanitare cu paturi au fost centralizate și transmise Institutului de Sănătate Publică București, pentru întocmirea sintezei naționale. Raportarea s-a realizat conform metodologiei de culegere a datelor pentru baza națională de date, aprobată prin Ordinul MS nr. 1226/2012.

Au fost avizate 92 de planuri de gestionare a deșeurilor medicale rezultate din activitatea unităților sanitare.

**Evaluarea impactului asupra sănătății a poluanților din aerul ambiant în mediul urban**

**Scopul acțiunii:**

Supravegherea stării de sănătate a populației în relație cu poluarea aerului ambiant

#### Activități desfășurate:

- Au fost completate datele solicitate, conform anexelor existente în metodologia specifică elaborate de INSP
- Au fost introduse 275 cazuri în Rensanmed (registru național al riscurilor pentru sănătate în relație cu factorii de mediu)

#### **Supravegherea stării de nutriție și a alimentației populației**

Anchetele alimentare la nivel național din ultimii ani au indicat un consum excesiv de grăsimi, în special de grăsimi saturate, aport crescut de colesterol, aport redus de legume și fructe, aport scăzut de fibre alimentare, consum excesiv de sare, dezechilibre ce duc la tulburări ale metabolismului lipidic respectiv, creșterea procentului de supraponderali și obezi, care nu numai că scurtează speranța de viață ci afectează calitatea vieții. De asemenea ritmul anual de creștere a prevalenței obezității a crescut constant la copii, acest lucru contribuind la creșterea ulterioară a numărului de adulți obezi ceea ce crează o provocare pentru generațiile viitoare.

Studiile arată că un român din trei este supraponderal, unul din patru este obez. Obezitatea este responsabilă pentru creșterea morbidității și mortalității, devenind după fumat, a doua cauză de deces potențial prevenibilă.

#### Activități desfășurate:

- pregătirea eșantionului pentru studiu în raport cu particularitățile reprezentative (50 subiecți/ an/ județ) și au fost aplicate instrumentele de lucru: 50 chestionare privind dieta zilnică pe o zi și 50 chestionare de frecvența alimentară
- evaluarea stării de nutriție prin examinări de laborator (glicemie, Hb, HDL-colesterol, LDL-colesterol, lipide serice, TG serice, electroliti serici : Ca, Mg, Fe) la 50 subiecți .
- evaluarea stilului de viață : activitate fizică, fumat, consum de alcool, consum de suplimente alimentare, prin aplicarea chestionarelor (50 chestionare stil de viață )
- datele au fost centralizate și transmise la CRSP Cluj.

#### **Rolul alimentului în izbucnirile de toxinfecții alimentare din România**

##### Scop:

- cunoașterea incidenței și a caracteristicilor focarelor determinate de consumul de alimente

contaminate în vederea recomandării de măsuri de prevenire și control a apariției acestora, pentru protejarea sănătății populației și prevenirea îmbolnăvirilor asociate factorilor de risc alimentari și de nutriție, precum și a scăderii morbidității prin toxinfecții alimentare.

**Activități desfășurate:**

- au fost recoltate 18 probe, analizate în cadrul Laboratorului de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică – Microbiologie.
- operativ, s-au transmis informațiile pe verticală, către Direcția de Control în Sănătate Publică, și pe orizontală la Direcția Sanitar-Veterinară și pentru Siguranța Alimentului.
- a fost completată FISA DE RAPORTARE OMS și transmisă către INSP, conform metodologiei specifice

**Evaluarea nivelului de dezvoltare fizică la copiii și tinerii din colectivitățile școlare.**

**Activități desfășurate:**

- au fost centralizate fișele de dezvoltare fizică (24498 prescolari și 50156 elevi) și conform metodologiei specifice, rezultatele au fost transmise la Institutul Național de Sănătate Publică.

**Rezultate:**

- Interpretarea somatometriei a arătat că 14534 prescolari (59,32%) se încadrează în limitele unei dezvoltări fizice armonice, iar 9964 (40,68%) au o dezvoltare fizică dizarmonică, dintre care 4294 prescolari (43,09%) prezintă un plus de greutate, iar 5670 prescolari (52,81%) sunt dizarmonici prin minus de greutate.
- Procentual s-a constatat că 57,26% din prescolarii băieți au o dezvoltare armonică, iar 42,74% se încadrează în diagnosticul de dezvoltare dizarmonică. În cadrul dizarmoniei, cea prin plus de greutate a scăzut și anume la 42,95%, iar cu minus de greutate 57,05%.
- Procentual s-a constatat că 61,39 % din prescolarii fete au o dezvoltare armonică, iar 38,61 % se încadrează în diagnosticul de dezvoltare dizarmonică. În cadrul dizarmoniei, cea prin plus de greutate reprezintă 43,24% , iar cea prin minus de greutate 56,76%, în acest an școlar.
- În ceea ce privește elevii, s-a efectuat somatometria la un număr de 50156 elevi, din care 19679 băieți și 24509 fete;
- 22516 elevi reprezentând 44,87%, au o dezvoltare fizică armonioasă,
- iar 27640 reprezentând 55,13% prezintă dizarmonie;
- În cadrul dizarmoniei cei cu plus de greutate reprezintă 60,17 % , iar cea prin minus de greutate ocupă 39,83%.
- Ponderea elevilor băieți dizarmonici depășește nivelul armonicilor de la clasa I-a până la clasa a XII-a, iar cea a elevilor dizarmonici are o tendință de creștere începând cu clasa a IV-a, până la XII-a, și an II profesională.
- În anul școlar 2021-2022 dizarmonia prin plus de greutate predomină la toate grupele de vârstă atât la fete cât și la băieți.

- La indicatorii pentru greutate, se observa ca si in anii scolari precedenti, o pondere majora in cadrul tuturor grupelor de varsta a elevilor cu greutate normala ( mijlocii, cuprinsi intre media +1sigma si media -1sigma), existand o tendinta clara de abatere de la deviatia standard spre valori mari si foarte mari a greutatii , fata de cele mici si foarte mici.
- La indicatorii pentru inaltime, se observa aceeasi pondere majora in cadrul tuturor grupelor de varsta, a elevilor normostaturali , existand si aici o tendinta clara de abatere de la deviatia standard spre valori ale inaltimii mari (hiperstaturali gr.I ) si foarte mari (hiperstaturali gr.II), fata de cele mici si foarte mici (hipostaturali gr.I si gr.II.)

### **Examenul medical de bilanț al stării de sănătate a copiilor și tinerilor**

Examenele medicale de bilanț ale stării de sănătate se efectuează preșcolarilor și elevilor (clasele O, I, IV, VIII, XII, anul II profesională) în vederea cunoașterii stării de sănătate, prevenirii apariției unor îmbolnăviri, depistării precoce a unor afecțiuni sau deficiențe, aplicării tratamentului recuperator, orientării școlare și profesionale în funcție de starea de sănătate, conform ordinului comun al M.S. nr.438/2021 si Ministerul Educatiei, Cercetarii, Tineretului,si Sportului nr. 4629/2021, pentru aprobarea Metodologiei privind examinarea starii de sanatate a prescolarilor si elevilor din unitatile de invatanant de stat si particulare autorizate/acreditate, privind acordarea asistentei medicale gratuite si pentru promovarea unui stil de viata sanatos.

#### **Activități desfășurate:**

- Au fost centralizate fisele de bilant, au fost transmise rezultatele, conform metodologiei specifice, la Institutul Național de Sănătate Publică.

#### **Rezultate:**

Au fost supusi examenului medical de bilant al starii de sanatate un numar total de **69.280** subiecti, din care:

- 20646 au fost copii prescolari din gradinitile cu program prelungit repartizati pe sexe: 10088 fete si 10558 baieti;
- 10496 elevi in clasa O- I (5139 fete si 5357 baieti);
- 10452 elevi in clasa a-IV-a (5012 fete si 5440 baieti);
- 10528 elevi in clasa a-VIII-a (5066 fete si 5462 baieti);
- 10959 elevi in clasa a-XII-a (5844 fete si 5115 baieti);
- 742 elevi in anul II profesionala (260 fete si 482 baieti);
- 5457 studenti.

*Prevalenta generala* a tuturor afectiunilor cronice si cronicizabile, evidentiaza o crestere a valorilor odata cu varsta si gradul scolarizarii, de la prescolari la elevii din clasa a XII-a, cu o scădere la elevii din anul II profesionala, situatie redata de urmatoarele valori:

- *la prescolari* 146,08‰; ( F=125,29‰ si B=165,94‰);

- la elevii din clasa 0-I-a 212,84‰; ( F=184,66‰ si B=239,87‰);
- la elevii din clasa a IV-a 258,89‰; ( F=259,97‰ si B=257,90‰);
- la elevii din clasa a VIII-a 329,02‰ ; ( F=325,30‰ si B=332,47‰);
- la elevii din clasa a XII-a 363,35‰; (F=382,44‰ si B=341,54‰);
- la elevii din anul II profesionala 273,58‰;( F=200‰ si B=313,27‰);
- la studenti 199,73‰

Descrierea prevalentei mai sus mentionate este determinate de urmatoarele *afectiuni cronice*:

- endocrino-metabolice (obezitate neendocrina, sechele de rahitism, hipotrofie staturo-ponderala) si de nutritie, neuropsihice, tulburari de vedere (vicii de refractie in special), tulburari de vorbire, respiratorii cronice si digestive, in *gradinite*;

- tulburari de vedere (vicii de refractie in special), endocrino-metabolice (obezitate neendocrina, sechele de rahitism, hipotrofie staturo-ponderala) si de nutritie, neuropsihice, respiratorii cronice (astm bronsic în special), tulburari de vorbire și locomotorii mai ales prin vicii de postura vertebrala, la *elevii din clasele 0- I a*;

-vizuale, endocrine-metabolice si de nutritie in care predomina obezitate de cauza neendocrina, neuropsihice, locomotorii ( mai ales prin deformari castigate de coloana vertebrala), respiratorii cronice si cardiocirculatorii, la *clasele a-IV-a*.

- vizuale, endocrine-metabolice si de nutritie in care predomina obezitatea neendocrina, neuropsihice, locomotorii, respiratorii cronice si cardiocirculatorii la *clasele a-VIII-a*;

-vizuale, endocrine-metabolice si de nutritie, locomotorii, respiratorii cronice, neuropsihice si cardiocirculatorii la *clasele a-XII-a*;

- vizuale, endocrine-metabolice si de nutritie, neuropsihice, cardiocirculatorii, locomotorii și tulburari de vorbire la *anul II profesionala*;

Tot din datele obtinute de la prevalenta se poate preciza locul pe care-l ocupa principalele 6 grupe de afectiunile cronice pentru varstele nodale supuse examenului medical de bilant, regasite in tabelul de mai jos:

Loc	Prescolari	Clasa I	Clasa a IV-a	Clasa a VIII-a	Clasa a XII-a	Anul II profesionala	Studenti



1	Endocrin o- metaboli ce si de nutritie	Vizuale	Vizuale	Vizuale	Vizuale	Endocrino- metabolice si de nutritie	Vizuale
2	Neuropsi hice	Endocrin o- metaboli ce si de nutritie	Endocrin e- metaboli ce si de nutritie	Endocrino- metabolice si de nutritie	Endocrino- metabolice si de nutritie	Neuropsihic e	Endocri no-  metabol ice si de nutritie
3	Vizuale	Neuropsi hice	Neuropsi hice	Neuropsihic e	Locomotorii	Vizuale	Genitale
4	Tulburari de vorbire	Locomot orii	Locomot orii	Locomotorii	Neuropsihic e	Cardiocircul atorii	Locomo torii
5	Respirato rii	Respirato rii	Respirato rii	Respiratorii	Respiratorii	Locomotorii	Boli ale pielii și țesutulu i celular subcuta nat
6	Locomot orii	Tulburari de vorbire	Tulburari de vorbire	Cardiocircul atorii	Cardiocircul atorii	Respiratorii si digestive	Respirat orii

Hipertensiunea arteriala juvenila prezintă valori în creștere de la clasa I până la elevii claselor a VIII-a – 8, 20, respectiv 45 cazuri, o ușoară scădere la clasa a XII-a -43 cazuri și doar 6 la elevii scolilor profesionale, factorii endocrini, stressul si oboseala scolara fiind incriminati in aparitia ei.

Se constata o crestere a obezitatii needocrine in cadrul tulburarilor endocrine-metabolice si de nutritie ce a inregistrat valori crescute progresiv la elevii claselor I-VIII, cu o scădere la clasa a XII-a și preșcolari, aparitia fiind determinata si favorizata de greseli in alimentatie, nerespectarea orelor de masa si chiar a lipsei meselor calde, a stressului si a unui regim de viata dezordonat; la elevii anului II profesională s-au raportat 36 cazuri.

Viciile de refracție realizează o prevalență ce se situează la valori care cresc odată cu școlarizarea de la grădinițe la clasele a XII-a: 31,53% la grădinițe; 77,07% la clasele I; 104,38% la clasele a IV-a; 136,49% la clasele a VIII-a; 159,32% la clasele a XII-a, cu o scădere la anul II profesională-53,9%, iar la studenți-65,05%.

Analizând totalul de afecțiuni cronice raportat la numărul total al subiecților bolnavi se evidențiază faptul că cele mai multe afecțiuni cronice/subiect au fost înregistrate la preșcolari cu 1,38, urmați de elevii claselor I cu 1.18, ai claselor a IV-a și a VIII-a cu 1.14, elevii claselor a XII-a și studenții cu 1.13, iar cele mai puține la elevii anului II profesională cu 1.05.

Abaterile în starea de sănătate a copiilor și tinerilor sunt consemnate în registrul special de evidență .

O parte dintre preșcolari și elevi nu au fost examinați de medicul colectivității, afecțiunile respective fiind incluse în tabelul de raportare în urma adeverințelor medicale eliberate de medicii specialiști.

### **Evaluarea morbidității cronice prin dispensarizare în colectivitățile de copii și tineri**

Scopul analizei morbidității în colectivitățile de copii și tineri este de a cunoaște cât mai exact frecvența îmbolnăvirilor în acest segment al populației, starea de sănătate a copilului reprezentând o condiție importantă pentru desfășurarea normală a procesului de creștere și dezvoltare.

#### **Activități desfășurate:**

- au fost centralizate fișele de dispensarizare și conform metodologiei specifice, rezultatele au fost transmise Institutului Național de Sănătate Publică.

#### **Rezultate:**

- La cei 197910 subiecți examinați în creșe și unități de învățământ, au fost dispensarizate un număr de 25158 afecțiuni, rata prevalenței fiind de 12,71%.

Grupa de vârstă	Nr. subiecți examinați	Nr.afecțiuni dispensarizate	Prevalența afecțiunilor dispensarizate
0-4 ani	2716	312	11,48 %

4-7 ani	25841	3128	12,10 %
7-11 ani	53726	6518	12,13 %
11-15 ani	58827	8077	13,73 %
15-19 ani	56800	7123	12,54 %

- Valorile de mai sus arata ca proportia subiectilor bolnavi este mai mare la grupa de varsta 11-15 ani, comparativ cu celelalte categorii de varsta.
- Prevalenta bolilor dispensarizate se inscrie pe o curba ascendenta pana la grupa de varsta 0-4 ani a crescut, inregistrandu-se o descrestere la celelalte grupe de vârstă ani fata de anul scolar 2021-2022.
- Din analiza datelor a reiesit prezenta co-morbiditatii, prin combinarea a doua sau mai multor afectiuni la acelasi subiect.
- Preponderenta principalelor grupe de afectiuni dispensarizate care au determinat aceste prevalente, in functie de grupa de varsta examinata, a fost:

Pozitia	Grupa de varsta (0-4 ani)	Grupa de varsta (4-7 ani)	Grupa de varsta (7-11 ani)	Grupa de varsta (11-15 ani)	Grupa de varsta (15-19 ani)
I	Boli neuropsihice	Boli neuropsihice	Boli senzoriale	Boli senzoriale	Boli senzoriale
II	Boli metabolice si de nutritie	Boli senzoriale	Boli neuropsihice	Boli neuropsihice	Boli metabolice si de nutritie
III	Boli senzoriale	Boli metabolice si de nutritie	Boli metabolice si de nutritie	Boli metabolice si de nutritie	Boli ale aparatului locomotor
IV	Boli Cardio vasculare	Boli respiratorii	Boli respiratorii	Boli ale aparatului locomotor	Boli neuropsihice

V	Boli ale aparatului locomotor	Boli ale aparatului locomotor	Boli ale aparatului locomotor	Boli respiratorii	Boli respiratorii
---	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------	-------------------

Tabelul evidenziază următoarele:

- pe primul loc s-au situat afecțiunile senzoriale la grupele de vârstă 7-11, 11-15, 15-19 (predominant vizuale), iar la grupele de vârstă mici afecțiunile neuropsihice.
- pe locul II bolile neuropsihice la grupele de vârstă 7-11, 11-15 și senzoriale la grupele de vârstă 4-7, și metabolice 0-4 și 15-19 (în special, tulburări de comportament și tulburări de vorbire),
- pe locul III bolile metabolice și de nutriție la grupele de vârstă 4-7, 7-11, 11-15 (reprezentate preponderent prin obezitate endocrină, hipotrofie ponderală manifestă),
- pe locul IV predomină afecțiunile respiratorii la grupele de vârstă 4-7, 7-11
- pe locul V majoritar se regăsesc bolile aparatului locomotor la grupele de vârstă 0-4, 4-7, 7-11, 11-15 și afecțiunile respiratorii la grupele de vârstă 11-15 și 15-19

De interes sunt unele afecțiuni legate de statutul de elev:

Grupa de vârstă	Rata de prevalență a viciilor de refracție	Rata de prevalență a viciilor de postură
4-7 ani	21,2‰	5,1‰
7-11 ani	46,1‰	3,3‰
11-15 ani	56,1‰	6,8‰
15-19 ani	40,7‰	11,9‰

Bolile senzoriale (preponderant vizuale), au fost reprezentate de viciile de refracție (miopii, hipermetropii, astigmatism), ratele de prevalență specifică crescând odată cu vârsta, dar și cu procesul de școlarizare, prin accentuarea efortului vizual la elevi, față de anul 2021-2022 rata de prevalență a viciilor de refracție a scăzut.

Tulburările neuropsihice cele mai frecvente la copiii din creșe, grădinițe și ciclul primar au fost: tulburările de vorbire, tulburările nevrotice și retardul psihic. La copiii din ciclul gimnazial și liceal, au predominat tulburările nevrotice și de comportament, precum și retardul psihic și intelectul de limită.

Prevalenta HTA juvenila, ulcer gastro-duodenal, diabet zaharat , afectiuni in a caror etiopatogenie sunt implicate si stresul si suprasolicitarea nervoasa este superioara la grupa de varsta 15-19 ani (ciclul liceal si profesional).

Tuberculoza inregistreaza o crestere a numarului de cazuri la elevii din ciclurile liceal si profesional.

### **Activitatea comisiei medicale municipale de orientare școlar-profesională**

Comisia medicala municipală de orientare școlar – profesională, a eliberat (în conformitate cu prevederile Regulamentului de organizare și funcționare a învățământului preuniversitar, aprobat prin Ordinul ministrului educației și cercetării nr. 5079/19.09.2016 precum și cu cele ale Ordinului M.S.F. nr.197/12.03.2003 privind organizarea și funcționarea comisiilor medicale de orientare școlar –profesionale), la solicitare, următoarele documente:

- Documente medico-pedagogice de recomandare de transfer;
- Documente medico-pedagogice de recomandare de scutire, din motive medicale (la elevii din învățământul obligatoriu cu afecțiuni extrem de grave), de frecvență de la cursurile școlare, cu pregătire la domiciliu, sub îndrumarea școlii;
- Documente medico-pedagogice pentru egalizare șanse.

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

*Activități desfășurate* : organizarea și coordonarea triajului epidemiologic după vacanțe, în colectivitățile de copii și tineri din învățământul de masă și special.

Au fost centralizate fișele de triaj epidemiologic primite de la cabinetele medicale din unitățile de învățământ din București.

Au fost examinați 214056 subiecți, s-au pus în evidență:

- cazuri pediculoza - 78
- cazuri angine - 602
- cazuri varicela - 0
- cazuri micoza - 3
- cazuri alte boli infectioase – 18

### **Programul național : acțiuni prioritare pentru tratamentul pacienților critici cu infarct miocardic acut (AP-IMA)**

#### **Activități desfășurate :**

- au fost transmise comunicările M.S.-Serviciul Medicină Urgență, cu repartitia trimestrială a fondurilor bugetare anuale, către unitățile sanitare ce derulează acest program
- au fost verificate documentele transmise de unitățile sanitare incluse în AP-IMA ( macheta de finanțare, cererea de finanțare fundamentată, borderoul centralizator, cererea justificativă, copiile facturilor), iar pentru “Stent acoperit cu substanțe antiproliferative (DES) și Stent metalic (BMS)” cuprinse în *Lista materialelor sanitare* de care beneficiază bolnavii prin AP-IMA, au fost verificate listele cu codurile de bare pentru stent-urile utilizate;
- au fost întocmite și transmise către MS machetele centralizate si raportările specifice (indicatori trimestriali, raport de activitate).

### **Programul național : acțiuni prioritare Arsuri, PMSC, EVA, IERE**

#### **Activități desfășurate:**

- au fost verificate documentele transmise de unitățile sanitare incluse în program (macheta de finanțare, cererea de finanțare fundamentată, borderoul centralizator, cererea justificativă, copiile facturilor)
- au fost întocmite și transmise către MS machetele centralizate si raportările specifice (indicatori trimestriali, raport de activitate).

### **Program Național de Prevenire si Supraveghere si Control al Tuberculozei**

#### **Activități desfășurate:**

- au fost verificate documentele transmise de unitățile sanitare incluse în program (macheta de finanțare, cererea de finanțare fundamentată, borderoul centralizator, cererea justificativă, copiile facturilor)

- au fost centralizate si transmise catre Agentia de Plati a Municipiului Bucuresti, informatiile privind acordarea indemnizatiei lunare de hrana cuvenite persoanelor diagnosticate cu tuberculoza, tratate in ambulatoriu

### **Verificarea respectării legislației specifice cu privire la alimentația în colectivitățile de copii și tineri**

*Activitate desfășurată :* centralizarea rezultatelor anchetelor alimentare statistice efectuate de către personalul cabinetelor medicale, de 3 ori pe an, în lunile februarie, mai și octombrie în grădinițele cu program prelungit.

S-au prelucrat anchetele alimentare pentru lunile februarie, mai și octombrie.

### **Evaluarea condițiilor igienico-sanitare**

*Activități desfășurate :*

- au fost înregistrate 5163 solicitări (evaluare proiecte pentru eliberarea notificării de asistență de specialitate, evaluare obiective în vederea eliberării notificării de certificarea conformității, evaluare obiective în vederea eliberării autorizației sanitare de funcționare/viză anuală pentru unități de învățământ, unități alimentare, surse alimentare cu apă potabilă, saloane înfrumusețare, studiouri tatuaj artistic și cosmetic, farmacii, unități spitalicești, cămine de bătrâni, servicii funerare, consultanțe, adrese/sesizări, etc.)
- au fost elaborate 4 planuri de monitorizare de audit pentru stațiile de tratare apă Arcuda, Crivina, Rosu și pentru rețeaua de distribuție apă potabilă din Municipiul București
- a fost avizat Planul de monitorizare operational a calitatii apei potabile din rețeaua de distribuție a municipiului București
- au fost întocmite 70 planuri de monitorizare (audit și operatională) pentru sursele proprii de alimentare cu apă potabilă
- au fost întocmite planuri de monitorizare (audit și operatională) pentru 5 sisteme mici de aprovizionare cu apă potabilă
- au fost verificate și avizate 54 planuri de monitorizare apă potabilă, întocmite de unitățile sanitare cu paturi
- întocmire adrese plăți, monitorizare de audit Apa Nova = 12
- întocmire planificări lunare pentru recoltare apă potabilă din punctele fixe și stațiile de tratare ale SC Apa Nova București SA = 12

### **Alte activități/acțiuni:**

- coordonare - participare la ședințele de lucru din Institutul Național de Sănătate Publică București privind derularea activităților cuprinse în Programul Național V

- participarea la conferința anuală pentru Sănătate și Mediu a Institutului Național de Sănătate Publică București – on line
- participare, ca membrii desemnați din partea DSPMB, la sesiunile comisiilor din cadrul Primăriilor de sector
- participare la sesiunile de lucru de la Agenția Regională de Protecția Mediului – on line
- participare, în fiecare zi de joi, la sesiunile Comisiei de Analiză Tehnică din cadrul APM-MB on-line.
- participarea la sesiune de lucru în cadrul diferitelor comisii (Colegiul Prefectural, Comisia de dialog social, comisii mixte la nivelul Casei de Asigurări de Sănătate a Municipiului București)
- participare la instruirea și examinarea operatorilor economici în scopul utilizării durabile a produselor de protecția plantelor
- participare la grupurile de lucru privind aprobarea PUZ –urilor discutate în cadrul CAT-urilor la APM-MB
- participarea la întrunirile Consiliilor de administrație ale unităților sanitare (în care personalul CEFRMVM a fost desemnat)

## **ACTIVITATEA BIROULUI CONTABILITATE**

În anul 2023 s-au desfășurat activitățile specifice biroului Contabilitate, prevăzute în Regulamentul de Organizare și funcționare, aprobat prin OMS1078/2010, precum și alte activități, după cum urmează :

- executarea indicatorilor aprobați în bugetul de venituri și cheltuieli al Direcției de Sănătate Publică, atât la bugetul de stat cât și la venituri proprii;
- asigurarea tuturor operațiunilor necesare și înregistrarea tuturor documentelor în programul FOREXEBUG, conform normelor primite de la ATCP-MB, pentru sumele încasate în extrasele de cont;
- solicitarea corecțiilor în aplicația: CONTROL ANGAJAMENTE BUGETARE – CAB;
- întocmirea tuturor notelor de corecție – CAB și a adreselor de înaintare către ATCPMB împreună cu referatele necesare; au fost întocmite Note de Corecții privind aplicația Control Angajamente Bugetare;
- întocmirea situațiilor financiare trimestriale și anuale ale Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București ( Bilant contabil), potrivit normelor legale, răspunzând de realitatea și exactitatea datelor cuprinse;
- transmiterea online pe site-ul <https://extranet.anaf.mfinante.gov.ro/anaf/extranet> în termenele stabilite, a formularelor Forexebug ( executie Non – Trezor, Balanta



deverificare, Anexa plati restante – lunar) / anexa 40 si F1126 trimestrial, iar la sfarsitul anului financiar au fost depuse urmatoarele rapoarte :

- [1.F1127 Balanta deschisa luna 12](#)
- [2.F1115 Executie non-trezor](#)
- [3.F1102 Balanta de verificare;](#)
- [4. F1118 Plati restante;](#)
- [5. F1122 Proiecte cu finantare externa - se completeaza cu 0;](#)
- [6.F1123 Cheltuieli aferente programelor;](#)
- [7. F1125 Situatia activelor si datoriilor financiare;](#)
- [8. F1105 Active fixe corporale amortizabile ;](#)
- [9. F1107 Active fixe necorporale amortizabile ;](#)
- [10.F1110 Situatia modificarilor in structura activelor](#)
- [11. F1113 Situatia stocurilor](#)
- [12.F1133 Alte anexe;](#)
- [13.F1126 Validare rapoarte receptionate](#)

În anul 2023 s-au întocmit în total **9045 OP – uri**, în baza documentelor legale, pentru achitarea obligațiilor instituției ( cheltuieli de personal, furnizori de bunuri si servicii , plati catre unitatile sanitare publice si private, cheltuieli privind hotariri judecatoresti , etc);

- analizează componenta conturilor de debitori, urmărește recuperarea debitorilor și propune masuri pentru lichidarea acestora .
- tine evidenta « Registrului facturilor de plata » urmărind achitarea acestora în termeni și condiții legale. Pentru facturile emise de prestatorii de servicii (gaze, electricitate, apa, paza, telefoane, e.t.c.) care de regula au termene limita fixate prin lege, întocmește un scadențar urmărind asigurarea efectuării plăților în termenul stabilit. În colaborarea cu Serviciul Administrativ care are sarcina urmăririi și primirii în termen a facturilor de la prestatorii de servicii și confirmarea realității serviciilor facturate, răspunde de încadrarea în termenele fixate;
- conduce evidenta analitică a furnizorilor, întocmind balanța lunara de verificare a acestui cont;
- urmărește și întocmește corespondenta legata de furnizori;
- întocmirea confirmarilor de sold cu furnizorii si clientii;
- plata dosarelor de executare silita pentru care DSPMB avea popriri pe conturi;
- înregistrarea în contabilitate a unui număr **de 8725 de facturi** primite de la furnizori diverși în anul 2023;
- înregistrarea în contabilitate a unui număr de **16.432 facturi** clienți în cursul anului 2023;
- conduce evidenta analitica a clienților, întocmind balanța lunară de verificare a acestui cont;
- urmărește și întocmește corespondenta legata de clienți, analizează fisele de cont a fiecărui client pentru a putea recupera eventuale sume restante;
- asigura evidența contului buget de stat – autorizații, verifica dosarele întocmite de Biroul Avizări - Autorizații confirmarea plăților aferente taxelor pentru eliberarea autorizațiilor sanitare de funcționare ;
- conduce evidenta plăților și a cheltuielilor efective, în analitic, pe cadrul comun al cheltuielilor, din surse de venituri proprii;
- întocmește notele contabile pe baza documentelor justificative care stau la baza înregistrărilor în contabilitate, verificând legalitatea, realitatea, economicitatea și oportunitatea acestora;

- au fost întocmite un nr de **2434** propuneri de angajare de cheltuieli, **2434** de angajamente și un nr de **9098 de ordonantari** în vederea efectuării plăților ( salarii, bunuri servicii, programe de sanatate , cheltuieli privind hotarari judecatoresti si alte tipuri de cheltuieli );
- întocmirea situației privind stabilirea cheilor de repartitie pentru cheltuielile aferente veniturilor proprii, conform HG 59/2003;
- lunar se verifică și se avizează formularele F1-F5 « monitorizarea cheltuielilor - “Situația de transmitere și raportare a execuției bugetului de venituri și cheltuieli” pentru 22 de unitati sanitare . Avizarea se transmite la Ministerul Sanatatii, la Serviciul de Integritate.
- întocmește trimestrial pe baza datelor din evidență contabilă sintetică și analitică, reevaluarea conturilor de valută;
- asigură primirea și verificarea deconturilor lunare de cheltuieli, pentru unitățile sanitare din rețeaua administrației publice locale;
- efectuează finanțarea unor acțiuni de sănătate în baza deconturilor de cheltuieli pentru unitățile sanitare din rețeaua administrației locale ;
- raportarea către Ministerul Sănătății a stocului și consumului de vaccinuri, pentru luna precedentă, până la data de 15 a fiecărei luni;
- s-a acordat viza de control financiar preventiv pe Ordonanțele de plată și pe documentele privind efectuarea de încasări / plăți în numerar, propuneri și angajamente de către persoanele nominalizate din cadrul biroului Contabilitate, în baza dispoziției ordonatorului de credite – a fost acordată viza de control financiar preventiv pe **22.276 de operațiuni în cursul anului 2023;**

#### **Activitatea financiara - Contul de executie pentru anul 2023 la Directia de Sanatate Publica a Municipiului Bucuresti :**

Pentru anul 2023, creditele bugetare aprobate pentru Directia de Sanatate Publica a Municipiului Bucuresti repartizat pe cele 2 surse de finantare , conform filei de buget nr. AR 22484/2023 este:

- **Buget de Stat : 327.240.000 lei**
- **Venituri Proprii : 4.594.000 lei**

**Cont executie a bugetului institutiei publice - buget de stat :**

<b>Titlul</b>	<b>Prevederi anuale</b> - în mii ron-	<b>Plăți nete de casă</b> - în mii ron-	<b>Procent din execuție</b> -%-
Cheltuieli pers.	23.860	23.826	99,86%
Bunuri și servicii	293.589	248.863	84,76%
Transferuri	9.563	9.553	99,90%

Alte cheltuieli	228	226	99,12%
Cheltuieli de capital	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>327.240</b>	<b>282.468</b>	

### **Venituri Proprii:**

<b>Titlul</b>	<b>Prevederi anuale</b> - în mii ron-	<b>Plăți nete de casă</b> - în mii ron-	<b>Procent din execuție</b> -%-
Cheltuieli pers.	1.036	1.036	100%
Bunuri și servicii	3.308	2.494	75,39%
Transferuri	0	0	0
Chelt capital	250	180	72%
<b>TOTAL</b>	<b>4.594</b>	<b>3.710</b>	

Documentele justificative sunt considerate legale, reale și oportune dacă:

- ✓ sunt întocmite pe formulare comune, așa cum sunt stabilite prin hotărârea Guvernului nr.831/1997;
- ✓ sunt însoțite de documente care sa probeze angajarea patrimoniala de către ordonatorul de credite ;
- ✓ poarta vizele compartimental, de contul financiar preventiv intern și aprobarea ordonatorului de credite ;
- ✓ sunt însoțite de procese verbale de recepție semnate de comisiile de recepție și de gestiune;
- ✓ poartă semnătura persoanei care a verificat corectitudinea preturilor unitare și calculul aritmetic al valorilor pentru fiecare produs sau serviciu în parte;
- ✓ conduce pe baza fiselor de evidenta analitica, contul de debitori din utilități în policlinica Vitan; DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ AMUNICIPIULUI BUCUREȘTI 125
- ✓ urmărește încasarea debitelor la termene, întocmind și corespondența legată de comunicarea restantelor;
- ✓ întocmește situații lunare și trimestriale pe baza datelor din evidenta contabila sintetica și analitica, care se raportează la Ministerul Sănătății;
- ✓ efectuează corect și la timp, pe baza documentelor justificative legale, operațiunile contabile;
- ✓ conduce evidenta sintetica a tuturor conturilor, întocmește balanța sintetică lunară, verificând concordanta balanțelor analitice cu rulajele și soldurile conturilor sintetice și cu documentele de banca sau trezorerie, după caz;

- ✓ conduce evidența plăților din alocații bugetare și a cheltuielilor efective pe subcapitole, articole și alineate, conform cadrului comun al clasificății bugetare aprobate;
- ✓ conduce jurnalul « notelor contabile » verificând concordanța cu rulajele lunare ale bilanțelor analitice și cea sintetică;
- ✓ conduce evidența analitică a conturilor din afara bilanțului 8060 „creanțele deschise de repartizat,, și 8066 „angajamente bugetare,
- ✓ verifica și centralizează, întocmind situația soldurilor de disponibil din bănci la fiecare trimestru și la finele anului, pentru unitățile sanitare din subordine, o data cu depunerea situațiilor financiare;
- ✓ verifica și controlează bonurile de consum de materiale pentru conturile pe care le conduce;
- ✓ asigura confruntarea, prin punctaj lunar, cu datele din fisele de magazie;
- ✓ analizează conținutul soldurilor și al rulajelor conturilor de mai sus, sesizând materialele care prezintă mișcarea lentă sau cu stoc peste consumul normat;
- ✓ inventariază, cel puțin o data pe lună, prin sondaj, materiale din magazie, sesizând daca acestea se gestionează în conformitate cu prevederile legale;
- ✓ solicită Ministerului Sănătății, la termenele stabilite, deschideri de credite bugetare pentru luna următoare, pe titluri de cheltuieli și programe de sănătate;
- ✓ conduce registrul numerelor de inventar pe fiecare categorie de mijloc fix, atribuind număr de inventar individual, fiecărui mijloc fix, completând cu date din documentele justificative toate rubricile acestuia;
- ✓ întocmește balanța anuală pentru conturile de mijloace fixe, astfel incit sa existe certitudinea înregistrării și evidențierii tuturor bunurilor din patrimoniu;
- ✓ asigura calculul și înregistrarea în evidența contabilă a amortizării mijloacelor fixe;
- ✓ asigura calculul și înregistrarea în evidența contabilă a reevaluărilor mijloacelor fixe conf. prevederilor legale.

**Prin activitatea Biroului contabilitate, au fost puse la dispoziția ordonatorului de credite informații cu privire la execuția bugetului de venituri și cheltuieli, rezultatul execuției bugetare, patrimoniul aflat în administrare, costul programelor aprobate.**

**De asemenea au fost furnizate informații din evidența proprie ordonatorului de credite, cât și forului superior, Ministerul Sănătății, privitoare la situațiile financiare periodice, bilanț, cit și informații necesare pentru întocmirea contului general de execuție, a bugetului de stat, și cel al fondurilor speciale.**

La nivelul instituției s-a asigurat respectarea Legii 500/2002 privind finanțele publice, Ordinului ministrului finanțelor publice nr. 1792/2002 privind aprobarea Normelor metodologice privind angajarea, lichidarea, ordonanțarea și plata cheltuielilor, precum și a altor reglementări legale specifice.

## **ACTIVITATEA BIROULUI ACHIZIȚII PUBLICE**

Biroul Achiziții Publice din cadrul DSPMB, are ca principală activitate, asigurarea achiziționării produselor, serviciilor, lucrărilor, necesare asigurării funcționării în condiții optime a instituției. Acest lucru s-a materializat prin aplicarea procedurilor de achiziție prevăzute de Legea 98/2016 privind achizițiile publice, și a normelor de aplicare ale acesteia aprobate prin Hotărârea de Guvern nr.395/2016, Ordonanța de Urgență Nr. 45/2018 , Hotărârea Nr. 419/2018 respectiv:

- **achiziții directe, conform art. 7, alin. 5, Legea 98/2016 și art 43-46, H.G.R. 395/2016, procedura simplificată,**
- **achizitii conform art. 7, alin. 2, Legea 98/2016, art. 101, alin. (1)-105, din H.G.R. 395/2016, procedura proprie simplificată,**
- **achiziții conform art.7, alin.1, lit. (c), art. 111,112, Legea 98/2016, art. 101 alin. (2), din H.G.R. 395/2016, pentru atribuirea contractelor de achiziții publice ce au ca obiect servicii sociale și alte servicii specifice prevăzute în Anexa nr.2, din lege, pe baza de procedura internă proprie ( norme metodologice ), toate acestea fiind corelate cu bugetul inițial alocat instituției și etapele de rectificare ale acestuia.**

În vederea întocmirii proiectului Programului Anual de Achiziții Publice, pentru anul 2023, Biroul Achiziții Publice a transmis prin rețeaua de intranet către toate compartimentele de specialitate, solicitări privind întocmirea de către acestea a necesităților specifice activităților desfășurate, astfel încât în termenul prevăzut de legea achizițiilor publice, ( trimestrul IV al anului în curs ), P.A.A.P. să devină instrument de lucru în construcția proiectului de buget pe anul 2024.

În mare măsură achizițiile directe s-au desfășurat prin sistemul electronic de achiziții publice ( S.E.A.P./S.I.C.A.P. ) ([www.e-licitatie.ro](http://www.e-licitatie.ro)) gestionat de Agenția pentru Agenda Digitală a României fiind respectat pragul obligatoriu prevăzut de **Art. 7, alin. 5**, din Legea nr. 98/2016, respectiv mai mic de **270.120 lei fără TVA/NECESITATE/CPV/an bugetar pentru achiziția de produse sau servicii și mai mic de 900.400 lei fără T.V.A pentru achiziția de lucrări.**

Au fost derulate achizitii publice de servicii sociale si cu caracter specific incluse in ANEXA II din Legea 98/2016, pe baza procedurilor proprii elaborate si aprobate de conducatorul institutiei dupa cum urmeaza:

1. SERVICII DE POSTA SI CURIERAT
2. SERVICII MEDICALE DE MEDICINA MUNCII
3. SERVICII DE PROTECTIE SI PAZA
4. SERVICII DE ASISTENTA JURIDICA SI DE REPREZENTARE IN INSTANTELE DE JUDECATA
5. SERVICII DE ARHIVARE A FONDULUI ARHIVISTIC

**I. Au fost atribuite și derulate în anului 2023 angajamente legale, ( achiziții publice ) contracte, acte adiționale de prelungire a contractelor de achiziție publică încheiate în exercițiul bugetar al anului 2023, comenzi, după cum urmează:**

**A. CONTRACTE ȘI ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE A CONTRACTELOR DE ACHIZIȚIE PUBLICĂ – 100**

**B. COMENZI DE ACHIZIȚIE PUBLICĂ DE SERVICII, PRODUSE SI LUCRARI – 254**

**II. Au fost analizate și întocmite acte adiționale și contracte de analize microbiologice și fizico-chimice :**

**A. ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE CONTRACTE ȘI CONTRACTE DE ANALIZE MICROBIOLOGICE ȘI FIZICO-CHIMICE – 105**

**III. Au fost analizate și întocmite programele anuale de achiziție publică astfel:**

**A. P.A.A.P. CORELAT CU BUGETUL DIN 15.02.2023, corelat BVC nr. 3368/15.02.2023**

**B. P.A.A.P. CORELAT CU BUGETUL DIN 30.03.2023, corelat BVC nr. 9139/26.04.2023**

**C. P.A.A.P. CU ACHIZIȚIILE LA DATA DE 30.06.2023, corelat BVC nr. 13506/27.06.2023**

**D. P.A.A.P. CORELAT CU BUGETUL DIN 30.09.2023, corelat BVC nr. 20537/28.09.2023**

**E. P.A.A.P. CORELAT CU BUGETUL DIN 31.12.2023, corelat BVC nr. 22484/2023/698/15.01.2024**

**F. STARTEGIA DE CONTRACTARE ȘI PROIECTUL P.A.A.P. PROPUNERE 2024**

**IV. Acțiuni și activități de întocmire a documentelor în cadrul derulării programelor naționale de sănătate.**

**A. ACTE ADIȚIONALE DE PRELUNGIRE CONTRACTE ȘI CONTRACTE PE ACȚIUNI DE SĂNĂTATE – 61**

- **20.31** Act additional contract pentru asigurarea unor cheltuieli de natura cheltuielilor de personal sau, dupa caz, cheltuielilor material pentru bunuri si servicii pentru cabinetele cuprinse in structura organizatorica a spitalului public din rețeaua autoritatilor administratiei publice locale.

- **20.33** act additional contract pentru asigurarea unor cheltuieli de natura cheltuielilor de personal aferente medicilor, medicilor dentist, asistentilor medicali si a cheltuielilor pentru medicamente si material sanitar pentru baremul de dotare din cabinetele de medicina generala si dentara din unitatile sanitare de invatamant.

**VI.** Derulare activității lunare de monitorizare a bugetelor de venituri și cheltuieli la nivelul a **9 ( noua ) unități sanitare de urgență** și **14 institute subordonate M.S.** de pe raza Municipiului București, pe profilul formularului **F3**, care include date privind stadiul execuției bugetului de venituri și cheltuieli la sfârșitul fiecărei luni, pentru bunuri, servicii și cheltuieli de capital.

**A. MONITORIZARE FORMULAR F3 EXECUȚIA BUGETULUI DE VENITURI ȘI CHELTUIELI PENTRU – BUNURI, SERVICII, CHELTUIELI DE CAPITAL ART. BUG. 20, ART. BUG. 71 active nefinanciare – TOTAL 276 proceduri ( documente ) monitorizate.**

**B. MONITORIZARE P.A.A.P. ACTUALIZAT LA DATA RAPORTĂRII –276 documente**

**VII.** Analiza și întocmirea proiectului de buget pe articole bugetare și surse de finanțare 2023

**A. FORMULAR F02 BUGET DE STAT – BUNURI ȘI SERVICII – 1**

**B. FORMULAR F13 VANITURI PROPRII – BUNURI ȘI SERVICII – 1**

**C. NOTĂ DE FUNDAMENTARE PRIVIND PROIECTUL DE BUGET 2023 – 1**

**VIII.** Întocmirea și supunerea spre aprobare a fișelor postului și rapoartelor de evaluare pentru funcționarii publici angajați în cadrul Biroului Achiziții Publice.

**A. FIȘA POSTULUI – TOTAL FUNCȚIONARI PUBLICI – 5**

**B. RAPORT DE EVALUARE TOTAL FUNCȚIONARI – 5**

**IX.** Participarea angajaților Biroului de Achiziții Publice în cadrul Comisiilor de Evaluare a ofertelor depuse de către operatorii economici în procedurile de atribuire a contractelor de achiziție publică de produse, servicii și lucrări

**A. COMISII DE EVALUARE OFERTE, CONSTITUITE SI APROBATE PRIN DISPOZITIA CONDUCATORULUI INSTITUTIEI NR. 80/01.02.2023, RESPECTIV 570/09.11.2023 = 30**

## **ACTIVITATEA COMPARTIMENTULUI DE SUPRAVEGHERE EPIDEMIOLOGICA SI CONTROL BOLI TRANSMISIBILE**

### **Tipuri de activitati desfasurate**

**-Programul National de Vaccinare**

**- Programul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare care cuprinde :**

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

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

**3. Subprogramul național de testare NAAT/RT-PCR și de secvențiere.**

**- Programul național de sănătate a femeii și copilului**

**- Programul național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV/SIDA**

**-Supravegherea virozelor respiratorii in sezonul de gripa**

**-Supraveghere epidemiologică a infecțiilor cu transmitere sexuală**

**- Supravegherea estivala a bolii diareice acute**

**-Supravegherea cazurilor de enterita prin *Clostridium difficile* spitalizate in Bucuresti**

**-Activitati DDD (dezinfectie, dezinsectie, deratizare)**

**-Activitatea de autorizare / avizare sanitara si consultanta in domeniu**

**-Activitatea anti epidemica in Aeroportul International Otopeni**

**-Activitate de raspuns la adrese catre unitati sanitare cu paturi si institutii**

### **Programul National de Vaccinare**

**In conformitate cu Ord MS 964 /2022 privind modificarea si completarea Normelor tehnice de realizare a programelor de nationale de sanatate publica –anexa 1 la normele tehnice**



### **Programul national de vaccinare :**

**Obiectiv:** Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinarea populatiei, cu urmatoarele activitati :

1. vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
2. vaccinarea grupelor populaționale la risc:-vaccinarea HPV, vaccinarea COVID-19, vaccinarea DTP-a a gravidelor, etc

### **Actiuni:**

- a) Preia și, după caz, transporta vaccinurile de la nivelul depozitului central – permanent
- b) depozitează și distribuie vaccinurile către furnizorii de servicii medicale- permanent
- c) supraveghează realizarea catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate– permanent
- d) centralizează necesarul de vaccinuri pe vârste și pe tip de vaccin și îl transmite la CNSCBT- permanent
- e) asigură instruirea personalului medical vaccinator cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor- termen – ori de câte ori este nevoie
- f) verifică condițiile de păstrare a vaccinurilor, modul de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, înregistrarea și raportarea vaccinărilor- ori de câte ori este nevoie
- g) identifică comunitățile cu acoperire vaccinală suboptimală, dispune și organizează campanii suplimentare de vaccinare pentru recuperarea restanțierilor, prin intermediul medicilor de familie – prin sondaj
- h) asigură funcționarea sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indesezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate - permanent;
- i) verifică și validează înregistrarea corectă și completă a vaccinărilor în RENV- permanent
- j) realizează estimarea acoperirii vaccinale, conform metodologiei unice și raportarea datelor la CNSCBT- de 2 ori pe an
- k) participă la studiu de evaluare a lanțului de frig, pe baza metodologiei OMS –când este organizat;
- l) participă la sesiuni de instruire organizate de CNSCBT și/sau structurile de specialitate de la nivel regional - când este organizat
- m) asigură mentenanța și metrologizarea spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor la nivelul municipiului București – lunar
- n) încheie contracte cu medicii de familie și asigurarea decontării vaccinărilor efectuate – lunar
- o) raportează lunar consumul și stocurile de vaccinuri la INSP, detaliat pe fiecare tip de vaccin, conform metodologiei elaborate de DGAMSP și ANPS – trimestrial .
- p) participă la acțiuni de verificare/control a efectuării vaccinarilor, (la furnizorii de servicii medicale) în echipe mixte ( reprezentanți ai CSECBT și inspectori din cadrul Serviciului Control în Sanatate Publica ) – când este organizat.

### **1. Programul national de vaccinare :**

**Obiectiv:** Protejarea sănătății populației împotriva principalelor boli transmisibile care pot fi prevenite prin vaccinarea populației, cu următoarele activități :

1. vaccinarea populației la vârstele prevăzute în Calendarul național de vaccinare;
2. vaccinarea grupelor populaționale la risc:-vaccinarea HPV, vaccinarea COVID-19, vaccinarea dtp-a a gravidelor, etc

### **Vaccinari efectuate in cadrul Programului de vaccinari PNV**

Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere și control al bolilor transmisibile din DSP:

- *preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central;*

*Activități desfășurate:*

Au fost recepționate la depozitul DSP-MB, in cursul anului 2023 următoarele produse biologice:

- vaccin Hexacima -31.935 doze
- vaccin MMR-vax Pro- 38.210 doze
- vaccin Tetraxim- 7.447 doze
- vaccin Prevenar 13- 41.110 doze
- vaccin Moderna Spikevax - 0 doze
- vaccin Cominarty – 10.284 doze
- vaccin Janssen -150 doze
- vaccin Cominarty Pediatric –0 doze
- vaccin Adacel- 18.308 doze
- vaccin BCG pulbere –23.600 doze
- vaccin EUVAX Pediatric- 27.210 doze
- vaccin GARDASIL - 0 doze
- vaccin AG – 0 doze

*- depozitarea, distribuirea și, după caz, transportul vaccinurilor către cabinetele de asistență primară și unitățile sanitare cu paturi în cadrul cărora se realizează vaccinarea, precum și către centrele de vaccinare organizate, în situații epidemiologice deosebite, prin ordin al ministrului sănătății. ”*

*Activități desfășurate:*

S-a realizat depozitarea (la depozitul de produse antiepidemice al DSPMB) și distribuția vaccinurilor din PNV către maternități, medici de familie,și a vaccinului COVID-19 catre medicii de familie si centrele de vaccinare organizate in mun.Bucuresti, întocmindu-se pentru fiecare furnizor de servicii medicale avize de însoțire a vaccinurilor și procese verbale de predare-primire.

*-supervizarea realizării catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate;*

*Activități desfășurate:*

Au fost centralizate catagrafiile întocmite de furnizorii de servicii medicale (catagrafiile de la fiecare medic de familie; necesarul estimat de la maternități). Lunar, maternitățile și medicii de familie au prezentat documentele prevăzute în Ord. MS nr.964/ 2022: formular de comanda pentru produse cu titlu gratuit, provenite din achiziții publice organizate la nivel național, și decontul de justificare a consumului de vaccinuri

*-centralizarea necesarului de vaccinuri pe vârste pentru fiecare tip de vaccin la nivel județean, respectiv al municipiului București și transmiterea acestuia la CNSCBT;*

*Activități desfășurate:*

Necesarul estimat de vaccinuri pe vârste și pe tip de vaccin se transmite la INSP-CNSCBT ori de câte ori este solicitat- a fost centralizat și înaintat în trim I-IV 2023.

*- asigurarea instruirii personalului medical vaccinator, precum și a asistenților medicali comunitari și a mediatorilor sanitari, trimestrial și ori de câte ori este nevoie, cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor;*

*Activități desfășurate:*

Comunicare în mod constant cu medicii de familie în mod direct, prin e-mailuri și telefonic. A fost întocmită adresa către Medicii de Familie privind necesitatea întocmirii contractelor noi de furnizare produse biologice și de plată intepaturilor efectuate în baza documentelor înaintate de către aceștia –anexa nr. 21 la normele tehnice , în conformitate cu prevederile din Ord. MS 964/2022 –model contract. De asemenea au fost întocmite în jur de 1000 de acte aditionale la contracte pentru medicii de familie vaccinatori din mun. București și 14 contracte privind eliberarea produselor biologice pentru maternitățile de stat și private.

*- verificarea condițiilor de păstrare a vaccinurilor, modului de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, de înregistrare și raportare a vaccinărilor;*

*Activități desfășurate:*

Au fost realizate verificări lunare privind stocurile, consumul de vaccin, introducerea corectă a vaccinarilor efectuate în RENV ,termenele de valabilitate al vaccinurilor, la medicii de familie și la nivelul maternităților.

*- asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;*

*Activități desfășurate:*

Supravegherea RAPI se face conform metodologiei atât pentru vaccinarile din PNV cât și la vaccinarea COVID -19 . Au fost investigate 82 cazuri de RAPI conform adreselor transmise de INSP : nr.1712/31.05.2023, nr.117643/18.07.2023, nr.14413/23.07.2023, nr.21476/30.10.2023, nr.23796/29.11.2023.

*- verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în RENV;*

*Activitati desfasurate:*

S-a desfășurat activitatea de verificare a înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în RENV, cu respectarea instrucțiunilor și a modificărilor ulterioare.

În anul 2023 au fost efectuate verificări, la toți medicii de familie, de către CSECBT, pentru verificarea înregistrărilor vaccinarilor în RENV, generarea RENV pentru fiecare medic de familie vaccinator și raportor lunar, în vederea întocmirii inclusiv a facturilor privind plata intepaturilor pe categoriile de vaccin menționate anterior.

- *estimarea acoperirii vaccinale, pe baza metodologiei unice și raportarea datelor la CNSCBT;*

*Activitati desfasurate:*

Acoperire vaccinala pentru luna februarie 2023 cu raportare în luna martie 2023, pentru copii născuți în luna iulie anul 2021 .

Acoperire vaccinala pentru luna august 2023 cu raportare în luna septembrie 2023, pentru copii născuți în luna iulie anul 2021 și luna iulie anul 2022 .

- *asigurarea mentenanței și metrologizării spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor la nivel județean și a municipiului București;*

*Activitati desfasurate:*

Au fost efectuate acțiuni de mentenanță și metrologizare a spațiilor frigorifice de păstrare a vaccinurilor la nivelul CSECBT de sector cât și la depozitul DSPMB, în baza contractului încheiat cu SC FRIGOTEHNIS SERV COM SRL;

- *organizarea de sesiuni de instruiți metodologice (inclusiv privind lanțul de frig și utilizarea RENV) pentru personalul responsabil din teritoriu;*

*Activitati desfasurate:*

Au fost întocmite adrese de informare care MF /Maternități, mail-uri de clarificări și răspuns la problematicile actuale ridicate de implementarea noului RENV , inclusiv pentru introducerea în RENV a copiilor restanțieri și recuperarea acestora la vaccinare.

-*participarea la sesiuni de instruire (inclusiv privind lanțul de frig și utilizarea RENV) organizate de CNSCBT și/sau structurile de specialitate de la nivel regional;*

Personalul compartimentului CSECBT din DSP-MB a participat la un Program de formare profesională la Sinaia în perioada 07-08.10.2023, privind “Managementul programului de vaccinare ca serviciu public de interes major” și “ Comunicare pentru creșterea încrederii în vaccinare”, a participat la un Workshop regional organizat la București în perioada

19.10.2023, privind “Strategia Nationala de Vaccinare 2023-2027(SNV) si Presentarea Registrului Electronic National de Vaccinare-RENV ca parte din SNV, conform Proiectului “Dezvoltarea si introducerea de sisteme si standard in Ministerul Sanatatii ce optimizeaza procesele decizionale privind activitatea de vaccinare in Romania-ROVAC”.

*- întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor prevăzute la punctul B din anexa nr. 9 la normele tehnice, pentru serviciile de vaccinare acordate în cadrul Programului național de vaccinare;*

*Activitati desfasurate:*

Avand în vedere ca în cursul lunii aprilie 2022 s-a implementat noul ord MS 964 privind modificarea si completarea Normelor tehnice de realizare a programelor de nationale de sanatate publica –anexa 1 la normele tehnice s-au continuat cu întocmirea contractelor noi solicitate de Medicii de familie precum si rezilierea de contracte de furnizare produse biologice unde a fost cazul.

*- raportarea lunară către structura din cadrul MS cu atributii de sanatate publica a consumului și stocurilor de vaccinuri la INSP, detaliat pe fiecare tip de vaccin;*

*Activitati desfasurate:*

Au fost transmise, lunar, machete privind consumurile și stocurile de vaccinuri la INSP-CNSCBT și DGAMSP.

*- întocmirea referatelor în vederea decontării serviciilor de vaccinare.*

*Activitati desfasurate:*

pentru anul 2023 s-au întocmit referatele în vederea încheierii cererii de finanțare si a notelor justificative si a borderourilor aferente cererilor de finanțare .

**Cerere de finanțare** - S-au întocmit 11 cereri de finanțare (cu nota justificativa, borderou si adrese catre Ministerul Sanatatii de suplimentare a bugetului)

Fata de repartitia bugetara de 7.063.000 lei au fost întocmite urmatoarele cereri de finanțare  
PNV: februarie-30.01.2023, martie-28.02.2023, aprilie-30.03.2023, mai-27.04.2023, iunie-29.05.2023, iulie-30.06.2023, august-28.07.2023, septembrie-31.08.2023, octombrie-29.09.2023, noiembrie-30.10.2023, decembrie-29.11.2023.

*-Imunizari efectuate in anul 2023 din calendarul de vaccinari:*

### **Vaccinari obligatorii**

Imunizari efectuate in anul 2023

Tip vaccin	Vaccinari efectuate	Catagrafiati lot de baza	Acoperire vaccinala
Hep B	20519	26320	77.95%
BCG	25441	26320	96.66%
Hexacima	43010	44369	96.93%
Pneumococic	42819	44369	95.50%
ROR	29431	78146	37.66%
DTPa-VPI	13436	113816	11.80%
dT	11633	122509	9.49%
TOTAL	187648	455849	41.16%

Pentru vaccinarea gravidelor cu DTP-a a fost efectuată și raportată – 46 doze în trim I-IV 2023.

## **2. Vaccinarea grupelor populaționale la risc-HPV, antigripal, COVID-19**

**Activități derulate la nivelul serviciilor/birourilor de supraveghere și control al bolilor transmisibile din DSP:**

*- preluarea și, după caz, transportul vaccinurilor de la nivelul depozitului central;*

*Activități desfășurate:*

### **a) Vaccinare antigripala**

#### **- sezon 2022- iunie – august 2023**

- Total vaccin antigripal primit – 94.434 doze (Influvac)
- Numar vaccinati = 90.891
- Stoc la sfîrsit de sezon ( expirat ) = 2963 doze

#### **- sezon 2022-2023**

Vaccinul antigripal se introduce în RENV de către medicii vaccinatori și se transmite la DSPMB raportul RENV în baza căruia se eliberează facturile care sunt introduse în Cererea de finanțare pentru medicii de familie .

- *centralizarea necesarului de vaccinuri pe vârste și după caz, grupe la risc, pentru fiecare tip de vaccin la nivel județean și a municipiului București și transmiterea acestuia la CNSCBT;*

*Activități desfășurate:*

Pentru vaccinul AG în cursul trim IV 2023 se aplica Ordinul Ministerului Sănătății nr.3120/2023 pentru aprobarea segmentelor populationale care beneficiază de prescrierea, eliberarea și decontarea în regim de compensare a medicamentelor imunologice folosite pentru producerea imunității active sau folosite pentru prevenirea unor boli transmisibile și a Hotărârii Guvernului nr. 781/2023 privind modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, pentru segmentele populationale aprobate prin Ordinul M.S. nr. 3.120/2023.

- *centralizarea necesarului de vaccinuri pe vârste și după caz, grupe la risc, pentru fiecare tip de vaccin la nivel județean și a municipiului București și transmiterea acestuia la CNSCBT;*

*Activități desfășurate:*

S-au solicitat catagrafii de la medicii de familie în vederea vaccinării HPV, și acestea au fost înaintate către CNSCBT, conform machetelor de raportare .

**a) vaccinare HPV – în perioada ianuarie – decembrie 2023**

- stoc HPV la 31.12.2022 – 28.814 doze
- HPV primit în perioada ianuarie – decembrie 2023 – 0 doze
- Numar doze HPV utilizate până la 31.12.2023– 21.345 doze
- Stoc 31.12.2023 – 1 Doze
- S-au solicitat catagrafii de la medicii de familie în vederea vaccinării HPV, acestea au fost înaintate către CNSCBT, conform machetelor de raportare trim I-IV 2023 – 2.464 doze .
- Pentru vaccinul HPV în cursul trim IV 2023 se aplica Ord.M.S. nr.3120/2023 pentru aprobarea segmentelor populationale care beneficiază de prescrierea, eliberarea și decontarea în regim de compensare a medicamentelor imunologice folosite pentru producerea imunității active sau folosite pentru prevenirea unor boli transmisibile și a Hotărârii Guvernului nr. 781/2023 privind modificarea și completarea Hotărârii Guvernului nr. 720/2008 pentru aprobarea Listei cuprinzând denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor de care beneficiază asigurații, cu sau fără contribuție personală, pe bază de prescripție medicală, în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și denumirile comune internaționale corespunzătoare medicamentelor care se acordă în cadrul programelor naționale de sănătate, pentru segmentele populationale aprobate prin Ord. M.S. nr. 3.120/2023.

*-depozitarea, distribuirea și, după caz, transportul vaccinurilor către cabinetele de asistență primară și unitățile sanitare cu paturi în cadrul cărora se realizează vaccinarea, precum și către centrele de vaccinare organizate, în situații epidemiologice deosebite, prin ordin al ministrului sănătății*

*Activitati desfasurate:*

Pentru repartitia vaccinului anti COVID-19 catre medicii de familie , solicitarile se transmit pe mail la Depozitul de produse antiepidemice si vaccinul de elibereaza si se transporta de catre Reprezentantii DSPMB la nivelul cabinetelor care au facut solicitarea.

Vaccinul anti COVID-19 a fost distribuit catre cabinetele medicilor de familie si centrele de vaccinare , conform solicitarilor, ori de cate ori a fost nevoie , in limitele stocurilor disponibile.

**b) Pentru vaccinul COVID-19 in cursul anului 2023 au fost receptionate produsele:**

- vaccin Cominarty – 10.284 doze
- vaccin Cominarty Pediatric – 0 doze
- vaccin Janssen – 150 doze
- vaccin Moderna Spikevax – 0 doze

*- supervizarea realizării catagrafiilor, estimarea cantităților de vaccinuri necesare și utilizarea eficientă a vaccinurilor solicitate și repartizate;*

• **In perioada ianuarie – decembrie 2023 s-au vaccinat anti COVID -19:**

- vaccin Cominarty – 3.406 persoane
- vaccin Cominarty Pediatric – 0 persoane
- vaccin Janssen – 132 persoane
- vaccin Moderna Spikevax – 0 persoane

• **Stoc vaccin anti COVID -19 la data de 31.12.2023:**

- vaccin Cominarty – 0 doze
- vaccin Cominarty Pediatric – 0 doze
- vaccin Janssen – 0 doze
- vaccin Moderna Spikevax – 0 doze

• **Stoc vaccin anti COVID -19 expirat la data de 31.12.2023:**

- vaccin Cominarty – 0 doze
- vaccin Cominarty Pediatric – 0 doze
- vaccin Janssen – 0 doze
- vaccin Moderna Spikevax – 0 doze

*-asigurarea instruirii personalului medical vaccinator și a mediatorilor sanitari, trimestrial și ori de câte ori este nevoie, cu privire la modul de realizare și raportare a vaccinărilor;*

*Activitati desfasurate:*

Personalul medical vaccinator a fost înștiințat despre modul de realizare a acestor vaccinari inca de la momentul ridicării produselor biologice de la nivelul CSECBT , modalitatea de raportare a realizărilor, inclusiv in RENV, de facturare a serviciilor de inoculare efectuate , inclusiv de utilizare a acestor produse biologice, indicatii, contraindicatii la vaccinare, etc.



- *verificarea condițiilor de păstrare a vaccinurilor, modului de administrare a acestora în condiții de siguranță maximă la nivelul furnizorilor de servicii medicale, de înregistrare și raportare a vaccinărilor;*

*Activitati desfasurate:*

La medicii de familie, recomandăm permanent intensificarea acțiunii de vaccinare atât în cadrul PNV-vaccinări obligatorii cât și a vaccinarilor optionale, inclusive vaccinarea COVID-19 în funcție de solicitări.

- *asigurarea funcționării sistemului de supraveghere a reacțiilor adverse postvaccinale indenzirabile (RAPI) în teritoriul de responsabilitate;*

*Activitati desfasurate:*

Medicii vaccinatori au cunoștințe despre raportarea eventualelor RAPI atât pentru PNV cât și pentru vaccinarea COVID-19, conform metodologiilor în vigoare.

- *verificarea și validarea înregistrării corecte și complete a vaccinărilor în formularele standard;*

*Activitati desfasurate:*

Medicii vaccinatori introduc vaccinarile efectuate în RENV-pentru toate tipurile de vaccinuri .

- *întocmirea referatelor în vederea încheierii contractelor prevăzute la punctul B din anexa nr. 9 la normele tehnice, pentru serviciile de vaccinare acordate în cadrul Programului național de vaccinare;*

*Activitati desfasurate:*

Au fost întocmite și înaintate conducerii DSPMB referatele pentru întocmirea contractelor noi de furnizare produse biologice cât și pentru plata serviciilor de vaccinare. Aceste referate au avut anexate listele cu medicii de familie pe toate sectoarele și au fost înaintate către Serviciul de achiziții și către Serviciul Contabilitate ale DSPMB.

- *raportarea trimestrială a consumului și stocurilor de vaccinuri la CNSCBT, detaliat pe fiecare tip de vaccin, cu excepția vaccinului gripal, pentru care aceste activități se realizează săptămânal în sezon;*

*Activitati desfasurate:*

atât pentru vaccinarile obligatorii din PNV cât și pentru vaccinurile opționale-HPV, antigripal, COVID-19 .

-*identificarea grupelor populaționale la risc, în situații epidemiologice deosebite și/sau în urgențe de sănătate publică de importanță internațională și organizarea de campanii suplimentare de vaccinare prin intermediul medicilor de familie și cu sprijinul asistenților comunitari și al mediatorilor sanitari;*

*Activitati desfasurate:*

-avand in vedere ca in perioada 01.01.2023-24.08.2023, in Romania au fost notificate 573 de cazuri confirmate cu rujeola(463 dintre acestea fiind persoane nevaccinate si 63 persoane neeligibile la vaccinarea RRO),iar cazurile aparute de rujeola fiind in comunitati cu acoperiri vaccinale suboptimal ai caror membri migreaza dintr-un judet in altul, crescand, astfel, riscul de extindere in alte zone ale tarii; si dat fiind faptul ca acoperirile vaccinale atat la prima cat si la a doua doza RRO sunt in continua scadere;

-S-a intocmit adresa nr.CSECBT R79/29.08.2023 catre medicii de familie avand urmatoarea recomandare: Obligativitatea identificarii copiilor nevaccinati conform calendarului si recuperarea acestora in cel mai scurt timp posibil, avand in vedere intrarea/reintoarcerea copiilor in colectivitati odata cu inceputul anului scolar.

-S-a intocmit adresa nr.CSECBT R7914/17.10.2023 privind identificarea copiilor nevaccinati conform calendarului de vaccinare si recuperarea acestora,cu recomandarea continuarii si intensificarii acestor activitati pentru a reduce riscul potential de aparitie a unei epidemii de rujeola.

**Subprogramul național de supraveghere și control al bolilor transmisibile prioritare**

**Activități:**

- supravegherea epidemiologică a bolilor transmisibile;
- intervenția în focar;
- derularea de studii epidemiologice de evaluare a incidenței și prevalenței bolilor infecțioase .

Compartimentul de supraveghere/control BT colecteaza, cu ritm lunar, de la medicii de familie autorizati sa functioneze in Bucuresti, cazurile noi de imbolnavire prin boli transmisibile nespitalizate si bolile transmisibile spitalizate de la spitalele de boli infectioase , inregistrate in darea de seama statistica transmisa la serviciul de Statistica medicala al DSPMB .

**Cazuri de boli infectioase raportate de spitalele de boli infectioase si medicii de familie inregistrate in 2023 si raportate in darea de seama statistica**

Nr. Crt.	Denumire boala/grup de boli	Numarul de cazuri anul 2023
1	Rujeola	411
2	Gripa	2348
3	Inf.cu H influenzae B	147
4	Sifilis recent	1

5	Inf cu chlamydia trachomatis	0
6	HVA	35
8	HVAB	8
9	HVAC	2
10	HVAD	5
11	HVC	9
12	Diaree si gastroenterocolite	1599
13	Inf cu E coli	8
14	Inf enterohem cu E coli	1
15	Campylobacterioze	91
16	Enterocolite cu Cl difficile	13
17	Yersinioze	4
18	Cryptosporidiaz	0
19	Enterita prin rotavirus	186
20	Enterita prin noravirus	8
21	Salmoneloza	72
22	TIA	9
23	Shigeloza cu Shigella sonnei	1
24	Giardioza	307
25	Leptospiroza	7
26	Toxoplasmoza	0
27	Citomegalia ac	2
28	IACRS	55042
29	Pneumonie virala	2880
30	Inf resp cai respiratorii inferioare	11299
31	Inf pneumococice	56
32	Meningite bacteriene	5
33	Meningite virale	9
34	Scarlatina	345

35	Varicela	1693
36	Mononucleoza infectioasa	62
37	Conjunctivita virala	1324
38	Echinococoza	3
39	Boala Lyme	13
40	Febra de chikcungunya	4
41	Febra cu virus West Nile	19
42	Alte febre cu virus transmis de tantari	1
43	Febre cu virus transmis de artropode	0
44	Scabie	12
45	Febra Q	5
46	Febra butonoasa	1
47	Febra hemoragica-Denga	7
48	Variola	0
49	Gripa cauzata de un nou virus gripal	29
50	Inf COVID	850
51	Legioneloze	8
52	Angina streptococica	442
53	Malarie	10

- avand în vedere Ord.M.S. nr.4128/2023 privind declararea epidemiei de rujeolă pe teritoriul României și aprobarea măsurilor de limitare a răspândirii epidemiei, s-a întocmit adresa nr.CSECBT/1076/11.12.2023 catre medicii de familie cu recomandarea urmatoarelor masuri:

-În vederea limitării răspândirii cazurilor de îmbolnăvire prin rujeolă s-a derulat o campanie de vaccinare ROR a copiilor cu vârste între 9-11 luni.

Doza suplimentară administrată înaintea vârstei de 12 luni considerandu-se ca „doza 0“, nefiind luata în considerare la evaluarea acoperirii vaccinale cu două doze de vaccin ROR;s-a efectuat recuperarea de urgență la vaccinarea ROR pentru copii cu vârste între 1-4 ani nevaccinați cat si recuperarea de urgență la vaccinarea ROR pentru copii cu vârste între 5-14 ani nevaccinați sau care nu aveau schema de vaccinare completă, respectiv două doze de vaccin ROR.

-Pentru realizarea masurilor de limitare a răspândirii epidemiei de rujeolă, medicii de familie au întreprins următoarele:

- Au identificat comunitatile cu acoperire vaccinala ROR suboptimala din sectorul unde se afla cabinetul si au identificat ,din cohorta de copii inscriși pe listele de capitate , toti restantierii, atat la prima doza, cat si la a doua doza de vaccin cu componenta rujeolica si rubeolica;
- catagrafierea tuturor copiilor eligibili la vaccinare;
- au informat părinții privind necesitatea vaccinării copiilor eligibili împotriva rujeolei, în regim de urgență;
- au realizat vaccinarea cu vaccin ROR, în conformitate cu prevederile Instrucțiunii privind vaccinarea cu ROR în cadrul asistenței medicale primare privind vaccinarea cu ROR în cadrul asistenței medicale primare;
- s-a înregistrat corect și la timp vaccinările efectuate în Registrul electronic național de vaccinări,
- au monitorizat apariția reacțiilor adverse postvaccinare indezirabile și raportarea lor

**Subprogramul national de supraveghere și control al infecțiilor asociate asistenței medicale și a rezistenței microbiene, precum și de monitorizare a utilizării antibioticelor**

Compartimentul supraveghere / control boli transmisibile monitorizeaza dinamica IAAM declarate de unitatile sanitare si supravegheaza rezistenta antimicrobiana si utilizarea agentilor antimicrobieni sistemici in unitati sentinela, in conformiatte cu ord MS nr. 1101/2016 privind aprobarea Normelor de supraveghere, prevenire și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale în unitățile sanitare.

- In acest sens, DSPMB colecteaza rapoartele statistice lunare, numerice privind IAAM de la unitatile. Raportarea se face pe sectii si situsuri anatomice , raportate la numarul de pacienti externati.
- Unitatile sanitare au obligatia sa introduca saptaminal suspiciunile de IAAM in Registrul electronic unic de monitorizare pe care il transmit la DSPMB. Registrul electronic unic de monitorizare a infecțiilor asociate asistenței medicale al unității sanitare cuprinde toate cazurile de suspiciune de infecție asociată asistenței medicale depistate prin oricare dintre metodele de supraveghere, precum și prin activitatea de screening al pacienților.
- Unitatile sanitare au obligatia de a raporta aparitia unui cumul de minimum 3 cazuri de infecții asociate asistenței medicale ,cu aceeași etiologie, apărute într-o perioadă de timp și spațiu, insotita de ancheta epidemiologica .  
Intervenția în focar este responsabilitatea unității sanitare; aceasta poate solicita consultanță direcției de sănătate publica.

### Infecții asociate asistenței medicale în unitățile sanitare cu paturi - 2023

#### Infecții asociate asistenței medicale în unitățile sanitare cu paturi - 2023 - trim 1

Secții	Total	Septice mie	Respiratorii		Digestive	Urinare	Organe genitale femei	Cutanate	După: Injecții Puncții	Plagă chirurgicală	Alte	Decedați			
												Total	din care:		
			Total	Pneumonii, bronho-pneumonii									prin efectele adverse ale agenților terapeuți	sub un an	1 - 4 ani
A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Total	2,503	290	896	458	526	411	9	35	19	204	113	37	0	0	0
Pediatrie	104	18	17	5	61	4	0	0	2	0	2	0	0	0	0
Nou născuți	16	7	2	0	1	5	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Obstetrică	16	0	0	0	5	3	1	0	0	6	1	0	0	0	0
Ginecologie	26	0	1	0	5	7	0	0	0	12	1	0	0	0	0
Chirurgie	489	35	99	54	112	80	0	9	3	124	27	2	0	0	0
ATI	726	113	410	241	52	86	5	8	3	36	13	6	0	0	0
Dializă	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Alte secții	1,125	117	367	158	290	226	3	18	10	26	68	29	0	0	0

#### Infecții asociate asistenței medicale în unitățile sanitare cu paturi - 2023 - trim 2

Secții	Total	Septicemii	Respiratorii		Digestive	Urinare	Organe genitale femei	Cutanate	După: Injecții Puncții	Plagă chirurgicală	Alte	Decedați			
												Total	din care:		
			Total	Pneumonii, bronho-pneumonii									prin efectele adverse ale agenților terapeuți	sub un an	1 - 4 ani
A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Total	2,244	300	739	424	509	351	2	51	31	203	58	1	0	0	0
Pediatrie	79	18	3	1	51	4	0	0	2	1	0	0	0	0	0
Nou născuți	39	22	5	4	4	5	0	0	1	1	1	0	0	0	0
Obstetrică	16	4	1	0	3	3	1	1	0	3	0	0	0	0	0
Ginecologie	21	0	0	0	5	1	1	0	0	14	0	0	0	0	0
Chirurgie	430	30	53	26	147	59	0	10	3	114	14	1	0	0	0
ATI	633	107	337	223	41	82	0	8	5	40	13	0	0	0	0
Dializă	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Alte secții	1,025	119	340	170	258	197	0	31	20	30	30	0	0	0	0

### Infecții asociate asistenței medicale în unitățile sanitare cu paturi - 2023 - trim 3

Secții	Total	Septicemii	Respiratorii		Digestive	Urinare	Organe genitale femei	Cu ta na te	După: Injecții Puncții	Plagă chirurgicală	Alte	Decedați			
			Total	Pneumonii , bronho- pneumonii								Total	din care:		
													prin efectele adverse ale agenților terapeut	sub un an	1 - 4 ani
A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Total	2,557	404	751	428	350	555	14	50	34	325	74	1	0	0	0
Pediatrie	59	12	7	1	25	9	0	0	4	0	2	0	0	0	0
Nou născuți	49	22	10	5	5	7	0	1	4	0	0	0	0	0	0
Obstetrică	27	2	1	0	2	2	3	0	0	17	0	0	0	0	0
Ginecologie	20	1	0	0	2	3	0	0	0	13	1	0	0	0	0
Chirurgie	471	48	44	18	88	89	3	5	7	171	16	1	0	0	0
ATI	878	151	436	283	29	150	1	14	4	77	16	0	0	0	0
Dializă	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Alte secții	1,050	166	253	121	199	295	7	30	15	47	38	0	0	0	0

**Infecții asociate asistenței medicale în unitățile sanitare cu paturi**  
**- 2023 - trim 4**

Secții	Total	Septice mie	Respiratorii		Digestive	Urinar e	Organe genitale femei	Cu ta na te	După: Injecți i Puncți i	Plagă chirur gicală	Alte	Decedați			
			Total	Pneumonii , bronho- pneumonii								Total	din care:		
													prin efectele adverse ale agenților terapeut	sub un an	1 - 4 ani
A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Total	2,536	317	914	530	432	462	8	42	28	222	111	0	0	0	0
Pediatrie	83	12	18	5	41	7	0	0	0	0	5	0	0	0	0
Nou născuți	37	19	7	6	2	2	0	0	1	2	4	0	0	0	0
Obstetrică	9	1	0	0	2	1	2	0	0	2	1	0	0	0	0
Ginecologie	14	0	0	0	0	6	1	0	0	6	1	0	0	0	0
Chirurgie	425	30	62	34	102	82	0	3	5	132	9	0	0	0	0
ATI	722	112	403	337	30	91	0	9	6	49	22	0	0	0	0
Dializă	123	22	38	31	19	36	0	1	0	0	7	0	0	0	0
Alte secții	1,123	121	386	117	236	237	5	29	16	31	62	0	0	0	0



Infecții asociate asistenței medicale în unitățile sanitare cu paturi  
- 2023 - TOTAL

Secții	Total	Septice mie	Respiratorii		Digestive	Urinare	Organe genitale femei	Cutanate	După: Injectii Punctii	Plagă chirurgicală	Alte	Decedați			
			Total	Pneumonii, bronhopneumonii								Total	din care:		
													prin efectele adverse ale agenților terapeuți	sub un an	1 - 4 ani
A	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Total	9,840	1,311	3,300	1,840	1,817	1,779	33	178	112	954	356	39	0	0	0
Pediatricie	325	60	45	12	178	24	0	0	8	1	9	0	0	0	0
Nou născuți	141	70	24	15	12	19	0	1	7	3	5	0	0	0	0
Obstetrică	68	7	2	0	12	9	7	1	0	28	2	0	0	0	0
Ginecologie	81	1	1	0	12	17	2	0	0	45	3	0	0	0	0
Chirurgie	1,815	143	258	132	449	310	3	27	18	541	66	4	0	0	0
ATI	2,959	483	1,586	1,084	152	409	6	39	18	202	64	6	0	0	0
Dializă	128	24	38	31	19	36	0	2	0	0	9	0	0	0	0
Alte secții	4,323	523	1,346	566	983	955	15	108	61	134	198	29	0	0	0

**Subprogramul național de testare NAAT/RT-PCR și de secvențiere**

**Obiectiv:**

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

**Activități desfășurate la nivelul laboratoarelor desemnate pentru identificarea virusului SARS-CoV-2 și a variantelor circulante pe teritoriul României:**

- a) *testarea NAAT RT-PCR pentru depistarea infecției cu SARS-CoV -2 a cazurilor suspecte conform metodologiei de supraveghere conform metodologiei de supraveghere*
- b) *activitatea de testare RT-PCR pentru SARS-CoV-2 a fost indeplinita conform procedurilor.*
- c) *testarea genetică în vederea identificării variantelor SARS-CoV -2 circulante pe teritoriul României prin:*

- *RT-PCR specific de variantă pentru selecționarea cazurilor de interes dintre cele la care testul NAAT/RT-PCR este pozitiv*

*d)raportarea cazurilor s-a realizat in 24 ore in platforma Corona-Forms. Testare conform metodologiei INSP*

Mentionam - Activitatea de testare screening variante SARS-CoV-2 nu a fost indeplinita in cazul Sp. Clinic de Boli Infectioase si Tropicale Dr. Victor Babes intrucat nu s-au primit probe de la judetele arundate si nu au fost testate probe recoltate din spital, numarul probelor pozitive fiind mic iar contextul epidemiologic national si international nu a justificat efectuarea acestor teste (doar subvariante omicron in circulatie, a caror caracterizare poate fi utila epidemiologic doar prin secventiere).

*INCDMM Cantacuzino a efectuat testare RT-PCR specific de varianta doar in luna a-XI-a, pentru DSP-uri din tara, alte unitati sanitare, in conformitate cu metdologia INSP. In cazul Spitalului Victor Babes activitatea nu a fost indeplinita intrucat nu au fost trimise probe de la judetele arundate si nici nu au fost testate probe recoltate in spital. Nici in cazul Institutului de Virusologie activitatea nu a fost indeplinita – DSP-urile arundate nu au trimis probe.*

- e) *secvențierea întregului genom SARS-CoV-2 prin tehnici NGS la cazurile pozitive selectate prin test RT-PCR specific de variantă, conform metodologiei de supraveghere*

*Secventierea intregului genom SARS-CoV-2 pentru cazurile pozitive selectate de la DSP-urile din tara, unitati sanitare, s-a efectuat conform metodologiei INSP.*

- f) *Incarcarea în timp real a rezultatelor testărilor în platforma dedicată.*

### ***Probleme intampinate in desfasurarea programului PN II.3***

-imposibilitatea decontarii testelor pacientilor necunoscuti si a nou nascutilor care nu pot fi identificati

-imposibilitatea decontarii testelor la pacientii cu CNP lipsa sau a strainilor care se testeaza in Romania;

- fisele de insotire incomplete, lizibile, cu informatii eronate (CNP, nr telefon, e-mail) si pe format neactualizat conform metodologiei;
- probe neinscriptate sau cu discordante intre informatiile Fisa-proba;
- data si/sau ora recoltarii lipsa din Fisa
- neconcordanta intre data si ora recoltarii trecute pe Fisa de insotire pentru secventiere cu data si ora recoltarii testului raportat in platforma
- probe trimise pentru secventiere sau RT-PCR varianta care nu au trecut pe Fisa de insotire CT-ul sau PCR pozitiv. La incarcarea rezultatului pentru RT-PCR standard in platforma Corona-Forms apar ca duplicate.
- nespecificarea pe fisele de insotire probe de secventiere daca sunt tintite sau reprezentative;
- numar mic de probe trimise pentru testare de catre DSP (sub capacitatea laboratorului) – reactivi consumati inefficient atunci cand raportarea se face in timp real;
- sprijinul din partea Ministerului Sanatatii/INSP in vederea identificarii unei solutii cu privire la sumele ramase nedecontate din cadrul programului, aferente anilor 2020-2022;
- documentele justificative sunt in continuare transmise tarziu de catre laboratoare (ex: INCDMM Cantacuzino) in vederea decontării la timp a sumelor cerute;**

#### ***Propuneri de imbunatatire***

- posibilitatea de includere in Programul National a cazurilor suspecte conform metodologiei dar care vin direct la testare atat pentru RT-PCR standard si de varianta dar si secventierea intregului genom prin tehnici NGS, existand laboratoare incluse in program ca Institutul de Virusologie Bucuresti care detine capacitatea tehnica si expertiza necesara pentru a servi si in Programul National pentru efectuarea tuturor acestor analize;
- sa se poata vedea si rezultatele duplicate din CoronaForms;
- Completarea automata a Fiselor de insotire cu datele incarcate in programul de testare al Ministerului Sanatatii (Centrele de testare) pentru a evita completarea eronata sau atasarea la Fisa de insotire a datelor incarcate din Jira de pacienti;
- testarea RT-PCR standard si de varianta sa poata fi realizata si raportata o data pe saptamana atunci cand numarul de probe este mic astfel incat sa fie evitata utilizarea inefficienta a reactivilor;
- identificarea unei modalitati de a anunta laboratorul la introducerea in platforma Corona-Forms, prin cadrul platformei, a neconformitatii testului introdus in vederea decontarii (ex: mesaj „Testul introdus nu este conform metodologiei”).

**-decontarea probelor efectuate de catre alte DSP-uri si lucrate in laboratoarele incluse in PN II.3 (ex INCDMM Cantacuzino), in cadrul DSP-urilor respective, nu in cadrul DSP Bucuresti.**

**Situatia epidemiologica a infectiilor respiratorii acute, a gripei si a infectiilor respiratorii acute severe (SARI) în sezonul 2023-2024**

DSPMB-CSECBT participă activ în monitorizarea evoluției gripei și evaluarea severității infecției gripale în populația României,

**Obiective:**

1. Monitorizarea intensității, a răspândirii a activității sezoniere a gripei precum și a altor etiologii cu tropism respirator, în vederea recomandării de măsuri și acțiuni de sănătate publică bazate pe evidențe;
2. Monitorizarea severității în vederea recomandării de măsuri și acțiuni de sănătate publică bazate pe evidențe;
3. Monitorizarea modificărilor și a caracteristicilor virusurilor respiratorii circulante
4. Monitorizarea și investigarea etiologică a focarelor, în special a celor de colectivitate;
5. Evaluarea factorilor de risc pentru forme severe de gripă în vederea recomandării de măsuri / acțiuni de sănătate publică.
6. Monitorizarea etiologiei cazurilor de SARI

**Acțiuni:**

- S-au întocmit adrese de înștiințare către toți medicii de familie, unitățile sanitare, furnizorii de servicii medicale în vederea reactualizării metodologiei de supraveghere a infecțiilor respiratorii acute (ARI), infecțiile respiratorii acute cu alură gripală (ILI) și infecțiile respiratorii acute severe (SARI).
- Supraveghere continuă, pe toată durata anului, prin organizarea sistemului de tip sentinelă pentru supravegherea infecțiilor respiratorii acute (ARI) și a afecțiunilor clinice compatibile cu gripa (ILI) .
- Colectarea și raportarea statistică, săptămânală a datelor de morbiditate și transmiterea acestora conform metodologiei.
  - a) nr. de cazuri prin gripă (ILI și confirmate cu laboratorul), IACRS, pneumonii, pe săptămână și pe grupe de vârstă, din care nr. internate
  - b) nr. decese prin gripă (ILI și confirmate cu laboratorul), IACRS și pneumonii
  - c) nr. probe recoltate trimise pentru testare gripă .
- DSPMB transmite săptămânal în aplicația informatică alerte.MS a datelor colectate.
- Evoluția locală a infecțiilor respiratorii acute și gripei
- Identificarea promptă a focarelor de colectivitate constituite în vederea testării și izolării a acestora.
- În conformitate cu metodologia de supraveghere a infecțiilor respiratorii acute (ARI), infecțiile respiratorii acute cu alură gripală (ILI) și infecțiile respiratorii acute severe (SARI) postata pe site-ul INSP si alerta epidemiologica de gripă, au fost întocmite adrese de informare în vederea intensificării acțiunilor de instruire și aplicarea a măsurilor de prevenire și control în răspândirea bolilor transmisibile din colectivități .

**Situatia centralizata a datelor de raportare statistică (gripa/compatibile cu**

gripa (ILI), IACRS si pneumonii) transmise de unitățile sanitare către DSPMB în săptămânile de supraveghere (S40-S52), se prezinta astfel:

- la nivelul Municipiului București, numărul total de cazuri de infecții respiratorii acute (gripa clinica, IACRS si pneumonii) a fost de 40016 astfel: gripă/ILI 9,4%, IACRS 80,9 %, pneumonii 9,5%).

	NR. CAZURI	DIN CARE INTERNATE
GRIPĂ/ILI	3795	503
IACRS	32386	1868
PNEUMONII	3835	1466
TOTAL	40016	3837

În **saptamana 51** a anului 2023 au fost raportate cele mai multe cazuri de infecții respiratorii ILI, 1286 de cazuri.

**Situația centralizată a datelor raportate de către medicii de familie sentinelă**, în săptămânile de supraveghere (S40-S52), a infecțiilor acute respiratorii și a gripei în cadrul Sistemului sentinela de supraveghere se prezintă astfel:

	Total cazuri
GRIPĂ/ILI	1
PNEUMONII	275
IACRS	5616
TOTAL	5892

S-a raportat 1 caz clinic compatibil cu gripa .

**Situația centralizată a datelor raportate de către sistemul de tip sentinelă pentru supravegherea infecțiilor respiratorii acute severe(SARI)**, în săptămânile de supraveghere (S40-S52), se prezintă astfel:

- În S 48 a fost înregistrat primul caz de SARI, având condiții medicale pre-existente, dar nevaccinat anti-gripal.

- În săptămânile de supraveghere (S40-S52), spitalele sentinelă au raportat 66 cazuri de SARI la nivelul Mun. București.
- În săptămânile de supraveghere (S40-S52) au fost raportate 3 decese confirmate cu virus gripal (prin RT-PCR) provenind atât din sistemul sentinela SARI cât și din sistemul de supraveghere de rutină a Mun. București

### **Supraveghere epidemiologică a infecțiilor cu transmitere sexuală pentru anul 2023**

- În conformitate cu Ordinele Ministrului Sănătății nr. 1466/2008, nr. 1342/2020 și Hotărârii Guvernului nr. 589/2007, privind stabilirea metodologiei de raportare și de colectare a datelor pentru supravegherea bolilor transmisibile, DSPMB raportează săptămânal orice caz probabil de ITS anunțat de către serviciul de dermato-venerologie
- Verifică modul în care sunt completate „fișele de investigare și declarare a cazului nou de ITS”, pe care le primește de la medicul dermato-venerolog;
- DSPMB coordonează activitatea de colectare a datelor și de stocare a acestora într-o bază electronică de date (EPI INFO), care este transmisă către Centrul Regional de Sănătate Publică (CRSP);
- Participă, împreună cu medicul dermato-venerolog și medicul de familie, la desfășurarea anchetei epidemiologice de depistare și notificare a contactilor bolnavilor de ITS în cazul focarelor cu mai mult de 3 cazuri;
- Sprijină serviciile de specialitate dermato-venerologie în instituirea măsurilor de control în focarele cu cazuri multiple de ITS;
- Ține evidența cazurilor confirmate de ITS și a celor suspecte de sifilis, la gravidă;
- Transmite medicului de familie informații cu privire la orice persoană care figurează pe lista de pacienți a acestuia și care nu cooperează în vederea diagnosticării, tratamentului și investigației epidemiologice, în cazul bolnavilor de ITS și a contactilor acestuia;

În anul 2023 au fost transmise către DSPMB 15 fișe de investigare și declarare a cazului nou de ITS.

La nivelul Mun. București au fost 14 cazuri de sifilis.

Cele mai multe cazuri s-au înregistrat la persoane fără ocupație (50%).

În ceea ce privește starea civilă au predominat persoanele necăsătorite (63%)

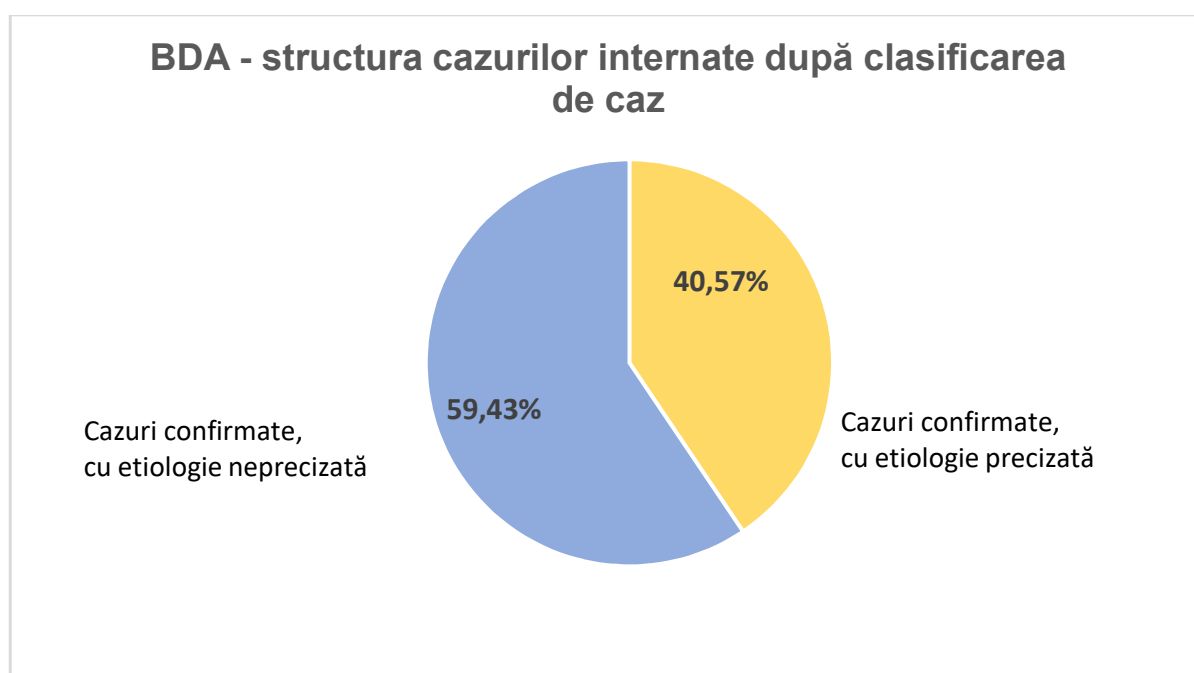
A fost declarat 1 caz de sifilis congenital al nou-născutului, provenit din mama în evidență cu sifilis anterior sarcinii.

### **Supraveghere epidemiologică a bolii diareice acute pe perioada estivală - anul 2023**

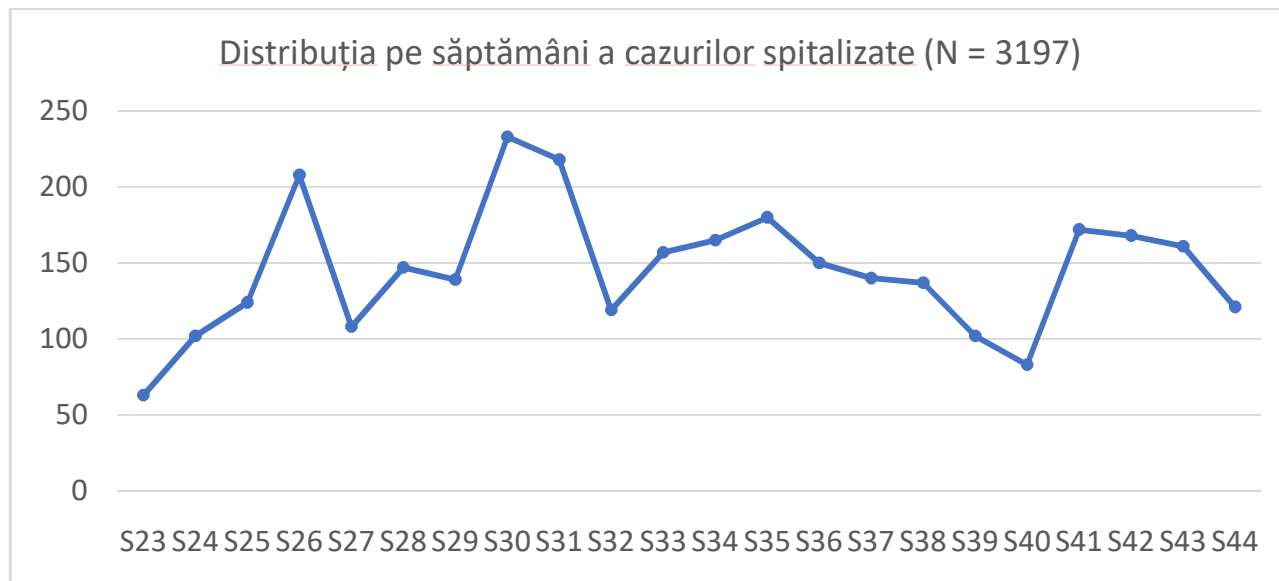
Supravegherea bolii diareice acute (BDA) în anul 2023 s-a desfășurat în perioada 05 iunie – 05 noiembrie 2023 și s-a efectuat conform Metodologiei de supraveghere elaborată de către CNSCBT.

Astfel, în perioada mai sus menționată, cuprinsă între săptămâna 23 și săptămâna 44 (S23 – S44) au fost raportate de către unitățile sanitare un număr total de 3430 de cazuri diagnosticate ca BDA. Dintre acestea, 233 de cazuri (6,77%) au fost diagnosticate de medicii de familie

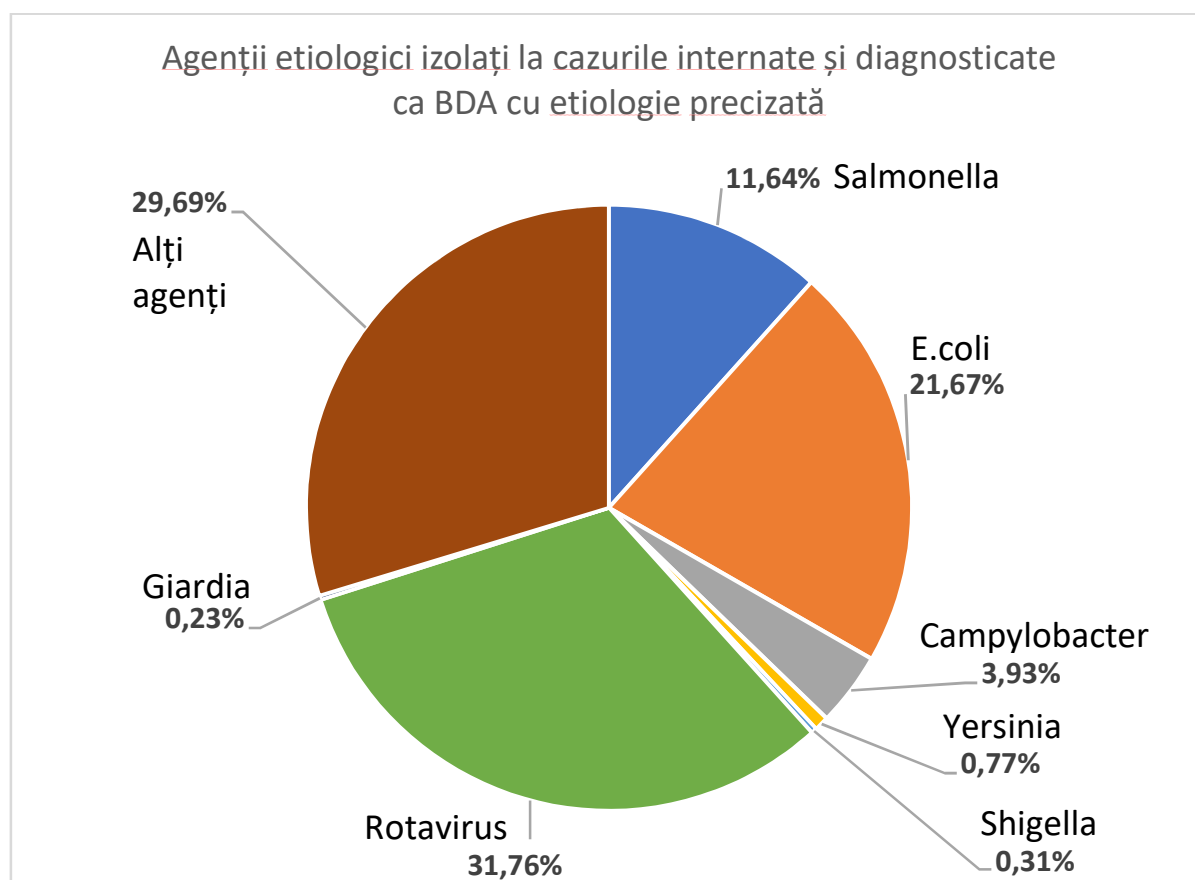
Din numărul total de cazuri care au fost diagnosticate, 3197 (93,21%) au reprezentat pacienți internați, clasificați astfel:



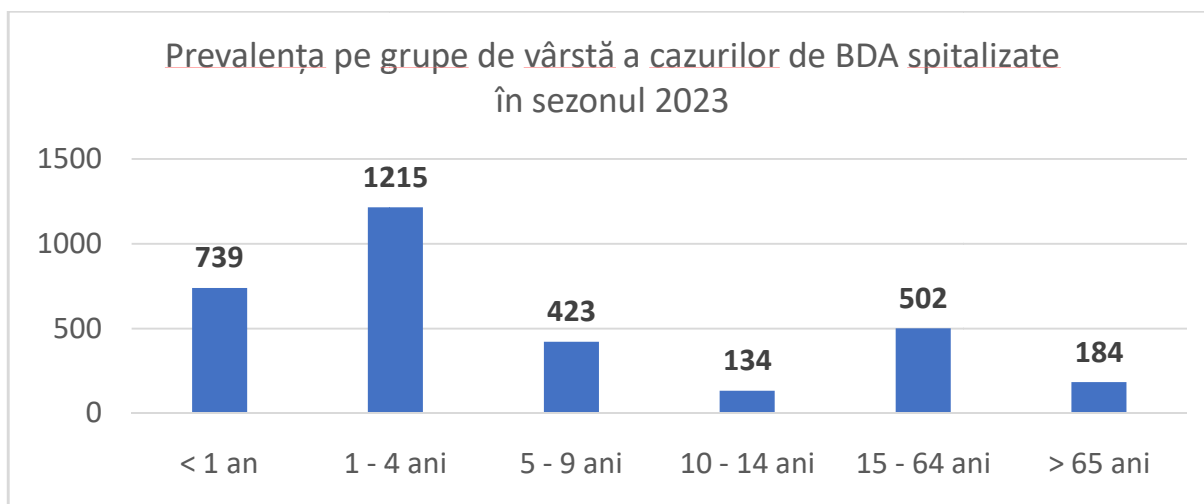
### Distribuția cazurilor internate, diagnosticate ca BDA, pe săptămâni:



Distribuția cazurilor de BDA pe luni calendaristice în sezonul 2023 a evidențiat prevalența cazurilor în luna august cu 839 cazuri (26,24%).





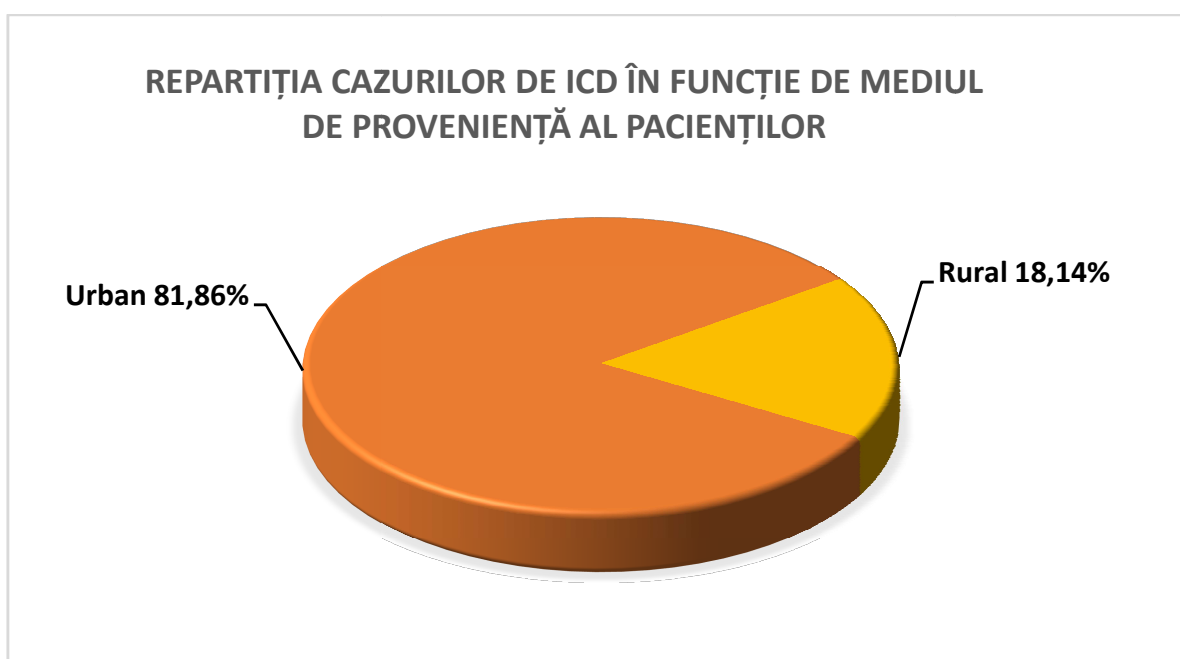


În ceea ce privește prevalența pe grupe de vârstă se remarcă grupa 1 – 4 ani, reprezentând 38 % din totalul cazurilor de BDA internate.

Nu s-au înregistrat decese prin BDA la grupa de vârstă < 1 an.

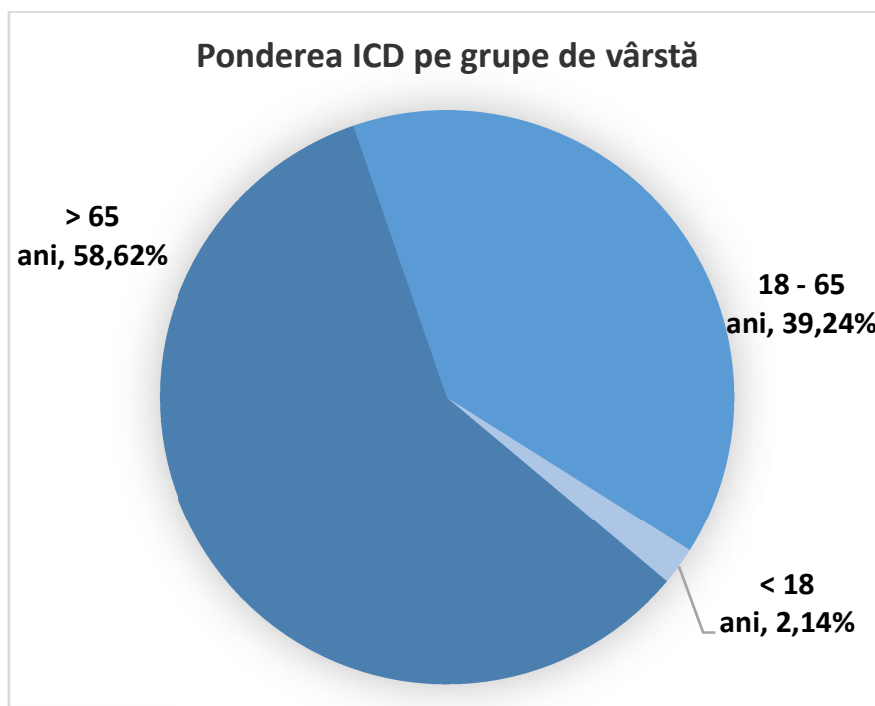
### **Supraveghere epidemiologică a enteritei cu Clostridium Difficile (ICD)** **- anul 2023**

În anul 2023, în perioada 01.01 – 31.12 au fost raportate un număr total de 2784 de cazuri suspecte / confirmate de infecții cu Clostridium difficile. Dintre acestea, 97,60% au reprezentat pacienți internați, în timp ce 2,40% au fost doar prezentări la UPU.

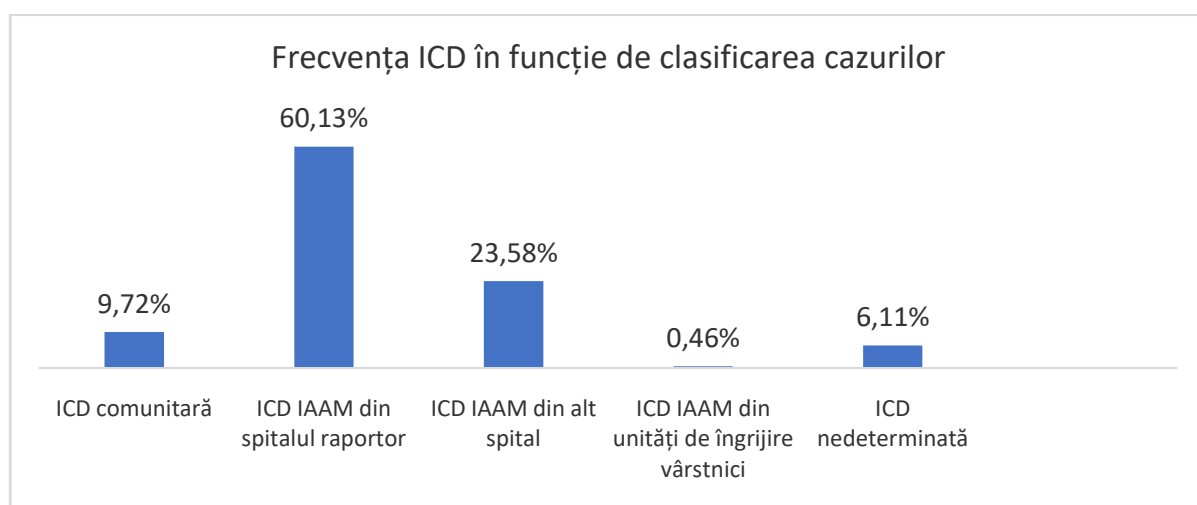


Mediul de proveniență dominant al pacienților a fost cel urban cu 81,86% din totalul cazurilor raportate.

În ceea ce privește frecvența ICD în funcție de sex, mai mult de jumătate au fost femei (51,33%).



Frecvența pe grupe de vârstă a relevat faptul că majoritatea pacienților aveau peste 65 de ani la momentul depistării ICD.



Marea majoritate (84,17%) au fost din totalul cazurilor raportate și validate conform metodologiei de supraveghere a infecției cu ICD au fost infecții asociate asistenței medicale (IAAM). Dintre acestea, cele mai multe dintre ele au fost clasificate ca fiind din unitatea

sanitară raportoare (60,13%), având debutul simptomatologic la mai mult de 48 de ore de la internarea în aceste spitale.

Aproximativ 10% au reprezentat infecții dobândite în comunitate, fiind vorba de pacienți a căror internare într-o unitate sanitară a avut loc cu mai mult de 12 săptămâni în urmă, iar debutul simptomatologic a avut loc înainte sau în primele 48 de ore de la internare.

## **Programul Național de prevenire, supraveghere și control al infecției HIV** **- anul 2023**

Conform Hotărârii de Guvern nr. 423/2022 privind aprobarea programelor naționale de sănătate publică și a Ordinului Ministerului Sănătății nr. 964/2022 privind aprobarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate publică, cu modificările și completările ulterioare:

### **Obiective:**

- Reducerea răspândirii infecției HIV prin depistarea precoce a persoanelor infectate în rândul celor care au un comportament la risc pentru infecția HIV, precum și prin depistarea precoce a persoanelor infectate HIV simptomatice;
- Reducerea morbidității asociate cu infecția HIV prin asigurarea tratamentului corespunzător.

### **Activități derulate și realizate de către DSPMB:**

- Asigură confirmarea infecției HIV/SIDA pentru gravidele și persoanele din grupele de risc cu rezultat pozitiv la screening-ul infecției HIV/SIDA prin testare de tip Western Blot efectuat la Institutul Cantacuzino, conform contractului încheiat cu DSPMB;
- Realizează distribuirea testelor de screening rapide HIV, după caz, către unitățile sanitare implicate în testarea infecției HIV/SIDA. Astfel, în anul 2023 au efectuate de către unitățile sanitare care implementează P.N. HIV un număr total de 7089 de teste rapide utilizate pentru screening-ul infecției HIV. Dintre acestea, 36 teste au avut rezultat pozitiv.
- Efectuează screening-ul infecției HIV prin Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică al DSPMB la femeile gravide și persoanele din grupele de risc pentru infecția HIV/SIDA, cu utilizarea testelor de screening de tip ELISA<sub>1+2</sub>;
- Asigură colectarea din teritoriu a raportărilor privind screening-ul infecției HIV/SIDA, analiza rezultatelor și transmiterea indicatorilor, asigură colectarea fișelor de raportare a cazurilor noi HIV și transmiterea acestora către Compartimentul de monitorizare și raportare a cazurilor noi a infecției HIV din cadrul Institutului Național de Boli Infecțioase „Prof. Dr. Matei Balș”. În anul 2023, până la data de 31.12.2023 s-au primit din partea unităților sanitare care tratează HIV/SIDA un număr total de 179 fișe de declarare și supraveghere pentru infecția de HIV/SIDA la adolescent și adult ce au fost clasificate din punct de vedere clinico-imunologic



## **Programul național de sănătate a femeii și copilului**

### **A. Structura:**

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

### **B. Obiective:**

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

### **C. Activități:**

1. DSPMB încheie contracte, conform prevederilor art. 10, cu unitățile de specialitate nominalizate.
2. La nivelul Municipiului București, 8 unități sanitare derulează PN XIII prin DSPMB.
3. Monitorizează derularea contractelor încheiate cu unitățile de specialitate pentru implementarea programelor naționale de sănătate publică.
4. Asigură fondurile necesare pentru derularea PN XIII, în cadrul bugetului aprobat, prin finanțarea lunară, în limita valorii de contract, contravaloarea bunurilor și serviciilor acordate în cadrul programului.
5. Centralizează și întocmește cererea de finanțare lunară pe baza cererilor fundamentate ale unităților de specialitate.
6. Urmărește și să controlează modul de utilizare a fondurilor alocate pentru derularea PN XIII.
7. Informează unitățile de specialitate cu privire la condițiile de contractare precum și eventualele modificări ale acestora survenite ca urmare a apariției unor noi acte normative.
8. Efectuează controlul implementării programului de sănătate publică, respectiv controlul îndeplinirii obligațiilor contractuale de către unitățile de specialitate cu care se află în relație contractuală, potrivit prevederilor normelor tehnice;
9. Recuperează de la unitățile de specialitate sumele reprezentând contravaloarea bunurilor și serviciilor medicale în situația în care acestea au făcut și obiectul raportărilor în sistemul de asigurări sociale de sănătate, precum și sumele reprezentând contravaloarea bunurilor expirate;
10. Monitorizează și evaluează modul de realizare a activităților cuprinse în programul național de sănătate publică de către unitățile de specialitate și în situația constatării unor disfuncționalități, ia măsurile pentru remedierea acestora;
11. Monitorizează și controlează consumurile și stocurile de bunuri înregistrate și raportate de unitățile de specialitate pentru implementarea programelor/subprogramelor naționale de sănătate publică;
12. Monitorizează și controlează evidențele financiar - contabile ale cheltuielilor aferente PN XIII, pe surse de finanțare.
13. Primește 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.
14. Verifică corectitudinea datelor consemnate în raportările unităților sanitare și realizează centralizarea datelor raportate de unitățile de specialitate și transmiterea acestora către unitățile de asistență tehnică

15. Formulează și să transmită 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. Primește de la unitățile de specialitate solicitările fundamentate pentru modificarea bugetului alocat pentru implementarea PN XIII și realizeze analiza solicitărilor adresate luând în considerare indicatorii realizați, execuția bugetară, consumurile și stocurile de bunuri înregistrate la nivelul unității de specialitate și să transmită propuneri către structura din cadrul Ministerului Sănătății cu atribuții în domeniul programelor naționale de sănătate.
17. Efectuează propuneri fundamentate de modificare a bugetului fie în sensul redistribuirii fondurilor alocate la nivelul direcției de sănătate publică, fie în sensul rectificării lor.

### Buget 2023

Programul Național de Sănătate a Femeii si Copilului	Titlul bugetar	PREVEDERE BUGETARA ANUALA 2023
	Bunuri și servicii BS_AAPL	1089000.00 lei
	Bunuri și servicii BS_DSP	67000.00 lei

### E. Indicatori de evaluare pentru anul 2023.

	Indicatori de evaluare	Indicatori fizici realizați cumulat de la începutul anului	Cost mediu realizat pe fiecare indicator fizic (lei)	Pondere cazurilor testate în unitățile sanitare în care se implementează intervenția prin DSPMB
XIII.1	Subprogramul de nutriție și sănătate a copilului			
1.1	Screening			

<b>1.1.2</b>	<b>Prevenirea deficiențelor de auz prin screening auditiv la nou-născuți</b>			
1.1.2.1	Număr nou-născuți în România care au beneficiat de efectuarea screening-ului auditiv	<b>9654</b>	<b>4.4</b>	<b>87,41%</b>
<b>1.2</b>	<b>Diagnostic precoce</b>			
<b>1.2.1</b>	<b>Prevenția morbidității asociate și a complicațiilor, prin diagnostic precoce, precum și monitorizarea unor afecțiuni cronice la copil</b>			
1.2.1.1	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice / explorărilor funcționale pentru astm bronșic	190	124,39	100%
1.2.1.2	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice / explorărilor funcționale pentru diaree cronică/sindrom de malabsorbție	435	96,58	100%
1.2.1.3	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice / explorărilor funcționale pentru mucoviscidoză	60	307,68	100%
1.2.1.6	Număr de copii care au beneficiat de efectuarea investigațiilor paraclinice pentru diagnosticul de hepatită cronică și pentru monitorizarea evoluției bolii	294	63,10	100%
<b>1.2.2</b>	<b>Prevenirea complicațiilor, prin diagnostic precoce și monitorizare a epilepsiei și a manifestărilor paroxistice non-epileptice la copil</b>			
1.2.2.1	Număr de copii investigați cu video-EEG, EEG de somn, EEG de lungă durată	423	44,14	16,45%
<b>1.3</b>	<b>Nutriție și tratament dietetic</b>			
<b>1.3.2</b>	<b>Profilaxia malnutriției la copiii cu greutate mică la naștere</b>			
1.3.2.1	Număr de copii beneficiari	<b>1395</b>	<b>165,46</b>	<b>95,81%</b>
<b>1.3.4</b>	<b>Tratamentul dietetic al copiilor cu diaree cronică/sindrom de malabsorbție și malnutriție</b>			
1.3.4.1	Număr de copii cu diaree cronică/sindrom de malabsorbție/malnutriție beneficiari de dietă specifică	<b>184</b>	<b>335,54</b>	<b>100%</b>
<b>1.3.6</b>	<b>Tratamentul dietetic - alimente cu destinație medicală specială (dietă cetogenă) pentru copiii diagnosticați cu epilepsii rezistente sau status epileptic refractar la tratament cu medicamente anticonvulsive</b>			
1.3.6.1	Număr de copii tratați cu dietă cetogenă	<b>21</b>	<b>4663,38</b>	<b>100 %</b>
<b>2.3</b>	<b>Prevenirea bolilor genetice prin diagnostic pre- și postnatal</b>			
2.3.1	Număr de beneficiari de testare citogenetică pentru diagnostic postnatal	<b>149</b>	<b>750,79</b>	<b>100%</b>

	(sângele periferic)			
2.3.4	număr de beneficiari de testare genetică moleculară prenatală (Real-Time PCR, Array-CGH, secvențiere ADN)	117	947,78	100%
2.4	<b>Profilaxia sindromului de izoimunizare Rh</b>			
2.4.1	Număr de femei Rh negative beneficiare de administrarea imunoglobulinei umane anti D	456	212.74	69,40 %

- **Activitati DDD (dezinfecție, dezinsecție, deratizare)**

Tabel – activitati DDD desfasurate in anul 2023

Actiuni	# evenimente
# tratamnte de dezinfecție efectuate la sediile DSPMB	33
# eliberari avize epid.pt. imbalsamare si incadrare in grad de risc infectios	633
# eliberari de pasapoarte mortuare	149
# eliberari de avize de transport cadavru uman si inhumare	403
# eliberari de avize de deshumare-reinhumare cadavru uman	47

**Activitatea de autorizare / avizare sanitara si consultanta**

Compartimentul de supraveghere / control BT participa la activitatea institutiei de autorizare, avizare sanitara si consultanta a unitatilor sanitare.

**Rezultate:** natura si volumul acestei activitati derulate in anul 2023 este redat in tabelul urmator :

Tip activitate	# actiuni
Efectuare Asistenta de specialitate	807
Eliberare Autorizatie sanitara de functionare (ASF)	794



Eliberare de vize anuale ASF	42
Avize temporare stare de alerta	96
Acordare de consultanta	14
Certificarea conformitatii	18
Asistenta de specialitate DDD	62

## **Activitatea antiepidemica in Aeroportul International Otopeni**

### **Anul 2023**

Activitatea Serviciului Sanitar de Frontieră, în punctul de trecere a frontierei – Aeroportul Internațional Henri Coandă se desfășoară 24/7/52 pe an, cu un colectiv de 4 asistenți medicali și un medic epidemiolog coordonator. Trebuie subliniat faptul că personalul medical participă în egală măsură la triajul sanitar, atunci când e cazul, la Aeroportul Țiriac, Aeroportul Militar Otopeni cât și la Aeroportul Băneasa. În cursul anului 2023, conform atribuțiilor de serviciu ce decurg din Regulamentul Sanitar Internațional, au fost efectuate activități de triaj epidemiologic atât la pasagerii ce au tranzitat aeroportul cât și la persoanele aflate în nevoie de protecție internațională asumate de România în cadrul convențiilor internaționale.

Statistica activităților efectuate de colectivul serviciului sanitar de frontieră sunt rezumate în tabelele următoare:

indicator de plan anul 2023				
nr. aeronave asistate				5689
nr.pasageri	plecare	368 478		830 142
	sosire	461664		
nr. certificate vaccinare controlate				3955
nr. pasageri verificati pt.tratament chimiopro filactic pentru malarie				4889
triaj epidemiologic				9574

indicator de plan trim. I 2023				
nr. aeronave asistate				2643
nr.pasageri	plecare	167 333		344 855
	sosire	177 522		
nr. certificate vaccinare controlate				966
nr. pasageri verificati pt.tratament chimioprofilactic pentru malarie				1022
triaj epidemiologic				2091

indicator de plan trim. II 2023				
nr. aeronave asistate				976
nr.pasageri	plecare	62 148		151 984
	sosire	89 836		
nr. certificate vaccinare controlate				911
nr. pasageri verificati pt.tratament chimioprofilactic pentru malarie				1220
triaj epidemiologic				2455

indicator de plan trim. III 2023				
nr. aeronave asistate				1070
nr.pasageri	plecare	70 658		167 611
	sosire	96 953		
nr. certificate vaccinare controlate				1059
nr. pasageri verificati pt.tratament chimioprofilactic pentru malarie				1352
triaj epidemiologic				2429

indicator de plan trim. IV 2023				
nr. aeronave asistate				1000
nr.pasageri	plecare	68 339		165 692
	sosire	97 353		
nr. certificate vaccinare controlate				1019
nr. pasageri verificati pt.tratament chimioprofilactic pentru malarie				1295
triaj epidemiologic  din care migranti 189				2599

### **ACTIVITATEA BIROULUI RESURSE UMANE, NORMARE, ORGANIZARE, SALARIZARE**

Principalele activități desfășurate în cursul anului 2023 de către personalul din cadrul Biroului Resurse Umane, Normare, Organizare, Salarizare au fost următoarele:

1. A fost întocmită documentația către Ministerul Sănătății referitoare la modificarea statutului de funcții al Direcției de Sănătate Publică București și înaintat spre aprobare.
2. Au fost actualizate permanent pe Portalul Agenției Naționale a Funcționarilor Publici modificările intervenite în cariera funcționarilor publici.
3. A gestionat procesul de evaluare a performanțelor profesionale individuale a personalului din aparatul propriu.
4. A asigurat suportul logistic pentru completarea și depunerea în termenele legale a declarațiilor de avere și interese pentru personalul din aparatul propriu; s-a procedat la verificarea acestora și transmiterea la Agenția Națională de Integritate precum și spre publicare pe site-ul instituției. Au fost arhivate la dosarele de personal 188 declarații de avere și interese.

5. A participat la procesul de analiză și revizie a fișelor de post oferind suport de specialitate șefilor de departament.

6. A centralizat programările de concedii de odihnă pentru anul 2023 pentru toți angajații.

7. Au fost actualizate permanent dosarele de personal, conform legii.

8. Au fost întocmite dispozițiile specifice Biroului RUNOS. Au fost inițiate un număr de 540 dispoziții, având ca obiect:

- numirea în funcții publice;
- încadrarea cu contract individual de muncă;
- încetare raporturilor de serviciu/ muncă;
- modificarea raporturilor de serviciu/ muncă;
- modificarea salariilor de bază ale angajaților;
- exercitarea cu caracter temporar a funcțiilor publice de conducere vacante;
- încetarea suspendării și reluarea activității;
- constituirea comisiilor de concurs și a comisiilor de soluționare a contestațiilor;
- suspendarea raporturilor de serviciu.

9. S-a colaborat pe probleme specifice cu toate serviciile din instituție pentru buna desfășurare a activității.

10. S-a acordat sprijin de specialitate angajaților pe probleme de legislația muncii și salarizare.

11. S-au elaborat răspunsuri la solicitările din teritoriu pe domeniul specific, la memorii și sesizări ale petenților, întrebări și interpelări, rezolvarea corespondenței.

12. S-au organizat concursuri pentru ocuparea posturilor vacante din aparatul propriu, conform reglementărilor legale în vigoare.

La toate aceste concursuri Biroul RUNOS a asigurat:

- informarea privind condițiile de participare la concurs, preluarea dosarelor de înscriere;
- organizarea și desfășurarea probelor de concurs;
- supravegherea candidaților în timpul probelor scrise și a probelor de interviu;
- întocmirea documentațiilor la finalizarea selecției și a interviului;
- demersurile de încadrare și integrarea în structurile DSPMB pentru noii angajați pe perioadă determinată sau nedeterminată.

13. S-a întocmit documentația pentru desemnarea reprezentanților Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București ca membrii în comisiile de concurs la unitățile sanitare ce au organizat concursuri pentru ocuparea posturilor de medici și de alt personal sanitar;

14. Au fost primite de la Ministerul Sănătății spre a fi distribuite certificatele de medic/medic dentist/farmacist primar.

15. Au fost primite de la Ministerul Sănătății spre a fi distribuite certificatele de medic/medic dentist/farmacist specialist.

16. Au fost întocmite adresele de repartitie pentru rezidenții aflați în pregătire în centrul universitar București (în conformitate cu prevederile OMS nr. 101 din 02.02.2015); În acest sens s-a eliberat formularul "Rotație de stagiul" către unitățile sanitare acreditate unde sunt repartizați rezidenții pentru efectuarea stagiilor și către unitățile sanitare cu care au încheiat contractul de muncă ca medic rezident.

S-au emis 39483 stagii, un numar de 1815 indrumari metodologice și au fost introduse în aplicație 371 note și 911 echivalări, conform datelor din carnetul de rezident.

S-au emis peste 646 de adrese de prelungire/întrerupere rezidențiat, schimbare spital plătitor, schimbare specialitate sau stare de incompatibilitate.

S-au primit și distribuit carnetele de rezident, etichetele mari și mici pentru 1993 de medici care au promovat examenul de rezidențiat în sesiunea noiembrie 2022.

17. În anul 2023 s-au primit dosarele și s-a verificat îndeplinirea condițiilor de participare în vederea înscrierii la examenele și concursurile organizate de Ministerul Sănătății, pentru un număr de 4821 candidați, după cum urmează:

- examen pentru obținerea titlului de medic specialist, medic dentist specialist și farmacist specialist, sesiunea din 12.04.2023 - 281 dosare;

- concurs de intrare în rezidențiat pe post și pe loc în domeniile medicină, medicină dentară și farmacie, sesiunea din 14.05.2023 - 287 dosare;

- examen pentru obținerea gradului de primar pentru medicii, medicii dentiști și farmaciștii cu o vechime de minim 5 ani ca specialiști până la data de 31 decembrie 2022, efectuată în specialitatea pentru care doresc să obțină gradul profesional, sesiunea din 21.06.2023 - 275 dosare;

- examen pentru obținerea titlului de medic specialist în specialitatea anestezie și terapie intensivă, sesiunea din 16.09.2023 - 33 dosare;

- examen pentru obținerea titlului de medic specialist, medic dentist specialist și farmacist specialist, sesiunea din 11.10.2023 – 1.069 dosare;

- examen pentru obținerea atestatelor de studii complementare - Acupunctură, Api-Fito-Aromaterapie, Asistența medicală de urgență prespitalicească, Asistența medicală de urgență

pentru structuri UPU, Farmacie homeopată, Homeopatie și Implantologie, sesiunea din 08.11.2023 - 119 dosare;

- concurs de intrare în rezidențiat pe post și pe loc în domeniile medicină, medicină dentară și farmacie, sesiunea din 19.11.2023 - 2588 dosare;

- doua sesiuni de schimbare a centrelor universitare pentru rezidenți; s-au preluat, verificat și s-a asigurat întocmirea documentației necesară medicilor rezidenți în vederea schimbării centrului de pregătire – 169 dosare.

Pentru toate examenele de mai sus, dosarele au fost primite și prin posta (ceea ce a implicat un volum mai mare de munca), iar baza de date s-a completat online, cu respectarea termenelor prevazute;

**18. În perioada ianuarie - decembrie 2023, s-au înregistrat și eliberat: 966 coduri noi de parafă, s-au inactivat 12 coduri de parafă și s-au certificat 73 coduri de parafă vechi.**

19. S-au întocmit toate actele necesare încadrării, modificării și încetării raporturilor de muncă / de serviciu pentru personalul încadrat la Direcția de Sănătate Publică București conform legislației în vigoare.

20. S-au trimis Ministerului Sănătății toate situațiile solicitate pe parcursul anului 2023, cu respectarea termenelor limită;

- s-au transmis spre știință și corectă aplicare Circularele Ministerului Sănătății către toate unitățile sanitare cu paturi și fără paturi din subordinea Ministerului Sănătății și a autorităților administrației publice locale, de pe raza Municipiului București;

- alte operațiuni aferente activităților de centralizare și verificare a datelor din machetele solicitate: relații telefonice cu Ministerul Sănătății și unitățile sanitare care raportează / corespondență pe fax, email, scan / arhivarea pe suport hârtie a documentelor primite în original de la unitățile raportoare.

21. Au fost îndeplinite orice alte sarcini solicitate de către Conducerea Direcției de Sănătate Publică București.

## **ACTIVITATEA LABORATORULUI DE DIAGNOSTIC ȘI** **INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ**

Laboratorul de Diagnostic și Investigare în Sănătate Publică este acreditat RENAR pentru 19 încercări (Exsudate naso-faringiene – staf. C+, streptococ, candida în secreții nazale, bucale și faringiene, Examene coprobacteriologice – Salmonella, Shigella, EPEC, stafilococ, candida în materii fecale, Antibiotograma, Identificarea și numărarea microorganismelor din apă prin metoda membranei filtrante - bacterii coliforme, E.coli, enterococi, Pseudomonas aeruginosa, Metoda orizontală pentru numărarea stafilococilor

coagulazo pozitivi în alimente, Determinarea încărcăturii microbiologice de pe suprafețe și din aer, Controlul microbiologic al sterilizării și sterilității, Determinarea pH-ului apei potabile, Determinarea conținutului de cloruri, Determinarea conținutului de nitriți, Determinarea clorului rezidual liber și total, Determinarea durtății, Determinarea indicelui de permanganat, Determinarea amoniacului, Determinarea iodatului de potasiu din sare (Certificat RENAR LI 615).

Efectuează cu prioritate analize bacteriologice, imuno-serologice și parazitologice din produse biologice (patologice) pentru diagnosticul bolilor transmisibile și pentru evaluarea potențialului epidemiologic.

Efectuează analize microbiologice pe probe de apă, aer, alimente și factori de mediu necesare evaluării riscurilor pentru sănătate.

Efectuează analize microbiologice la cererea unor beneficiari din afara sistemului sanitar bugetar pentru care se percep taxe.

Colaborează cu celelalte compartimente și servicii din Direcția de Sănătate Publică pe probleme legate de microbiologie.

În cadrul Laboratorului de Microbiologie se fac testări cu prioritate pentru următoarele programe naționale :

- testări pentru purtătorii de streptococ  $\beta$ -hemolitic grup A din unitățile școlare pentru prevenirea apariției RAA, contacti de scarlatină.
- testări pentru puncte fixe și stații de apă din București care aparțin de Apa Nova, analize pentru potabilitatea apei care sunt decontate de către Apa Nova începând cu anul 2005
- testări pentru focare de toxiinfecții alimentare, focare de boli diareice familiale, din unități spitalicești, creșe, case de copii
- testări pentru aeromicrofloră, controlul sterilității, teste de salubritate în unități spitalicești, sesizări .
- de asemenea se mai fac testări cu plată pentru controlul sterilizării la autoclav și pupinel cu teste biologice pentru toate cabinetele medicale și unitățile spitalicești din București, testări pentru paraziți, testări coprobacteriologice la personalul din unitățile de alimentație publică și la persoane cu BDA, testări pentru probe de alimente, probe de cosmetice, probe de apă de la persoane fizice (fântâni, piscine, ștranduri, ape reziduale din spitale).

De asemenea se fac identificări pentru bacterii gram negative, coci gram pozitivi, micoze, grupuri de streptococi și testarea sensibilității la antibiotice la aceleași tulpini microbiene cu ajutorul aparatului miniApi care poate da rezultate și în 4 ore (salmonella, listeria monocytogenes).

În acest laborator s-au efectuat următoarele determinări :

## **A. LABORATOR MICROBIOLOGIE**

## 1. ANALIZE MICROBIOLOGICE:

### a) Examine Coprobacteriologice (Sectoare I - VI)

	Nr. probe (bolnavi)		Nr. determ. microbiologice	
	total	pozitivi	total	pozitive
B.D.A.	6	0	32	0
Control periodic	64	0	128	0
Contacti TIA	0	0	0	0
Secreții plagă	0	0	0	0
Ex. coproparazitologice	113	0	113	0
Uroculturi	0	0	0	0
Total probe plată	183	0	273	0

VP – 0 probe cu 0 determinări - 0 pozitivi

PN I – 0 probe cu 0 determinări - 0 pozitivi

PN V – 68 probe cu 136 determinări - 0 pozitivi

**Total probe** – 251 probe cu 409 determinări

### b) Exsudate Naso-Faringiene (Sectoare I - VI)

	Nr. probe (bolnavi)		Nr. determ. microbiologice	
	Total	pozitivi	total	pozitivi
1. Angine	26	1	44	1
2. Foști bolnavi	0	0	0	0



3. Contacti scarlatină	0	0	0	0
4. Triaj Epidemiologic vp	804	5	989	5
5. Diverse (angajări, intrări în colectivități, etc.)	0	0	0	
6. Difterie	0	0	0	0
7. Antibiorame	6	6	6	6
Total probe plată	836	6	1033	6

VP – 836 probe cu 1033 determinări - 6 pozitivi

PN V – 84 probe cu 104 determinări - 0 pozitivi

**Total probe** – 920 probe cu 1137 determinări - 6 pozitivi

#### c) Infecții Nosocomiale

	Nr. probe (bolnavi)		Nr. determ. microbiologice	
	total	pozitivi	total	pozitivi
1. Teste controlul sterilizării	4177	3	4177	3
2. Testarea sterilității	4867	0	5100	0
3. Teste salubritate	15469	374	92814	2507
4. A.M.F.	6371	355	12742	705
5. Ape sterile	4068	398	4068	398
6. NTG în unități de dializă	1533	0	1533	0
7. Fir de sutură	1574	0	3148	0
8. Mâini - sector alimentar	5	0	10	0
Total probe plată	38064	1130	123592	3613

**VP** – Teste salubritate nr total 794 probe, 39634 determinari, 27 probe pozitive, 37 determinari pozitive

Teste maini – nr total 47, 92 determinari, 5 probe pozitive, 5 determinari pozitive

- AMF nr total 184, 334 determinari, 0 pozitive
  - Ape sterile nr total 78, 78 determinari, 3 probe pozitive, 3 determinari pozitive
  - Teste sterilitate nr total 96, 96 determinari
  - **Total probe VP – 1199** cu 40234 determinari, 35 probe pozitive, 45 determinari pozitive
- Total probe – 39263 probe** cu 163826 determinări – 3648 pozitivi

d) Bacteriologia Alimentului

	Nr. probe		Nr. determ. microbiologice	
	total	pozitivi	total	pozitivi
1. Produse alimentare diverse( mancare gatita, fast food, lactate, produse pentru copii, salate, fructe, ceaiuri, panificatie simpla, panificatie cu umplutura)	498	2	867	2
2. Băuturi răcoritoare și alcoolice	0	0	0	0
3. Produse cosmetice	21	0	105	0
Total probe plăta	519	0	972	0

PN V – 72 probe cu 221 determinări, 28 probe pozitive, 43 determinari pozitive

**Total probe – 591 probe** cu 1193 determinări - 30 pozitivi

e) Microbiologia Apei

APA IMBUTELIATA: 15 - probe, 90 - determinari

APA NOVA 2450 - probe 9800 - determinări

ALTE APE POTABILE 1017 - probe 5085 - determinări

APE DE ÎMBĂIERE 737 - probe 3685 - determinări

CFRMV 264 -probe 1320 – determinari

APE NEPOTABILE 803 – probe 3210 – determinari

SICSP apa potabila	5 – probe	23 – determinari
SICSP apa imbuteliata	2 – probe	12 – determinari
SICSP apa imbaiere	1 – proba	5 determinari
DSPJ Ilfov apa potabila	132 – probe	528 - determinari
DSPJ Ilfov apa nepotabila( lac)	15 – probe	30 - determinari

**TOTAL PROBE APĂ:** 5441 probe cu 23788 determinări

## 2. IMUNOSEROLOGIE:

### 2.1. H.IV:

	GRAVIDE	TESTĂRI LA CERERE	CONTROL EXTERN DE CALITATE
Nr. probe	0	0	0
Nr. probe testate ELISA	0	0	0
Nr. probe testate Rapid	0	0	0
Total teste utilizate	0	0	0
Probe pozitive	0	0	0
Western Blot	0	0	0

### 2.2. SIFILIS – total probe = (sifilis congenital, control extern de calitate)

	TPHA	VDRL
Total probe	0	0
Total examene	0	0
Probe pozitive	0	0
Control extern de calitate	0	0

Total probe PN 1 (HIV + Sifilis) = 0

Total examene (HIV + Sifilis) = 0

Total probe pozitive (HIV + Sifilis) = 0

## **B. LABORATORUL DE TOXICOLOGIE**

Evaluare condiții de mediu în zona de lucru – determinări toxicologice (la solicitare) .

**OBIECTIVE INVESTIGATE : 56**

**SECȚII: 319**

<b>Determinări</b>	<b>Nr.probe recoltate în teren</b>	<b>Nr.determinări</b>	<b>Nr.depășiri</b>
Pulberi	651	651	246
Ozon	189	189	38
Oxid de carbon	107	107	2
Formaldehida	42	42	23
Xilen	30	30	-
Alcool etilic	12	12	-
Oxid de etilena	16	16	-
Toluen	93	93	18
Oxizi de azot	51	51	34
Clor	33	33	16
Amoniac	24	24	13
Acetat de butil	12	12	-
Alcool butilic	12	12	-
Acid acetic	21	21	1
Alcool izopropilic	33	33	-
Acetat de etil	3	3	-
Percloretilena	6	6	-

Acid clorhidric	3	3	-
Stiren	3	3	-
Aluminiu	6	6	-
Oxid feric	36	36	-
Alcool metilic	16	16	-
Hidrocarburi alifatic	36	36	-
Naftalina	4	4	-
Anhidrida acetică	3	3	-
Fenol	6	6	-
Hidrochinonă	3	3	-
Metiletiletona	36	36	-
Acetona	20	20	-
n-Hexan	3	3	-
Metacrilat de metil	3	3	-
Plumb	3	3	-
Acroleina	3	3	2
Eter etilic	6	6	-
<b>TOTAL</b>	<b>1 525</b>	<b>1 525</b>	<b>405</b>

Determinari indicatori chimici în probe de apă reziduală (la solicitare).

**TOTAL probe apa reziduala - 616 probe - 6460 determinări indicatori fizico-chimici**

Indicatori chimici	Nr. determinări indicatori chimici
pH	608

Materii in suspensie	612
Consum chimic de oxigen-metoda cu bicromat de potasiu( CCO-Cr)	616
Detergenti sintetici anion active biodegradabili	548
Consum biochimic de oxigen la 5 zile (CBO <sub>5</sub> )	528
Clor liber	452
Fosfor total	360
Zinc	320
Azot amoniacal	412
Cloruri	220
Sulfuri si hidrogen sulfurat	144
Crom	372
Nichel	344
Plumb	384
Cupru	352
Azot total	24
Cadmiu	48
Mercur	16
Azotati	48
Sulfati	8
Cianuri	44
Total	

## LABORATORUL DE CHIMIE

### LABORATORUL DE CHIMIE - Statistică probe 2023

În cadrul laboratorului se efectuează analize fizico-chimice pentru evaluarea calității apei potabile, a

apelor de îmbăiere, a alimentelor.

APA NOVA	1.897 - probe	5.033 - determinări
ALTE APE POTABILE	1.471 - probe	11.666 - determinări
APE DE ÎMBĂIERE	691 - probe	1.748 - determinări
Sare PN V	43 - probe	76 - determinări
Sare partic.	57 - probe	98 - determinări

**TOTAL - 4.159 probe - 18.621 determinări**

Indicatori	Nr. Determinări indicatori chimici								
fizico- chimici	Monito rizare AN	Alte ape potabile (puțuri, fântâni, apă îmbuteliată)			Ape de îmbăiere (bazine înot, piscine)			TOTAL	
Nr.Probe	1897	1471			691			4059	
		1086	2+307(B)+71 (lf)		5	685	0	6	
		P	CFRMV		SICSP	P	CFRMV	SICSP	
			PN V SES	MA cu plată				VP	
pH	91	979	7	166	3	685	0	6	1937
Conducti vitate	91	841	7	159	2	37	0	0	1137
Turbidita te	91	709	8	214	3	11	0	0	1036
Amoniu	91	985	7	218	3	1	0	0	1305
Azotiți	91	998	8	248	3	0	0	0	1348
Cloruri	91	637	5	131	2	0	0	6	872

Clor rezidual liber	1897	792	9	247	3	684	0	6	3638
Clor rezidual total	1897	603	9	115	1	259	0	0	2884
Oxidabilitate	0	849	6	153	2	5	0	0	1015
Duritate totală	91	965	7	164	3	47	0	0	1277
Azotați	91	801	8	306	2	1	0	0	1209
	47	1	0	28	0	0	0	0	76
	47	9	0	29	0	0	0	0	85
	47	2	0	29	0	0	0	0	78
	47	8	0	28	0	0	0	0	83
	47	2	0	27	0	0	0	0	76



	47	1	0	24	0	0	0	0	72
	47	1	0	24	0	0	0	0	72
	91	1	0	26	0	0	0	0	118
	91	9	0	29	0	0	0	0	129
<b>TOTAL</b>	<b>5.033</b>	<b>9.193</b>	<b>81</b>	<b>2.365</b>	<b>27</b>	<b>1.730</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>18.447</b>

Indicatori fizico-chimici	Nr. Determinări indicatori chimici	
---------------------------	------------------------------------	--

	PN V	PARTICULARI	TOTAL
Nr. Probe	43	57	100
<b><u>Conținut de iod total exprimat în iodat de potasiu (KIO<sub>3</sub>)</u></b>	33	57	90
<b><u>Conținut de iodat de potasiu (KIO<sub>3</sub>)</u></b>	43	41	84
<b>TOTAL</b>	<b>76</b>	<b>98</b>	<b>174</b>

### **ACTIVITATEA BIROULUI AVIZE AUTORIZĂRI**

În cursul anului 2023, în cadrul Biroului Avize Autorizări s-au înregistrat 7979 de solicitări, pe diverse domenii de activitate.

Conform Ordinului M.S. nr. 1030/2009, modificat și completat, au fost finalizate autorizații sanitare de funcționare pe diverse domenii de activitate:

55 autorizații sanitare de funcționare în baza referatului de evaluare, primite de la medicii specialiști pentru: activități de asistență medicală spitalicească;

65 autorizații sanitare de funcționare în baza referatului de evaluare servicii funerare;

45 autorizații sanitare de funcționare în baza referatului de evaluare saloane de tatuaj;

25 autorizații sanitare de funcționare în baza referatului de evaluare tratarea și distribuția apei potabile;

**780 autorizații sanitare de funcționare în baza referatului de evaluare primit de la medicii specialiști** pentru: activități de asistență medicală generală; activități de asistență medicală specializată; activități stomatologice; activități ale centrelor de îngrijire medicală; activități ale centrelor de recuperare psihică și de dezintoxicare, exclusiv spitale; activități ale căminelor de bătrâni și ale căminelor pentru persoane aflate în incapacitate de a se îngriji singure.

350 autorizații sanitare de funcționare în baza declarației pe proprie răspundere, în baza documentațiilor primite (proceselor verbale efectuate de personalul de specialitate din cadrul serviciului de control în sănătate publică) pentru unități medico-sociale cu personalitate juridică, unități de învățământ, centre care desfășoară activități de asistență socială fără cazare, alte activități prevăzute de legislația în vigoare.

25 vize autorizații sanitare de funcționare în baza referatului de evaluare, primite de la medicii specialiști pentru: activități de asistență medicală spitalicească;

10 vize autorizații sanitare de funcționare în baza referatului de evaluare tratarea și distribuția apei potabile;

- 5 avize temporare **pentru SPITALE (modificările de structură din cadrul unităților sanitare)**
- **24 unități farmaceutice avizate temporar pentru activitatea de testare antigenică rapidă pentru diagnosticarea infecției cu SARS-CoV-2, conform Ordinului M.S. nr. 644 din 10 mai 2021**

Conform Ordonanței de Urgență nr 124/1998 revizuită și completată, au fost preluate, verificate, înregistrate și soluționate 825 cereri și documentații pentru înregistrarea în Registrul Unic al Cabinetelor Medicale, după cum urmează:

- 160 solicitări de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale și s-au eliberat certificatele de înregistrare pentru cabinete medicale individuale;
- 8 solicitări de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale și s-au eliberat certificatele de înregistrare pentru cabinete medicale grupate, cabinete medicale asociate, asociații, fundații ;
- 649 solicitări de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale și s-au eliberat certificatele de înregistrare pentru societăți civile medicale; unități medico-sociale cu personalitate juridică înființate potrivit legii nr. 31/1990 ;
- 8 solicitări de înregistrare în registrul unic al cabinetelor medicale și s-au eliberat certificatele de înregistrare pentru cabinete de liberă practică pentru servicii publice conexe actului medical ;
- 43 solicitări de radierea cabinetelor medicale și au fost anulate certificatele de înregistrare din registrul unic al cabinetelor medicale;
- 1 solicitare reluare activitate pentru cabinetele medicale.

Au fost emise 8 solicitări pentru eliberare acord- certificat medical tip A5.

- Au fost emise 25 solicitări pentru eliberare acord- certificat medical tip A5 pentru copii cu dizabilități:

Au fost emise 304 autorizații de liberă practică pentru angajații din unitățile sanitare, publice și private, din teritoriul arondat Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București, indiferent de subordonarea acestor unități, care desfășoară activități conexe actului medical: 140 biologi, 74 biochimiști, 20 chimiști, 10 fizicieni, 60 (Optician, Optometrist, Tehnician optometrist, Optometrist inginer, Tehnician ortoprotezist, Tehnician protezare, Tehnician acustician, Audiolog audioprotezist)

Conform Ordinului Ministerului Sănătății nr. 1159/2010 au fost emise 36 autorizații de funcționare pentru unitățile sanitare care examinează ambulatoriu candidații pentru obținerea permisului de conducere și a conducătorilor de autovehicule sau tramvaie și au fost vizate 19 de autorizații de funcționare pentru unitățile sanitare care examinează ambulatoriu candidații pentru obținerea permisului de conducere și a conducătorilor de autovehicule sau tramvaie, emise în anii anteriori.

Conform Ordinului Ministerului Sănătății nr. 1945/2023, Hotărârii Guvernului nr. 11/2018 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 295/2004 privind regimul armelor și al munițiilor, au fost emise 23 autorizații de funcționare pentru unitățile sanitare care

examinează ambulatoriu candidații pentru obținerea permisului în vederea procurării, deținerii, portului și folosirii armelor și munițiilor.

Conform Ordinului M.S. și M.A.I. nr. 697/112/2011, cu modificările și completările ulterioare, au fost verificate 2 centre de permanență de pe raza municipiului București;

Conform Ordinului M.S. nr. **607 din 08.05.2013** pentru aprobarea Normelor specifice privind autorizarea unităților de transfuzie sanguină din unitățile sanitare au fost eliberate 9 autorizații pentru unități de transfuzii sanguine.

Conform Legii farmaciei nr. 266 din 7 noiembrie 2008 (\*\*republicată\*\*) cu modificările și completările ulterioare și a Ordinului M.S. nr. 444 din 25 martie 2019 pentru aprobarea Normelor privind înființarea, organizarea și funcționarea unităților farmaceutice au fost emise 72 de decizii de conformitate și 72 de rapoarte de verificare, în vederea emiterii autorizațiilor de funcționare sau a modificărilor autorizațiilor de funcționare existente.

Au fost efectuate comisiile pentru 15 servicii de ambulanță de pe teritoriul municipiului București, conform Ordinul Ministrului Sănătății nr. 64/2010, pentru aprobarea listei naționale de medici cu specialitatea medicină de urgență sau anestezie terapie intensivă care activează inclusiv într-o structură spitalicească și a listei naționale de ingineri auto, care pot face parte din comisiile de autorizare a furnizorilor privați de servicii de asistență medicală de urgență spitalicească și de transport medical asistat și transport medical neasistat, a serviciilor de ambulanță a Municipiului București și a serviciilor mobile de urgență, reanimare și descarcerare (SMURD);

Redactate și eliberate 15 autorizații pentru servicii de ambulanță private.

Au fost vizate 128 documente emise de unitățile sanitare de pe teritoriul Municipiului București, în vederea aplicării apostilei de la Haga.

Au fost soluționate:

- diverse solicitări primite (prin:- e-mail= fax, poștă, registratură- repartizate de directorul executiv = 4025;
- diverse solicitări, raportări trimise către Ministerul Sănătății, Colegiul Medicilor, Primăria Municipiului București, Institutul Național de Sănătate Publică, C.A.S.M.B., A.N.I., C.N.S., e.t.c.;

Personalul din cadrul Biroului Avize-Autorizări Sanitare au următoarele atribuții:

- gestionează și actualizează baza de date privind avizarea/autorizarea sanitară din programul Pro Management și răspunde de datele introduse;
- gestionează baza de date ale Serviciilor de Ambulanță de pe teritoriul municipiului București;
- gestionează și actualizează lista unităților de asistență medicală autorizate pentru examinarea ambulatorie a candidaților la obținerea permisului de conducere și a conducătorilor de autovehicule sau tramvaie, conform Ordinului M.S. nr. 1159/2010;
- gestionează și actualizează lista unităților de asistență medicală avizate pentru eliberarea certificatelor medicale tip A5;
- gestionează și actualizează lista unităților de asistență medicală avizate pentru eliberarea certificatelor medicale tip A5 pentru copii cu dizabilități;
- înregistrează și arhivează avizele medicale de aptitudini pentru funcțiile din siguranța transporturilor, conform Ordinului nr. 1392/2013;
- arhivează dosarele rezolvate în cadrul biroului;
- raportări către Serviciul de Statistică, Ministerul Sănătății;

- gestionează și actualizează lista unităților care oferă servicii funerare, conform H.G. nr.741/2016.
- preia documentațiile transmise online pentru efectuarea inspecțiilor de către personalul de specialitate și emiterea deciziilor de conformitate și a rapoartelor de verificare, în vederea emiterii de către Ministerul Sănătății a autorizațiilor de funcționare pentru farmacii sau înscrierii modificărilor pe autorizațiile de funcționare existente.

Evidența tuturor documentațiilor primite și eliberate în cadrul biroului se face în format electronic.

## **ACTIVITATEA BIROULUI DE INFORMATICĂ ȘI BIOSTATISTICĂ MEDICALĂ**

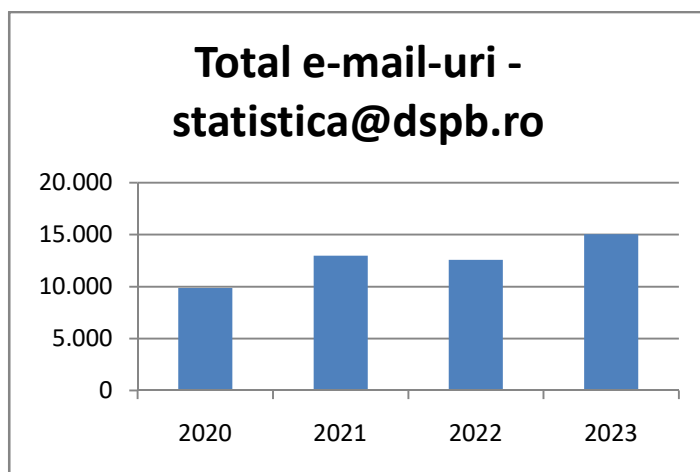
Activitatea Biroului de Informatică și Biostatistică Medicală din cadrul Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București presupune lucrul cu un volum foarte mare de date și de furnizori de date (cele 6 sectoare ale Municipiului București pot fi echivalate fiecare cu câte un județ), fiind o activitate permanentă, solicitantă, complexă și diversă, susținută efectiv în fața calculatorului în peste 95% din timpul programului de lucru, cu termene fixe de raportare (lunar/ trimestrial/ semestrial/ anual), activitate ce cuprinde și se referă în principal la:

- administrarea și coordonarea din punct de vedere statistic a peste **3.000** de raportori la nivelul Municipiului București:
  - medicii de familie și medicii specialiști;
  - cabinetele medicale școlare (gradinițe/ școli/ licee/ facultăți);
  - unitățile sanitare publice și private, cu paturi și fără paturi;
- codificarea și înregistrarea lunară a fișelor de deces primite de la primăriile de sector;
- necesarul lunar de lapte praf pe fiecare medic de familie, din fiecare sector al Municipiului București;
- consumul de medicamente al unităților sanitare cu paturi din Municipiul București;
- spitalizarea continuă și de zi (fișierele SMDPC și SMDPZ) în unitățile sanitare cu paturi din Municipiul București;
- actualizarea periodică a bazelor de date privind medicii de familie, a medicilor specialiști și medicilor școlari, precum și a bazelor de date privind unitățile sanitare publice și private, cu paturi și fără paturi din Municipiul București;
- alte analize, situații, rapoarte solicitate de către Institutul Național de Sănătate Publică, Institutul Național de Statistică, Ministerul Sănătății, DSPMB, etc.

Pe parcursul anului 2023, în cadrul Biroului Informatică și Biostatistică Medicală:

- ✓ au fost întocmite liste de lapte pentru copii, în urma a **512** de cereri din partea medicilor de familie pentru emiterea a **3.432** de rețete individuale de lapte praf pentru copii;
- ✓ au fost codificate și introduse în baze de date **25.372** de buletine de deces;

- ✓ au fost întocmite machete și solicitate periodic (lunar/ trimestrial/ semestrial/ anual) date statistice și rapoarte la peste **2.400** medici de familie și specialiști, la peste **160** de unități sanitare publice și private cu paturi și fără paturi și la peste **620** de cabinete medicale școlare/ studentești;
- ✓ au fost înregistrate, administrate, analizate, prelucrate, verificate, corectate, actualizate, centralizate date (lunar/ trimestrial/ semestrial/ anual) provenind de la toți raportorii (medici de familie, medici specialiști, unități sanitare cu paturi și fără paturi, cabinete medicale școlare/ studentești) din Municipiul București;
- ✓ au fost primite și transmise peste **15.000** de e-mail-uri (este vorba doar de adresa oficială [statistica@dspb.ro](mailto:statistica@dspb.ro)) - în peste 90% de cazuri (adică peste **9.700**) e-mail-urile primite aveau atașate mai multe fișiere care au trebuit descărcate, individualizate pentru identificare, verificate, prelucrate și arhivate; au fost transmise **4.177** de e-mail-uri (cu peste **20.000** de destinatari) către medici, unități sanitare și colaboratori.



## Activități desfășurate în anul 2023

### A. Permanente:

1. *Actualizarea și dezvoltarea bazei de date cu privire la activitatea medicilor de familie și a medicilor specialiști din Municipiul București;*
2. *Actualizarea și dezvoltarea bazei de date cu privire la unitățile sanitare publice și private din Municipiul București;*
3. *Discuții telefonice sau pe e-mail privind soluționarea diferitelor probleme/ neclarități venite din partea colaboratorilor (medici de familie, medici specialiști, reprezentanți unități sanitare cu paturi și fără paturi, publice și private, medici școlari, reprezentanți INS, INSP, DSPMB, etc).*

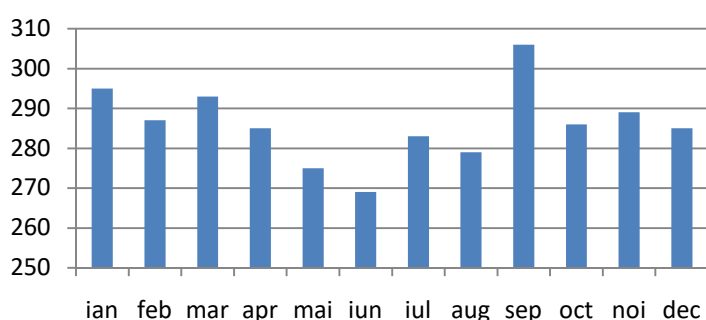
### B. Lunare:

#### 1. Monitorizarea programului de lapte praf:

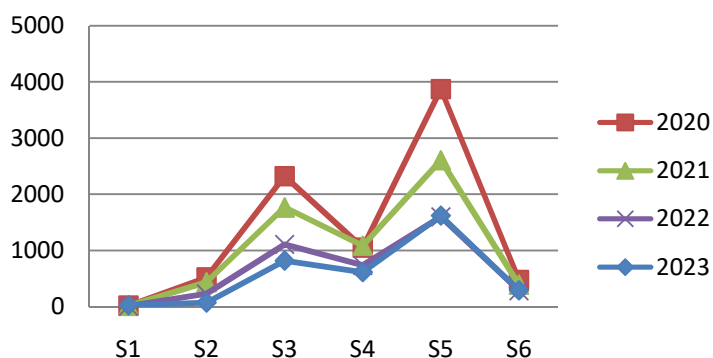
- 1.1 întocmirea și transmiterea formularelor pentru medici;
- 1.2 discutarea telefonică și/ sau pe e-mail a nelămuririlor avute de către medicii de familie sau de către pacienții acestora cu privire la modalitatea legală de primire a laptelui praf;

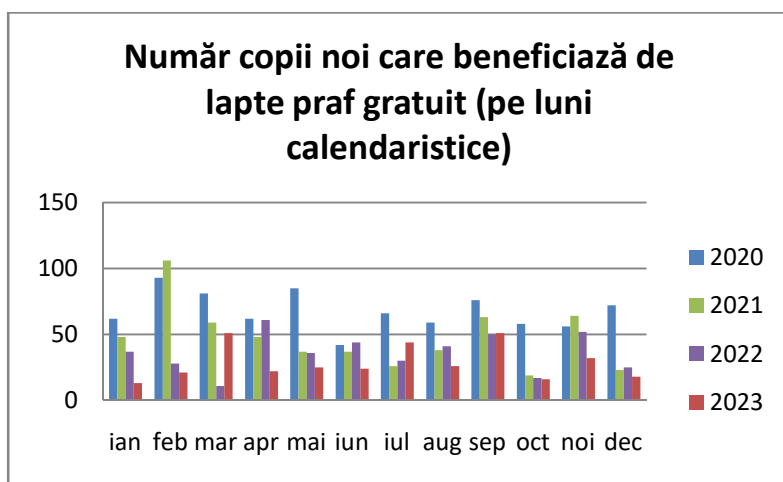
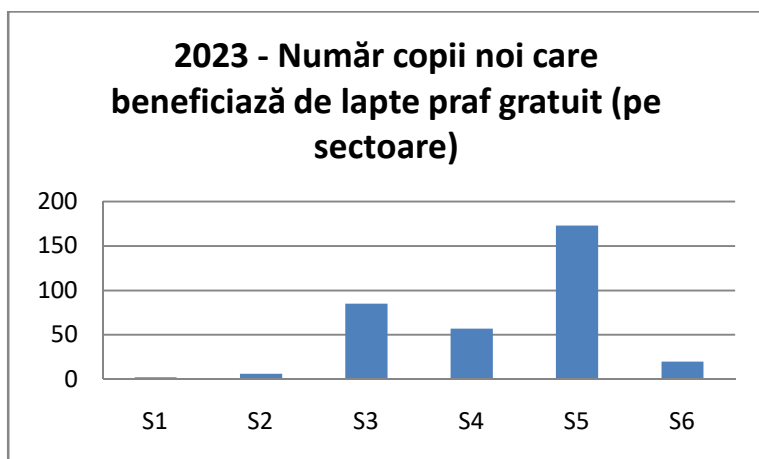
- 1.3 primirea și înregistrarea în baza de date a listelor de lapte praf primite pe e-mail și/ sau în format fizic de la medicii de familie (este vorba în medie, pe o lună, de **43** de medici de familie și de **286** de copii beneficiari de lapte praf);
- 1.4 verificarea, prelucrarea, centralizarea și repartizarea către primării, pe fiecare sector și medic de familie, a necesarului de lapte praf în Municipiul București;
- 1.5 listarea și transmiterea listelor de lapte praf pe sectoare și medic de familie către primăriile de sector;
- 1.6 prelucrarea și transmiterea listelor de lapte praf către Departamentul Evaluare și Promovarea Sănătății (DSPMB), în format specific.

**2023 - Număr rețete lapte praf pentru copii cu vârste între 0-12 luni (pe luni calendaristice)**



**Număr rețete lapte praf pentru copii cu vârste între 0-12 luni (pe sectoare)**



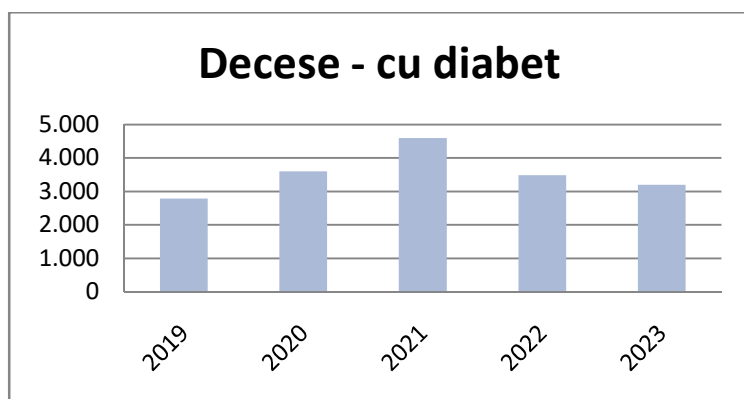
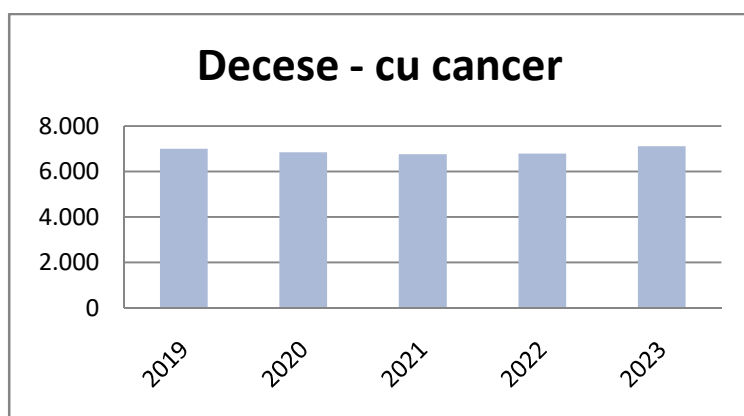
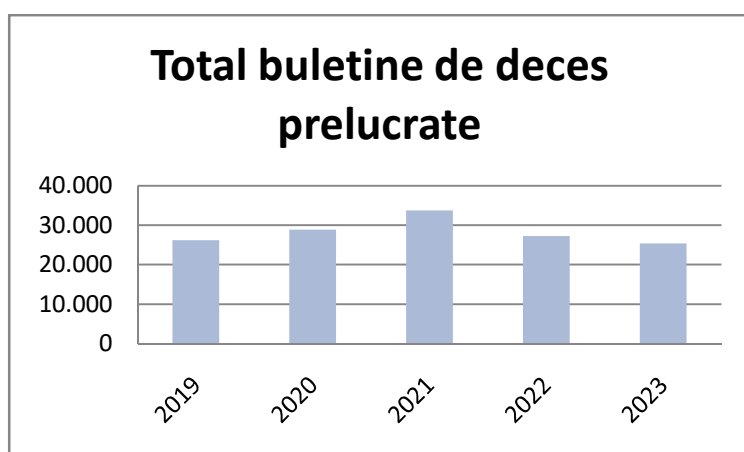


## 2. Codificarea și înregistrarea în baza de date a buletinelor/ fișelor de deces:

- 2.1 primirea de la primării (prin intermediul Institutului Național de Statistică), a buletinelor de deces din luna precedentă, pe fiecare sector al Municipiului București;
- 2.2 verificarea și codificarea în buletinele de deces primite de la primării, a cauzelor de deces, pe fiecare sector al Municipiului București (este vorba în medie, pe lună, de codificarea a peste **2.100** de buletine de deces);
- 2.3 verificarea și codificarea în buletinele de nou-născut mort primite de la primării, a cauzelor de deces, pe fiecare sector al Municipiului București;
- 2.4 verificarea și codificarea buletinelor de deces materne, copii sub un an și copii între 1 și 4 ani, și compararea acestora, ca număr și cauză de deces, cu cele din sistemul informațional al Institutului Național de Statistică, pe fiecare sector al Municipiului București;
- 2.5 înregistrarea în baza de date a buletinelor de deces (este vorba în medie, pe lună, de înregistrarea a peste **2.100** de buletine de deces);
- 2.6 discutarea telefonică și/ sau pe e-mail, atât cu primăriile cât și cu unitățile sanitare, a nelămuririlor pe care le-am avut privind înscrierile de pe fișele de deces (date lipsă, erori, înscrieri ilizibile, etc) – este vorba de peste 5% dintre buletinele de deces primite;
- 2.7 primirea de la unitățile sanitare, pe e-mail, a fișelor de deces materne, prenatale, copii sub 1 an și copii între 1 și 4 ani;

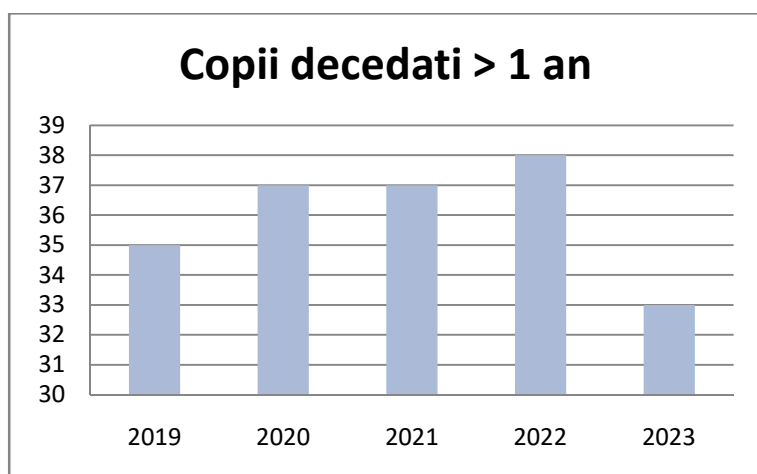
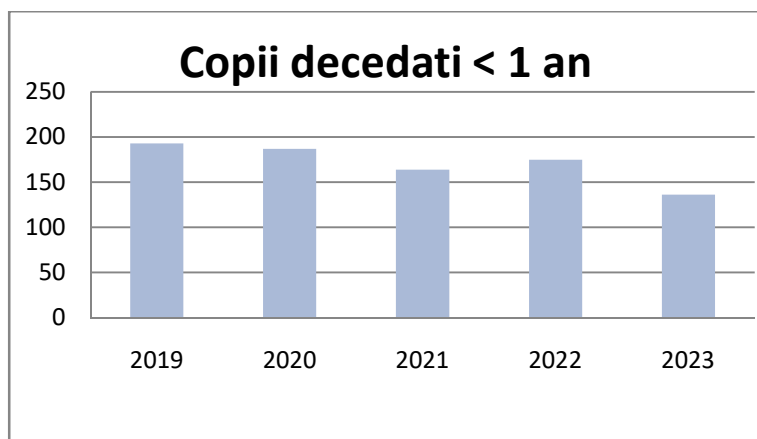
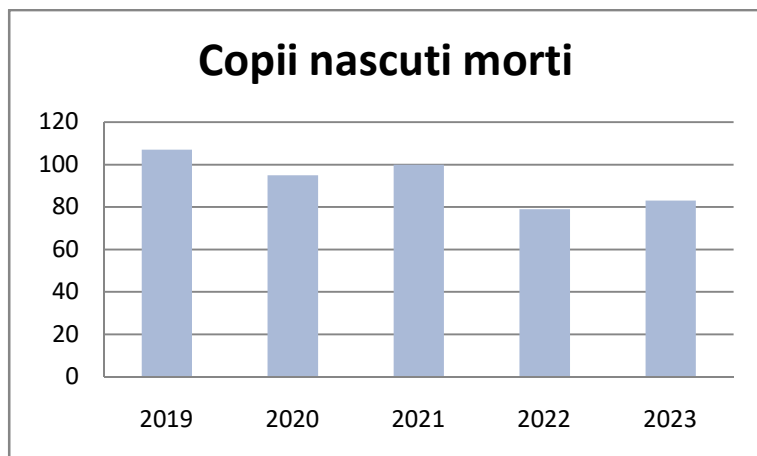


- 2.8 compararea, corelarea și realizarea de situații/ rapoarte decese lunare copii (defalcate pe sectoare, respectiv pe născuții morți, cei cu vârsta < 1 an și cei cu vârsta > 1 an) în baza buletinelor de deces primite de la primării și a fișelor de deces primite de la spitale;
- 2.9 realizarea de situații/ rapoarte lunare privind decesele înregistrate în Municipiul București, pe sectoare, cu defalcarea acestora pe cauze de cancer, respectiv de diabet;
- 2.10 prelucrarea și transmiterea situațiilor/ rapoartelor lunare privind decesele înregistrate în Municipiul București, către INSP (pentru copii), către DSP Ilfov (pentru cei cu domiciliul în județul Ilfov) și către spitalele de profil (cancer și diabet);
- 2.11 transmiterea către INSP, în format fizic, a fișelor și buletinelor de deces matern, perinatal, copii sub 1 an și copii între 1 și 4 ani, după verificare și corelare.



Menționez că în anul 2023:

- 28% dintre decese au avut drept cauză și cancerul (față de 25% în anul 2022);
- 13% dintre decese au avut drept cauză și diabetul (față de 13% în anul 2022).



### **3. Raportari privind spitalizarea continuă și de zi (fișierele SMDPC și SMDPZ):**

- 3.1 solicitarea transmiterii lunare/ trimestriale/ semestriale/ anuale a raportării privind spitalizarea continuă și de zi (fișierele SMDPC și SMDPZ) de către unitățile sanitare cu paturi (peste **110**), în baza adreselor primite de la INSP – CNSISP;
- 3.2 discutarea telefonică și/ sau pe e-mail a nelămuririlor avute de unitățile sanitare privind macheta și raportarea de transmis;
- 3.3 urmărirea primirii la termen a rapoartelor și transmiterea revenirilor, unde este cazul;
- 3.4 transmiterea către INSP – CNSISP a situațiilor solicitate.

### **C. Trimestriale:**

#### **1. Darea de seamă trimestrială privind principalii indicatori ai cunoașterii sănătății – MS2**

Cuprinde:

- ✓ Evidența gravidelor (în evidența medicului de familie);
- ✓ Gravide nou depistate pe grupe de vârstă (în evidența medicului de familie);
- ✓ Întreruperea cursului sarcinii (în spitale publice)
- ✓ Întreruperea cursului sarcinii (în spitale private)
- ✓ Evidența bolnavilor tuberculoși (în cabinetul de ftiziologie)
- ✓ Evidența bolnavilor de cancer (în cabinetul de oncologie)
- ✓ Evidența bolnavilor de diabet zaharat (în cabinetul de nutriție și diabet)
- ✓ Evidența bolnavilor psihici (în cabinetul de psihiatrie)
- ✓ Evidența copiilor sub 3 ani cu malnutriție proteino-calorică (în evidența medicului de familie)
- ✓ Alte boli cronice (în cabinetul medicului de familie - pentru 28 de tipuri de diagnostic)
- ✓ Bolnavii ieșiți din spital
- ✓ Infecțiile interioare în spital
- ✓ Bolile infecțioase și parazitare (date solicitate altor departamente ale DSPMB)
- ✓ Evidențele HIV, SIDA (date solicitate altor departamente ale DSPMB)
- ✓ Vaccinări, revaccinări (date solicitate altor departamente ale DSPMB)
- ✓ Testarea imunității

Pentru întocmirea acestei situații, s-au efectuat **trimestrial**, următoarele activități:

#### **a) Medici de familie și specialiști (peste **2.400**)**

- ✓ întocmirea trimestrială de noi machete de completat de către raportori, având în vedere necesitatea actualizării cu ultimele date existente în baza de date aferente sfârșitului trimestrului anterior celui de raportat (date privind aflații la începutul perioadei de raportat, nou intrații în perioada de raportat, ieșirii în perioada de raportat și rămașii la sfârșitul perioadei de raportat);
- ✓ transmiterea machetei pe e-mail către medicii de familie și specialiști din baza noastră de date (peste **2.400**, fără a lua în calcul și revenirile, în cazul în care nu primim raportările – peste 40% din total);
- ✓ discutarea telefonică și/ sau pe e-mail a nelămuririlor avute de către medicii de familie sau specialiști privind macheta și raportarea de transmis (peste 30% dintre raportori ne solicită sprijinul sau ne transmit situații eronate pe care trebuie să le corectăm);

- ✓ salvarea pe calculator, pentru prelucrare și arhivare, a tuturor fișierelor atașate e-mail-urilor, sub o denumire distinctă, specifică fiecărui raportor;
  - ✓ urmărirea transmiterii raportărilor și a eventualelor modificări pe care le-am solicitat;
  - ✓ urmărirea primirii atât a fișierului editabil cât și al celui semnat și parafat (fie pe e-mail, fie în format fizic);
  - ✓ compararea și corelarea datelor primite cu datele existente în baza de date din raportările anterioare;
  - ✓ verificarea, corectarea, prelucrarea și centralizarea pe sectoare a fiecărui raport primit pe e-mail;
  - ✓ includerea datelor centralizate în machetele raportarilor finale de transmis către INSP;
  - ✓ transmiterea pe e-mail și prin adresă a darilor de seamă solicitate.
- b) Unități sanitare de profil (unități sanitare cu paturi publice și private, maternități, cabinete TBC, diabet, fiziologie, oncologie, psihiatrie)
- ✓ întocmirea trimestrială de noi machete de completat de către raportori;
  - ✓ transmiterea machetei pe e-mail către toate unitățile sanitare cu paturi (peste **110**, fără a lua în calcul și revenirile, în cazul în care nu primim raportările – peste 30% din total);
  - ✓ discutarea telefonică și/ sau pe e-mail a nelămuririlor avute de către unitățile sanitare privind macheta și raportarea de transmis;
  - ✓ salvarea pe calculator, pentru prelucrare și arhivare, a tuturor fișierelor atașate e-mail-urilor, sub o denumire distinctă, specifică fiecărui raportor;
  - ✓ urmărirea transmiterii raportărilor și a eventualelor modificări pe care le-am solicitat;
  - ✓ urmărirea primirii atât a fișierului editabil cât și al celui semnat și parafat (fie pe e-mail, fie în format fizic);
  - ✓ compararea și corelarea datelor primite cu datele existente în baza de date din raportările anterioare;
  - ✓ verificarea, corectarea, prelucrarea și centralizarea fiecărui raport primit pe e-mail;
  - ✓ includerea datelor centralizate în machetele realizate de noi, specifice fiecărui tip de raportare și transferarea datelor rezultate în raportarile finale (cele de transmis către INSP);
  - ✓ transmiterea pe e-mail și prin adresă a dării de seamă.

**2. *Modificare și actualizare trimestrială a bazei de date medici de familie și specialiști în vederea realizării machetei aferente trimestrului următor (datele de ieșire dintr-un trimestru trebuie să corespundă cu datele de intrare în trimestrul următor)***

**D. Semestriale:**

**1. *Consumul de medicamente:***

- ✓ întocmirea și transmiterea pe e-mail a machetei de completat către unitățile sanitare cu paturi (peste **110**, fără a lua în calcul și revenirile, în cazul în care nu primim raportările – peste 30% din total);

- ✓ discutarea telefonică și/ sau pe e-mail a nelămuririlor avute de către unitățile sanitare privind macheta și raportarea de transmis;
- ✓ salvarea pe calculator, pentru prelucrare și arhivare, a tuturor fișierelor atașate e-mail-urilor, sub o denumire distinctă, specifică fiecărui raportor;
- ✓ urmărirea transiterii raportărilor și a eventualelor modificări pe care le-am solicitat;
- ✓ urmărirea primirii atât a fișierului editabil cât și al celui semnat și parafat (fie pe e-mail, fie în format fizic);
- ✓ verificarea, corectarea, prelucrarea și centralizarea fiecărui raport primit pe e-mail;
- ✓ includerea datelor centralizate în machetele realizate de noi, specifice fiecărui tip de raportare și transferarea datelor rezultate în raportările finale (macheta transmisă de către INSP);
- ✓ transmiterea raportării solicitate.

**2. *Actualizare date de contact unități sanitare cu paturi și fără paturi (public și privat):***

- ✓ întocmirea și transmiterea pe e-mail a machetei de completat către unitățile sanitare cu paturi și fără paturi (peste **160**, fără a lua în calcul și revenirile, în cazul în care nu primim raportările – peste 30% din total);
- ✓ discutarea telefonică și/ sau pe e-mail a nelămuririlor avute de către unitățile sanitare privind macheta și raportarea de transmis;
- ✓ salvarea pe calculator, pentru prelucrare și arhivare, a tuturor fișierelor atașate e-mail-urilor, sub o denumire distinctă, specifică fiecărui raportor;
- ✓ urmărirea transiterii raportărilor și a eventualelor modificări pe care le-am solicitat;
- ✓ urmărirea primirii atât a fișierului editabil cât și al celui semnat și parafat (fie pe e-mail, fie în format fizic);
- ✓ verificarea, corectarea, prelucrarea și centralizarea fiecărui raport primit pe e-mail;
- ✓ includerea datelor centralizate în machetele realizate de noi, specifice fiecărui tip de raportare și transferarea datelor rezultate în raportările finale (macheta transmisă de către INSP);
- ✓ transmiterea raportării solicitate.

**E. Anuale:**

**1. *Raportarea statistică SAN - aferentă anului 2022 – pentru toate unitățile sanitare cu și fără paturi***

- ✓ întocmirea și transmiterea pe e-mail a machetelor de completat către unitățile sanitare cu paturi și fără paturi (peste **160**, fără a lua în calcul și revenirile, în cazul în care nu primim raportările – peste 30% din total);
- ✓ discutarea telefonică și/ sau pe e-mail a nelămuririlor avute de către unitățile sanitare privind macheta și raportările de transmis;
- ✓ salvarea pe calculator, pentru prelucrare și arhivare, a tuturor fișierelor atașate e-mail-urilor, sub o denumire distinctă, specifică fiecărui raportor;

- ✓ urmărirea transmiterii raportărilor și a eventualelor modificări pe care le-am solicitat;
- ✓ urmărirea și verificarea primirii de la toate unitățile sanitare cu paturi și fără paturi (peste 150) a tuturor documentelor solicitate, semnate și parafate (pe e-mail și în format fizic);
- ✓ verificarea și transmiterea pentru corectare, dacă e cazul, a fiecărui raport primit pe e-mail;
- ✓ realizarea a câte 3 exemplare complete din raportul SAN și din celelalte documente primite (pe e-mail sau pe suport hârtie) de la toate unitățile sanitare și transmiterea câte unui exemplar din acestea către INS și INSP.

Împreună cu Raportul SAN au fost primite (pe e-mail și/ sau în format fizic), analizate, centralizate și transmise ulterior către INS și INSP și următoarele raportări de date, în funcție de specificul unității sanitare:

- ✓ 19.15\_Centralizatorul activității spitalului;
- ✓ MS.60.4.2.A\_Cap.1 Darea de seamă privind Principalii Indicatori ai Cunoașterii Sănătății – tabel 10 infecțiile nosocomiale – unde este cazul;
- ✓ MS.60.4.5.A\_Cap.1 Dare de seamă privind situația bolnavilor de diabet zaharat - unde este cazul;
- ✓ MS.60.4.4.A\_Cap.2 Activitatea spitalului, a ambulatoriului integrat și a cabinetelor medicale de specialitate – unde este cazul;
- ✓ MS.60.4.4.A\_Cap.3 Activitatea sanatoriului, spitalului, secției, cabinetului TBC - unde este cazul;
- ✓ MS.60.4.4.A\_Cap.7 Activitatea serviciului de ambulanță – unde este cazul;
- ✓ MS.60.4.4.A\_Cap.9 Activitatea Centrului de Transfuzie Sanguină – unde este cazul;
- ✓ MS.60.4.4.A\_Cap.10 Activitatea laboratorului de medicină legală – unde este cazul;
- ✓ MS.60.4.4.A\_Cap.11 Activitatea unităților sanitare balneare - unde este cazul;
- ✓ MS.60.4.4.A\_Cap.14 Cheltuielile Bugetare în unitățile sanitare – unde este cazul;
- ✓ MS.60.4.4.A\_Cap.15 Personalul sanitar care cuprinde - personal sanitar cu studii medii și superioare: pe grupe de vârste, pe categorii de unități (total și femei);
- ✓ Copii după avizele cu structura de funcționare a unității sanitare (publice/ private), acordate de către Ministerul Sănătății și valabile la data de 31.12.2022;
- ✓ Copii după clasificarea unității sanitare valabilă la data de 31.12.2022.

## **2. *Raportarea statistică SAN - aferentă anului 2022 – pentru Directia de Sănătate Publică a Municipiului București***

- ✓ completarea machetei SAN cu date existente la nivelul Biroului Informatică și Biostatistică Medicală, precum și cu date existente la nivelul altor departamente din cadrul DSPMB (Contabilitate, RUNOS), în urma solicitării, primirii, verificării și corectării acestora;
- ✓ transmiterea câte unui exemplar SAN către INS și INSP;

## **3. *Raportarea statistică SAN - aferentă anului 2022 – cabinete private***

- ✓ completarea machetei SAN – cabinete private cu date existente atât la nivelul Biroului Informatică și Biostatistică Medicală (număr consultații, dotarea cu echipamente medicale cu tehnologie avansată), cât și cu date existente și primite, în urma solicitării, de la alte departamente din cadrul DSPMB (RUNOS, Avize-Autorizări);
- ✓ transmiterea câte unui exemplar SAN către INS și INSP;

#### **4. *SINTEZA stării de sănătate a populației și activității medico-sanitare din Municipiul București pe anul 2022***

- ✓ completarea machetei SINTEZA după preluarea, prelucrarea și centralizarea datelor existente la nivelul Biroului Informatică și Biostatistică Medicală (investigații laborator, gravide, întreruperea sarcinii, activitatea de urgență, etc), la nivelul altor departamente din cadrul DSPMB (Contabilitate, RUNOS, Epidemiologie, Medicina Muncii), precum și la nivelul unităților sanitare din Municipiul București, în urma solicitării, verificării și corectării acestora;
- ✓ transmiterea unui exemplar semnat către INSP;

Documentul cuprinde date anuale privind morbiditatea, consultații, tratamente, vaccinări, gravide, întreruperea sarcinii, mișcarea bolnavilor și cheltuielile bugetare, activitatea de urgență, medicina legală, activitatea epidemiologică, evidența personalului, etc.

#### **5. *Darea de seamă privind principalii indicatori ai cunoașterii sănătății – pe anul 2022***

- ✓ prelucrarea, verificarea și centralizarea datelor trimestriale existente la nivelul Biroului Informatică și Biostatistică Medicală;
- ✓ includerea datelor centralizate în machetele realizate de noi și transferarea datelor rezultate în raportările finale (macheta transmisă de către INSP);
- ✓ transmiterea raportării solicitate;

#### **6. *Centralizatorul morbidității – incidența - anul 2022 (cabinete medicale de familie)***

- ✓ preluarea, prelucrarea, verificarea, corectarea, însumarea și centralizarea a peste **2.900** de rapoarte primite pe an (aferele a 4 trimestre, pe fiecare sector), reprezentând incidența cazurilor noi (pe coduri de boală, vârstă și sex), pe fiecare medic de familie;
- ✓ includerea datelor centralizate în machetele realizate de noi și transferarea datelor rezultate în raportările finale (macheta transmisă de către INSP);
- ✓ transmiterea raportării solicitate.

#### **7. *Centralizatorul morbidității - incidenta - anul 2022 (ambulatoriu spital)***

- ✓ întocmirea și transmiterea, pe e-mail, a machetei de completat către unitățile sanitare publice;
- ✓ discutarea telefonică și/ sau pe e-mail a nelămuririlor avute de unitățile sanitare privind macheta și raportarea de transmis;
- ✓ salvarea pe calculator a tuturor fișierelor atașate e-mail-urilor, sub o denumire distinctă, specifică fiecărui raportor;

- ✓ urmărirea transmiterii raportărilor și a eventualelor modificări pe care le-am solicitat;
- ✓ urmărirea primirii atât a fișierului editabil cât și al celui semnat și parafat (fie pe e-mail, fie în format fizic);
- ✓ verificarea, corectarea, prelucrarea și centralizarea fiecărui raport primit pe e-mail;
- ✓ includerea datelor centralizate în machetele realizate de noi și transferarea datelor rezultate în raportările finale (macheta transmisă de către INSP);
- ✓ transmiterea raportării solicitate.

**8. *Morbiditatea și activitatea cabinetului medical școlar/ studentesc: anul școlar 2022 – 2023***

- ✓ întocmirea și transmiterea, pe e-mail, a machetei de completat către reprezentanții unităților școlare cu cabinete medicale, respectiv cabinete stomatologice;
- ✓ discutarea telefonică și/ sau pe e-mail a nelămuririlor avute de către unitățile școlare privind macheta și raportarea de transmis;
- ✓ salvarea pe calculator a tuturor fișierelor atașate e-mail-urilor, sub o denumire distinctă, specifică fiecărui raportor;
- ✓ urmărirea transmiterii raportărilor și a eventualelor modificări pe care le-am solicitat;
- ✓ urmărirea primirii atât a fișierului editabil cât și al celui semnat și parafat (fie pe e-mail, fie în format fizic);
- ✓ verificarea, corectarea, prelucrarea și centralizarea fiecărui raport primit pe e-mail;
- ✓ includerea datelor centralizate în machetele realizate de noi, specifice fiecărui tip de raportare și transferarea datelor rezultate în raportările finale (macheta transmisă de către INSP);
- ✓ transmiterea raportării solicitate.

**9. *Darea de seamă statistică departamentală privind activitatea cabinetului medical școlar/ studentesc – pe anul 2022***

- ✓ întocmirea și transmiterea, pe e-mail, a machetei de completat către reprezentanții unităților școlare cu cabinete medicale, respectiv cabinete stomatologice;
- ✓ discutarea telefonică și/ sau pe e-mail a nelămuririlor avute de către unitățile școlare privind macheta și raportarea de transmis;
- ✓ salvarea pe calculator a tuturor fișierelor atașate e-mail-urilor, sub o denumire distinctă, specifică fiecărui raportor;
- ✓ urmărirea transmiterii raportărilor și a eventualelor modificări pe care le-am solicitat;
- ✓ urmărirea primirii atât a fișierului editabil cât și al celui semnat și parafat (fie pe e-mail, fie în format fizic);
- ✓ verificarea, corectarea, prelucrarea și centralizarea fiecărui raport primit pe e-mail;



- ✓ includerea datelor centralizate în machetele realizate de noi, specifice fiecărui tip de raportare și transferarea datelor rezultate în raportările finale (macheta transmisă de către INSP);
- ✓ transmiterea raportării solicitate.

**10. Darea de seamă statistică departamentală privind activitatea cabinetului medical de familie – pe anul 2022:**

- ✓ întocmirea și transmiterea, pe e-mail, a machetei de completat către reprezentanții cabinetelor medicale de familie;
- ✓ discutarea telefonică și/ sau pe e-mail a nelămuririlor avute de către cabinetele medicale de familie privind macheta și raportarea de transmis;
- ✓ salvarea pe calculator a tuturor fișierelor atașate e-mail-urilor, sub o denumire distinctă, specifică fiecărui raportor;
- ✓ urmărirea transmiterii raportărilor și a eventualelor modificări pe care le-am solicitat;
- ✓ urmărirea primirii atât a fișierului editabil cât și al celui semnat și parafat (fie pe e-mail, fie în format fizic);
- ✓ verificarea, corectarea, prelucrarea și centralizarea fiecărui raport primit pe e-mail;
- ✓ includerea datelor centralizate în machetele realizate de noi, specifice fiecărui tip de raportare și transferarea datelor rezultate în raportările finale (macheta transmisă de către INSP);
- ✓ transmiterea raportării solicitate.

**F. La cerere:**

Pe parcursul anului 2023 au fost realizate și alte lucrări specifice activității desfășurate (rapoarte, regulamente, referate, inventare, proceduri, etc), precum și unele lucrări solicitate fie de către Conducerea DSPMB sau alte departamente din cadrul DSPMB, fie de către Ministerul Sănătății, Institutul Național de Sănătate Publică, Institutul Național de Statistică, Primării de sector sau Primăria Municipiului București, Instituția Prefectului, etc.

**Concluzii**

Toate lucrările solicitate de către diverse instituții și realizate în cadrul Biroului de Informatică și Biostatistică Medicală din cadrul Direcției de Sănătate Publică a Municipiului București necesită o muncă solicitantă, ce trebuie efectuată permanent de către personalul angajat al biroului, pe tot parcursul anului.

Toate situațiile/ rapoartele:

- a) trebuie solicitate periodic și ori de câte ori este nevoie de la fiecare entitate raportoare existentă în bazele noastre de date (peste 3.000 de entități);
- b) sunt primite și descărcate individual, în calculator, sub nume distinct, pentru a putea fi identificate și vehiculate ulterior;
- c) trebuie urmărite, în cazul fiecărei entități din baza de date raportoare, dacă sunt primite sau transmise de către respectivele entități; în caz contrar, se fac mai multe reveniri pe e-mail și/ sau telefonic și/ sau prin adrese ;
- d) sunt verificate și corectate să corespundă solicitării;

e) trebuie comparate și corelate fiecare cu alte situații actuale sau mai vechi primite sau transmise;

f) sunt prelucrate și centralizate în machete cu format specific, pentru diverse tipuri de statistici solicitate (pe categorii de unități sanitare/ pe categorii de medici specialiști/ pe sectoare/ pe Municipiul București/ etc);

g) sunt transmise către solicitanți în forma și structura cerute la data respectivă;

h) trebuie salvate pe categorii de rapoarte și pe tipuri de entități și arhivate.

Pentru o mai bună gestionare a entităților raportoare (în prezent peste 3.000) și o creștere a numărului unităților care raportează este obligatoriu necesar ca în cadrul Biroului de Informatică și Biostatistică Medicală să fie încadrat suplimentar personal dedicat, care să se ocupe în timp real și să răspundă exclusiv de gestiunea adecvată a datelor și de administrarea și dezvoltarea bazelor de date existente.

Menționez că personalul din cadrul Biroului de Informatică și Biostatistică Medicală este insuficient (cu mult sub necesar), având în vedere că trebuie să realizeze permanent și în termeni foarte scurți culegerea, prelucrarea, centralizarea și administrarea, din punct de vedere statistic, a tuturor datelor privind statistica medicală din Municipiul București, precum și să rezolve nevoile de dezvoltare, informatizare și actualizare a bazelor de date statistice medicale.